

教務處

一、**工作伙伴** 主任：李佳穎主任 研發組長：李君儀老師 教學組長：蔡幸憫老師

二、**學校概況** 註冊組長：連群芳老師 資訊組長：郭舒文老師 圖書館長：蘇宇薇老師

1. 創校於民國 65 年 8 月，校地面積 17841 平方公尺。
2. 本學年度班級數共 79.5 班，含普通班 62 班、體育班 2 班，特教班 7.5 班（創意中心 1.5 班、中正班 2 班、學習中心 3.5 班、巡迴輔導 0.5 班），幼兒園 8 班。學生約 1900 人。
3. 本學年度正式教師 106 人、代理代課教師 25 人、代課教師 3 位；本土語言兼課教師 15 位。
4. 本校數位學生證自 110 學年度起不再製發（已領有者可繼續使用），書籍借閱及獎勵制度積點登記合併新北兒童卡功能。自即日起，遺失數位學生證者或未持有新北兒童卡的轉入生請持戶口名簿至本市各區公所辦理「新北兒童卡」。

三、課程與教學

1. 本學期課程計畫已通過課發會審核且上傳教育局，並公布於本校網站。
2. 因應疫情為線上教學做準備，盤點校內資訊設備並備妥相關所需設備，提供缺乏資訊設備及網路師生借用所需之學習資源，以利教師授(備)課及學生學習，並以弱勢學生家庭為優先。
3. 本校積極推展智慧學習與科技輔助自主學習，全校共有 600 台以上 iPad 提供師生於課堂進行智慧學習，家長可鼓勵學生於家中利用線上數位學習平台自主學習。
4. 配合本市教育局規劃辦理「在校」或「居家」線上教學演練，並加強親師生宣導，以利實施線上課程教學與學習。本校採用 Google Classroom 及 Google MEET，請家長與學生共同熟悉線上教室的使用，倘若停課學生即可轉為線上學習，透過平台接收教師訊息、參與同步及非同步的線上學習、繳交作業。
5. 教師善加運用縣市自有教學資源及教育部教育雲所提供線上學習平臺及教學資源工具(PAGAMO、均一、學習吧)，規劃線上教學與學習授課內容，並依其課程進度及學習需求搭配學校使用的課本及習作，給予學生適合課程與學習內容，適時提供所需協助。
6. 為提升兒童語文能力，持續推動閱讀計畫，目前校內班級閱讀事務推動實施方式如下(1) 晨間、午間閱讀(2) 巡迴書箱及愛的書庫(3) 語文課教學、作文(4) 圖書館利用(5) 校本故事閱讀(6) 讀報教育(7) 多元期刊應用(8) 閱讀學習單。
7. 持續充實本校圖書館藏書，並妥善規劃管理大圖書館與低年級圖書館，培養學生閱讀習慣；辦理各月的主題書展與 DGS 跨領域素養閱讀，並結合學習平台線上閱讀競賽及校慶募書等多元活動，結合圖書館閱讀獎勵制度，吸引學生參與，體會閱讀的樂趣。
8. 配合教育政策規劃雙語教育課程，以「生活英語為主」，從校園情境布置、課室用語及日常對話著手，讓全校師生願意開口說英語；並於每週二辦理全校英語日活動，透過生活英語廣播、每日一語，以及每學年的英語歌曲演唱競賽等活動增加學生學習興趣。
9. 依據篩選測驗結果辦理數學、英語科學習低成就學生的學習扶助精進學習班，讓學生的學習能受到關注並提升學習成效。
10. 鼓勵親師生參加閩南語、客語、原住民語等認證，豐富語言學習成效。
11. 持續參與由中華數位人文關懷協會(FB 同名，<https://dihca.mystrikingly.com/>)創辦的數位人文城鄉共學活動，今年邁入第 12 年，去過台東(布農族)、花蓮(太魯閣族)、屏東(排灣族)、苗栗(賽夏族、泰雅族)等，這個數位學習家庭包含部落小學、都會小學、都會大學，透過寒假六天五夜的部落體驗活動，以部落特有文化，建立主題式學習研討，延伸學習觸角，今年預定前往南投縣仁愛鄉仁愛國民小學，學生大部分為賽德克族，融合泰雅、布農，歡迎 4-6 年級的學生報名參加，名額僅 27 名。

四、教師專業成長

1. 本學期教師進修內容以①學習領域、學年主題研討會議②專題講座、處室宣導③教師學習社群(本學期共成立 9 個教師社群，內容取向多元，包含運動、食農、科技教學、本土語等)為主。
2. 今年新進教師較多，除了安排多位薪傳教師協助輔導，也持續進行全校教師公開授課，以達教學相長之效。
3. 本校參與教育部數位學習推動計畫，因材網、均一教育平台、學習吧、PAGAMO 等四大學習平台皆有校內教師取得講師資格，能直接提供教師社群、研習等增能機會，增進利用數位平台教學的能力，目前已有 116 位教師完成數位學習工作坊研習，65 位教師完成線上學習平台初階研習。

五、本學期重要行事

【9/9】中秋節補假、【10/10】國慶日放假、【10/26】二、四、六年級校內英語歌唱比賽、【10/29】運動會暨社區園遊會、【10/31】運動會補假、【11/2、11/3】期中評量、【1/2】元旦補假、【1/7】補課、【1/10、1/11】期末評量、【1/19】結業式、【1/20】寒假開始。其餘事項請見學校網頁校園行事曆或每週工作報告。

六、成績與評量

1. 學生畢業成績計算採計 5、6 年級 2 年成績，未達下列規定者，發給修業證明書：
 - (1) 除公、喪、病假或其他不可抗力因素外，學習期間上課總出席率至少達三分之二以上。
 - (2) 七大學習領域有四大學習領域以上，其各學習領域之畢業總平均成績，均達丙等以上。
2. 公文轉達：依據新北教國字第 1081652788 號函-本市國小「假期前不發成績」政策說明
內容：避免於假期前一日發放成績。
 - (1) 「假期」係指「週休假日」、「國定假期」及「寒暑假」。(2) 「成績」係指「定期評量」考卷成績及「學期成績單」
3. 每學年度第 1 學期：一年級不實施紙筆期中評量採用形成性評量，評量內容由各班教師向家長說明。

學務處 主任：陳宗熙主任 生教組長：林凱瑜老師 衛生組長：王彥中老師

一、**工作伙伴** 體育組長：楊雅雲老師 活動組長：葉克樓老師 營養師：李錦惠小姐

護理師：劉月燕小姐、王怡然小姐

二、服務重點

1. 生教組：(1) 宣導及實施生活教育、反霸凌相關事宜 (2) 加強學生秩序、整潔、及禮貌等生活常規 (3) 編排導護輪值並組訓學生糾察隊 (5) 規劃學生路隊及路隊秩序維護 (6) 辦理學生急難扶助事宜 (7) 仁愛基金申請 (8) 輔導管理學生校外生活及校外教學事宜。
2. 體育組：(1) 策劃培訓學校體育性團隊活動事宜 (2) 實施課間運動，促進學生身心健康 (3) 規劃實施學生體育活動及校內外體育訓練、競賽事宜 (4) 辦理校慶園遊會及規劃各學年競賽活動事宜 (5) 實施游泳教學，提升學生自救能力 (7) 協助推動教師休閒運動及體適能檢測 (8) 體育場所管理、運動器材購置及安全維護 (9) 協辦藝文性社團練習與比賽。
3. 衛生組：(1) 策劃實施學校整潔衛生工作 (2) 辦理學校環境教育及班級綠美化事宜 (3) 規劃實施學校資源回收、食品衛生及節約能源教育 (4) 辦理學生衛生保健教育及緊急醫療照護 (5) 各項傳染病預防宣導與通報 (6) 辦理學生午餐業務、食農教育及學生保險事宜 (7) 選拔環保小局長推動節電與環境生態計畫 (8) 「85110」健康飲食宣導。
4. 活動組：(1) 辦理兒童朝會 (2) 規劃推展學生榮譽制度 (3) 規劃課後及寒暑假社團活動 (4) 協助校外教學活動業務 (5) 配合節慶規劃及辦理各項學生展能活動 (6) 策劃幼童軍活動與訓練事宜 (7) 選拔孝悌楷與模範兒童等之表揚。

三、重要行事

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| ◆ 8/30~9/2 友善校園週 (反霸凌、反毒、反黑) | ◆ 食米體驗活動(二年級)搗麻糬 DIY(導師自訂時間) |
| ◆ 9/21 防災演練 | ◆ 食米體驗活動(一年級)搓湯圓(班級自由參加) |
| ◆ 9/29 食米體驗活動(五年級)飯捲 DIY | ◆ 10/13 食米體驗活動(三年級)創意飯糰 DIY |
| ◆ 9/30 三年級靖娟基金會整潔教育活動 | ◆ 10/29 創校 46 週年校慶運動會 |
| ◆ 10/4 流感疫苗接種 | ◆ 10/31 補假一天 |
| ◆ 10/6 五年級用藥安全宣導 | ◆ 11/9 兒童權利公約研習 |
| ◆ 10/6 食米體驗活動(四年級)壽司 DIY | ◆ 12/6、12/13 中正之星達人秀-靜態組 |
| ◆ 10/6 食米體驗活動(六年級)越式春捲 DIY | ◆ 11/16 教師 CPR 研習 |
| ◆ 10/7 一、四年級健康檢查 | ◆ 11/17、11/24 六年級 CPR 研習 |
| ◆ 10/12 教師反毒研習 | ◆ 111 年寒假社團暨下學期課後社團招生報名(另行通知) |

四、業務展望

1. 重視橫向協調分工、凝聚縱向組織共識：校長協調指導及家長會全力支援、各處室分工協助。
2. 培養各組業務規劃、內化業務執行能力：各組順利推展各項業務及規劃學生各項適性發展活動。
3. 加強團隊訓練績效、發展學校特色文化：管弦樂→劉曉穎老師；合唱→吳雙老師、劉曉穎老師；直笛及拉丁舞→姜菽燕老師；田徑→林煊旻老師、王昱威老師；羽球→鄭立強老師；籃球→陳光磊老師、黃志昌老師；桌球→謝馥禪老師；角力→鄭凱文教練；童軍→林煊旻老師。
4. 落實導師責任制度、統計量化班級經營：支持學生參加各社團活動；協助各項品德教育的指導；配合各項業務活動。
5. 深化品德教育活動、涵養學校優質氛圍：在多元、開放、民主、法治的校園中，找回倫理道德規範。

五、各項宣導：

1. 上學時間為上午 7：30 至 8：00，請儘量讓小朋友在這個時段到校；早到的同學統一在前川堂及中庭活動，於 7：30 聽到鐘聲才可進教室；超過 8 點遲到的同學由各班導師通知家長共同輔導改進。
2. 若學生因事不能到校上課，請事先：(1)由新北校園通 APP-上課 YO-學生請假完成請假(2)向級任導師請假(3)早上 8：30 前撥打請假專線：29125432 轉 802。
3. 上、下學的安全維護工作，校內由導護老師負責，校外請導護志工協助。
4. 家長在上課時間如需進入校區找學生或老師，請先在警衛室換證登記，學生如需請假外出，請先填寫外出登記單，經家長、老師及學務處核章後，始可離校。
5. 為維護學生自身安全，請共同提醒以下事項：(1)叮嚀貴子弟在上下學途中不在外逗留，最好能結伴而行不落單。(2)遇危急事件時，能尋求導護商店或便利商店協助。(3)不隨便與陌生人交談，不接受陌生人贈與，不因陌生人要求而隨同前往其他場所。
6. 為了孩子的口腔健康，請幫孩子準備牙刷、漱口杯、立鏡及含氟牙膏(含氟量 1000ppm 以上)，配合中午餐後刷牙使用，在家請督促孩子養成餐後及睡前刷牙的好習慣。
7. 為促進孩子身體健康，請掌握『85110』的自我管理原則，即每天睡足 8 小時、天天 5 蔬果、眼睛注視電子產品低於 1 小時、1 天運動 30 分鐘、0 氣泡及含糖飲料。
8. 為保障孩子眼睛的健康，請協助孩子養成『規律用眼 3010』(用眼 30 分鐘休息 10 分鐘)以及『天天戶外遠眺 120』(每天戶外活動 120 分鐘)的良好習慣，降低近視的發生率。
9. 如發現有可疑人士在校區附近徘徊，請即刻通知校方或警政單位處理。
10. 為防治傳染病請記得要勤洗手【濕、搓、沖、捧、擦】、多運動，保持正常生活作息；若疑似感染或確認感染腸病毒、手口足症及泡疹性咽峽炎者一律在家休養一星期，若有發現重症徵兆，應儘速前往大型醫院就醫治療。國小以不停課為原則，幼稚園若同一班級一周內出現兩例以上者得召集家長代表、行政代表召開會議研議有效處理措施。
11. 持續每日早、午體溫監測，請務必全程配戴口罩，加強手部衛生與環境消毒。
12. 上學期間如發現疑似 COVID-19 類症狀學生，應至關懷教室，保持空氣流通，並聯繫家長或協助儘速返家休息及就醫。
13. 生病者應在家休養，直至症狀完全解除後才能返回上課，落實生病不到校。
14. 本學年課間活動時間規劃為「路跑積點」活動，於 9/8 鳴槍起跑，歡迎親師生參與。
15. 為維護學童上放學安全、戶外活動及體育課遮陽護眼，請與我們共同督促及鼓勵孩子養成戴校帽的習慣。

行政處

行政主任：周淑媛主任 事務組長：楊郁文先生 設備組長：張佳伶老師

- 一、**行政處服務團隊**：出納組長：詹益活先生 文書組長：張芷瑜小姐 工友：徐鵬飛先生 組創人員：黃順良先生 警衛：周其昌先生、陳慶良先生 庶務委外服務：王莉玲小姐、陳淑華小姐、阮玲鳳小姐
- 二、**工作目標**：
1. 整體規劃校園藍圖，塑造優質教育空間。
 2. 發揮行政團隊力量，充分支援教學工作。
 3. 整合學校教育資源，增進學生學習成效。

- 三、**校園開放時間**：進出校門請出示識別證或進行訪客登記後再入校，並請愛惜公物。

(防疫期間依教育主管機關防疫規定辦理)

上課狀態	上午	下午	例假日
上課日、寒暑假	5：00~7：00	18：00~21：30	8：00~16：00

- 四、**校園設施維護管理**：

1. 飲水機保養維護由「力霸工業有限公司」及「賀眾企業股份有限公司」承作。
2. 電梯維護保養案由「台灣三菱電梯股份有限公司」負責。
3. 保全系統建置及監控案由「中興保全科技股份有限公司」服務。
4. 影印機設備向「泉一國際企業有限公司」租賃。
5. 定期進行「校園建物安全總體檢」、「遊戲器材安檢」、「電梯安檢維護保養」、「飲水機保養維護檢查」、「消防安全設備檢修及維護」、「全校財產盤點」、「校園消毒」。

- 五、**暑期期間已完成及例行事務報告**：

1. 111學年度自立午餐OT案由「統鮮美食股份有限公司」後續擴充續約承攬。
2. 部分教室冷氣電源設置及冷氣移機安裝完工。
3. 111學年度附設幼兒園增班工程完工。
4. 五學年(現六學年)教室置物櫃設置案完工。
5. 啟蒙樓走廊油漆工程案完工。
6. 校園椰子樹、操場榕樹修剪完工。
7. 每樓層廁所、樓梯、走廊已委外及請工友清洗完工。
8. 各水塔已委外清洗完工。
9. 各飲用水已全面消毒保養並委託專業機構依規定每月定期維護飲水機。

- 六、**本學期預定行事**：

1. 辦理部分教室冷氣安裝。
2. 辦理仰德樓外牆整修工程。
3. 辦理仰德樓5樓音樂教室及自強樓地下室舞蹈教室整修工程。
4. 辦理各學年校外教學招標採購。
5. 持續進行節約能源省電省水措施。
6. 辦理校園環境改善及各項修繕事宜。
7. 一般例行業務服務事宜依本學期行事曆表定日期辦理，期末校務會議日期112年1月17日(星期二)。

- 七、感謝行政處團隊協同合作，營造優質學習環境並提供支援教學服務。

- 八、感謝全體親師生對行政處業務上的協助與配合，期盼未來能繼續給予支持、鼓勵與指教，謝謝！

輔導處

主任：羅秋霞主任 輔導組長：謝怡娟老師 親職組長：周怡雯老師 特教組長：曾敏容老師

- 一、**輔導處服務團隊** 專輔教師：陳恩賢老師、張維霖老師 兼輔教師：黃淑珍老師

- 二、**輔導處工作目標**
1. 落實學校端三級輔導工作，實現帶好每一位孩子的理想。
 2. 發展特殊需求兒童之潛能，蘊育積極高峰學習經驗平臺。
 3. 帶動家長志工持續性成長，催生學習新社群的發展氛圍。

- 三、**輔導處工作重點**

1. 感謝輔導處團隊、全校親師生、家長會、志工團、校長對於處室工作的指導、配合及鼓勵。
2. 諮商輔導：
 - (1). 辦理新生「歡喜來上學~新生闖關活動」，協助新生適應校園生活。
 - (2). 感謝「公益信託普萊德教育基金」、「財團法人第一銀行文教基金會」推動弱勢教育希望工程，持續補助本校經費共計145,193元，辦理關懷學童輔導計畫，進行晨光教學、小團體輔導、家庭教育諮商及相關師資培訓課程。
 - (3). 規劃「專任、兼任輔導教師」輔導工作，並辦理入班專題宣導活動。
 - (4). 申辦高關懷計畫及推展認輔制度，發揮「愛心陪伴」與「個別關懷」，降低學生適應困難程度。
 - (5). 感謝行道會、浸信會等，辦理弱勢學生課後輔導。
 - (6). 本學期感謝國立臺北護理健康大學2位實習學生一起協助個別諮商及小團體輔導工作。
 - (7). 辦理轉入生學習適應輔導工作，協助轉入生認識學校新環境。
 - (8). 辦理晨光時間學習扶助工作，提供低成就兒童學習困難之協助，感謝晨光教學志工。
3. 特殊教育：
 - (1). 實施四年級SPM測驗，協助教師了解學生的邏輯推理及學習能力，作為教學及適性發展之參考。
 - (2). 111學年度集中式特教班(中正班)2班共12位學生、不分類資源班(學習中心)3.5班共90人、一般智能資源班(創意中心)1.5班共45位學生、藝術才能資賦優異(美術類)方案共1位學生。
 - (3). 開辦免費「課後照顧服務身心障礙學生專班」，落實照顧弱勢學童之教育理念。
 - (4). 推展融合教育，讓全校孩子學會接納、了解、互信和互助，並熟悉正常社會運作。
 - (5). 舉辦特教宣導活動，營造溫馨接納環境。
 - (6). 辦理特教生校內鑑定安置輔導工作，促進適性發展、開發潛在能力。
 - (7). 辦理特教生相關專業服務、福利服務、召開IEP會議，依據個別差異，提供適性課程。
 - (8). 規劃資優班軟硬體設施與課程教學，召開IGP會議，讓資質出眾的孩子，有盡情揮灑的舞台。
 - (9). 辦理特教研習、轉銜會議並定期匯集特教知訊，提供教師有效教學輔導的著力點。

4. 親職教育：

- (1). 辦理新生家長座談會，提供親職手冊，協助新生家長認識中正校園校務概況。
- (2). 開辦「課後照顧服務」班，回應家庭需求，促進兒童健康成長，111 學年度上學期低、中、高年級共開辦 15 班。
- (3). 感謝「公益信託普萊德教育基金」補助本學期「夜光天使社區菁英培訓希望工程計畫」經費 172,923 元。
- (4). 組織志工服務團隊，辦理志工期初大會 (10/18)、定期幹部會議、成長課程、歲末志工活力校園活動等。
- (5). 10/5~11/23 辦理一系列家庭閱讀活動及家長成長課程，[美好關係與家庭經營：故事繪本、腦心智科學]以增進親子互動，目前尚有名額，歡迎有興趣的家長報名參加。
- (6). 辦理「故事教學」及「生命教育」志工讀書會，分別在週二、五上午，於親職教室進行。
- (7). 設置家庭教育資源網，提供家長營造幸福家庭相關資源。
- (8). 「家長日」活動已於 9/13、9/14 日晚間以實體會議方式辦理完畢，彙整家長意見予以答覆。
- (9). 9/22~9/28 已完成辦理 111 學年度敬師週活動，感謝全校親子參與[愛要大聲說出口~老師我愛您]敬師影片拍攝活動，感謝家長會協助辦理相關活動。

幼兒園 主任：何敏菁主任 教務組長：黃嘉琪老師 保育組長：高美芳老師

幼教團隊：專業教保人員

周淑芬老師、游美淑老師、許均寧老師、雷體菁老師、林妍君老師、林玉滢老師、朱凱琳老師
林育如老師、張心慈老師、蔡育琳老師、林家慧老師、李亞貞老師、張雅婷老師、陳宇婷老師
護理師：陳靖如護理師 專業廚工~莫春芳阿姨、林嬌陽阿姨、王同茜阿姨

- 一、概況
1. 班級數：幼兒園目前共有 8 班； (1). 大中班 4 班~ 太陽班、彩虹班、月亮班、銀河班
 2. 學生數：共 196 位 (2). 中小班 2 班~ 天使班、白雲班
 - (3). 幼幼班 1 班~ 星星班、寶貝班

二、本學期教保活動

1. 9 月：衛教活動~預防腸病毒、防震防災演練、全園室內設備設施安全檢核、遊戲場自主檢核
3. 11 月：衛教活動~自我保護 安全教育、塗氟牙齒檢查口腔保健
2. 10 月：衛教活動~聽力檢測、飲水機維護/水質檢測
4. 參 2 月：衛教活動~垃圾分類
- 與校慶活動親職講座~親職共教養
5. 1 月：期末活動~歡喜迎新年(暫定)

三、感謝老師們協助本學期各項推展活動~本土沉浸式教學、體適能運動、正向管教研習、幼小銜接一系列親職講座

四、課程與教學

◎課程理念與特色：參考綜合教育學家之理念，貫通於創園特色中，以達到幼兒身心健全發展為宗旨。

1. 課程由教師與師生共同討論進行，定期召開教學研討會，進行相關活動之討論與策劃。
2. 課程教材內容符合幼兒日常生活內容與能力發展，適時作調整變化。
3. 依照教學相關活動，師生共同進行情境佈置，提供豐富之教學資源與創作素材，邀請家長加入社區資源，進行多元教學。

◎豐富的教學活動：運用各種教學模式，進行多樣化、統整化之教學活動，提供幼兒自由創作的空間。

◎作息時間安排：適當調配作息時段，依當日活動彈性調整。

- ◎教學評量：1、於課程教學中，教師隨時自我檢核調整，事前作課程評量，課後自我評檢、紀錄以為參考。
- 2、隨時觀察幼兒學習與行為發展進行評量，適時與家長進行討論。

五、營養餐點 1、注重五大營養，均衡分配具多樣化，符合幼兒健康需求。

◎餐點準備與設施：2、廚工定期作健康檢查，具良好衛生習慣並隨時保持廚房健康衛生。

3、每餐保存食物樣品二日備查。

◎飲食習慣與禮儀：用餐時幼兒有禮貌的持餐具領取餐點，餐後自行清理桌面維護教室清潔衛生，養成良好用餐習慣。

六、師生互動 ◎教師態度：隨時注意幼兒需求，依個別差異提供不同的指導與協助。能以輕柔、溫和之言語態度，輔導、協助孩子面對問題、解決問題。

◎問題處理：依幼兒個別差異，提供適時協助，提昇其挫折容忍度及解決問題的能力。

◎教室氣氛：安排精采活潑、動靜皆宜之課程活動，鼓勵主動分享，營造歡樂氣氛。

◎師生互動：生活中老師是孩子的學習榜樣，亦為孩子的好朋友，任何事大多能主動提出討論或分享，故

七、親職教育 教師與孩子們的互動是密切且深入的。

◎親師溝通：運用各種管道與家長進行雙向多元之溝通，使學校與家庭互動關係良好，進而了解幼兒於家於校行況，針對需加強處輔導，使之更成長更進步。

◎家長參與：針對學校、幼兒需求，尋求家長資源，組成愛心媽媽協助教學或環境圖書資源的整理。舉辦戶外教學觀察親子互動情形。

◎家長教育：運用空間張貼教養資訊供家長參閱，辦理親職講座提昇家長專業認知。

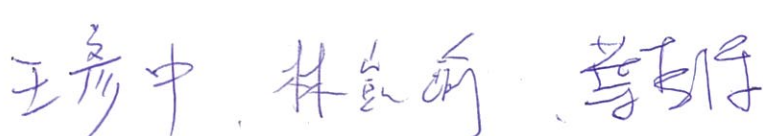
◎家、園、社區關係：配合主題活動，與社區內之商家、機關、機構團體結合，運用豐富之社區資源，進行多元教學活動。*建立親師合作，進行良好互動溝通*

八、感謝各處室協助~ 教務處~給予教學各項支援及資訊維護修繕 學務處~校慶活動支援

九、期望 行政處~幼生餐點食材招標、教學環境改善。 輔導室~幼生輔導工作協助及志工家長團加入

1. 在安全開心健康的學習環境中在富有巧思的專業老師帶領下，啟迪孩子們的創意及積極學習態度。

2. 善用圖書資源及學校各項資源加入故事元素，提供親子共讀增進幼兒主動閱讀的樂趣。

新北市新店區中正國民小學校務會議提案單		編號	1
案由	為推動學校健康促進計畫，提請校務會議討論		
說明	<p>1. 依 111 年 9 月 14 日新北教體衛字第 1111735695 號函辦理。</p> <p>2. 為維持本校學生擁有健康的身體，並建立其正確的健康觀念。</p> <p>3. 因本校 110 學年度一年級學生齲齒率為 <u>35.42%</u>，高於新北市 <u>32.91%</u> 與全國 <u>35.29%</u> 的平均值；四年級學生齲齒率為 <u>31.54%</u>，高於新北市 <u>27.42%</u> 與全國 <u>30.33%</u> 的平均值，尚需努力，故本校健康促進學校議題，主議題選擇【口腔保健】。</p> <p>4. 因本校 110 學年度學生視力不良率為 <u>46.88%</u>，高於新北市 <u>46.67%</u>，故本校健康促進學校議題，次主議題選擇【視力保健】。</p> <p>5. 因逢新冠肺炎疫情流行期間以及新制上路，且本校師生人數眾多，應慎防大型群聚效應，故自選議題擇定【傳染病防治】。</p>		
辦法	針對口腔保健、視力保健及傳染病防治三大議題，依六大範疇(學校衛生政策、學校物質環境、學校社會環境、健康生活技能教學及活動、社區關係、健康服務)訂定本校實施策略及內容，辦法詳如附件。		
提案人： 陳宗熙			
備註： 			

新北市 111 學年度學校健康促進計畫書

預定於 111 年 10 月 06 日經學校衛生委員會議通過

預定於 111 年 10 月 06 日經校務會議通過

校名：新北市新店區中正國民小學

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 111 年 09 月 14 日新北教體衛字第 1111735695 號函「新北市 111 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

新北市新店區中正國民小學 111 學年度健康促進實施計畫，旨在配合教育局所推行健康促進學校，積極推動學校整體規劃之健康促進政策，使學校成為促進學生健康的重要啟蒙場所。冀望透過策略運用及各項教學活動之舉辦，將學校營造成為優異生活、學習與工作之健康場域，以期增進學童及教職員工的身心靈健康的場域。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

新北市新店區中正國民小學屬於新北市的中型學校，位居於捷運新店區公所站附近，步行約 10 分鐘，鄰近中正國宅、耕莘醫院。

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%

本校學區內家長教育及生活水準較高，不過近年來社會變遷快速，家庭結構逐漸改變，目前本校新住民學生人數比為 6.12%、原住民學生比為 3.06%、單親家庭比為 10.59%及家境清寒學生比為 5.94%。因此，學生之生活、學習與成長頗需特別關注。

（一）行政人力資源統計

職別	校長	行政人員	班級導師	科任教師	特教老師	幼兒園老師	專任教練	護理師	營養師	工友	警衛
人數	1	21	64	29	15	12	1	3	1	3	2
人數合計							152				

(二) 學生人數統計

國小普通班班級數： 64 班

年級	班級數	男生人數	女生人數	年級總人數
1 年級	11	148	152	300
2 年級	10	150	132	282
3 年級	10	137	135	272
4 年級	10	138	144	282
5 年級	12	141	151	292
6 年級	11	136	137	273
合計	64	850	851	1701

幼兒園班級數： 8 班

班級	5 歲 男生	5 歲 女生	4 歲 男生	4 歲 女生	3 歲 男生	3 歲 女生	2 歲 男生	2 歲 女生	合計
彩虹	10 人	8 人	5 人	5 人					28 人
銀河	13 人	7 人	4 人	3 人					27 人
太陽	12 人	8 人	5 人	3 人					28 人
月亮	12 人	8 人	4 人	4 人					28 人
白雲			5 人	3 人	10 人	9 人			27 人
天使			4 人	4 人	10 人	9 人			27 人
寶貝							8 人	7 人	15 人
星星							8 人	7 人	15 人
合計	47 人	31 人	27 人	22 人	20 人	18 人	16 人	14 人	
全園合計	男生共 110 人，女生共 85 人，全園人數 195 人								

三、以 110 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

105~110 學年度視力不良%統計表（國小適用）

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
一年級	36.20	37.90	30.60	34.80	29.00	28.00	31.80	34.40	23.30	26.30	30.11	33.20
二年級	49.20	47.30	32.20	41.10	37.40	37.70	25.90	36.70	29.90	34.70	33.96	36.90
三年級	45.70	53.30	41.50	52.60	47.30	46.10	43.90	47.40	38.20	43.20	44.89	47.80
四年級	63.70	66.10	49.80	56.20	58.70	61.10	49.60	53.90	48.70	55.50	49.48	51.70
五年級	67.80	71.70	63.80	68.00	62.20	64.90	69.60	72.00	52.20	59.50	60.44	62.00
六年級	75.80	75.80	69.30	71.40	71.50	73.20	67.00	71.30	69.80	69.90	64.63	65.50
全校	56.50	58.90	48.50	54.50	51.10	52.00	48.70	52.10	42.80	47.30	46.88	49.20
惡化%	10.39	8.51	1.2	2.62	11.85	6.78	5.92	8.08	1.90	3.64	12.38	8.94
新北市 不良%	48.43		47.85		47.36		46.57		46.53		46.67	
全國不 良%	45.77		45.44		44.80		44.36		44.58		45.10	

105~110 學年度待矯治齶齒%統計表 (國小適用)

	105上	106上	107上	108上	109上	110上
一年級	58.15	51.33	33.45	37.79	39.33	35.42
四年級	39.69	32.16	30.86	28.57	34.94	31.54
增減%			-9.84	-29.58	-16.39	-1.91
新北市小一齶齒	45.45	43.10	42.19	41.83	35.94	32.91
新北市小四齶齒	38.48	37.28	35.65	34.26	30.41	27.42
全國小一齶齒	47.43	44.17	42.12	40.54	37.87	35.29
全國小四齶齒	41.62	38.71	36.39	33.85	32.95	30.33

105~110 學年度健康體位~體位過輕%統計表 (各年級適用)

	105上	105下	106上	106下	107上	107下	108上	108下	109上	109下	110上	110下
一年級	3.70	3.30	8.10	4.80	4.10	2.00	6.20	4.20	4.90	3.00	5.17	4.07
二年級	7.40	2.90	11.00	5.90	11.40	5.90	7.50	3.40	9.10	7.20	8.55	7.81
三年級	9.20	5.50	11.00	5.90	9.50	5.30	10.90	6.40	12.20	6.30	10.22	8.39
四年級	8.50	4.10	12.80	6.60	9.10	4.70	7.10	4.20	8.90	6.60	10.47	6.44
五年級	9.40	5.60	7.00	6.10	8.60	5.50	9.50	4.90	5.70	3.90	9.16	6.20
六年級	5.30	4.50	7.80	5.60	6.80	5.40	8.50	5.50	6.50	2.70	6.55	4.37
國小平均	7.40	4.40	9.60	5.80	8.20	4.80	8.30	4.80	8.10	5.00	8.40	6.27
新北市國小	7.50		7.67		7.30		7.30		7.92		7.70	
全國國小	7.89		8.16		7.87		8.01		8.86		8.55	

105~110 學年度健康體位~體位適中%統計表 (各年級適用)

	105上	105下	106上	106下	107上	107下	108上	108下	109上	109下	110上	110下
一年級	73.10	74.70	70.70	74.70	77.70	79.30	77.20	78.50	72.70	75.30	81.55	82.96
二年級	71.70	74.30	70.50	70.90	68.50	70.00	73.20	76.00	73.00	71.30	69.14	71.75
三年級	69.60	70.60	65.70	68.00	66.30	69.50	63.80	67.20	67.80	70.60	68.25	70.80
四年級	64.20	66.20	64.80	68.20	63.80	64.20	67.40	66.30	61.00	63.10	62.50	65.76
五年級	55.50	63.50	63.40	66.00	64.60	69.10	58.70	63.50	66.10	69.00	57.88	62.04
六年級	64.30	64.30	61.60	67.80	66.80	68.10	65.20	68.00	59.50	63.70	64.19	66.38
國小平均	66.30	68.90	66.00	69.20	67.90	70.00	67.80	70.20	66.80	69.00	67.20	69.96
新北市國小	64.18		64.52		65.24		65.60		66.48		65.17	
全國國小	63.83		64.11		64.51		64.72		65.55		64.25	

105~110 學年度健康體位~體位過重%統計表 (各年級適用)

	105上	105下	106上	106下	107上	107下	108上	108下	109上	109下	110上	110下
一年級	15.50	12.70	10.60	12.80	10.50	11.50	8.90	9.20	12.40	11.60	7.38	8.89
二年級	11.90	11.80	9.70	11.40	9.50	13.60	10.20	11.80	9.50	11.30	12.64	11.52
三年級	10.90	14.70	13.00	13.80	12.30	10.30	13.20	14.30	8.90	11.60	10.95	9.12
四年級	16.70	17.40	11.40	11.80	13.80	15.00	11.70	14.60	16.70	16.80	12.84	14.58
五年級	17.70	15.00	18.10	14.50	12.70	11.70	12.00	12.30	13.90	11.20	16.48	14.60
六年級	8.20	9.40	14.60	12.00	10.50	11.50	11.10	12.50	14.70	12.40	12.66	14.85
國小平均	13.60	13.70	13.00	12.70	11.60	12.30	11.10	12.40	12.50	12.50	12.20	12.23
新北市國小	13.38		13.09		13.05		12.97		12.65		13.20	
全國國小	13.25		13.02		12.95		12.86		12.36		12.90	

105~110 學年度健康體位~體位肥胖%統計表 (各年級適用)

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
一年級	7.80	9.40	10.60	7.70	7.80	7.10	7.70	8.00	10.10	10.10	5.90	4.07
二年級	9.00	11.00	8.90	11.80	10.60	10.60	9.20	8.80	8.40	10.20	9.67	8.92
三年級	10.20	9.20	10.20	12.30	11.90	14.80	12.10	12.10	11.20	11.60	10.58	11.68
四年級	10.60	12.30	11.00	13.50	13.40	16.10	13.80	15.00	13.40	13.50	14.19	13.22
五年級	17.40	15.80	11.40	13.50	14.10	13.70	19.80	19.30	14.30	15.90	16.48	17.15
六年級	22.10	21.70	16.00	14.60	15.90	14.90	15.20	14.00	19.40	21.20	16.59	14.41
國小平均	12.80	13.10	11.40	12.30	12.30	12.90	12.80	12.70	12.60	13.50	12.20	11.55
新北市國小	14.94		14.72		14.41		14.13		12.96		13.93	
全國國小	15.03		14.71		14.68		14.41		13.23		14.29	

肆、110 學年度健康資訊系統資料

*數據只評比 110-1、不含 110-2 數據

*本校數據要填寫 1110207~0415 上傳南華大學之數據、非目前學校端資訊系統上的數據。

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	46.88	國小 46.67%	國小 45.10%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	裸視視力不良惡化率	12.38	國小 8.02%	國小 7.80%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	視力不良複檢率	93.48	國小 95.46%	國小 91.68%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全市指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲齒率 一年級	35.42	國小 32.91%	國小 35.29%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	學生初檢齲齒率 四年級	31.54	國小 27.42%	國小 30.33%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率 一年級	86.46	國小 95.42%	國小 87.85%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率 四年級	88.30	國小 92.88%	國小 85.59%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全市指標尚需努力
	學生窩溝封填率 一年級	15.93	小一 10.65%	小一 10.18%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
	學生窩溝封填率 四年級	30.54	小四 35.61%	小四 37.02%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力

健康 體位	學生體位 過輕率	8.40	國小 7.70%	國小 8.55%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市指標尚需努力
	學生體位 適中率	67.20	國小 65.17%	國小 64.25%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
	學生體位 過重率	12.20	國小 13.20%	國小 12.90%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	學生體位 肥胖率	12.20	國小 13.93%	國小 14.29%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

下列舉例資料國小適用：

依據本校 110 學年度學生健康檢查統計分析發現：

1、視力統計：

* 視力不良率 46.88%，高於新北市 46.67%，高於全國 45.10%的平均值尚需努力。

* 視力不良惡化率 12.38%，高於新北市 8.02%，高於全國 7.80%的平均值尚需努力。

2、齲齒統計：

* 四年級齲齒率，107 學年度入學之一年級齲齒率為 33.45%，升上四年級齲齒率已降為 31.54%，高於新北市 27.42%，高於全國 30.33%的平均值尚需努力。

* 110 入學之一年級新生齲齒率 35.42%，高於新北市 32.91%，高於全國 35.29%的平均值尚需努力。

* 一年級窩溝封填 15.93%，符合新北市 10.65%，符合全國 10.18%。

* 四年級窩溝封填 30.54%，低於新北市 35.61%，低於全國 37.02%，將持續加強宣導，提升窩溝封填率，維護口腔衛生。

3、健康體位分析：

過輕 8.40%，高於新北市 7.70%，低於全國 8.55%的平均值尚需努力。

適中 67.20%，符合新北市 65.17%，符合全國 64.25%的平均值。

過重 12.20%，符合新北市 13.20%，符合全國 12.90%的平均值。

肥胖 12.20%，符合新北市 13.93%，符合全國 14.29%平均值尚需努力。

4、最後決定 111 學年度以口腔保健為主議題，視力保健為次主議題。

主議題（口腔保健）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。	1. 健康促進相關業務繁重，導致各處室及學校老師配合健康促進政策推	1. 教育局、衛福部重視相關健康促進活動。 2. 教育部進行健康促進計畫審查及	1. 學校政策如何落在家庭與社區層面，成為需克服的困境。 2. 教師和家長仍著

	<ol style="list-style-type: none"> 重視學童健康，並積極配合市政府政策推動多項健康促進宣導活動。 一個禮拜一次含氟漱口水的使用，提升口腔再礦化。 	<ol style="list-style-type: none"> 動的意願較低，人力不足推動不易。 學校各處室業務繁瑣，績效提升有限。 	<ol style="list-style-type: none"> 獎勵。 家長會參與校務會議、學校衛生委員會討論，家長代表對於學校推展健康促進政策持正面肯定與支持的態度。 	<p>重於課程進度和學業成績表現，導致配合健康促進策略意願較低。</p>
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 學校飲水機每層樓皆有設置，學童取水方便。 教室設備齊全，班班有電腦與網路，利於教學。 有自立午餐，有專業的營養師負責午餐營養的規劃，讓學童獲得均衡營養，促進口腔等身體各方面發展。 	<ol style="list-style-type: none"> 學校相關衛生需求大，但經費有限，僅能逐年汰換老舊、不堪使用之衛生設備。 經費短絀，無法做出整體規劃。 	<ol style="list-style-type: none"> 多數家長會協助子女備妥合適之潔牙用具到校，供學童餐後潔牙時使用。 	<ol style="list-style-type: none"> 部分家長準備之潔牙工具不符合學童潔牙需求（牙刷刷頭過大、牙膏含氟量未達1000ppm等）。 學區有許多販售含糖飲料的商店，不利於口腔衛生維護。
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 結合學校獎勵制度，鼓勵學生進行餐後潔牙、含氟漱口水活動。 結合本校之仁愛基金協助弱勢學生就醫診療。 導師與行政溝通管道順暢，相互支援，有助於口腔議題的推動。 	<ol style="list-style-type: none"> 部分教師仍會以甜食、含糖飲料當獎勵。 	<ol style="list-style-type: none"> 家長會結合學校獎勵制度提供學童正向發展獎品。 多數家長積極配合學校健康獎勵辦法，鼓勵子女確實潔牙。 	<ol style="list-style-type: none"> 學區內大多為雙薪家庭，部分家長較無暇顧及學童放學後生活。
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 教師具有專業教學知能，針對各項議題設計教材、教具及問卷。 教師會將口腔保健等健康促進議題融入教學中。 	<ol style="list-style-type: none"> 健康議題眾多，在融入教學時容易產生時間與空間的排擠現象。 健康知識易教，情意的提升及技能的落實，仍有實施面之落差。 	<p>多數家長願意配合學校教學融入家庭生活經驗，在家中也讓子女養成餐後潔牙的習慣。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 部分家長較重視子女在課業上的學習表現，容易忽略健康習慣的養成。 新住民、隔代教養及單親家庭子女日漸增加，健康概念較為不足，難以協助學童落實良好的口腔保健習慣。
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 邀請家長參與系列口腔保健活動，並提供相關資源，以增進家長之知能。 利用多樣化衛生教育活動和把握各種家長聚會場合宣導各種口腔保健等健康知識。 結合社區各項醫療資源協助學校 	<ol style="list-style-type: none"> 健康議題無關升學，且雙薪家庭以營生為重，親師座談會出席意願低，對口腔保健等健康議題也不熱衷。 	<ol style="list-style-type: none"> 家長志工樂於協助學校辦理各項活動。 鄰里志工及地方人士支持學校辦學，給予各式協助，互動良好。 鄰近地方醫療院所，樂意提供師生健康諮詢、服務。 	<ol style="list-style-type: none"> 新住民、隔代教養及單親家庭子女日漸增加，健康概念較為不足，家庭功能較為不佳之學童家長則不常參與相關活動，親職教育效果較難呈現。 經濟景氣低迷，社區失業人員增

	推展衛生保健工作並辦理口腔保健相關宣導活動。			加，影響志工參與意願。 3. 家長對學校舉辦口腔保健等健康促進活動靜態講座參與意願不高。
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康中心編制兩位護理師，協助推動口腔保健等健康促進政策。 2. 安排一、四年級學生口腔保健篩檢，登錄篩檢結果，並進行資料統計分析。 3. 本校護理師提供許多口腔保健相關問題諮詢，增進親師生健康。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生傷病情形增多，部分導師工作量大，無法隨時關注學生矯治狀況。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校鄰近耕莘醫院，且有其他牙醫診所可協助診療服務。 2. 部分家長重視子女健康，接獲齶齒矯治通知可儘快前往牙醫診所矯治。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分家長忽略健康重要性，注重智育學業成績，追蹤矯治工作係醫療作為，應由家長主動進行，學校端執行效能有限。 2. 特殊境遇、弱勢、單親家庭比率日增，家庭負擔趨重，造成各項口腔矯治之配合度較低。

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）
學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校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。 2. 校長重視學童健康，並積極配合市府政策推動多項視力保健等健康促進宣導活動。 <p>鼓勵學生參與各種體育活動，也增加各項運動社團課後班的成立，有利於健康風氣之養成。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康促進相關業務繁重，導致各處室及學校老師配合視力保健推動的意願較低，人力不足推動不易。 2. 學校各處室業務繁瑣，績效提升有限。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教育局、衛福部重視相關健康促進活動。 2. 教育部進行健康促進計畫審查及獎勵。 3. 家長會參與校務會議、學校衛生委員會討論，家長代表對於學校推展之視力保健等健康促進政策，持正面肯定與支持的態度。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校政策如何落在家庭與社區層面，成為需克服的困境。 2. 教師和家長仍著重於課程進度和學業成績表現，導致配合視力保健策略意願較低。 3. 學校因開辦自立午餐全面供餐，原有課間活動時間從20分鐘調整為10分鐘，影響課間活動推行。
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校規劃運動與遊戲空間規劃與硬體設施建置，提供良好的教學活動場所。 2. 教室設備齊全，班班有電腦與網際網路，利於教學。 3. 有自立午餐，有專業的營養師負責午餐營養的規畫，並推動健康飲食等教育宣導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校相關衛生設備汰換需求大，但經費有限，僅能逐年汰換老舊、不堪使用之衛生設備。 2. 班班有冷氣，部分班級位於高樓層，教師及學生下樓活動意願變低，減少下課戶外活動的比例。 3. 學生人數多，活動空間不足。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校園課後開放社區民眾進入校園運動，提供民眾運動空間。 2. 鄰近三處公園綠地及社區活動中心，亦可步行抵達河濱公園，活動場地豐富有利促進學生及家長運動習慣。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 科技發達，學童對於3C產品依賴度與日遽增，不利視力保健發展。 2. 校園開放，蒞校活動民眾素質參差不齊且管理不易，無法完全掌握校園安全。

<p>學校社會環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合學校獎勵制度，鼓勵學生進行自主健康管理。 2. 弱勢學生結合本校之學產基金協助就醫診療。 3. 鼓勵學生參與各種體育活動，也成立各項動態社團、課後班，有利於滿足學生生活動量，可中斷近距離用眼。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 單親隔代教養及新住民之子女以及中低收入弱勢家庭功能較弱，需老師多關懷與輔導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長會結合學校獎勵制度提供學生正向發展獎品，自主健康管理提升。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 雙薪家庭居多，學生放學後託給祖父母及課後托育班較多，親子相處時間相對減少。 2. 為求方便，部分家長放任孩子使用3C產品，未加以管控。
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師具有專業教學知能，針對各項議題設計教材、教具及問卷。 2. 教師會將視力保健等健康促進議題融入教學中。 3. 「健康促進推動小組」提供推動健康促進工作之諮詢資源。 4. 各式社團林立，充分提供學生活動的選擇。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 目前要求融入視力保健等健康議題繁多，知能提升落實生活技能，仍有實施面之落差。 2. 健體課程皆由科任老師授課，導師時間需要融入各項議題，相對於視力保健的相關說明和提醒，較不容易持續。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分家長願意配合學校教學融入家庭生活經驗持續健康的生活技能。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 新住民、隔代教養及單親家庭子女日漸增加，健康概念較為不足。 2. 部分家長無法以身作則，3C產品使用未掌控時間，致健康視力保健習慣難以居家落實。
<p>社區關係</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 邀請家長參與系列視力保健活動，並提供相關資源，以增進家長之知能。 2. 運用社區及鄰近人文、自然、行政資源，發展學校特色。 3. 利用多樣化衛生教育活動和把握各種家長聚會場合宣導各種視力保健等健康知識。 4. 結合社區各項醫療資源協助學校推展衛生保健工作並辦理視力保健相關宣導活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康議題無關升學，且雙薪家庭以營生為重，親師座談會出席意願低，對視力保健等健康議題也不重視。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長志工與學校關係良好，樂於協助學校辦理各項活動。 2. 鄰里志工及地方人士支持學校辦學，給予各式協助，互動良好。 3. 鄰近地方醫療院所，樂意提供師生健康諮詢、服務。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 新住民、隔代教養及單親家庭子女日漸增加，健康概念較為不足，家庭功能較低，且健康行為較不佳之學童家長則不常參與相關活動，親職教育效果較難呈現。 2. 經濟景氣低迷，社區失業人員增加，影響志工參與意願。 3. 家長對學校舉辦視力保健等健康促進活動靜態講座參與意願不高。 4. 家長對於學生之健康，除非達到生病狀況，否則不易去運用資源。

				5. 社區家長參與學校活動度不高。
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康中心每學期測量全校學生視力、身高、體重。 2. 每學期建立視力高危險群個案管理名冊，定期和家長聯繫追蹤學生視力變化。 3. 本校護理師提供許多視力保健相關問題諮詢，增進親師生健康。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生傷病情形增多，部分導師工作量大，無法隨時關注學生矯治狀況。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合衛生局提供醫療服務轉介學校學生取得疾病預防、矯治資源。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 大部分家長忽略健康重要性，注重智育學業成績，傳統概念深根，追蹤矯治工作係醫療作為，應由家長主動進行，學校端執行效能有限。 2. 特殊境遇、弱勢、單親家庭比率日增，家庭負擔趨重，造成各項視力矯治之配合度較低。 3. 部分家長觀念偏差，認為視力不良配戴眼鏡即可，較不重視預防保健。

陸、健康促進學校議題：

- 1、各校於 111 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等三項議題未達全市指標者，各擇一列為學校主議題及次主議題
- 2、各校於 111 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等若只有二項未達全市指標者，擇一列為學校主議題及次主議題
- 3、三項議題皆達全市全國指標者，也請至少擇一議題辦理。
- 4、自選議題：各校至少擇一議題推動辦理。
- 5、校群學校則以該校群議題為主議題，偏鄉校群以數據須優先改善者列為主議題與次主議題。
- 6、正向心理健康促進請融入主議題六大範疇中呈現。

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

(一) 國小：主議題：口腔保健 次主議題：視力保健

視力保健 口腔保健 健康體位(含營養教育) 全民健保含正確用藥

二、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

(一) 國小：性教育(含愛滋病防治) 藥物濫用防制 安全急救教育

正向心理健康促進 傳染病防治 菸癮防制

柒之一、實施策略及內容：

111 學年度擇定之主議題～（口腔保健）

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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立學校衛生委員會，由校長主持、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. 與教務處合作課程計畫融入口腔保健等議題。 3. 落實在校（早餐後、午餐後）餐後潔牙，坐在位置、看著鏡子、依照音樂指示依潔牙，幼生由教保服務人員協助餐後潔牙。 4. 推廣潔牙氟化物結合：使用＞1000ppm 牙膏潔牙，國小學生每週一次含氟漱口含漱措施。 5. 不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 6. 辦理學校性口腔衛教宣導活動。 7. 將寒暑假健康自主管理單列入寒暑假作業，健康自主管理措施不中斷。 8. 協調及整合各處室相關的心理健康促進資源。 	口腔保健 正向心理 健康促進	學務處 輔導處	教務處 行政處 幼兒園	經常性 辦理
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 設置飲水機，定期更換濾心與水質檢測，並定期清洗水塔。 2. 國小教室及幼兒園皆設有潔牙工具置放空間，且通風良好。 3. 用健康促進經費購置立鏡、牙菌斑顯示劑、牙線、牙刷，新口腔時代工具書，牙齒模型等提供貝氏刷牙法教學使用。 4. 健康中心口腔保健設備更新，淘汰不適用設備。 5. 充實健康中心、輔導室諮商環境與設備，以發揮心理健康指導與輔導之效能。 6. 提供師生促進心理健康、安全的環境與設施，如：校園安全地圖、校園心靈花園、照明、緊急求助按鈴等。 	口腔保健 正向心理 健康促進	行政處 學務處 幼兒園	教務處 輔導處	經常性 辦理

學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理校內潔牙競賽，讓學童重視口腔保健。 2. 進行口腔保健議題情境佈置。 3. 配合學校獎勵制度、班級公約，針對落實自主餐後潔牙、寒暑假自主管理優良等護齒行為的學童及幼生給予獎勵。 4. 頒發感謝狀予以熱心參與協助推動計畫的家長。 5. 獎勵推動本計畫績優教師、班級及熱心服務學生。 6. 提供弱勢、就醫困難、未能就醫診療、有特殊需求學童及幼生適當協助與關懷。 7. 落實三級輔導工作，營造友善校園環境。 8. 結合專任輔導教師、社工師、心理師等專業教育人員，進行輔導活動。 9. 落實學校零體罰、正向管教的班級經營與師生互動關係，結合獎勵制度，鼓勵學生相互關懷、合作。 10. 對於情緒管理或適應障礙學生，例如：高關懷、中輟生，落實小團體輔導。 	口腔保健 正向心理 健康促進	學務處 輔導處 幼兒園	教務處 行政處	經常性 辦理
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合校本課程，將健康促進議題、心理健康促進議題融入健康教育課程。 2. 結合其他課程融入口腔保健及心理健康促進。 3. 安排全校教職員口腔保健增能研習。及心理健康促進增能研習，提升教師相關專業知能，以利進行相關教學。 4. 健康教學教師參加口腔保健等相關研習每年至少2小時。 5. 指導貝氏刷牙法，高年級以上學生使用牙線潔牙，落實餐後潔牙執行維護口腔衛生。 6. 護理師潔牙技巧協同教學指導。 7. 培育潔牙小天使協助推動餐後潔牙。 8. 運用繪本指導幼生認識口腔保健重要，增強幼生餐後潔牙習慣的養成。 9. 結合校園生命教育、性平、人權等教育議題，運用多元化的教育策略和活動形式，辦理心理健康促進相關校園活動。 10. 運用情緒教育、幸福感教學、正向心理、生活品質等議題，落實心理健康促進推動。 	口腔保健 正向心理 健康促進	教務處 學務處 輔導處 幼兒園	行政處	經常性 辦理
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 公告各類護齒相關及心理健康促進相關之衛生教育資訊。 2. 結合家長日、校慶運動會等，辦理口腔保健與健康促進講座或活動，邀請社區民眾參與。 3. 利用學校網頁、公佈欄、跑馬燈、學生聯絡簿健康小叮嚀等多元方式，宣導推動健康促進議題相關訊息。 4. 與社區牙科醫療院所結盟，提供學童及幼生口腔保健專業服務與牙科醫療。(如塗氟、窩溝封填、牙科外傷 	口腔保健 正向心理 健康促進	學務處 輔導處 幼兒園	教務處 行政處	經常性 辦理

	<p>治療、齲齒矯治等...)</p> <p>5. 學校辦理健康促進活動有運用衛生單位所提供的各項資源(如:手冊、單張、海報宣傳品...)</p> <p>6. 辦理關懷社區老人活動、母親節感恩活動，強化生命教育知能與態度。</p>				
健康服務	<p>1. 每學年執行一、四學年學童健康檢查，檢查結果製成統計表，藉以了解學校學生健康狀況及追蹤矯治情形。</p> <p>2. 發放口腔健康檢查結果通知單，並將齲齒等檢查異常的學生列冊管理，提供相關衛教並進行追蹤輔導。</p> <p>3. 發放窩溝封填施作單提醒家長定期檢查。</p> <p>4. 健康中心設置常備之藥品或設備(如脫落牙齒的保存容器與藥劑及設備)。</p> <p>5. 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。</p> <p>6. 落實危機個案的管理，進行個案的醫療轉介；並對於高風險個案與家庭，進行資源的整合與協助。協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。</p>	口腔保健 正向心理 健康促進	學務處 輔導處 幼兒園	教務處 行政處	經常性 辦理

柒之二、實施策略及內容：

111 學年度擇定之次主議題～（視力保健）寫策略

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	<p>1. 成立學校衛生委員會，由校長主持、規畫執行健康政策。</p> <p>2. 與教務處合作課程計畫融入視力保健等議題。</p> <p>3. 推行下課淨空教室加強落實下課時間離開教室到戶外運動 SH150、戶外運動120、遵守3010並推行上課及上、放學戴帽。</p> <p>4. 建立電子白板使用規範。</p> <p>5. 配合各項集會積極宣導---經常運用學生、家長集會宣導健康體位及85110概念。</p> <p>6. 上課日第二節下課實施全校健康路跑活動。</p>	視力保健	學務處 教務處	行政處 家長會	經常性 辦理
學校物質環境	<p>1. 定期檢查室內照度，提供充足光線。</p> <p>2. 校園美化綠化。</p> <p>3. 依學生身高調整適合桌椅，使學生寫字、閱讀姿勢端正。</p> <p>4. 不使用會反光桌墊。</p> <p>5. 電子單槍教學每節以不超過25分鐘為原則，教學時不全面關燈。</p>	視力保健	行政處 教務處	學務處	經常性 辦理
學校社會	<p>1. 落實三級輔導工作，營造友善校園環境。</p>	視力保健	學務處 輔導處	行政處	經常性 辦理

環境	2. 公開表揚學童健康事蹟並頒與獎狀。 3. 配合學校獎勵制度，針對落實護眼運動的孩童給予獎勵。 4. 頒發感謝狀予以熱心參與協助推動計畫的家長。 5. 獎勵推動本計畫績優教師、班級及熱心服務學生。				
健康生活 技能教學 及活動	導師利用家長日播放視力保健宣導影片。 實施「太陽日記卡」紀錄，讓學童自主管理用眼習慣，家長督促學生落實於生活中。 辦理視力保健宣導。	視力保健	學務處	輔導處 教務處 家長會 健康中心	每學期 辦理一次 經常性 辦理 經常性 辦理
社區關係	護眼專題演講，邀請社區眼科醫師支援進行護眼專題演講。 1. 組織愛心志工，協助視力保健等活動。 辦理愛眼護眼等親職講座。 健康中心志工媽媽支援服務。 以護眼為主題佈置衛生保健櫥窗。 公告各類護眼相關之衛生教育資訊。	視力保健 視力保健	學務處 輔導處 學務處	健康中心 健康中心 家長會	每學期 辦理一次 經常性 辦理
健康服務	1. 每學期實施學童視力檢查，並發給通知單；檢查結果製成統計表，藉以了解學校學生健康狀況及追蹤矯治情形。 2. 高度近視學生個案管理(近視500度以上)(一二年級超過300度者)。 3. 辦理高度近視學童視力保健座談會。	視力保健	健康中心	學務處	每學期 辦理

柒之三、實施策略及內容：

111 學年度擇定之自選議題～（傳染病防治）寫策略

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	成立學校衛生委員會，由校長主持、統籌規畫、執行健康政策。 與教務處合作課程計畫融入傳染病防治議題。 配合各項集會積極宣導傳染病防治相關事宜。 根據常發生及正在發生的傳染疾病，確認宣導傳染病之議題，以利預防策略之擬定。 成立防疫小組，配合政府防疫政策召開會議研商防疫事宜，防疫措施採滾動式調整。 防疫期間入校戴口罩、量測體溫，校外人士進入校園需接種二劑疫苗或提供兩日內快篩或 PCR 檢測陰性證明。	傳染病防治	學務處	學務處 教務處 行政處 幼兒園	經常性 辦理

學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 設置飲水機，定期更換濾心與水質檢測，並定期清洗水塔，供安全用水。 2. 定期清理校園水溝與巡視是否有積水容器，確實落實「巡、倒、清、刷」四步驟，防治病媒蚊傳播疾病。 3. 提供防蚊液，供學生使用。 4. 提倡校園綠化美化植栽、定期清掃維護環境衛生。 5. 各樓層洗手台提供足量肥皂供應清潔，落實勤洗手消毒抗疫。 6. 持續整備與購置校內防疫相關物資（如：口罩、酒精、漂白水、體溫偵測機、午餐隔板.....等），並檢視相關耗材之保存期限。 	傳染病防治	行政處 學務處 幼兒園	教務處 輔導處	經常性 辦理
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實三級輔導工作，營造友善校園環境。 <p>進行傳染病防治情境布置。 配合學校獎勵制度、班級公約，養成學童健康自主管理習慣。 頒發感謝狀予以熱心參與協助推動計畫的家長。 獎勵推動本計畫績優教師、班級及熱心服務學生。 提供弱勢、就醫困難、有特殊需求學童及幼生適當協助與關懷。</p>	傳染病防治	學務處 幼兒園	教務處 輔導處 行政處	經常性 辦理
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 在健康與體育領域融入傳染病防治相關課程知識。 2. 安排全校教職員傳染病防治增能研習。 3. 培育學童及幼生健康生活技能，並指導正確洗手五步驟「濕搓沖捧擦」及搓手七字訣「內外夾弓大立腕」，讓學生養成自主健康管理習慣 	傳染病防治	教務處 學務處 幼兒園	輔導處 行政處	經常性 辦理
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 公告最新傳染病疫情及衛生教育資訊。 2. 結合家長日、校慶運動會等，辦理傳染病防治講座或活動，邀請社區民眾參與。 3. 利用學校網頁、公佈欄、跑馬燈、學生聯絡簿健康叮嚀等多元方式，宣導傳染病防治及防疫議題新關訊息。 <p>組織健康中心與志工媽媽支援服務。 學校辦理傳染病防治活動有運用衛生單位所提供的各項資源(如手冊、單張、海報宣傳品...)</p>	傳染病防治	學務處 幼兒園	教務處 輔導處 行政處	經常性 辦理
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 針對傳染性疾病學生依規定於期限內進行傳染病通報作業，並定期追蹤其病況，持續關注病童的身體狀況。 <p>提供教職員健康資訊服務。 協助全校教職員工生流感疫苗施打，增加抵抗力。</p>	傳染病防治	健康中心	教務處 輔導處 行政處	經常性 辦理

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	徐韶佑	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、籌措學校交通安全經費。 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	余雅菁	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	陳宗熙	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	李佳穎	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	王彥中	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	行政主任	周淑媛	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	李錦惠 邵聲婷 <small>(餐廚公司營養師)</small>	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	羅秋霞	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	無設置	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	劉月燕 王怡然 陳靖如 (幼兒園護理師)	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。 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。
教育組 委員	健康科任	趙德蓉	負責健康教育教學，增進學生健康教育之知能、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	鐘美鈴 任繼芳 蔡玥如 張靜宜 李佳芬 高孟光	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	何敏菁	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	陳寶蓮	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	張承盼	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)

編號	工作項目	111年					112年							
		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	學生健康檢查及複檢追蹤		●	●	●	●		●	●	●	●	●		
5	健康促進議題融入教學課程	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
6	健康促進議題宣導		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
7	問卷前測與後測分析			●	●						●	●		
8	資料分析檢討與改善			●	●						●	●		
9	行動研究成果報告													●

拾、執行成效評估：〈加網底為部訂指標〉

數據應與 110 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 110 學年度數據	學校自我預期成效評估 * 111 學年度達成率以修正 1% 為預期目標 * 學生數 < 50 人的學校，以改善一人之 % 為預期成效值，不是 1%				
視力保健	<table border="1"> <tr> <td>1. 學生裸視篩檢視力不良率。</td> </tr> <tr> <td>國小：110-1：46.88% 110-2：49.20%</td> </tr> <tr> <td>2. 裸視篩檢視力不良惡化率。</td> </tr> <tr> <td>國小：110-1：12.38% 110-2：8.94%</td> </tr> </table>	1. 學生裸視篩檢視力不良率。	國小：110-1：46.88% 110-2：49.20%	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。	國小：110-1：12.38% 110-2：8.94%	1、國小：45.88% 2、國小：11.38%
1. 學生裸視篩檢視力不良率。						
國小：110-1：46.88% 110-2：49.20%						
2. 裸視篩檢視力不良惡化率。						
國小：110-1：12.38% 110-2：8.94%						

3. 視力不良學生複檢率。

國小：110-1：93.48% 110-2：95.57%

4. 定期就醫追蹤率。

國小：60.86%

5. 規律用眼 3010 達成率。

國小：59.72%

6. 天天戶外活動 120 達成率。

國小：89.58%

7. 下課教室淨空率。(大校重點年級)

國小：75%

8. 3C 小於 1 小時達成率。(國小填寫)

國小：39.58%

9. 高度近視個案管理率。

(任一眼：低年級 ≥ 300 度者、小三以上 ≥ 500 度者)。

年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計
110-1	4	7	2	1	6	4	24
110-2	4	8	2	4	7	7	32

國小：110-1：共 24 人/列管 24 人/列管 100%

110-2：共 32 人/列管 32 人/列管 100%

10. 高危險群體個案管理率。

(小一 100 度、小二 200 度、小三以上 >300 度者、每學期增加 50 度、角膜塑型、先天眼疾、曾眼科手術)。

年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計
110-1	21	43	51	77	74	80	346
110-2	39	45	52	76	92	95	399

國小：

110-1：應列管 346 人/實際列管 172 人/列管 49.71%

110-2：應列管 399 人/實際列管 208 人/列管 52.13%

11. 未就醫追蹤關懷達成率。

年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計
110-1	0	1	4	7	10	27	49
110-2	1	5	0	2	8	19	35

3、國小：94.48%

4、國小：61.86%

5、國小：60.72%

6、國小：90.58%

7、國小：76%

8、國小：60%

9、國小：共 25 人/
列管 25 人/
列管 100%

10、國小：應列管 304 人/
實際列管 159 人/
列管 52.30%

11、國小：未就醫 16 人/
追蹤達成 16 人/
100%

	<p>國小：110-1 未就醫 49 人/追蹤達成 49 人/100% 110-2 未就醫 35 人/追蹤達成 34 人/100%</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 國小：100%</p>	12、國小：100%
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率。 國小：一年級：35.42% 四年級：31.54% 國小：108 入學小一齲齒：37.79%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。 國小：一年級：86.46% 四年級：88.30%</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率（國小填寫）。 國小：一年級：15.93% 二年級：20.56% 四年級：30.54%</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 國小：97.83%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。 國小：100%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 國小：100%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。 國小：76.09%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。 國小：95.65%</p> <p>9. 含氟漱口水使用率（國小）。 國小：99.10%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。 國小：92.86%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。 國小：98.23%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。 國小：98.23%</p> <p>13. 高齲齒個案管理% 高齲齒：小一：3 顆列管、小四：3 顆列管。</p>	<p>1、國小：一年級：34.42% 四年：30.54%</p> <p>2、國小：一年級：87.46% 四年級：89.30%</p> <p>3. 國小：一年級 B：16.93% 二年級 B：16.93% 四年級 A：31.54%</p> <p>4、國小：98.83%</p> <p>5、國小：100%</p> <p>6、國小：100%</p> <p>7、國小：77.09%</p> <p>8、國小：96.65%</p> <p>9、國小：100%</p> <p>10、國小：93.86%</p> <p>11、國小：99.23%</p> <p>12、國小：99.23%</p> <p>13、 國小：70 人/184 人= 38.04%</p>

	<p>(小一共340顆齶齒/94人，平均3.61顆/人齶齒)。 (小四共274顆齶齒/90人，平均3.04顆/人齶齒)。 個案管理：</p> <table border="1" data-bbox="331 327 1082 488"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>50</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>40</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>50</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>40</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>90</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：90人/184人=48.91%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	50	0	0	40	0	0	90	110-2	50	0	0	40	0	0	90	
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	50	0	0	40	0	0	90																			
110-2	50	0	0	40	0	0	90																			
健康體位	<p>1. 體位過輕率。 國小：110-1：8.40% 110-2：6.27%</p> <p>2. 體位適中率。 國小：110-1：67.20% 110-2：69.96%</p> <p>3. 體位過重率。 國小：110-1：12.20% 110-2：12.23%</p> <p>4. 體位肥胖率。 國小：110-1：12.20% 110-2：11.55%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。 國小：94.00%</p> <p>6. 學生符合85210原則達成率(以下分述)：國小85110</p> <p>(1) 學生每天睡足8小時達成率%。 國小：93.75%</p> <p>(2) 學生每天午餐理想蔬菜量(1拳半)達成率%。 國小：83.33%</p> <p>(3) 每天3C產品使用時間少於2小時平均達成率%。(國小少於1小時) 國小：39.58%</p> <p>(4) 學生每天累積60分鐘身體活動量達成率%。 (420分/週) 國小：100%</p> <p>(5) 學生喝足白開水目標平均達成率% (每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。 國小：95.83%</p> <p>(6) 在校零含糖飲料%(與口腔保健第8點相同)。 國小：95.65%</p>	<p>1、國小：7.40%</p> <p>2、國小：68.20%</p> <p>3、國小：11.20%</p> <p>4、國小：11.20%</p> <p>5、國小：95.00%</p> <p>6-1、國小：94.75%</p> <p>6-2、國小：84.33%</p> <p>6-3、國小：60%</p> <p>6-4、國小：100%</p> <p>6-5、國小：95.83%</p> <p>6-6、國小：96.65%</p>																								

	<p>(7)體位不良個案管理%</p> <table border="1" data-bbox="331 210 1082 367"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>45</td> <td>79</td> <td>88</td> <td>107</td> <td>111</td> <td>82</td> <td>512</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>45</td> <td>75</td> <td>79</td> <td>96</td> <td>103</td> <td>76</td> <td>474</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：應列管 512 人/實際列管 368 人=列管：71.88%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	45	79	88	107	111	82	512	110-2	45	75	79	96	103	76	474	<p>6-7、 國小：398 人/294 人= 73.86 %</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	45	79	88	107	111	82	512																			
110-2	45	75	79	96	103	76	474																			
<p>菸檳防制</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。 國小：0.00%/0 人 2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 國小：0 人/0.00% 3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。 國小：1 場次 4. 校園二手菸曝露率%。 國小：0.00% 5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。 國小：無學生吸菸 6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。 國小：1 人 7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 國小：0.00%/0 人 8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 國小：1 場次 9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。 國小：無學生嚼食檳榔 	<ol style="list-style-type: none"> 1、國小：0.00%/0 人 2、國小：0 人/0.00% 3、國小：一場次 4、國小：0.00% 5、國小：無學生吸菸 6、國小：1 人 7、國小：0.00%/0 人 8、國小：1 場次 9、國小：無學生嚼食檳榔 																								
<p>全民健保 (含正確用藥)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 對全民健保有正確認知比率。 國小：89.27% 2. 珍惜全民健保行為比率。 國小：88.62% 3. 正確使用分級醫療。 國小：無數據 4. 避免重複就醫。 國小：無數據 5. 避免過度取藥。 國小：無數據 	<ol style="list-style-type: none"> 1、國小：90.27% 2、國小：89.62% 3、國小：50% 4、國小：50% 5. 國小：50% 																								

	<p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。 國小：無數據</p> <p>7. 遵醫囑服藥率。 國小：100%</p> <p>8. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國小：100%</p> <p>9. 不過量使用止痛藥比率。 國小：100%</p> <p>10. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：490 人/實際管理人數：490 人=管理 100%</p> <table border="1" data-bbox="331 734 1082 896"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>46</td> <td>36</td> <td>65</td> <td>117</td> <td>114</td> <td>112</td> <td>490</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>46</td> <td>36</td> <td>65</td> <td>117</td> <td>114</td> <td>112</td> <td>490</td> </tr> </tbody> </table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	46	36	65	117	114	112	490	110-2	46	36	65	117	114	112	490	<p>6. 國小：50%</p> <p>7. 國小：100%</p> <p>8. 國小：100%</p> <p>9. 國小：100%</p> <p>10. 國小： 應管理人數：378 人 實際管理人數：378 人/ 管理：100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	46	36	65	117	114	112	490																			
110-2	46	36	65	117	114	112	490																			
性教育(含愛滋病防治)	<p>1. 性知識正確率%。 國小：93.38%</p> <p>2. 性態度正向率%。 國小：92.63%</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率%。 國小：95.61%</p> <p>4. 危險知覺比率%。 國小：80.00%</p> <p>5. 拒絕性行為效能比率%。 國小：91.71%</p>	<p>1、國小：94.38%</p> <p>2、國小：93.63%</p> <p>3、國小：96.61%</p> <p>4、國小：81.00%</p> <p>5、國小：92.71%</p>																								
藥物濫用防制	<p>1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國小：1 場次</p>	<p>1、國小：1 場次</p>																								
安全教育與急救	<p>1. 國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國小：90.24%</p> <p>2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國小：76%</p> <p>3. 成立急救(衛生)隊培訓學生人數。 國小：20 人</p> <p>4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。</p>	<p>1、國小：91.24%</p> <p>2、國小：77%</p> <p>3、國小：22 人</p> <p>4、國小：1 場次</p>																								

	<p>國小：1 場次</p> <p>5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：111 年 5 月 30 日 有效日期：114 年 5 月 30 日</p>	<p>5、有效日期：114 年 5 月 30 日</p>
<p>正向心理 健康促進</p>	<p>1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。 國小：1 場次</p> <p>2. 辦理自殺防治宣導場次。 國小：1 場次</p> <p>3. 辦理性別平等宣導場次。 國小：1 場次</p> <p>4. 辦理防制霸凌宣導場次。 國小：1 場次</p> <p>5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。 國小：1 場次</p> <p>6. 心理健康知識率%。 國小：98.91%</p> <p>7. 心理健康正向態度率%。 國小：97.83%</p> <p>8. 心理健康自我效能率%。 國小：98.55%</p> <p>9. 健康生活品質指標平均%。 國小：95.36%</p> <p>10. 正向心理健康指標平均%。 國小：93.48%</p>	<p>1、國小：1 場次</p> <p>2、國小：1 場次</p> <p>3、國小：1 場次</p> <p>4、國小：1 場次</p> <p>5、國小：1 場次</p> <p>6. 國小：99.91%</p> <p>7. 國小：98.83%</p> <p>8. 國小：99.55%</p> <p>9. 國小：96.36%</p> <p>10. 國小：94.48%</p>
<p>傳染病 防治</p>	<p>1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 國小：4 場次</p> <p>2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。 國小：100%</p>	<p>1、國小：4 場次</p> <p>2、國小：100%</p>

拾壹、經費概算表：(表格請自行延伸)

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
潔牙立鏡(千秋鏡)	個	110	10	1,100	推動口腔保健
貝氏牙刷	包	200	10	2,000	推動口腔保健
牙菌斑顯示劑	瓶	450	2	900	推動口腔保健
酒精	桶	400	5	2,000	消毒之用
合計	6,000				

承辦人：

教師兼衛生保健組長 王彥中

護理師：

護理師 王怡然

單位主管：

學務主任 陳宗熙

主計：

會計室主任 段玉蘭

校長：

校長 徐韶佑

護理師 劉月燕