

新北市 115 學年度學校健康促進計畫書

1150828校務會議通過

115 年 8 月 26 日經學校衛生委員會議通過

115 年 8 月 28 日經校務會議通過(預計)

校名：新北市泰山區泰山國中

壹、依據：

- 一、學校衛生法第十九條規定辦理。
- 二、學生健康檢查實施辦法第八條第一項規定辦理。

三、新北市政府教育局 115 年 07 月 03 日新北教衛環字第 11512723921 號函

「新北市 115 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

- 一、根據 114 學年度本校學生健康數據，以健康體位為本校主議題，國中時期是學生身體發育的黃金階段，也是許多健康問題的萌芽期。透過健康體位及營養教育，可以幫助學生：
 1. 維持理想體重：學習如何透過均衡飲食和規律運動，來預防體重過輕或過重、肥胖等問題。
 2. 獲得充足營養：認識六大類食物，了解不同營養素對身體成長的重要性，並學會選擇有益健康的食物。這有助於骨骼、肌肉和器官的正常發育，為青春期的快速成長打下堅實基礎。
 3. 降低慢性病風險：從小建立健康的飲食和生活習慣，能有效降低未來罹患高血壓、高血糖、高血脂等慢性疾病的風險。
 4. 培養自我管理能力：學會為自己的健康負責，例如自主選擇健康的點心、控制含糖飲料攝取、規劃運動時間等，培養獨立自主的能力。
 5. 養成終身受用的習慣：國中時期養成的健康飲食和運動習慣，將會伴隨他們一生，讓他們即使離開學校後，也能持續做出有益健康的選擇。
- 二、以視力保健為本校次主議題，國中生的課業壓力通常較大，需要長時間近距離閱讀、寫作，並使用 3C 產品。若缺乏良好的視力，會直接影響學習效率除了學業，視力健康也與學生的整體身心發展息息相關。而國中階段是近視度數快速增加的時期。學校的視力保健教育能幫助學生學習正確的用眼習慣，將能有效延緩近視加深。高度近視（500 度以上）可能增加日後罹患白內障、青光眼、視網膜剝離等眼部疾病的風險。及早進行視力保

健，可以有效降低這些風險。視力是國中生最重要的資產之一。學校推動視力保健，不僅是為了保護他們的視力，更是為了支持他們的學業發展、身心健康，並培養終身受益的健康生活習慣。

三、將各種健促議題配合學校本位課程「平頂山腳書香盛，大窠溪畔樂清揚，勇登泰山曉天下，修德勵學 Fun 心遊」，做整體規劃，發展多元層面、多元策略、多元評價的整合型健康促進學校，以期增進全校教職員工及同學的全人健康。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校位於新北市泰山區，創立於 1968 年，於大窠溪畔，及自新莊往林口之主要道路旁，泰林山陽，風土人情，純樸天成，誠正勤樸，蔚為校風。

二、基本資料概況（學生數、班級數（含幼兒園）、教職員、家長社經背景）含弱勢學生%

全校幼兒園有 2 班，園生共 45 人。國中部有普通班 21 班、美術班 3 班、特教班 1 班，學生共 602 人，教職員工 87 人。弱勢學生數（低收入戶、中低收入、弱勢學生、身障生、急難救助）占本校學生數 13%。學區內單親、隔代教養家庭比率較高，家長社經地位普通，工時偏長又跨區工作，對孩子的健康觀念鮮少注重，家庭雖注重「食衣住行」，但對於「育樂」品質不甚要求，肇因於陪伴時間較少，且部分家庭教育功能不彰，無暇關注孩子學習狀況，健康促進之概念亦有待加強。但近十年來家長觀念頗有改進提升，有利於學校推動各項業務，而本校歷年也持續積極推動健促業務，虛心學習努力改進。

115 學年度經學校衛生委員會，進行學校健康促進之需求評估，配合教育部推動健康促進學校政策，有鑑於本校同學體位不良率偏高，以「健康體位」為必選主題，期能透過計畫提升同學達到良好體態，更有自信與活力。本校於 108 學年度榮獲第六屆藝術教育貢獻獎，藝術教育一直是泰山國中致力發展的特色，欣賞美必須要有良好的視力，現今 3C 使用率極高，為維護師生視力安全，決議以「視力保健」為次主議題，進行規畫相關活動。期望透過健康促進活動的推展與宣導，結合本校藝術推廣能量，建立學校、家庭、社區合作互動模式，達成一個身體健美，心靈更美之身心靈具美之目標。

三、以 114 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

112~114 學年度視力不良%統計表（國中適用）

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	57.99	63.37	67.18	68.21	71.43	70.77
八年級	64.57	69.77	60.12	68.60	70.92	72.59
九年級	72.85	76.02	66.67	73.26	93.58	67.63
全校	65.84	70.27	64.75	69.94	68.85	70.44
惡化%	0.86	0.95	2.12	4.36	3.60	1.71
新北市不良%	74.74		74.41		73.31	
全國不良%	72.26		71.84		71.38	
新北市惡化%	2.64		3.43		2.93	
全國 惡化%	3.21		3.81		3.69	

112~114 學年度待矯治齲齒%統計表（國中適用）

	112 上	113 上	114 上
七年級	12.35	5.13	10.66
新北市	15.18	11.05	10.43
全國	18.13	16.61	13.82

112~114 學年度健康體位~體位過輕%統計表（各年級適用）

體位四項：國高中只需呈現 112~114 三個學年數據即可

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	7.65	6.36	8.29	6.25	4.06	4.08
八年級	10.23	8.67	8.62	8.67	9.28	7.04
九年級	7.14	8.48	11.05	7.51	10.92	9.20
國中 平均	8.25	7.89	9.28	7.43	7.96	6.71

新北市 國中	7.80		7.79		7.85	
全國 國中	8.28		8.21		8.28	

112~114 學年度健康體位～體位適中％統計表（各年級適用）

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	58.82	67.05	64.25	64.58	68.02	66.33
八年級	60.23	60.69	64.94	64.74	59.28	64.29
九年級	64.29	58.93	58.14	60.69	59.20	59.20
國中 平均	61.40	61.93	62.52	63.38	62.30	63.44
新北市 國中	63.74		64.21		64.96	
全國 國中	63.12		63.42		64.10	

112~114 學年度健康體位～體位過重％統計表（各年級適用）

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	14.71	11.56	12.95	14.58	9.64	11.22
八年級	11.93	14.45	10.92	11.56	17.53	14.29
九年級	10.71	13.39	12.79	10.98	13.79	13.79
國中 平均	12.28	13.16	12.24	12.45	13.63	13.07

新北市 國中	12.13		12.20		11.92	
全國 國中	11.90		11.96		11.75	

112~114 學年度健康體位～體位肥胖%統計表（各年級適用）

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	18.82	15.03	14.51	14.58	18.27	18.36
八年級	17.61	16.18	15.52	15.03	13.92	14.28
九年級	17.86	19.20	18.02	20.81	16.09	17.81
國中 平均	18.07	17.02	15.96	16.73	16.11	16.78
新北市 國中	16.32		15.80		15.27	
全國 國中	16.70		16.41		15.87	

肆、114 學年度健康資訊系統資料

***若數據劣於市、全國平均值、請以紅色字體標示**

***不同學制、不同年級請分開評析**

***非學校學制之數據列不符合之評析列都請刪除**

*數據只評比 114-1、不含 114-2 數據

*本校數據要填寫 1150201~1150531 上傳南華大學之數據、非目前學校端資訊系統上的數據。（學校系統會因學生轉出轉入而異動、與上傳數據不相符）

* 114 學年度健康資訊系統資料

項 目	指 標	本校	新北市	全國	達成指標情形
--------	--------	----	-----	----	--------

視力保健	裸視視力 不良率	68.85	73.31	71.38	■符合全市指標以下 ■符合全國指標以下 □高於全市指標尚需努力 □高於全國指標尚需努力
	視力不良 惡化率	3.60	2.93	3.69	□符合全市指標以下 ■符合全國指標以下 ■高於全市指標尚需努力 □高於全國指標尚需努力
	視力不良 複檢率	92.53	92.31	85.78	■符合全市指標以上 ■符合全國指標以上 □低於全市指標尚需努力 □低於全國指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲齒率 〈一、四、七、十年級〉	10.66	國一 10.43	國一 13.82	□符合全市指標以下 ■符合全國指標以下 ■高於全市指標尚需努力 □高於全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率 〈一、四、七、十年級〉	100	國一 89.26	國一 81.24	■符合全市指標以上 ■符合全國指標以上 □低於全市指標尚需努力 □低於全國指標尚需努力
健康體位	學生體位過輕率	7.96	7.85	8.28	□符合全市指標以下 ■符合全國指標以下 ■高於全市指標尚需努力 □高於全國指標尚需努力
	學生體位適中率	62.30	64.96	64.10	□符合全市指標以上 □符合全國指標以上 ■低於全市指標尚需努力 ■低於全國指標尚需努力

	學生體位 過重率	13.63	11.92	11.75	☐ 符合全市指標以下 ☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全市指標尚需努力 ☒ 高於全國指標尚需努力
	學生體位 肥胖率	16.11	15.27	15.87	☐ 符合全市指標以下 ☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全市指標尚需努力 ☒ 高於全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 114 學年度學生健康檢查統計分析：

- 1、視力不良率 68.85%，優於新北市 73.31%，優於全國 71.38% 的平均值持續關注。
- 2、視力不良惡化率 3.60%，劣於新北市 2.93%，優於全國 3.69% 的平均值尚需努力。
- 3、齲齒分析上，七年級齲齒率為 10.66%，劣於新北市 10.43%，優於全國 13.82% 的平均值尚需努力。
- 4、健康體位分析：

過輕 7.96%，劣於新北市 7.85%，優於全國 8.28% 的平均值尚需努力。

適中 62.30%，劣於新北市 64.96%，劣於全國 64.10% 的平均值急需改進。

過重 13.63%，劣於新北市 11.92%，劣於全國 11.75% 的平均值尚需努力。

肥胖 16.11%，劣於全市 15.27%，劣於全國 15.87% 平均值急需改進。

最後決定 115 學年度以健康體位為主議題，視力保健為次主議題，安全急救教育為自選議題。

主議題（健康體位）六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校衛生政策	- 計畫由校務會議通過：校長及全體師生凝聚共識，表示支持，健促政策易落實推動。 - 學校確實推動 SH150，已養成學生固定運動習慣氛圍情境佳，有利於體位適中%提升。	- 辦理健康促進人員不足，不利於健康體位政策推動。 - 各處室行政業務量大，事務繁多，無法完全積極投入健康議題推展。	- 重要政策制訂過程皆有家長代表參與討論，較易落實各項策略。 - 新北市教育局輔導各校提供資源。	- 補助經費有限，政策推動不易。 - 政策推行容易遭受學生及家長甚至商家反彈。
學校物質環境	- 運動設施尚為充足。衛生設備完善。 - 午餐營養均衡，廠商均為合格廠家，有效控制在校飲食品質。 - 校內飲水機設備充足，無設立合作社，減少同學吃零食習慣。 - 自動販賣機只有販售瓶裝水、鮮奶、富維他命果汁3項，沒有高熱量和含糖飲品，可	- 場地規模較小，氣候不佳時難以提供充足活動空間。 - 部分運動設施及場地老舊，降低運動品質。	- 配合倡導全民運動，提供民眾優質運動空間 - 校園課後開放社區民眾進入校園運動。	- 課後民眾出入繁雜，難以確保校園安全。 - 家長在家時間較短，無暇顧及學生作息。 - 假日民眾到校運動，留下大量垃圾對校內環境造成破壞。

	減少熱量及醣類攝取。			
學校社會環境	1. 教師積極主動成立教師專業社群，如羽球社、肌力強建社。利用社群活動時間，增加各式肌力、耐力，以身作則。 2. 學校有籃球隊及田徑隊等運動校隊，且成績表現不俗，有利帶動校園運動風氣。	1. 部分家庭因經濟弱勢等因素，家庭功能不彰，相對影響學生的體能與健康發展。 2. 家長工作型態無法在家料理參餐，常常讓同學在外自理，無法控制飲食品質。	1. 多元背景培養認識不同文化，拓展國際與世界觀。 2. 親師關係良好，局端挹注結合學校鼓勵制度，提供正向發展獎品。 3. 家長會強力關注，挹注扶弱力量利於推行健促策略。	1. 外食比率極高，飲食控制並不容易實行。 2. 家長以工商業居多，工作忙碌，家庭支持及督促效果不佳。
健康生活技能教學及活動	1. 健康教育老師教學經驗豐富參與推動健康促進相關議題，協助撰寫教案及課程實施，課程教學落實，目標與目的達成。 2. 行政端積極宣導正確健康生活技能，易於推動健康促進議題。	1. 本校僅有一位專業健康教育教師，且兼任組長，行政工作繁雜負擔相對增加。 2. 志工招募須顧及意願，會有人力不足之慮，策略推動不易。	1. 引進外部資源，如衛福部等相關健康訊息，促使健康觀念加強。 2. 透過週會宣導講座，建立健康飲食觀念，鼓勵養成適當的飲食、運動、生活習慣有助於健康體位達成。	1. 家長較偏重智育，加上對健康飲食的概念有待加強，以致健促計畫成效推行不易。 2. 外籍配偶逐漸增加，衛教觀念有待提升。
社區關	1. 利用校慶或家長日辦理健康促進議題宣導，家長健康體位知能提升，建立	1. 外來人口不斷移入，社區文化形塑不易。	1. 社區居民放學後及假日時段經常到校運動，期能促進	1. 部分家長對學校活動參與度不高，健康體位宣

係	夥伴關係。 2. 不定期提供相關健康促進訊息張貼於聯絡簿邀請家長進行親子共讀，有助於親子健康生活習慣建立。	2. 家長忙碌健康促進講座出席率偏低，健康體位宣導成效差。	親子關係並讓學生運動的時間增長。 2. 距離泰山體育館及泰山運動中心近，鄰近大窠溪步道，運動相關資源豐富。 志工媽媽熱心參與協助健康促進推動。	導成效不彰。 2. 高齡化加上學校地理位置不佳，志工招募不易，協助推動人力短缺。
健康服務	1. 健康管理資訊化，隨時掌握學生健康狀況並提供諮詢服務。 2. 追蹤複診情形及個案管理，使得學生體位不良能逐步改善。 3. 提供教職員工學生健康衛教諮詢。	1. 學生態度較被動，推廣執行吃力。 2. 護理人力略為不足。各項服務仍需志工及同仁協助。	家長重視健康異常需複診矯治之重要，進而帶子女儘速回診，並遵醫囑矯治，期盼能維護健康。	1. 家長多以工作忙碌為由，延誤時間帶學生就醫矯治時機。 2. 弱勢家庭因家庭因素無法定期檢查及矯治，改善成效有限。

次主議題（視力保健）六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校	1. 成立學校衛生委員會，定期	1. 校內多數老師，仍視健康	1. 學校鄰近公園及溪邊步道，	3C 產品過於氾濫，常未落實

衛生政策	召開會議。並有多位經驗豐富的老師共同研討彼此達成共識，有利於視力保健後續推動。 2. 於課發會、領域會議、導師會議宣導視力保健政策，並落實於課程與班級經營，提升視力保健執行成效。 3. 校長辦學認真，重視健康促進議題，並利用時間跟學生宣導視力保健重要性，增強學生視力保健重視。	促進是行政端的業務，參與的主動性較低。 2. 本校因應家長期望，教師多聚焦於學生成績，雖然多數教師認同健康的重要，但時間有限，衛生政策的施行容易被忽略。	校園圍牆低，可以遠眺青山綠樹，對視力疲勞舒緩有所幫助。 2. 家長會對校務支持度高，持正面肯定態度。	3010 中斷近距離用眼，造成難以推動視力保健政策。
學校物質環境	1. 現任校長積極更新、美化校園，校內空地設有涼亭，能夠減少太陽光對學生眼睛的刺激，達到護眼效果。 2. 學校電腦螢	1. 校內人數眾多，除了體育課外，其他科目若設計室外課程，很難有足夠戶外空間上課。 2. 班級內有班級櫃及掃具、資	1. 學校鄰近山腳公園，學生假日可前往活動達成每天戶外活動120目標 2. 家長會支持學校綠美化，能協助媒合資源，提供資金	1. 校園外圍新大樓不斷增建，高樓林立，阻礙視野。

	幕、投影設備定期檢查、汰換，維護適當用眼環境。 3. 已新購微電腦液晶視力檢查儀，減少同學視力檢測誤差。 4. 利用寒暑假期間檢測教室內黑板及桌面照度，照護眼睛健康。	源回收籃等，座位安排很難兼顧距離，無法完全以健康為考量。	上的協助。	
學校社會環境	1. 校內教師會運作完善，針對教師身心靈的健康舉辦許多活動，並連結相關的服務。聯絡老師情誼之餘，也塑造一健康促進的氛圍。 2. 推廣辦公室綠美化活動，不僅可以舒緩視覺疲勞，亦可增加室內空氣清淨效果。 3. 每學期固定舉辦健康促進宣導小海報比	1. 3C 產品呈現的內容已成孩子彼此的話題，若未使用怕與同儕有隔閡。 2. 多數學生放學後有額外的安排，會影響學校課後健促活動的參與。 3. 學習型態多元，學生使用3C學習時數增多，較疏於視力保護。	1. 家長會結合學校鼓勵制度，提供正向發展獎勵。	1. 家長工作時間長，無法有效管理孩子使用3C產品的時間。 2. 少數家長會以增加手機使用時間作為獎勵孩子的手段。 3. 社會環境的變遷，單親及隔代教養問題增多，親子疏離不利於溝通。 4. 多數學生家長對於升學之外的議題

	賽，其中包含視力保健部分，優秀作品張貼校園各角落，已達美化校園及衛教宣導之效。			較不關切。
健康生活技能教學及活動	1. 定期召開課發會，領域研究會，將視力保健議題融入教學活動，設計活潑創新教案，教學效果倍增。 2. 結合藝文領域，鼓勵將教室搬到戶外授課，搭配寫生單元，鼓勵同學遠眺風景舒緩視力壓力。	1. 學生沉迷3C產品、又有課業壓力，導致睡眠不足，戶外活動時間不夠。 2. 九年級學生較少參與學校活動，把心力集中於課業，多項健康數據於八升九的暑假開始惡化，加令人擔憂。	1. 透過文宣與學生參與活動的熱情，改變家長對子女與自身視力保健的觀念，能配合學校教學融入家庭生活經驗中。 2. 家長支持學校辦理各項運動樂活系列教學活動	1. 多數家長未督促子女落實親子愛眼於居家日常生活中。 2. 家長本身沒有正確的視力保健行為與觀念，很難做好身教，甚至本身就是不良示範。
社區關係	配合學校重大慶典，邀請家長及社區共同參與體驗健康促進活動，增進健康促進議題交流提升知能。	不少家長忙於家計無法參與學校活動親師聯繫尚需強化。	學區內眼鏡行為畢業校友開設，視需要補助弱勢學童眼鏡配製並提供專業諮詢。	1. 學校附近多為商業區，商家難與學校有實質上的合作。 2. 多數學生放學前往各類補習，而補習班常未叮囑學生中斷用眼，導致

				視力不良持續惡化
健康服務	1. 校內護理師經驗豐富，能妥善完成學生各項健康服務，視力檢查完成100%。 2. 健檢有缺點的學童發放通知單，落實追蹤矯治。 3. 針對高度視力及高危險群學生進行個案管理，持續追蹤個案視力狀況達成100%。	1. 護理師人數僅一名，個案管理業務量大 2. 衛生組長非健教專業老師，推廣健康促進計畫，恐有未殆，常要護理師及健體老師協助提供資訊。	1. 鄰近生所，彼此業務上可合作、共好。 2. 學區內畢業校友為驗光師，提供校內師生相關諮詢。 3. 社區資源協助辦理教師健檢等健康服務。 4. 家長對於視力健促議題有良好觀念，願意配合學校落實就醫矯治。	1. 附近眼科診所僅有一間，就診人數眾多，需長時間候診，家長不耐久候，往往拖延學生複診的時間，健康中心常需催繳複診回條。 2. 家長只應付學校須交回條未依醫師指示持續點藥並追蹤。

陸、健康促進學校議題：

一、主議題：

主議題：健康體位（含健康飲食及規律運動） 次主議題：視力保健

☒健康體位（含健康飲食及規律運動） ☐性教育（含愛滋病防治）

☐菸檳防制 ☒視力保健 ☐口腔保健

二、自選議題：

☐全民健保(含正確用藥) ☐藥物濫用防制

☐安全急救教育 ☐全面性教育（含性傳染病防治）

柒之一、實施策略及內容：

115 學年度擇定之主議題～（健康體位（含健康飲食及規律運動））

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規畫、推動及檢討學校的健康政策。並於校務會議通過本學年度之健康促進計畫。 2. 定期於課發會、行政會報、導師會報中檢視各項進度與執行狀況。 3. 鼓勵走路上學。 4. 結合 SH150(每週在校運動 150 分鐘)，鼓勵戶外活動。 5. 鼓勵教師課程戶外化、作業活動化，以增加學生活動量。 6. 推動拒喝含糖飲料活動，不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 7. 運用「心快活」-心理健康學習平台網站，宣導正向心裡健康促進議題。 8. 舉辦健康體位專班，隨時關注同學體脂體重狀況，並教導健康飲食觀念，期能將正確觀念帶入家庭中。 9. 幼兒園上下午各戶外活動 30 分鐘(含出汗性大肌肉活 30 分鐘)。	健康體位	學務處	教務處 總務處 輔導處 各班導師 健康中心 幼兒園	115.9~116.6
學校物質環境	1. 營造適合戶外活動的環境，維護校園運動設施，以提供安全的運動空間。 2. 運用健康促進經費舉辦健康體位專班，提倡健康體位的重要。 3. 逐年添購符合學生身高的課桌椅，	健康體位	總務處 學務	各班導師 健康中心 幼兒園	115.9~116.6

境	避免學習姿勢不良，造成不良體態。 4. 定期檢查飲水機，維持穩定又良好的供水品質。 5. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食。 6. 使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。		處		
學校社會環境	1. 連結社區的資源，協助推動相關健康政策。 2. 健康中心內進行健康體位、健康飲食情境布置。 3. 加強學生建立健康體位認識之宣導，教導學生計算 BMI，認識健康體位，讓學生每到健康中心都會獲得健康相關知識。 4. 各年段辦理不同主題的運動競賽：七年級跳繩、大隊接力；八年級拔河、足壘球；九年級大隊接力、與泰山運動中心協同辦理學生游泳課等。 5. 廣設運動性社團，例如：籃球隊、樂樂棒球社、熱舞社、跆拳道社以帶動校內運動風氣。開辦戶外活動性社團：蔬菜社、童軍團，以增加同學戶外活動時間。 6. 舉辦健康促進小海報創作比賽，期望透過藝術創作，達到舒壓靜心的效果，得獎優秀作品定期於亮麗藝廊或辦公處室做成果展，除宣達正確健促觀念外，也給學生展演舞台，更讓人透過視覺達到沉靜心靈的效果。	健康體位	學務處	教務處 輔導處 總務處 健康中心 各班導師	115.9~116.6

	7. 營造全校師生對心理健康促進活動的支持與參與，如：粉紅絲帶反霸凌、紫絲帶活動（家庭暴力防制與關懷），增進不同性別、族群、文化、性取向等人際互動的尊重與接納。				
健康 生活 技能 教學 及 活動	1. 落實教學正常化，重視健體與藝能科教學活動。並落實視力保健健康促進議題的融入。 2. 要培育學生 健康素養，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。 3. 於幹部訓練時宣導健促議題，帶回班級佈達。 4. 增加戶外活動動態課程時間。 5. 宣導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。 6. 辦理健康體位宣導講座：邀請營養師入校宣導正確飲食觀念。 7. 結合校本課程辦理大窠溪健走探查活動，增加戶外活動量，親近大自然。 8. 利用校本研習增進教師心理健康促進專業知能，提供相關領域教師心理健康促進教材，以利進行課堂教學。（可參閱相關網站如：「心快活」「華文心理健康網」、新北市政府家庭教育中心網站。	健康 體 位	教 務 處 學 務 處	教務處 輔導處 總務處 健康中心 各班導師	115.9~ 116.6
社 區 關	1. 利用學校學校網頁、穿堂公佈欄、校門口電子看板，宣導推動健康促進議題訊息。 2. 結合家長日、校慶等，宣導辦理健	健康 體	學 務 處	輔導處 總務處 教師會 家長會	115.9~ 116.6

係	康促進活動以提升健康知能。 3. 導師結合聯絡簿，提供健康小叮嚀。 4. 開放校園鼓勵社區民眾運動。 5. 結合輔導處辦理志工增能講座，推廣無糖的好處及學習無糖香草茶製作。 6. 與附近便利商店店長及早餐店連結，鼓勵學生多喝無糖飲料，均衡飲食。 7. 時常關心孩子正向心理健康，青春期的孩子易因體型外表產生自卑心理，發現異常時家長與教師討論一同為孩子心理健康努力。 8. 結合輔導室「親職講座」，提供給家長及社區民眾健康的知能	位			
健康服務	1. 定期辦理身高、體重，觀察生長發育情形，並進行分析、輔導、追蹤，以掌握學生健康狀態。 2. 體位不良學生提供相關衛教，追蹤輔導。 3. 指導學生健康飲食、每週一次定期測量身高、體重、腰臀圍與體脂肪，每天自主運動，做好體位自主健康管理與監控。	健康體位	學務處	教務處 輔導處 各班導師 幼兒園	115.9~ 116.6

柒之二、實施策略及內容：

115 學年度擇定之次主議題～（視力保健）

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規畫、推動及檢討學校的健康政策。並於校務會議通過本學年度之健康促進計畫。 2. 定期於課發會、行政會報、導師會報中檢視各項進度與執行狀況。 3. 於開學典禮播放視力保健影片宣導視力保健。 4. 宣導教育部重要政策 ①每天戶外活動 120 防近視 ②中斷近距離用眼 3010 ③宣導近視是疾病觀念 ④宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念 ⑤落實執行教育部電子白板、E化教學原則 ⑥規範手機及 3C 產品使用的管理辦法 5. 鼓勵走路上下學 6. 全校宣導含幼兒園戶外活動會護眼(戴帽、太陽眼鏡) 7. 結合 SH150，鼓勵戶外活動。鼓勵教師課程戶外化、作業活動化。	視力保健	學務處	教務處 輔導處 各班導師 幼兒園	114.9 ~ 115.6
學校物質環境	1. 營造適合戶外活動的環境，維護校園運動設施，以提供安全的運動空間。 2. 逐年添購符合學生身高的課桌椅，並定期檢測燈光照明、投影設備。 3. 更新健康中心的視力測量儀器，以提供師生優質的測量設備。	視力保健	總務處、學務	教務處 輔導處 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6

境	4. 宣導上課不要拉窗簾，善用自然光線，在亮處看投影幕。 5. 宣導第一排課桌前沿離黑板2公尺。 6. 桌面照度>500LUX 時，請關掉幾盞燈，不要拉窗簾。善用自然光、少人工光。 7. 鼓勵班級購置不反光桌墊(隔板)，供學生平日室內上課時使用。 8. 每學期進行全校照度檢測一次(含幼兒園) 教學用板 7 點平均值 教室桌面 9 點平均值教學用板>750 Lux 教室桌面>500 Lux		處		
學校社會環境	1. 結合獎勵制度，勉勵持續視力保持良好、視力不良未惡化等健康行為。 2. 鼓勵學生就近於學校附近眼科診所複檢，以提高複檢率。 3. 宣導寒暑假健康自主管理，請老師鼓勵家長依同參與。 4. 各年段辦理不同主題的運動競賽：七年級跳繩、八年級拔河、九年級大隊接力。 5. 廣設運動性社團，例如：籃球隊、桌球社。並給予學生表演機會。帶動校內運動風氣。 6. 制定弱勢、就醫困難學生協助與關懷。 7. 未能就醫診療學生之協助。 8. 營造全校師生對心理健康促進活動的支持與參與，如：粉紅絲帶反霸凌、紫絲帶活動（家庭暴力防制與關懷），增進不同性別、族群、文化、性取向等人際互動的尊重與接納。 9. 健康中心內進行視力保健、正向心理	視力保健	學務處	教務處 輔導處 總務處 健康中心 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6

	健康情境布置，學生每到健康中心都會獲得視力保健知識。				
健康生活技能教學及活動	1. 落實教學正常化，重視健體與藝能科教學活動。並落實視力保健健康促進議題的融入。 2. 要培育學生 健康素養，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。 3. 多媒體教學不可全面關燈，學生要坐在明亮處。 4. 宣導書包不要置放椅子上，以免影響坐姿。 5. 增加戶外活動動態課程時間，避免久坐。 6. 宣導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。 7. 眼睛距離桌面要大於 35 公分。 8. 定期更換座位一次。 9. 利用校本研習增進教師心理健康促進專業知能，提供相關領域教師心理健康促進教材，以利進行課堂教學。（可參閱相關網站如：「心快活」「華文心理健康網」、新北市政府家庭教育中心網站。	視力保健	教務處、學務處	各領域召集人 學生自治會 教務處 總務處 輔導處 健康中心 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6
社區關係	1. 利用輔導室親職教育手冊、聯絡簿、學校網頁、穿堂公佈欄、校門口電子看板，宣導推動健康促進議題訊息。 2. 結合家長日、校慶等，辦理健康促進活動，邀請家長參與，提升視力保健知能。 3. 每兩～三周，結合聯絡簿健康小叮嚀（含幼兒園）。 4. 開放校園鼓勵社區民眾運動。 5. 結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會協助學校推動健康促進及弱勢學生	視力保健	學務處	輔導處 家長會 總務處 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6

	健康照護。(請託學區驗光師、眼鏡行補助弱勢學生配合適眼鏡) 6. 與課後安親班、補習班連結參與視力保健推動策略並協助觀察孩子是否異常，協助健康照護及正向心理健康。 7. 時常關心孩子正向心理健康，發現異常時家長與教師討論一同為孩子心理健康努力。 8. 結合輔導室「親職講座」舉辦社區講座，提供給家長及社區民眾參加，由專家宣講視力保健、正向心理健康的知能				
健康服務	1. 定期辦理視力測量，觀察視力不良情形，並進行輔導、追蹤，以掌握學生視力健康狀態。 2. 視力異常學生落實轉診矯治。 3. 視力不良學生落實遵醫囑矯治。 4. 高度近視、一學期視力惡化50度以上、近視300度以上，列冊管理，提供相關衛教，追蹤輔導。 5. 對學生指導正確點藥方式，並提醒學生若點藥有不適或藥水使用完，需回診進行近一步的治療。 6. 初發生視力不良學生優先掌握，改變用眼習慣，期待儘早回復至正常視力。 7. 除學生外，教職員工一同進行視力檢查，並給予視力保健諮詢、關懷、輔導。 8. 協助友善校園工作與三級輔導制度工作，心理疾病與高關懷學生、協助訪談與輔導，適時關懷。 9. 建立社區心理健康促進服務網絡，促	視力保健	學務處	教務處 輔導處 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6

	使有特殊健康需要的親師生能及時獲得所需要的服務。(如：1925 依舊愛我安心專線，1995 生命線等。)協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。				
--	--	--	--	--	--

柒之三、實施策略及內容：

115 學年度擇定之自選議題～（急救教育）

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策，並定期召開會議檢討改善 2. 透過學校衛生委員會進行健康促進學校的需求評估，並依照評估結果，制定本校安全急救教育實施計畫及制訂校園安全急救教育計畫行事曆。 3. 建立事故傷害防制與緊急救護流程。 4. 訂定 9 月全校防災演練。	急救教育	學務處	總務處 教務處 輔導處 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6
學校物質環境	1. 定期建築、運動空間及器材檢修，以提供安全環境。 2. 校園設置監視系統，以預防犯罪。 3. 校外教學交通工具出發前檢查及逃生演練。 4. 健康中心設備、醫療耗材更新與維護，淘汰不適用設備。	急救教育	總務處	學務處 教務處 輔導處 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6
學	1. 推動班級小天使，主動照顧協助弱勢同	急	學		115.9

校 社 會 環 境	學。 2. 營造友善的校園環境，共同推動校園安全，提供師生健康安全校園。 3. 利用健康中心危險區域布告欄，提供正確安全校園常識。	救 教 育	務 處	總務處 輔導處 各班導師	~ 116.6
健 康 生 活 技 能 教 學 及 活 動	1. 健康教育及童軍課程課程產出急救教學教案。 2. 辦理全校教職員工 AED 急救教育增能研習 3. 每學年辦理安全教育宣導及活動。包括：反霸凌、防災、詐騙防治、校園安全空間、水域安全交通安全…。等。 4. 成立童軍急救隊培訓，協助推動各項安全急救教育計畫。 5. 辦理全校教職員生防災演練。	急 救 教 育	學 務 處	總務處 教務處 輔導處 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6
社 區 關 係	1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀提醒家長協助推動健促議題 2. 結合家長日、校慶運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長關心健康議題。 3. 利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。 4. 建立學校學區內社區安全照護網絡。 5. 志工協助上放學交通導護。	急 救 教 育	學 務 處	總務處 輔導處 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6

健康服務	1. 提供安全急救知識諮詢。 2. 建立校園意外傷害事件紀錄表，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。	急救教育	學務處	總務處 教務處 輔導處 各班導師 幼兒園	115.9 ~ 116.6
------	---	------	-----	----------------------------------	---------------------

捌、學校衛生委員會組織表

職稱	本職	姓名	任務執掌
主任委員	校長	鄭杏玲	1、綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。 2、核定各項活動策略及其設備事項。 3、籌措學校健康促進經費。 4、主持「衛生委員會」，負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
社區組	家長會長	宋貴良	協助學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
副主任委員	學務主任	張傳凱	秉承校長之命，規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
教學組委員	教務主任	蕭景德	各項健康促進議題融入多元課程教學，培育學生健康知能。
執行秘書	衛生組長	李以新	1、執行委員會決議事項。 2、執行主任委員、副主任委員交辦事項。 3、辦理學校環境衛生及有關整潔活動。 4、協助健康教育教學及各項衛生活動。

			5、訂定校園緊急傷病處理相關規定，並協助增進師生急救知能。 6、辦理各項衛生教育競賽及活動。 7、協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。 8、其他有關衛生保健事項。
設備組委員	總務主任	劉虔利	1、學校內外衛生環境的佈置與整理。 2、衛生環境之建置-協助保持校園內之環境衛生與安全（環境消毒、飲用水管理等）。 3、提供完善的健康教學器材管理。 4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。 5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。 6、學校環境衛生及有關整潔活動器材之準備（如洗手設備、衛生器材的維護及修繕…等）。
	營養師	陳純巧	1、膳食營養規劃與監督。 2、健康飲食教育規劃與執行。
輔導組委員	輔導主任	魏詩蕙	1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。 3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。

醫護組委員	專業背景人員	未設置	1、健康促進議題輔導。 2、協助診療與諮詢。 3、健康促進議題健康教學講座宣導。
	護理師	黃素鳳	1、負責學校健康中心一切事務。 2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。 3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。 4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。 5、對於慢性病學生應加強管理與照護。 6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。 7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。
	童軍團長	賀楚彎	8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。 9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。 11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。 12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。 13、其他學校衛生保健相關事宜。
	健康科任	彭彥凌	負責健康教育教學，增進學生健康教育之知

教育組委員			能、情意與技能，培育健康生活技能、使學生、家長實踐健康生活。
	班級導師	林浩然 林怡秀 莊珮好	1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。 2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。 3、實施健康觀察，如發現學生有健康問題，應與學校護理人員、學生家長，或其他有關人員聯繫。 4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。 5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。 6、推動學校健康教育及各項健康活動。 7、聯繫家長明瞭學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
	幼兒園主任	邱婉婷	綜理幼兒園健康促進之措施（包括健康教育、健康管理與照護）。
社區組	志工代表	徐麗華	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	一位代表	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

玖、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

	月份 年度	115 年					116 年						
編號	工作項目	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7

1	召開學校衛生委員會議		●					●				●	
2	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3	健康促進計畫經校務會議通過		●	●									
4	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
5	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
6	行動研究成果報告												●

拾、執行成效評估：〈加網底為部訂指標〉

國中小、完全中學學校請分別列出各不同年制之預期成效

數據應與 114 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析之數據一致。

必 選 議 題		
推動 議題	成效指標說明（成效指標計算公式如附件一） 請寫上 114 學年度數據	學校自我預期成效評估 * 115 學年度達成率以 修正 1%為預期目標
視 力 保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 114-1 68.85% 114-2 70.44%	1、67.85%
	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 114-1 3.60% 114-2 1.71%	2、0.71%
	3. 視力不良學生複檢率。 114-1 92.53% 114-2 79.29%	3、93.53%
	4. 定期就醫追蹤率。78.5%	4、79.5%
	5. 規律用眼 3010 達成率。62.58%	5、63.58%
	6. 天天戶外活動 120 達成率。69.97%	6、70.97%
	7. 下課教室淨空率。（大校重點年級）75.00%	7、76.00%

	8. 3C 小於 2 小時達成率。62.35% 9. 高度近視個案管理率。 <table><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th></tr><tr><td>114-1</td><td>13</td><td>14</td><td>17</td><td>44</td></tr><tr><td>114-2</td><td>11</td><td>13</td><td>14</td><td>38</td></tr></table> 114-1 共 44 人/列管 44 人/列管 100% 114-2 共 38 人/列管 38 人/列管 100% 10. 高危險群體個案管理率。 <table><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th></tr><tr><td>114-1</td><td>53</td><td>51</td><td>55</td><td>159</td></tr><tr><td>114-2</td><td>53</td><td>58</td><td>54</td><td>165</td></tr></table> 114-1 共 159 人/列管 159 人/列管 100% 114-2 共 165 人/列管 165 人/列管 100% 11. 未就醫追蹤關懷達成率。 <table><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th></tr><tr><td>114-1</td><td>8</td><td>7</td><td>14</td><td>29</td></tr><tr><td>114-2</td><td>19</td><td>19</td><td>44</td><td>82</td></tr></table> 114-1 未就醫 29 人/追蹤達成 29 人/ %追蹤率 100% 114-2 未就醫 82 人/追蹤達成 82 人/ %追蹤率 100% 12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。100%	年級/人數	七	八	九	合計	114-1	13	14	17	44	114-2	11	13	14	38	年級/人數	七	八	九	合計	114-1	53	51	55	159	114-2	53	58	54	165	年級/人數	七	八	九	合計	114-1	8	7	14	29	114-2	19	19	44	82	8、63.35% 9、 共 24 人/ 列管 24 人/列管 100% 10、 應列管 111 人/實際列管 111 人/列管 100% 11、未就醫 38 人/追蹤達成 38 人/100 % 12、100%
年級/人數	七	八	九	合計																																											
114-1	13	14	17	44																																											
114-2	11	13	14	38																																											
年級/人數	七	八	九	合計																																											
114-1	53	51	55	159																																											
114-2	53	58	54	165																																											
年級/人數	七	八	九	合計																																											
114-1	8	7	14	29																																											
114-2	19	19	44	82																																											
口 腔 保健	1. 學生未治療齲齒率。 10.66% 2. 學生齲齒複檢診治率。 3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率（國小填寫）。	1、 9.66% 2、100% 3. 無																																													

	4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 77.57% 5. 學生睡前潔牙率%。100% 6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 100% 7. 在校不吃零食率%。58.75% 8. 在校不喝含糖飲料率%。77.62% 9. 含氟漱口水使用率（國小） 10. 學生早餐後潔牙率%。78.38% 11. 學生午餐餐後潔牙率%。89.62% 12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。78.84% 13. 高齲齒個案管理% 個案管理：高齲齒： 2 顆列管。 <table><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th></tr><tr><td>114-1</td><td>8</td><td>4</td><td>6</td><td>18</td></tr><tr><td>114-2</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>7</td></tr></table> 國中：7 人/ 7 人= 100 %	年級/人數	七	八	九	合計	114-1	8	4	6	18	114-2	4	1	2	7	4、78.57% 5、100% 6、100% 7、59.75% 8、78.62% 9、無 10、79.38% 11、90.62% 12、79.84% 13、 國中：5 人/ 5 人= 100%
年級/人數	七	八	九	合計													
114-1	8	4	6	18													
114-2	4	1	2	7													
健康 體位 （含 健康 飲食 及規 律運 動）	1. 體位過輕率。 114-1 7.96% 114-2 6.71% 2. 體位適中率。 114-1 62.30% 114-2 63.44% 3. 體位過重率。 114-1 13.63% 114-2 13.07% 4. 體位肥胖率。 114-1 16.11% 114-2 16.78%	1、5.71% 2、64.44% 3、12.07% 4、15.11%															

	5. 每天吃早餐達成率%。78.05% 6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）： （1）學生每天睡足 8 小時達成率%。65.85% （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。82.93% （3）每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率 %。62.35% （4）學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。（420 分/週）70.97% （5）學生喝足白開水目標平均達成率%。71.34% （每日喝足白開水、體重每公斤*30CC）。 （6）在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相同）。77.62% （7）體位不良個案管理% <table><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th></tr><tr><td>114-1</td><td>66</td><td>69</td><td>71</td><td>206</td></tr><tr><td>114-2</td><td>63</td><td>79</td><td>71</td><td>213</td></tr></table> 113-1 206 人/ 206 人= 100 % 113-2 213 人/ 213 人= 100 %	年級/人數	七	八	九	合計	114-1	66	69	71	206	114-2	63	79	71	213	5、79.05% 6-1、66.85% 6-2、83.93% 6-3、63.35% 6-4、71.97% 6-5、72.34% 6-6、78.62% 6-7、 142 人/142 人= 100%
年級/人數	七	八	九	合計													
114-1	66	69	71	206													
114-2	63	79	71	213													
菸 檳 防 制	1. 學生紙菸吸菸率%（及吸菸學生人數）。0 2. 學生使用電子煙人數及使用率%。0 3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。2 場次 4. 校園二手菸曝露率%。0 5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。 6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。1 7. 學生嚼食檳榔率%（及嚼食檳榔學生人數）。0	1、0% 2、0% 3、2 場次 4、0% 5、寫無學生吸菸 6、1 人 7、0%															

	8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。1 場次 9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。無學生嚼食檳榔	8、1 場次 9、無學生嚼食檳榔
--	--	---------------------

全 民 健 保 (含 正 確 用 藥)	1. 對全民健保有正確認知比率。78.74%	1、79.74%															
	2. 珍惜全民健保行為比率。71.03%	2、72.03%															
	3. 正確使用分級醫療。85.47%	3、86.47%															
	4. 避免重複就醫。90.48%	4、91.48%															
	5. 避免過度取藥。72.34%	5、73.34%															
	6. 向家人朋友說明全民健保的優點。78.67%	6、79.67%															
	7. 正確使用急診醫療。89.36%	7、90.36%															
	8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。94.46%	8、95.46%															
	9. 遵醫囑服藥率。90.00%	9、91.00%															
	10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。83.93%	10.84.93%															
	11. 不過量使用止痛藥比率。90.00%	11.91.00%															
	12. 特殊疾病個案管理比率。	12.															
應管理人數：138 實際管理人數：138 管理 100%		應管理人數：96															
<table border="1"><thead><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th></tr></thead><tbody><tr><td>114-1</td><td>52</td><td>44</td><td>42</td><td>138</td></tr><tr><td>114-2</td><td>52</td><td>44</td><td>42</td><td>138</td></tr></tbody></table>		年級/人數	七	八	九	合計	114-1	52	44	42	138	114-2	52	44	42	138	實際管理人數：96
年級/人數	七	八	九	合計													
114-1	52	44	42	138													
114-2	52	44	42	138													
		管理 100%															

全面性教育 (含性傳染病防治)	1. 性知識正確率%。78.85% 2. 性態度正向率%。79.53% 3. 接納愛滋感染者比率%。72.45% 4. 危險知覺比率%。75.68% 5. 拒絕性行為效能比率%。85.91%	1、79.85% 2、80.53% 3、73.45% 4、76.68% 5、86.91%
藥物濫用 防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。1 場次	1、1 場次
安全 教育 與 急救	1. 國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。95.74% 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。95.24% 3. 成立急救(衛生)隊培訓學生人數。20 人 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。1 場次 5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：115 年 3 月 9 日 有效日期：117 年 3 月 9 日	1、96.74% 2、96.24% 3、20 人 4、1 場次 5、有效日期： 117 年 3 月 9 日
正向 心理 健康 促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。1 場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。1 場次 3. 辦理性別平等宣導場次。1 場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。2 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。1 場次 6. 正向心理健康指標:80.57% 7. 五正效能指數:81.33% 8. 四樂行為指數：(單位為天數、分母為七天) 4.9 天	1、1 場次 2、1 場次 3、1 場次 4、2 場次 5、1 場次 6、81.57% 7、82.33% 8、5 天

傳染病防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。1 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。100%	1、 1 場次 2、100%
-------	--	-------------------