臺南市將軍區鯤鯓國小111學年度健康促進學校實施計畫

一、 計畫依據:

- (一) 學校衛生法
- (二) 臺南市111學年度健康促進學校實施計畫

二、 計畫摘要:

本校積極推動視力保健、口腔保健、健康體位、菸檳防制、 全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)及正向心理健康 促進、藥物濫用防制等八項為本學年的推動議題。

本校前一年度的具體成效,在視力保健議題上積極推行衛教宣導和下課淨空活動,獲得良好的成效,學生的裸視視力不良率37.3%,視力矯視不良率也由2.2%提高至14%,已有明顯的進步。口腔保健方面,雖然重視口腔衛生教育,也有融入課程教學,在口腔保健問卷可看出提升了學童的口腔保健知識,養成正確的衛生習慣,但小四學童的齲齒率卻由33.33%上升至75%,顯示仍有很大的努力空間,希以透過多元的親師溝通,讓家長建立最後一道口腔防護,重視孩童的衛生教育。另在健康體位上,學生體位超重的比率由21.4%上升至24.5%,顯然仍須加強營養教育的宣導和體育活動的推行,以提升學童的運動意願和正確的飲食觀念。

三、 背景說明:

本校位處於台南市將軍區的青鯤鯓,是一所位處偏遠的漁村小學,一至六年級共有6班,學生數共54人,教職員工20人。學區家長主要以捕魚及漁產養殖、加工為主,家長忙於生計對於學生的健康成長狀況無暇兼顧,再加上近年來科技發達,人人都有3C產品,因而學童僅在學校內有固定運動的習慣,假日及寒暑假在家中幾乎都在看電視、滑手機、玩線上遊戲等,因而體位適中率無法維持穩定,因此「健康體位」議題是本校推動的重點,需擬定相關實施策略,結合學校、家庭、社區整體力量,建構一個擁有健康促進的優質友善環境。

(一) 可參考「學生健康資訊系統」(https://hs.nhu.edu.tw/)之 「學校回饋系統」統計數據,建立以學校為本位之「學生健康 資訊管理系統」,並將資料加以處理、分析,藉以評估校本健康 問題(可以具體數據及圖表呈現),以作為未來評價指標計畫擬 定策略的參考。

(下表供參)依110學年度學生健康資訊系統資料

| | | 以口子干及。 | | からスイー | |
|------|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 議題名稱 | 指標 | 全國 平均值 (供參) | 臺南市 平均值 | 本校(%) | 達成指標情形 |
| 視力保健 | 裸視視力不良率 | 國小45.10% 國中73.61% | 國小44.16% 國中72.43% | 37. 3% | ■達市平均以下 □高於市平均仍需 努力 |
| | 裸視視力 不良就醫 複檢率 | 國小91.68% 國中84.40% | 國小96.43% 國中94.91% | 100% | ■達市平均以上 □低於市平均仍需 努力 |
| | 裸視視力 不良惡化 率 | 國小7.8% 國中4.26% | 國小7.9% 國中4.34% | 7. 7 | ■達市平均以下 □高於市平均仍需 努力 |
| 口腔保健 | 未治療齲 齒率 | 小一35.29% 小四30.33% 國一21.41% | 小一33.78% 小四27.68% 國一18.28% | 小一 90.91% 小四75% | □達市平均以下 ■高於市平均仍需 努力 |
| | 齲齒複檢 率 | 小一87.85% 小四85.59% 國一79.35% | 小一95.03% 小四93.57% 國一89.43% | 小一100% 小四100% | ■達市平均以上 □低於市平均仍需 努力 |
| 健康體位 | 體位過輕 率 | 國小8.55% 國中7.67% | 國小8.51% 國中7.52% | 7. 27% | ■達市平均以下 □高於市平均仍需 努力 |
| | 體位適中率 | 國小64.25% 國中61.12% | 國小63.31% 國中60.01% | 62. 73% | □達市平均以上 ■低於市平均仍需 努力 |
| | 體位過重 率 | 國小12.90% 國中12.89% | 國小13.04% 國中13.02% | 5. 46% | ■達市平均以下 □高於市平均仍需 努力 |
| | 體位肥胖 率 | 國小14.29%國中18.32% | 國小15.14% 國中19.46% | 24. 55% | □達市平均以下 ■高於市平均仍需 努力 |

(下表供參)

裸視視力不良率-分年級

| | , , , , , | - | | |
|-----|------------------|---------------------|---------------------|-----------------|
| 學年度 | 108學年 | 109 | 110 | 110與109同一 |
| /年級 | 度 | 學年度 | 學年度 | 母群體比較 |
| _ | 27. 75% | 36.4% | 27. 3% | |
| | 6. 25% | 44. 45% | 40.95% | +4.55 |
| 三 | <mark>75%</mark> | 0% | 72. 25% | +27.8 |
| 四 | 10% | <mark>83. 3%</mark> | 6. 25% | +6. 25 |
| 五 | 45.85% | 10% | <mark>83. 3%</mark> | <mark>+0</mark> |
| 六 | 42.9% | 33.3% | 10% | +0 |

就醫複檢率100%、視力不良惡化率7.7%,三項指標皆優於市平均;口腔保健方面,小一未治療齲齒率為90.91%、小四未治療齲齒率為75%,兩者皆明顯高於市平均;健康體位項目,體位過輕率為62.73%低於市平均,體位適中率為62.73低於市平均,體位過重率5.46低於市平均,體位肥胖率為24.55%,明顯高於市平均。

由以上數據顯示本校有將近四分之一的學生有近視的情形,推論其原因為學生在家看手機、平板,玩線上遊戲的時間較長,尤其是假日,常聽學生提起假日父母不會限制上網的時間,所以學校需要提出因應的策略,將視力保健融入課程中,更重要的是要讓家長重視視力保健,與正確上網的觀念,需要有合理規定學生使用手機或是上網的時間,帶孩子多到戶外活動。

口腔保健方面,小一未治療齲齒率高達90%,表示一年級新生由 幼兒園入學階段未建立口腔保健的觀念,據瞭解多數家長對乳牙的清 潔與保健並不太重視,認為乳牙會換牙為恆牙,而小四的齲齒率高於 市平均有部分原因為學生放學後會食用零食,也沒有睡前確實潔牙, 導致齲齒率較高,因此本校會持續推動口腔保健議題,透過宣導、融 入課程教學、落實餐後及睡前潔牙,請家長共同合作,舉辦相關的健 康教育講座,一起愛護孩子的牙齒。

健康體位方面,體位適中率尚有努力的空間,而體位肥胖率明顯高於市平均9.41%,經觀察體位過重或超重的學生午餐飲食不均衡,其中一位不吃蔬菜,即使多次提醒也是堅持不吃,總是將青菜帶回家,有的學生則是食量較大,澱粉類及蛋白質類攝取量已超過該年齡之國民健康署建議攝取量,長期下來會攝取過多的熱量,因此本校長期推動大跑步計畫,培養學生運動的習慣,下課安排運動項目的活動,例如健康操,也成立健康體位班,針對過重及超重的學生安排客製化的運動課程,並搭配獎勵制度,引發學生的運動興趣,此外除了校內宣導健康飲食觀念以外,引進醫院等單位到校進行宣導。

(二)健康議題擇定

- 1. 必選議題: 視力保健、口腔保健、健康體位、菸(檳)防制、全民 健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)、正向心理健康促 進等7項。
- 2. 自選議題:藥物濫用防制。
- 3. 主推議題:健康體位
- 4.正向心理健康促進議題:本校採取「主題式」的推動模式。

五、計畫內容:

(一)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領域課程學。
- 2. 配合其他學習領域及課外活動教學。

(二)實施重點與方向

| (一)買施里點與力向 議題 打字與拉 健康報與 健康 學校 學校 社區 | | | | | | | | | | |
|--|--------------|-------------|----------|----------------|----------------|--------|--|--|--|--|
| 議題 名稱 | 訂定學校 衛生政策 | 健康教學 與活動 | 健康 服務 | 學校 物質 環境 | 学校 社會 環境 | 社區關係 | | | | |
| | 擬定學童 | 1. 規劃班 | 1. 落實視 | 落實教室 | 1. 落實規 | 1.加強師 | | | | |
| | 視力保健 | 級活動與 | 力異常個 | 照度檢 | 律用眼 | 生及家長 | | | | |
| | 計畫納入 | 場地,推 | 案追蹤矯 | 測,確實 | 3010 ° | 正確視力 | | | | |
| | 行事曆 | 動下課淨 | 治工作, | 改善教室 | 2.3C 小於 | 保健觀 | | | | |
| 視力 | | 空計畫。 | 增加視力 | 照明設 | 1 . | 念。 | | | | |
| 保健 | | 2. 健康吃 | 不良就醫 | 備,並加 | 3. 户外活 | | | | | |
| | | 快樂動課 | 率。 | 強教室智 | 動120。 | | | | | |
| | | 程 | 2. 家長、 | 慧電視使 | | | | | | |
| | | | 社區居民 | 用規範。 | | | | | | |
| | | | 相關資訊 | | | | | | | |
| | 制定禁带 | 1. 舉辦口 | 1. 定期口 | 提供學生 | 1. 落實餐 | 1. 與家長 | | | | |
| | 含糖飲料 | 腔保健活 | 腔檢查並 | 鏡子,潔 | 後潔牙, | 協力督導 | | | | |
| | 與零食到 | 動 | 追蹤輔導 | 牙時看著 | 並搭配使 | 睡前潔牙 | | | | |
| | 校規定 | 2. 指導 | 管理 | 刷 | 用含氟量 | 2. 舉辦口 | | | | |
| | | 正確潔牙 | 2. 推動幼 | | 達 | 腔保健親 | | | | |
| | | 方法與觀 | 兒塗氟及 | | 1000ppm | 職教育講 | | | | |
| ு மில் | | 念,加強 | 國小一二 | | 以上之含 | 座 | | | | |
| 口腔 保健 | | 口腔衛生 | 年級臼齒 | | 氟牙膏 | | | | | |
| | | 認知及潔 | 窩溝封填 | | | | | | | |
| | | 牙習慣養 | 策略 | | | | | | | |
| | | 成 | 3. 加強 | | | | | | | |
| | | 3. 高年 | 口腔複診 | | | | | | | |
| | | 級牙線教 | 與矯治追 | | | | | | | |
| | | 導與使用 | 蹤 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| (井 市 | 1. 推動健 | 1. 持續健 | 1. 加強學 | 購買體育 | 鼓勵多喝 | 1. 與社區 | | | | |
| 健康體位 | 康體適與 | 康吃快樂 | 生正確體 | 器材 | 白開水禁 | 家長結盟 | | | | |
| | 飲食營養 | 動課程 | 型意識的 | | 止校園含 | 辦理營養 | | | | |

| | 비소니 스 | 0 虚心如 | 2# \ | | hat by that also | AD THE LAS |
|----------|--------------------------|----------|--------|---------|------------------|------------|
| | 教育計畫 | 2. 實施餐 | 建立,定 | | 糖飲料與 | 親職講 |
| | 2. 持續與 | 前五分鐘 | 期實施體 | | 零食 | 座,增進 |
| | 董氏基金 | 教育 | 位篩檢, | | | 學生主要 |
| | 會合作推 | 3. 成立健 | 針對體位 | | | 照護者正 |
| | 動「健康 | 康體位班 | 不佳學生 | | | 確體位意 |
| | 吃 快樂 | | 進行個案 | | | 識 |
| | 動」校園 | | 管理 | | | |
| | 宣導計畫 | | | | | |
| | 制定菸害 | 1. 加強戒 | 提供菸檳 | 1. 教職員 | 落實校園 | 配合衛生 |
| | 防制計畫 | 菸戒檳教 | 防制相 | 工生不抽 | 禁菸規 | 局加強校 |
| | | 育 | 關資訊 | 菸愛護校 | 定,針對 | 園周邊無 |
| | | 2. 加強 | | 園 | 師、入校 | 菸範圍不 |
| 菸檳 | | 電子煙危 | | 2. 張貼宣 | 民眾施工 | 得抽菸之 |
| 防制 | | 害認知教 | | 導海報 | 廠商應嚴 | 規定 |
| | | 學並將電 | | | 加規範與 | |
| | | 子菸納入 | | | 宣導 | |
| | | 校規規範 | | | | |
| | | 辨理 | | | | |
| | 將「遵醫 囑服 | 1. 增進全 | 提供全民 | 張貼宣導 | 辨理教職 | 善用校藥 |
| | 海版 藥」、 | 民健保正 | 健保與正 | 海報 | 員工全民 | 師與福部 |
| | 「藥品標 | 確認知, | 確用藥相 | | 健保相關 | 食藥署正 |
| | 一 示要看 清,詢問 | 融入課程 | 關資訊 | | 活動 | 確用藥資 |
| , – | 藥師最安 | 教學 | | | | 源,實推 |
| 全民健保 | 心」、 | 2. 將正確 | | | | 動正確用 |
| (含正 | 「藥品分 三級-正 | | | | | |
| 確用 藥) | 確使用處 | 用藥五大 | | | | 藥教育 |
| 711.7 | 方籤、指 | 核心能力 | | | | |
| | 示藥與成 藥 ₁ 、 | 融入課程 | | | | |
| | 「正確使 | 教學 | | | | |
| | 用止痛 | | | | | |
| | 藥」納入 推動重點 | | | | | |
| 性教 | 訂定性教 | 落實性教 | 1. 宣導性 | 張貼性教 | 辨理教職 | 結合衛生 |
| 育(含 | 育計畫 | 育(含愛 | 教育知 | 育(含愛 | 員工性教 | 所辦理性 |
| 愛滋 病防 | 74 - 1 - 12 | 滋病防 | 識 | 滋病防 | 育相關活 | 教育活動 |
| 治) | | 治)融入 | 2. 每學年 | 治)海報 | 動 | 30 N 10 3/ |
| | | 14 / HAZ | 7. 371 | ・ロノ・サイル | 277 | |

| | | 課程教學 | 護理師進 | | | |
|---------|--------------|--------|------|------|------|------|
| | | | 行性教育 | | | |
| | | | 課程 | | | |
| | 針對特定 學生制定 | 1. 各領域 | 提供正向 | 張貼正向 | 辨理正向 | 結合相關 |
| | 個案計畫 | 融入正向 | 心理健康 | 心理健康 | 心理健康 | 單位辦理 |
| 正向 | | 心理健康 | 議題資訊 | 議題海報 | 相關活動 | 正向心理 |
| 心理 | | 課程 | | | | 健康活動 |
| 健康促進 | | 2. 積極申 | | | | |
| | | 請正向心 | | | | |
| | | 理健康計 | | | | |
| | | 畫 | | | | |
| | 制定藥物濫用防制 | 1. 各領域 | 提供藥物 | 張貼藥物 | 辨理藥物 | 結合奇美 |
| | 計畫 | 融入藥物 | 濫用防制 | 濫用防制 | 濫用防制 | 醫院、派 |
| 藥物 | | 濫用防制 | 議題資訊 | 議題海報 | 相關活動 | 出所等單 |
| 濫用防制 | | 課程 | | | | 位辨理藥 |
| 150 100 | | 2. 藥物濫 | | | | 物濫用防 |
| | | 用防制宣 | | | | 制活動 |
| | | 道于 | | | | |

六、人力配置:

- (一)應具體寫出學校健康促進計畫人力配置與計畫工作職掌(加強橫向聯繫分工,教務、輔導、總務等處室均應納入)。
- (二)健康促進學校計畫成員涵蓋不同處室的成員(包括校長、處室主任、組長、校護、學生與家長代表等)

| 1- 1/2 | | - ユンバル K T W K | 4 / |
|--------|-----|----------------|--|
| 計畫職稱 | 姓名 | 本校所屬單位及 | 在本計畫之工作項目 |
| 計畫主持人 | 方陽昇 | 校長 | 研擬並主持計畫,彙整報告撰寫 |
| 協同主持人 | 林彥名 | 教導主任 | 研究策劃,督導計畫執行,並協助行政協調 |
| 協同主持人 | 周美秀 | 總務主任 | 研究策劃,督導計畫執行,並協助行政協調 |
| 研究人員 | 林璂華 | 教務組長 | 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 |
| 研究人員 | 胡凱婷 | 學務組長 | 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,健康 網路網頁製作及維護 |

| 研究人員 | 李昭容 | 輔導教師 | 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 | 陳毓婷 | 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 | 林政偉 | 家長代表 | 協助各項活動之推展及整合社團人力協助 |
| 研究人員 | 李怡璇 | 班級導師 | 健康促進計畫執行及成果蒐集 |
| 研究人員 | 史玫萱 | 班級導師 | 健康促進計畫執行及成果蒐集 |
| 研究人員 | 林宜瑩 | 班級導師 | 健康促進計畫執行及成果蒐集 |
| 研究人員 | 曾柏嘉 | 班級導師 | 健康促進計畫執行及成果蒐集 |

七、 預定進度:

| 月次 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------|---|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---|
| 工作項目 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
| 1.成立學校健康促進工 | | | | | | | | | | | |
| 作小組 | | | | | | | | | | | |
| 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.成效評價前測 | | | | | | | | | | | |
| 8.執行健康促進計畫 | | | | | | | | | | | |
| 9.過程評量 | | | | | | | | | | | |
| 10.成效評價後測 | | | | | | | | | | | |
| 11.資料分析 | | | | | | | | | | | |
| 12.報告撰寫 | | | | | | | | | | | |

八、 評價方法:

(一) 視力保健: 視力檢測學生不良率及複檢率統計。

(二)口腔衛生:牙齒健康檢查學生齲齒率及複檢率統計。

(三) 健康體位:

1. 透過身高、體重的測量,分析學生體位適中率。

2. 增進學生體適能,提高體適能檢定獎章率。

(四) 菸(檳)防制:

- 1. 透過菸害防制常識測驗,了解學生是否具備相關常識。
- 2. 以問卷的方式,調查了解家長對菸害的認知,以及戒菸的意願。

(五)全民健保(含正確用藥):

- 1. 透過課堂進行常識測驗,了解學生是否具備相關常識。
- 2. 以問卷方式,調查了解家長對正確就醫、不浪費醫療資源的了解。
- (六)性教育(含愛滋病防治):

透過課堂進行實作評量,了解學生是否具備相關常識。

- (七)正向心理健康:辦理正向心理健康活動,透過學生心得報告,從中了解學生是否建立正向心理。
- (八)藥物濫用防制:透過課程問答與學習單評量學生是否具備相關知識。

九、 成效指標與預期效益:

(一)視力保健

- 1. 降低學生視力不良率,降至37%以下。
- 2. 注重學生視力不良複檢,複檢率保持100%。
- 3. 結合家庭教育,減少學生用眼時間過度,建立正確用眼習慣。

(二)口腔衛生

- 降低學生齲齒率,小一生90.91%降至85%以下,小四生75%降至70%以下。
- 2. 注重學生齲齒複檢,複檢率保持100%。
- 3. 增加學生口腔保健知識,並養成定期檢查牙齒習慣、餐後及睡前 潔牙習慣。

(三)健康體位

- 1. 提高學童健康體位適中率,由62.73%提高至65%以上。
- 2. 減少體位肥胖比率由24.55%降至22%以下。
- 3. 養成每日晨跑與下課運動的習慣,增進學生體適能,使學生通過 體適能檢定率達58%以上,游泳檢測能力達50%。

(四) 菸(檳)防制

- 1. 菸害防制常識測驗平均成績達85分以上。
- 2. 家中有抽菸人口的學生數比率降至60%以下。

(五)全民健保(含正確用藥)

學生及家長了解全民健保的特色,明白全民健保資源有限,培養珍惜全民健保的態度。

(六)性教育(含愛滋病防治)

學生及家長了解全民健保的特色,明白全民健保資源有限,培養珍惜全民健保的態度。

(六)性教育(含愛滋病防治)

- 1. 學生了解男女身體的不同,學會當身體的主人,並了解愛滋病的 發生與防治。
- 2. 不論男女學生都要學會正確使用衛生棉的方法,了解生理期的身心狀態。
- 3. 結合家庭教育,增加親子溝通互動時間,父母能貼近孩子內心, 關心生理及心理發展。

(七) 正向心理健康

- 1. 建立全校教職員工生正向心理健康觀念。。
- 2. 每學年至少舉辦一場正向心理健康相關的戶外教育活動。

(八)藥物濫用防制

- 1. 每學期結合相關單位辦理宣導講座。
- 2. 議題融入課程教學。

承辦人: 教師兼胡凱婷主任: 整整本序名 校長: 建南市将军區方陽昇