

屏東縣立里港國民中學 115 學年度第 1 學期期初校務會議議程

壹、時間：115 年 8 月 28 日（五）下午 13 時 30 分

貳、地點：3 樓視聽中心

參、主席：鄭校長宗文

肆、出席人員：如簽到表

伍、各處室業務報告：

一、教務處報告：

（一）本學年度教務處行政職務異動調整，周威廷老師接任教務組長，感謝教務處團隊持續盡力完成工作與大家的支持鼓勵。

（二）本學年度核定本校體育班與普通班班級數：

年級 \ 班別	體育班	普通班(含技專班)
七年級	1	5
八年級	1	7
九年級	1	8(1)

（三）8/27(四)、8/28(五)實施本校 115 學年度暑假教師到校教學準備，實施計畫如附件一。

（四）8/31(一)第一節辦理開學典禮、第二節正式上課。

（五）9/3(四)第八節輔導課調查截止。

（六）9/8(二)-9/9(三)實施九年級第一次複習考(1-2 冊，自然為 1、3 冊)，12/23(三)~12/24(四)實施九年級第二次複習考(1-4 冊)。

（七）9/12(六)-9/13(日)參加全縣語文競賽：

1. 寫字：802 陳柔心同學，指導老師：周威廷老師
2. 國語朗讀：907 陳星霏同學，指導老師：劉彩勇老師
3. 國語演說：907 朱亮蓉同學，指導老師：劉彩勇老師
4. 作文：908 杜甚毅同學，指導老師：辛晃全老師

感謝競賽選手與指導老師的辛苦與努力。

（八）9/14(一)開始實施第八節輔導課，1/6(三)全校第八節輔導課最終堂。若適逢段考、複習考、校慶運動會、戶外教學等活動皆停課。。

（九）本學期全校活動：9/25(五)-9/28(一)中秋暨教師節連假 4 天、10/9(五)-10/11(日)國慶日連假 3 天、12/25(五)-12/27(日)行憲紀念日連假 3 天、1/1(五)-1/3(日)元旦連假 3 天、三次段考、校慶運動會、九年級二次複習考、戶外教學等活動，請教師落實教學與評量正常化，按課程計畫與課表授課，依評量準則評量學生成績，留意教室日誌填寫資料正確無誤。

（十）10 月份專任會議預計 10/8(四)中午召開。

（十一）學生課前課後校園安全維護宣導：

1. 學生到校學習活動期間應遵守本校一切規定，如有違規行為(如在校玩手機、擾亂他人自習…等)，依校規處理。
2. 學生不得遲到、早退、無故不到校或擅離學校，若當日無法到校仍需辦理請假，除非當日病假，其餘假別請依規定完成請假手續。
3. 課後學習活動結束立刻離校返家，不在外閒遊，以維護安全。
4. 請家長確認學生出席狀況與負責安全接送等事宜。

（十二）學生教科書、作業簿遺失或破損，請學生家長自行購買，本校並無販賣教科書或作業簿，若有

任何問題請洽詢設備組。

- (十三) 借用教具、專科教室鑰匙，請任課教師事先至教務處填寫借用簿以完成借用登記；請任課教師至教務處借用專科教室鑰匙，學生不得借用專科教室鑰匙；總務股長至教務處簽名領取專科教室冷氣儲值卡，課程結束，離開教室時，務必關閉冷氣並將儲值卡歸還至教務處。
- (十四) 因應資訊安全，若實施多媒體教學課程，請任課教師妥善保管班級電腦與網路登入的帳號密碼，學生不得自行擅用班級電腦與網路。
- (十五) 若實施多媒體教學課程，請勿將教室窗簾全數關閉，教室前後至少拉開一扇窗簾，以利於偶發事件的處理。

教學組：

- (一) 課表預計 8/31(一)前完成，請多包涵指教。
- (二) 本學期第一週課表實施日期為 8/31(一)~9/4(五)，教師若更動課表，請於 9/3(四)中午 12:00 前告知，以利後續相關作業。9/7(一)開始實施確定版課表。

註冊組：

- (一) 8/28(五)公告補考訊息；8/31(一)~9/7(一)中午實施 114 學年度第二學期學科不及格補考。請八、九年級導師協助收考，再於 9/7(一)放學前送回教務處。

設備組：

- (一) 七年級平板車發放會在平板資料更新整理好後再公告發放時間，期間如有需要請至教務處借用，謝謝。
- (二) 圖書館木質地板更新作業，擬於九月進行，圖書館開館作業將延至完工後。
- (三) 教育部為推動數位學習，自 115 年 8 月起於教育部磨課師平臺 (<https://moocs.moe.edu.tw/>) 開放教師基礎課程研習，課程包括：A1、A2、A3、B5-1。若尚未完成上述研習教師，可至網站研習。

為匯入教師研習時數，請使用教育雲端帳號/縣市 Open ID 登入。

現職教師數位教學增能培訓架構

114.04版

A數位學習基礎課程(必修)

A1數位學習工作坊(一) (3hr)
課程重點：
科技輔助自主學習概論及平臺介紹(含數位教學指引導論)

A2數位學習工作坊(二)-經教育部推薦之數位學習平臺 (3hr)
課程重點：
數位學習平臺應用(平臺操作及教學模式運用)

A3數位素養增能 - (3hr)(每年10%)
課程重點：數位素養定義、框架內容及教學資源等相關課程

B數位學習進階課程(選修)

B1科技輔助自主學習工作坊(12hr)
課程重點：
1. 自主學習的介紹
2. 自主學習在學校的實施模式
3. 自主學習與數位學習平臺/工具的關係與運用實作
(國中小5G智慧學習學校推動計畫、高級中等學校科技輔助自主學習推動計畫及BYOD&THSD計畫教師必修)

B2PBL教學應用工作坊 (6hr)
課程重點：
1. 科技輔助自主學習理論與PBL簡介
2. 數位學習結合PBL課程操作
3. PBL結合科技輔助自主學習四學課堂實作

B3數位教學指引培力工作坊(6hr)
課程重點：
數位教學指引導讀與數位教學教案設計

B4各領域/科目、議題數位教學工作坊(3hr)
課程重點：
領域/科目、議題之數位教學設計、實例分享與實作(分領域/科目辦理)
(建議完成B3研習後參加)

B5 生成式AI融入教學工作坊
B5-1生成式AI與教育應用工作坊 (3hr)
課程重點：
1. AIED (AI in Education)
2. 生成式AI簡介及在教學上的應用
B5-2生成式AI融入學科領域教學工作坊(6hr)
課程重點：
1. 生成式AI融入學科領域教學概論
2. 生成式AI融入學科領域教案設計

一、A1、A2 基礎培訓

A1 數位學習工作坊(一)及A2 數位學習工作坊(二)為教師數位學習基礎培訓課程·各校培訓教師數應達教師員額數 100%;其計算基準以普通班教師員額數、才藝班教師員額數及特殊教育班班教師員額數加總為原則。

二、A3、B5-1 及 B3 教師數位教學增能培訓目標

A3 數位素養增能研習、B5-1 生成式 AI 與教育應用工作坊及 B3 數位教學指引培力工作坊為教育部教師數位教學增能培訓重點課程,請各校依校內教師完成情形,規劃薦派尚未完成培訓之教師參加,並配合達成 115 年度累計培訓目標:

年度	A3 數位素養增能研習	B5-1 生成式 AI 與教育應用工作坊	B3 數位教學指引培力工作坊
115 年累積目標	60%	40%	10%

三、各項培訓成果以實際完成且不重複認列為原則。

(四)依據 115 年 3 月 27 日屏府教發字第 1150083186 號函,115 年「推動中小學數位學習精進方案」計畫,每校每年度至少辦理 1 場數位學習模式之公開觀議課,更改為由重點學校帶領跨校社群,辦理數位學習模式公開觀議課交流活動。

實施方式說明:

(一)由重點學校領銜,每學期各群至少辦理 1 場,全年度預計辦理 40 場以上,落實數位工具輔助教學之目標。

(二)每學期每校至少須有 1 位以上的教師參與所屬社群之跨校觀課活動,並完成個人觀課紀錄表件填報(將 A1 協同學習之成效納入觀議課紀錄)。

<table><tr><th>年度</th><th>領域/科目</th><th>完成</th></tr><tr><td>112</td><td>健體領域</td><td>V</td></tr><tr><td>113</td><td>數學領域</td><td>V</td></tr><tr><td>114</td><td>國文科</td><td>V</td></tr><tr><td>115</td><td>自然領域</td><td>V</td></tr><tr><td>116</td><td>科技領域</td><td></td></tr><tr><td>117</td><td>藝文領域</td><td></td></tr><tr><td>118</td><td>英語科</td><td></td></tr><tr><td>119</td><td>社會領域</td><td></td></tr></table> *公開觀課須錄影一節課。			年度	領域/科目	完成	112	健體領域	V	113	數學領域	V	114	國文科	V	115	自然領域	V	116	科技領域		117	藝文領域		118	英語科		119	社會領域		<table><tr><th colspan="3">公開授課抽籤順序 (115.04.14) ↵</th></tr><tr><th>順序↵</th><th>學期↵</th><th>學校↵</th></tr><tr><td>1↵</td><td>1142↵</td><td>明正國中↵</td></tr><tr><td>2↵</td><td>1151↵</td><td>公正國中↵</td></tr><tr><td>3↵</td><td>↵</td><td>中正國中↵</td></tr><tr><td>4↵</td><td>↵</td><td>鹽埔國中↵</td></tr><tr><td>5↵</td><td>↵</td><td>鶴聲國中↵</td></tr><tr><td>6↵</td><td>↵</td><td>南州國中↵</td></tr><tr><td>7↵</td><td>↵</td><td>新埤國中↵</td></tr><tr><td>8↵</td><td>↵</td><td>里港國中↵</td></tr><tr><td>9↵</td><td>↵</td><td>高泰國中↵</td></tr><tr><td>10↵</td><td>↵</td><td>九如國中↵</td></tr><tr><td>11↵</td><td>↵</td><td>高樹國中↵</td></tr><tr><td>12↵</td><td>↵</td><td>泰武國中↵</td></tr><tr><td>13↵</td><td>↵</td><td>至正國中↵</td></tr></table>			公開授課抽籤順序 (115.04.14) ↵			順序↵	學期↵	學校↵	1↵	1142↵	明正國中↵	2↵	1151↵	公正國中↵	3↵	↵	中正國中↵	4↵	↵	鹽埔國中↵	5↵	↵	鶴聲國中↵	6↵	↵	南州國中↵	7↵	↵	新埤國中↵	8↵	↵	里港國中↵	9↵	↵	高泰國中↵	10↵	↵	九如國中↵	11↵	↵	高樹國中↵	12↵	↵	泰武國中↵	13↵	↵	至正國中↵
年度	領域/科目	完成																																																																											
112	健體領域	V																																																																											
113	數學領域	V																																																																											
114	國文科	V																																																																											
115	自然領域	V																																																																											
116	科技領域																																																																												
117	藝文領域																																																																												
118	英語科																																																																												
119	社會領域																																																																												
公開授課抽籤順序 (115.04.14) ↵																																																																													
順序↵	學期↵	學校↵																																																																											
1↵	1142↵	明正國中↵																																																																											
2↵	1151↵	公正國中↵																																																																											
3↵	↵	中正國中↵																																																																											
4↵	↵	鹽埔國中↵																																																																											
5↵	↵	鶴聲國中↵																																																																											
6↵	↵	南州國中↵																																																																											
7↵	↵	新埤國中↵																																																																											
8↵	↵	里港國中↵																																																																											
9↵	↵	高泰國中↵																																																																											
10↵	↵	九如國中↵																																																																											
11↵	↵	高樹國中↵																																																																											
12↵	↵	泰武國中↵																																																																											
13↵	↵	至正國中↵																																																																											
112 年實施模式			115 年開始實施																																																																										

二、學務處報告:

(一)訓育組:

- 9/11(五)開始實施社團課程(有上第八節社團),1/15(五)社團課程最終堂,1/20(三)第一節進行社團活動期末展演,若逢段考、戶外教學等活動皆停課。感謝導師協助 9/4 社團課程課務;感謝有借用教室進行社團課程的班級與處室:703、704、705、706、801、802、803、804、805、903、905、906、資 1、資 3、眺武書院、情境教室、自造教室(一)、家政教室、電腦教室、表演教室、音樂教

室(二)。

2. 9/3(四)午休進行幹部訓練。

3. 9/4 班會-友善校園議題、9/4(五)法治教育-校園霸凌、竊盜(第七節)、9/11 班會-全民防災教育議題、9/18 週會-全民國防防災教育暨預演

4. 教室佈置時間:即日起至 10/23(五), 各班有提供壁報紙 6 張供佈置使用, 評分時間為 11/2-11/6。

5. 10/1(四)~10/2(五)辦理九年級團照及證件照拍攝;11/2(一)~11/3(二)辦理九年級生活寫真照拍攝。

6. 11/11-11/13 九年級戶外教學。

7. 已不再發放紙本服務學習時數認證:校外服務時數, 請學生拿給**訓育組**登錄至學籍系統;校內服務時數由各處室負責老師登錄至學籍系統。

(二)生教組:

1. 開學第一個月為「友善校園週」, 將進行相關各項宣導, 本學期主題:「**拒絕一級 傷害, 遠離依托咪酯:不依托、不嘗試、不隱瞞、要求助**」, 請各位導師務必對學生進行宣導, 另外其他宣導事項:「加強校園霸凌防制宣導」、「強化校園安全防護措施」、「強化學生身心健康與輔導」、「強化校園自殺防治工作」、「防制學生藥物濫用」、「校園性別事件防治」、「理解差異, 共創融合校園」、「落實推動人權教育、法治教育、品德教育、生命教育、數位素養教育」、「拒絕短影音與社群平臺風險」、「防制校園詐騙」、「交通安全宣導」、「尊重多元文化理念」及「加強推動全面性教育」, 也請導師於班級多加宣導及防範。

2. 本學期少年隊會針對新生班級進行預防犯罪宣導**入班宣導**, 屆時會與各七年級班導師討論入班宣導時間。

3. 宣導正向管教:堅持不體罰, 請老師們保護好自己;善用輔導管教、結合訓導方式, 將偏差行為學生導入正軌, 切記勿使用體罰。

4. 依據教育部規定, 現教師每年需完成交通安全教育研習 4 小時, 要煩請同仁到《教育部磨課師平臺》搜尋〔交通安全〕, 可線上研習 4 小時, 盡可能在 11 月底前完成, 謝謝!

5. 發給導師資料:

(1)手機申請調查表: **(9/2 週三中午午休前)**, 以利放學前發放申請表。

(2)交通工具調查表: **(9/4 週五中午前)**, 請幹部交回生教組。

(3)請假卡一張(僅七年級)

(三)衛生組:

1. 資源回收場及一般垃圾場於 8/3 (一)已作開學前的大掃除及清運。

2. 落葉堆積區清運於 8/17 (一) 完成, 後續經費支付將依簽完成。

3. 開學前病媒蚊防治作業已請公所協助噴藥, 廚房周邊及校園蚊蟲較易孳生處將加強噴藥。

4. 依縣府來文, 本學年度教師公費流感疫苗施打資格為五十歲以上教師, 將於八月底作施打意願調查。

5. 9/24 (四) 8:30 於活動中心進行八年級 HPV 疫苗第一劑施打。

6. 10/8 (四) 13:30 於活動中心進行流感疫苗施打。

7. 11/6 (五) 7:30 於活動中心進行新生抽血檢查。

(四)體育組:

1. 9/18(五)~9/23(三)「立德盃」全國青少棒錦標賽。

(五)午餐秘書:

1、115學年度起免費營養午餐政策、學童鮮奶補助案及三章一Q方案:

(1)補助對象:屏東縣縣立高中、公私立國中小學生、導師及午餐秘書。

(2)午餐費:每人每餐**\$58元**。

(3)供應內容：

①鮮奶每週供應1次，乳糖不耐者可更換為豆漿。

【預計發放時間：每週二第2節下課時間(10：10~10：20)】

【遇考試調整至其他日期供應，115-1特殊供應日期等115-1行事曆確定後再進行調整】

②水果每週供應1次，訂於每週一隨午餐供應，遇停課日延至週二供應。

③有機蔬菜每週供應1次。

(4)三餐一Q方案：

①每人每餐補助\$14元。

午餐食材使用國產可溯源生鮮食材，鼓勵採用在地食材(屏東縣產)。

每月至少供應1次國產可溯水產品，每月供應1次驗證豆漿。

②午餐第3道菜餚供應履歷蔬菜或有機蔬菜，每人每週額外補助最多\$16元。

(5)偏鄉學校午餐廚房補助：

因有廚工薪資補助，可提昇午餐供應品質，每月更換午餐主菜2次。

(6)午餐滿意度調查：

①為檢視免費營養午餐政策供應成效，每學期需執行2次午餐滿意度調查，調查結果納入下學年度辦理午餐依據。

②本校訂於115年10月、12月各執行一次，請各班導師及有用餐的教職員協助進行問卷調查。

③供餐期間若有餐點份量不足、口味不適、清潔度不佳...等問題，請隨時與營養師或廚房反應，以利進行調整。

(7)班級用餐人數、葷素食、乳糖不耐人數，會先比照114學年度第二學期期末資料，並於115/08/28(五)全校返校日發放調查表，請於放學前繳回調查表，以利進行修正。

(8)依據115/08/07屏府教學字第11501944310號函，有關屏東縣推動「學校營養午餐免費政策」之經費支用規範及期末賸餘款處理原則：

①學生因校外教學、畢業旅行、校慶補假、疫情與天災停課，或因病、事假及其他個人因素連續請假未在校用餐者，其午餐費不得以改發等同價值之點心、麵包、餐盒或發放現金等方式替代。

②經費賸餘款應優先用於午餐加菜金、提升食材品質、增加食材多樣性(如需供應外製餐品、飲品須符合校園食品規範)、汰換或修繕廚房設施設備、支應廚房燃料及水電費等維運成本、推動營養教育、食農教育及惜食教育，以及午餐相關行政費等

③經費(含賸餘款)不得支用於班級慶生會、各項節日之禮物或紀念品、畢業餐會，亦不得於新學年度購置餐盒餐具贈予新生。

2、115-1教職員暫時不參加營養午餐、115年8-9月份午餐費：

(1)不參加115學年度第一學期午餐之教職同仁，請填寫申請書。

空白申請書可於115/08/27(四)備課日當天至健康中心或午餐廚房領取，也可在本校「營養午餐教育網-表單下載區」自行下載表單。

(2)請於115/08/28(五)下班前，將申請書送至健康中心給營養師，以利統計用餐人數及辦理午餐費薪資扣繳事宜。

(3)因尚未確定不用餐教職員名單，有關由薪資扣繳午餐費乙案，115年8-9月份午餐費，將與115年10月份午餐費一併扣繳。

3、115學年度第一學期班、週會、親師座談營養教育宣導：

(1)班會營養教育：115/11/20(五)。

會準備短影片、新聞或簡報進行引導，時間會控制在10~15分鐘左右，剩餘時間留給導師，請協助進行議題討論及課後滿意度調查。

(2)週會營養教育：115/12/04(五)。

會準備書面資料，課後可張貼在班級佈告欄，請導師協助進行課後滿意度調查。

(3)親師座談營養教育：115/10/02(六)。

會準備書面資料，請輔導室協助發放。

4、其他事項：

(1)為避免食材浪費，如果請假學生較多，或遇家政課或班級活動有供應餐食，而想減少班級午餐份量者，請提前告知營養師，以利妥善分配班級午餐菜餚供應量。

(2)115/08/31(一)開學日開始供餐，請提醒學生自備餐盒。午餐廚房不提供餐具借用及免洗餐具。

(3)有關班級打菜時使用之網帽、手套、圍裙，請於「用餐人數調查表」中填寫領用數量，營養師會進行資料滙整並於115/08/31(一)當天隨午餐發放。

相關資料，請至「營養午餐教育網/午餐工作簡介-午餐相關業務」瀏覽下載！

資料整理：郭主恩營養師 115/08/20

三、總務處報告：

(一)考量班級教室的課堂、課間學生安全及巡堂需要，已將各班教室靠花圃走廊，靠佈告欄的窗簾拆下一片。

(二)校園水塔(含廚房)已於8/20完成清洗。

(三)因未獲補助款清洗冷氣室內外機，總務處已於8月中旬清洗班級教室冷氣濾網，考量經費有限，已登記檢修的班級冷氣另案申請廠商清洗。

(四)依據職業安全衛生法規定：未滿40歲每五年健康檢查一次，40歲以上未滿65歲者每三年健康檢查一次，65歲者每年健康檢查一次。另職業安全規定請參閱學校網站。

(五)有需要電梯磁釐的同仁，請找事務組登記領取。

(六)10月2號家長會改選，屆時請相關人員出席。

(七)各班家長代表於9月18號送交總務處。

(八)下班前請將個人電源關閉，注意用電安全。

四、輔導室報告：

(一)依據特殊教育法第15條，為推動融合教育並加強教師特教知能，縣府要求每年應辦理特教知能研習，本校訂於8/28(五)上午9:00 專科大樓3F視聽教室辦理，特邀請**蔡嘉芳心理師**(迎曦心理諮商所)，講題：「**當暴風雨走進教室：情緒障礙學生的辨識、接納與因應策略**」，請同仁出席簽到，未參加者請於116/6/30前另行參加校外特教知能研習。

(二)有關**疑似性平事件**，請於知悉24小時內通報校方，勿因擔心查證不足延遲，以免受罰。

(三)生涯發展紀錄手冊各班可派員取回，生涯檔案夾請集中放在整理箱，除家長簽名外請勿讓學生帶回家中或自行保管，請任課老師及導師指導學生充實手冊及檔案夾內容。

(四)有關學籍系統「**輔導A卡**」，預設權限為導師勾核建檔，資料組將發下空白表格，請新生班導師指導學生完成後再到系統勾核；舊生班導師請將A卡發下讓學生檢視，如有更新請於學期結束前完成勾核，如無更新則以「複製」方式完成即可，操作手冊及空白表格可於校網輔導室公告區下載，紙

本(A表)請收齊於資料夾送回輔導室。

- (五)請持續關懷輔導並追蹤班上學生出缺席狀況，視需要進行家訪或電訪，如有特殊情況請填寫學籍系統「輔導B卡」訪談紀錄，**每位學生每學期至少須有一筆資料。**
- (六)班上學生如有二級輔導需求時，請導師提供**3次訪談記錄**，以利後續輔導工作。
- (七)**資源班課表**將放置教務處班級櫃，請各班導師提醒學藝股長取回並轉交資源班學生，提醒學生按表上課，資源班教室共有3間，教室窗戶有標示(資1、資2、資3)。
- (八)本校115學年度特教生共有47位(其中45位參加資源班課程，新生15位)，平均每班有1~3位(含體育班)，障礙類別多為**學習、輕智或體弱**，外觀與一般生無差異，教學中如遇有特殊行為或情緒表現時，請避免以過度聚焦方式處遇。
- (九)有關**教育優先區計畫「個案家訪」**，提醒導師同仁針對目標個案**每學期家訪1次並記錄**，完成後請於116年4月底前繳交，家訪表格可於校網輔導室公告區下載。
- (十)依據CRPD及身心障礙者權利公約施行法，縣府將於校園試行合理調整方案，為推動方案進行，特於校園各重要集會(校務會議、開學典禮、親師座談等)進行宣導說明方案精神，相關說明如**附件二**投影片(簡易版)。

五、人事室：

六、會計室：

陸、提案討論：

案由(一)：有關本校推動115學年度學校健康促進計畫一案，提請討論。詳細內容請參閱**附件三「屏東縣里港國中115學年度學校健康促進計畫書」**(學務處衛生組)。

說明：1. 依據學生健康檢查結果，本校學生於視力不良議題有改善需求，爰訂定本學年度健康促進計畫。

2. 推動視力保健教育、培養正確用眼習慣，並營造健康支持性校園環境。

3. 各處室配合事項：

學務處：統籌計畫執行、健康宣導活動辦理、成果彙整與資料回報。

教務處：協助健康議題融入各領域課程，推動視力保健及健康教育相關課程。

總務處：協助校園環境維護(如照明設備檢視)，營造健康環境。

導師：落實班級健康教育宣導，督導學生良好生活習慣(用眼、飲食、運動)。

護理師：辦理健康檢查追蹤、個案管理及健康諮詢。

決議：

柒、臨時動議：

捌、主席結語：

玖、散會

附件一

屏東縣立里港國民中學115學年度暑假教師到校教學準備實施計畫

一、依據：

- (一) 屏東縣國民中小學寒暑假教師到校教學準備實施要點。
- (二) 104.05.25屏府教課字第10416150400號函修正辦理。

二、目的：

- (一) 提升教師專業素養，順利推動教學事務。
- (二) 推動十二年國民基本教育教學創新課程。
- (三) 教師教學準備並且設計教學主題之計畫。

三、計畫及準備：

- (一) 學習領域教學計畫。
- (二) 教學情境佈置。
- (三) 學習領域小組會議。
- (四) 研討學校本位課程教學活動及其他有關教學事項。

四、行程規劃：

日期	8月27日〈四〉	日期	8月28日〈五〉
時間	工作事項	時間	工作事項
08：00-10：00	領域共同備課 【各辦公室】	08：00-09：10	領域共同備課 【各辦公室】
10：10-10：30	課程發展委員會會議 【3樓視聽教室】	09：10-12：00	特教知能研習 【3樓視聽教室】
10：30-10：50	領域召集人會議 【3樓視聽教室】		
11：00-12：00	領域會議 【各開會地點】		
12：00-13：00	用餐、休息	12：00-13：20	用餐、休息
13：00-17：00	CPR 及愛滋防治 教育訓練 【3樓視聽教室】	13：30-14：20	校務會議 【3樓視聽教室】
		14：30-16：00	領域共同備課 【各辦公室】
		16：00	賦歸
註：因應教學或業務所需，保留研習時間之變更與講師聘任調整之權利。			

五、本計畫經校務會議通過，呈校長核准後實施。

承辦人

單位主管

校長

屏東縣高級中等以下學校 及幼兒園合理調整簡報

屏東縣政府教育處

合理調整依據



《身心障礙者權利公約》
(Convention on the Rights of Persons
with Disabilities, 簡稱CRPD)

- 聯合國於2006年12月13日通過，2007年3月30日向國際間公開，2008年5月3日正式生效
- 我國於2014年12月3日通過《身心障礙者權利公約施行法》
- 為實施聯合國2006年身心障礙者權利公約，維護身心障礙者權益，保障其平等參與社會、政治、經濟、文化等之機會，促進其自立及發展，特制定本法

《身心障礙者權利公約》(2006)/ 《身心障礙者權利公約施行法》(2014)

第 2 條「定義」規定

「合理調整」是指根據具體需要，在不造成義務方不成比例或過度負擔狀態下，進行必要及適當之修改與調整，確保身心障礙者在與他人平等基礎上，享有或行使所有人權及基本自由。

合理是什麼？



國中篇



(附件三)

屏東縣里港國中 115 學年度學校健康促進計畫書

115 年 8 月 17 日經學校衛生委員會會議通過

115 年 8 月 28 日經校務會議通過

校名：屏東縣里港國中

壹、依據：

- 一、學校衛生法第十九條規定及學校衛生法施行細則第十四條規定辦理。
- 二、學生健康檢查實施辦法第八條第一項規定辦理。
- 三、屏東縣政府教育處 115 年 08 月 04 日屏府教學字第 11551447720 號函「屏東縣 115 學年度健康促進學校計畫」辦理。

貳、計畫目標：

本計畫以「視力保健與健康體位」為議題，透過相關策略的實施，增進全體師生身心健康。計畫實施期程自即日起至 115 年 7 月止，經由診斷學生健康狀況、評估現有人力、物力資源及健康需求，確立學校健康促進目標及健康促進策略。並依據計畫目標及議題，發展適切的活動與課程，提供充分的環境支持與服務，增進學生健康行為及健康的生活型態，進而提升健康品質。計畫實施過程，以過程評價回饋修正計畫；計畫實施後，以成效評價評估計畫實施之效果作為持續推動之修正參考。

配合領域教學、結合社區家長，安排相關學習活動，宣導全方位健康概念、培養健康習慣與技能，並強調日常生活中健康行為實踐力，以期達成下列目的：

- 一、持續召開學校健康促進委員會，整併資源推動健康政策。
- 二、提升教師推動健康促進能力，強化健康議題融入教學。
- 三、發展有效健康促進策略及計畫，營造健康安全的環境。
- 四、促進學生養成健康行為，建立健康的生活型態。
- 五、透過參與視力保健與健康體位校群之研習與課程規劃，期待能將所習得知能，協助學生理解重視視力保健之重要並指導本校體重不良學生達成健康體位標準。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置本校校址為屏東縣里港鄉春林村里中路 10 號，位於屏東縣西北，西與高雄市大樹區、北與高雄市旗山區接壤。校區鄰近國道三號與國道十號，附近無火車站，大眾運輸部分需與屏東客運協商，於放學時段派公車繞到學校接通勤學生，在屏東縣被列為偏遠地區，教育處的區域劃分則屬於屏北區，與高樹鄉、九如鄉相鄰。

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 114 學年度為視力保健校群，114 學年度學生數 527 人，班級數 23 班(本校無幼稚園)，教職員工人數 63 人，學生家長多為務農或從事砂石載運工作，全校學生符合教育優先區(單親、隔代教養、外籍配偶、父子或母子年齡差距超過 45 歲、殘障、低收或中低收等等)弱勢條件者接近 68.41%，在社經背景上相當弱勢。

三、以 114 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

視力、齲齒、體位數據都應呈現二位小數點，上學期數據應與上傳數據相符
歷年數據應與 114 健促計畫數據一致

112~114 學年度視力不良%統計表

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	62.16	63.45	51.83	54.17	63.00	62.83
八年級	64.41	65.36	62.68	64.54	56.00	55.50
九年級	64.13	66.30	65.56	65.92	67.10	67.14
全校	63.65	65.16	59.65	61.13	61.60	61.30
惡化%	3.81	4.70	0.84	0.83	4.47	1.71
屏東縣不良%	59.55		58.58		58.29	
全國不良%	72.28		71.84		71.39	

112~114 學年度待矯治齲齒%統計表（國中適用）

	110 上	111 上	112 上	113 上	114 上
七年級	9.39	55.19	19.18	9.42	
屏東縣	21.67	23.00	17.49	18.40	14.41
全國	21.41	19.41	18.14	16.61	13.83

112~114 學年度健康體位～體位過輕％統計表

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	6.08	5.52	5.76	3.66	6.28	5.24
八年級	5.65	6.15	8.45	6.99	4.19	1.05
九年級	10.81	13.04	6.11	6.70	6.43	7.14
國中平均	7.65	8.46	6.63	5.65	5.56	4.21
屏東縣國中	6.89		6.72		6.63	
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

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	56.08	56.55	53.93	59.16	55.50	57.59
八年級	57.06	58.66	56.34	60.84	58.64	61.78
九年級	58.92	53.80	55.56	56.98	59.29	57.86
國中平均	57.45	56.30	55.17	58.87	57.66	59.20
屏東縣國中	59.84		59.52		60.15	
全國國中	63.13		63.42		64.10	

112~114 學年度健康體位～體位過重％統計表

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	12.16	13.10	13.09	11.52	11.52	10.99
八年級	15.82	13.97	9.15	9.09	8.90	8.90
九年級	8.65	11.41	16.67	14.53	11.43	10.71
國中平均	12.16	12.80	13.26	11.89	10.54	10.15
屏東縣國中	12.70		12.86		12.76	
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

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	25.68	24.83	27.23	25.65	26.70	26.18
八年級	21.47	21.23	26.06	23.08	28.27	28.27
九年級	21.62	21.74	21.67	21.79	22.86	24.29
國中平均	22.75	22.44	24.95	23.59	26.25	26.44
屏東縣國中	20.57		20.90		20.46	
全國國中	16.69		16.41		15.87	

肆、屏東縣 114 學年度健康資訊系統資料

* 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、非目前資訊系統上的數據。

(目前系統會因學生轉出轉入而異動、與上傳數據不相符)

* 本校填寫的數據需與上傳南華系統及與上面 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。**數據劣於縣市、全國平均值、以紅色呈現、**

項目	指 標	本校	屏東縣	全國	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率	61.60	國中 58.29	國中 71.39	■高於全縣指標尚需努力 ■符合全國指標以下
	視力不良惡化率	1.71	國中 2.80	國中 3.69	■符合全國指標以下 ■符合全國指標以下
	視力不良複檢率	91.59	國中 93.73	國中 85.78	■低於全縣指標尚需努力 ■符合全國指標以上
口腔保健	學生初檢齲齒率 〈七年級〉	9.42	國中 14.41	國中 13.83	■符合全國指標以下 ■符合全國指標以下
	學生齲齒就醫矯治率 〈七年級〉	100	國一 88.27	國一 80.91	■符合全國指標以上 ■符合全國指標以上
健康體位	學生體位過輕率	5.56	國中 6.63	國中 8.28	■符合全縣指標以下 ■符合全國指標以下
	學生體位適中率	57.66	國中 60.15	國中 64.10	■低於全縣指標尚需努力 ■低於全國指標尚需努力
	學生體位過重率	10.54	國中 12.76	國中 11.75	■符合全國指標以下 ■符合全國指標以下
	學生體位肥胖率	26.25	國中 20.46	國中 15.87	■高於全縣指標尚需努力 ■高於全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

下列舉例資料國小適用：**評析比屏東縣、全國好～寫優於、尚須努力寫劣於**

依據本校 114 學年度學生健康檢查統計分析發現：

- 1、視力不良率 61.60%，高於屏東縣 58.29%、符合全國 71.39% 的平均值以下尚需努力。
視力不良惡化率 1.71%，優於屏東縣 2.80%、優於全國 3.69%，將持續加強宣導，維護視力保健。
- 2、齲齒率數據分析中，114 學年度入學之七年級學生齲齒率為 9.42%，優於屏東縣 14.41%、優於全國 13.83%，將持續加強宣導，維護口腔衛生。
- 3、健康體位分析：
過輕率 5.56%，優於屏東縣 6.63%、優於全國 8.28% 的平均值，將持續加強宣導，降低體位過輕狀況。
適中率 57.66%，低於屏東縣 60.15%、低於全國 64.10% 的平均值，需積極改善。
過重率 10.54%，高於屏東縣 12.76%、高於全國 11.75% 的平均值，需積極改善。
肥胖率 26.25%，高於屏東縣 20.46%、高於全國 15.87% 平均值，需積極改善。
- 4、最後決定 114 學年度以視力保健為主議題，以健康體位為自選議題。

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	1. 學校衛生委員會能召開會議共同討論規畫本校健康促進計畫並能及時檢討修正對策，有助本校視力保健政策推動。 2. 鼓勵學生多利用學校半戶外運動場地進行活動，達成學生每天戶外活動 120 分鐘以上。 3. 宣導學生重視近視疾病，覺察自己的健康問題並努力解決。	1. 學校部份教職員對健康促進及視力保健議題認識不足，難凝聚共識，視力保健政策推動較困難。 2. 各行政單位業務不同，且健促之外的各項工作繁多，可能造成計畫執行上的延誤。 3. 國中課程及活動多，加之諸多健康議題皆須推行，視力保健議題推廣時間有限。	1. 家長會能關心學校健康促進事務，與會參與會議討論，並能以家長身分配合並支持協助宣導，共同推動本校視力保健政策。	1. 部分家長多有工作要務在身，對於參與孩子學校事務意願較低，影響視力保健執行成效甚鉅 2. 隔代教養、單親等家庭問題遞增，缺乏良好溝通，進而影響視力保健政策執行，難以深入家庭。 3. 部分家長對視力保健之重要，容易輕忽其嚴重性，影響視力保健議題推動成效。

		4.數位學習為近年學習熱潮，長時間近距離使用平板手機日趨嚴重，正確護眼觀念有待加強宣導與教育。		
學校物質環境	1. 學校健康中心設有視力檢查設備，提供視力檢查服務，協助篩選視力問題學生，關心並引導學生進行視力保健治療。 2. 校園提倡綠化美化植栽。校地充足，提供標準運動場，學生的活動空間足夠，有助視力保健。 3. 每學期進行照度檢測，落實視力保護。	1. 健康促進經費短缺，無法推動更多視力保健相關活動。 2. 學校生生有平板加上課程數位，教師使用電視及投影機次數頻繁，對學生視力有其影響。	1. 家長會協助經費補助，並樂意參與學校健康促進活動。 2. 數位精進計畫補助部分教室裝設大型 4K 電視，畫面較為清晰，對學生視力有一定保護。 3. 假日及放學後開放校園提供戶外運動場地，降低學生使用 3C 載具保護眼睛。	1. 學校課後開放民眾運動，學生若滯留校內加上多數擁有行動載具，使用管理不易，對於學生視力產生影響。 2. 家長對於視力保健知識不足，不重視家中照明設備，也容易利用 3C 當保姆，影響學生視力保健。
學校社會環境	1. 辦理多項學生競賽活動，成立動態社團，學生多元化之戶外活動增加，有助運動習慣及正向心理養成。	1. 部分師生對視力保健的重要性認識不足，對於視力檢查數據不在意，容易輕忽視力疾病，延宕就醫及視力保健。 2. 學生課業壓力增加，壓縮戶外活動機會，不利視力保健。	1. 家長會對學校推展的健康政策持正面並肯定態度，易於推動視力保健正確觀念。 2. 部分家長關心子女用眼習慣，能教導良好用眼習慣並鼓勵學生多參與戶外活動。	1. 部分隔代教養、單親及弱勢家庭容易疏忽教養，無法幫助學生培養正確用眼習慣 2. 網路遊戲、短影音的聲光效果，讓家長及孩子一同沉迷。
健康生活技能教學及活動	1. 藝能科教師以活動取代知識講授，減少使用 3C。	1. 部分學生對於健康生活技能不夠重視，忽略視力疾病的重要性，	1. 里港鄉設有社區公園、游泳池及棒球場，提供學生活動空間，	1. 家長視力保健理念及健康教育觀念，尚待釐清溝通。

	2. 班級導師結合聯絡簿，給予健康小叮嚀，讓學生能養成 3010 習慣，達成視力保健之效果。	對自己視力保健不積極維護。 2. 教師課程融入各項教育議題及健康促進教學課程，種類繁多，對視力保健著墨不多，無法持續學生對視力保健之重視。 3. 數位學習及 3C 娛樂讓學生坐式生活時間增加，降低戶外活動時間，對視力保健有影響。	讓學生於假日及課後進行休閒活動，減少在家使用 3C 時間。 2. 部分家長能配合學校視力保健策略，可以提醒學生減少近距離用眼時間。	2. 家長普遍偏重智育與技能的學習，對於健康促進的重視較低。 3. 校內宣導活動灌輸學生正向觀念，但在家庭中家長不能以身作則叮嚀學生近距離用眼的使用時間或增加家庭戶外活動，對於學生視力保健有影響。
社區關係	1. 結合親職座談會及校慶活動辦理健康促進講座及宣導活動，讓參與家長對於視力保健之認知增加，並能參與共同維護建立學生健康行為。 2. 善用學校走馬燈、公佈欄、校方粉絲專頁及學校網頁，宣導健康促進議題，提高社區及家長對議題的重視。	1. 家長對學校的視力保健計劃支持不夠，無法延續由校到家一致性的維護學生視力保健健康行為，對於視力保健有害。 2. 學校設有家長志工隊，但僅限導護工作與圖書館工作支援，無法協助視力保健教育工作推廣，視力保健宣導無法全面性推展。	1. 家長會組織健全，全力支持學校，協助提供視力保健宣傳活動經費。 2. 衛生所積極協助辦理衛教相關宣導，對師生視力保健知識增加有所助益。	1. 部分家長忙於生計，對親職及健康知能不甚重視，辦理講座的參加意願也不高，難以全面性推動視力保健。 2. 鄉村社區缺乏視力保健相關常識的管道，家長將學生託管權給予 3C 保姆，長時間近距離用眼，對視力保健有害。
健康服務	1. 學校護理師於學期視力定檢時能及時叮嚀學生用眼問題。	1. 護理師僅有一名，人力緊縮，較難有完整服務。 2. 學生對視力保健的重要性認識不足，可能忽視定期檢查和預防措施。	1. 醫療服務團隊到本校替學生作健康檢查，能提早發現健康問題，有效預防治療。	1. 部分家長對於學校發函通知該子弟應進行矯治時，因種種原因而未能配合後續追蹤治療。 2. 弱勢家庭學生健康檢查複診率低，無法有效積極治療，造成視力健康

		3. 視力保健檢查和治療需要一定的經濟支出，對於經濟弱勢家庭是一種負擔。		危機。
--	--	--------------------------------------	--	-----

陸、健康促進學校議題：

一、主議題：（請自行勾選至少一項，以■標示之）

☐健康體位(含營養教育) ☐性教育(含愛滋病防治) ☐菸癮防制

☒視力保健 ☐口腔保健

二、自選議題：（請自行勾選至少一項，以■標示之）

☐全民健保(含正確用藥) ☐藥物濫用防制 ☐安全急救教育 ☐傳染病防治

☒健康體位(含營養教育)

柒之一、實施策略及內容：視力保健

*優先填寫 SWOT 分析主議題策略、也是期末成果報告之重點議題

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.學校衛生委員會定期召開，統籌規劃學校學年度各項健康促進政策，並進行檢討及改善。 2.規範並確實執行本校「手機在校使用及管理辦法」。 3.落實執行教育部「使用電子化設備進行教學注意事項」。 4.宣導視力保健重要政策並辦理健康促進活動。 ①以「兒少近視病」進行宣導，提高親師生對視力是疾病的重視性。 ②落實「戶外活動防近視」鼓勵學生下課走出教室進行活動。 ③推動學生走路或騎車上下學。 ④推動 SH150，並能進行護眼（戴帽戴墨鏡）。	視力保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 班級導師 健教科任	115.08- 116.07

學校物質環境	1. 營造護眼校園，進行校園綠化植栽美化。 2. 規劃校地運動空間，提供標準運動場地，提供學生足夠的活動空間。 3. 每學期進行照度檢測，落實視力保護。 ①桌面>500LUX ②黑板每點照度都需>750LUX ③不以白板教學代替粉板（黑板） ④桌面需檢測 9 點、粉板（黑板）7 點 ⑤桌面照度>750LUX 時，請關掉幾盞燈，不要拉窗簾。善用自然光、少人工光。 ⑥使用不反光桌墊。 ⑦學期依身高調整課桌椅。 ⑧第一排課桌前沿離粉板（或銀幕）2 公尺 ⑨左右窗邊 1 公尺不安排座位 4. 健康中心於期初進行視力檢查，護理師即時叮嚀視力照顧重點。 5. 數位教學時，應使用 20 分鐘，適度休息，勿全程使用。	視力保健	總務處	學務處	115.08-116.07
學校社會環境	1. 制定並推動全校性視力保健健康生活守則，包括班級健康生活守則，確實鼓勵學生實踐健康的行為。 2. 訂定視力保健獎勵辦法，結合學校獎勵制度、鼓勵持續視力保持良好、視力不良未惡化、戶外活動會戴帽及落實護眼行動等良好行為。 3. 協助弱勢環境、就醫困難、配鏡困難學生提供助學金申請與關懷鼓勵。 4. 辦理拳擊有氧、籃球三對三、	視力保健	輔導室	學務處 班級導師 體育老師	115.08-116.07

	羽球班際比賽及運動會多項學生競賽活動，成立田徑、羽球、棒球、拳擊、籃球、桌球等動態社團，讓學生能擁有更多戶外活動。 5. 教室及校園進行視力保健情境佈置，營造「視力保健」學習氛圍的環境佈置。				
健康生活技能教學及活動	1. 視力保健議題融入健康教育課程。 2. 推動教師進行跨領域課程學習活動融入視力保健議題。 3. 參加教師專業知能研習，以提昇教師健康促進知能（含視力保健）。 4. 培養學生健康生活技能，指導學生理解近視是疾病，養成正確用眼習慣及增加戶外活動，自律性維護視力健康。 5. 多媒體教學不可全面關燈、要求學生端正坐姿並坐於明亮處。	視力保健	教務處	學務處 健教老師	115.08- 116.07
社區關係	1. 結合聯絡簿、校方粉絲專頁進行視力保健小叮嚀， 2. 辦理親職座談，邀請家長參與健康促進講座與活動，提升視力保健知能。 3. 辦理校慶運動會邀請家長參與運動項目與學生同樂。 4. 邀請社區醫療資源，衛生所、眼科診所協助學校共同維護學生視力保健。 5. 指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起養成自主健康管理習慣 6. 開放校園，鼓勵社區民眾共同親子運動。 7. 課後輔導課程或補習班共同參與視力保健推動策略，協助	視力保健	學務處	教務處 輔導室 班級導師	115.08- 116.07

	健康照護。				
健康服務	1. 健康中心每學期進行視力檢查一次。 2. 七年級新生進行健康檢查，針對視力、辨色力等進行篩檢。 3. 針對視力異常學生列冊管理，護理師提供衛教關懷，轉介通知並落實時轉診矯治及後續追蹤輔導。 4. 護理師提供視力保健小冊子、海報和傳單，介紹常見視力問題的預防和治療方法。 5. 鼓勵視力異常學生落實遵醫囑矯治，並於藥品點完後要回診。 6. 高度近視、高關懷學生採追蹤輔導並針對家長視力健康知能輔導。 7. 進行教職員視力保健諮詢與服務。	視力保健	學務處	輔導室 健康中心 班級導師	115.08- 116.07

柒之二、實施策略及內容：健康體位

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，規劃學校學年度各項健康促進政策，並持續進行檢討及改善。 2. 健康促進計畫提請校務會議通過後實施。 3. 結合 SH150 方案，達成每天身體運動一小時的目標。 4. 訂定本校零含糖、零甜食辦法，不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 5. 制定在校喝足白開水政策。 6. 制定營養午餐把菜吃光光政策。	健康體位	學務處	教務處 輔導室 總務處	115.08- 116.07

	7. 辦理全校性健康體位衛教宣導活動，以達成 85210 目標。				
學校物質環境	1. 配置充足的水龍頭、洗手台。 2. 設置 R.O 飲水機，定期更換濾心、進行檢測水質與清洗水塔作業。 3. 營養午餐供餐合約中制定少油、少鹽、少糖飲食。 4. 營養午餐取餐使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多醬汁而增加熱量。 5. 營養師設計適合學生之健康飲食菜單，避免過多油炸、過油、勾芡、甜飲餐食。 6. 校園不設置販賣機，不販售含糖飲料、高油脂食品。 7. 配合教育處經費進行健康中心設備定期更新，淘汰不適用健康檢查設備。 8. 運用健康促進經費購置運動器材、食物模型等教具，提供健康教學使用。 9. 健康檢查身高體重器材定期校正避免量測誤差。	健康體位	總務處	學務處	115.08-116.07
學校社會環境	1 營照健康體位、健康飲食的友善校園環境。 2. 制定校園健康生活守則及班級公約，並結合獎勵制度、勉勵持續保持體位適中、自主健康管理等良好行為為學生。 3. 提供健康愛心早餐給予弱勢、就醫困難及未吃早餐之學生食用。 4. 給予有特殊需求學生適當協助與關懷。 5. 提供需輔導學生，聯絡心理師、營養師之諮詢協助。 6. 進行健康體位、健康飲食之校園情境佈置。 7. 成立學生健康性動態社團，提供學生參與學校健康	健康體位	學務處	輔導室 班級導師	115.08-116.07

	管理。 8. 鼓勵教師成立運動社團，培養教師樂活習慣養成，能連繫同仁間情誼。 9. 辦理學年體育競賽活動，鼓勵學生自主運動： ①三對三籃球競賽 ②班際羽球比賽 ③拳擊有氧舞蹈比賽 ④校慶運動比賽				
健康生活技能教學及活動	1. 透過課程教學，在課堂過程中協助學生學習、省思並建立健康生活技能，培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣。 2. 以健康素養導向為前提，辦理教師進修健康體位增能研習。 3. 結合其他領域，進行跨領域課程融入健康體位議題。 4. 一人一運動之習慣養成，能每天進行自主運動。	健康體位	教務處	學務處 健教老師	115.08- 116.07
社區關係	1. 結合聯絡簿、學校粉絲專頁、跑馬燈、校網進行健康體位貼心小叮嚀。 2. 辦理親職座談、校慶運動會，邀請家長參與健康促進活動，共同參與親子健康體位活動推動。 3. 邀請專家到校辦理健康議題增能講座，宣導健康體位重要性。 4. 放學後開放校園提供社區民眾從事運動。 5. 指導學生將健康生活技能融入家庭，親子共同維持健康管理習慣。 6. 利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題新知。 7. 與補習班、安親班結盟，協助學生健康照護。 8. 與學區內商家合作結盟，宣導健康飲食，避免提供含糖飲料與甜食，以維護體位	健康體位	學務處	教務處 輔導室 班級導師	115.08- 116.07

	健康。				
健康服務	1. 利用每學期健康檢查、統計分析學生體位，進而篩選需關懷學生，進行個案追蹤。 2. 體位異常學生列冊管理。 3. 通知體位異常學生家長並提供衛教知能輔導。 4. 建立完整教職員工及學生健康紀錄，並適時提供健康諮詢及叮嚀服務。	健康體位	學務處	輔導室 健康中心 班級導師	115.08- 116.07

捌、學校衛生委員會組織表

主任、衛生組長之稱謂：請依照各校實際運作之職稱自行修訂之

專業背景人員：如：牙醫師、眼醫、指導教授、輔導委員等。

若學校未聘請～請填寫未聘請～不可自行刪除此列

未設置幼兒園學校：幼兒園主任：寫未設置～不可自行刪除此列

職稱	本職	姓名	任務執掌
主任委員	校長	鄭宗文	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	張月香	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	林德政	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	鍾啟嵩	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	洪珮芬	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	曾銀秀	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	郭主恩	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	黃柏彰	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	如牙醫、眼醫、藥師 未設置請寫 未聘請 鄭百傑 衛生所主任	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	許梅君	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	林婉如	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	陳淑娃 謝育憲 劉國維	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	未設置	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	王鳳美	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	邵思璇	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。 國中 114-1：61.60% 114-2：61.13%				1、國中：58.65%														
	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國中 114-1：1.71% 114-2：0.83%				2、國中：1.60%														
	3. 視力不良學生複檢率 國中：114-1:91.59% 114-2:89.46%				3、國中：92.59%														
	4. 定期就醫追蹤率。 國中：18.32%				4、國中：19.32%														
	下列請填問卷執行後測成效																		
	5. 規律用眼 3010 達成率。國中：86.59%				5、87.59%														
	6. 天天戶外活動 120 達成率。國中：75.00%				6、76.00%														
	7. 下課教室淨空率。國中：75.00%				7、80.00%														
	8. 3C 小於 2 小時達成率。國中：82.12%				8、84.00%														
	9. 高度近視個案管理率。				9、國中：共 20 人/列管 20 人/列管 100%														
	<table><tr><td>年級/人數</td><td>七</td><td>八</td><td>九</td><td>合計</td></tr><tr><td>113-1</td><td>9</td><td>11</td><td>13</td><td>33</td></tr><tr><td>113-2</td><td>9</td><td>11</td><td>14</td><td>34</td></tr></table>				年級/人數	七	八	九	合計	113-1	9	11	13	33	113-2	9	11	14	34
年級/人數	七	八	九	合計															
113-1	9	11	13	33															
113-2	9	11	14	34															
國中：共 34 人 / 列管 34 人 / 列管 100%																			
10. 高危險群體個案管理率。				10、國中： 應列管 13 人/實際列管 13 人 /列管 100%															
<table><tr><td>年級/人數</td><td>七</td><td>八</td><td>九</td><td>合計</td></tr><tr><td>113-1</td><td>10</td><td>3</td><td>4</td><td>17</td></tr><tr><td>113-2</td><td>10</td><td>3</td><td>4</td><td>17</td></tr></table>				年級/人數	七	八	九	合計	113-1	10	3	4	17	113-2	10	3	4	17	
年級/人數	七	八	九	合計															
113-1	10	3	4	17															
113-2	10	3	4	17															
國中應列管 17 人/實際列管 17 人/列管 100%																			
11. 未就醫追蹤關懷達成率。				11、 國中：未就醫 19 人/追蹤達 成 19 人/100 %															
<table><tr><td>年級/人數</td><td>七</td><td>八</td><td>九</td><td>合計</td></tr><tr><td>113-1</td><td>12</td><td>4</td><td>8</td><td>24</td></tr><tr><td>113-2</td><td>8</td><td>11</td><td>14</td><td>33</td></tr></table>				年級/人數	七	八	九	合計	113-1	12	4	8	24	113-2	8	11	14	33	
年級/人數	七	八	九	合計															
113-1	12	4	8	24															
113-2	8	11	14	33															

	國中：未就醫 33 人/追蹤達成 33 人/100 % 12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 國中：100%	12、國中：100%															
口腔保健	1. 學生未治療齲齒率。 國中：114 七年級:9.42% 2. 學生齲齒複檢診治率。 國中：114 七年級:100% 3. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率 國中：65.10% 5. 學生睡前潔牙率%。國中：96.30% 6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率 %。國中：28.32% 7. 在校不吃零食率%。國中：61.50% 8. 在校不喝含糖飲料率%。國中：78.60% 9. 學生早餐後潔牙率%。國中：12.81% 10. 學生午餐餐後潔牙率%。國中：21.90% 11. 學生使用貝氏刷牙法比率%。國中：62.50% 12. 高齲齒個案管理% 高齲齒： 2 顆列管。 個案管理： <table><tr><td>年級/人數</td><td>七</td><td>八</td><td>九</td><td>合計</td></tr><tr><td>114-1</td><td>18</td><td>8</td><td>33</td><td>59</td></tr><tr><td>114-2</td><td>10</td><td>3</td><td>20</td><td>33</td></tr></table> 國中： 33 人/33 人= 100%	年級/人數	七	八	九	合計	114-1	18	8	33	59	114-2	10	3	20	33	1、國中：七年級 8.42% 2、國中：七年級 100% 3、國中：66.10% 5、國中：97.30% 6、國中：29.32% 7、國中：62.50% 8、國中：79.60% 9、國中：13.81% 10、國中：23.00% 11、國中：63.50% 12、國中： 13 人/13 人= 100%
年級/人數	七	八	九	合計													
114-1	18	8	33	59													
114-2	10	3	20	33													
健康體位	1. 體位過輕率。 114-1：5.56% 114-2：4.21% 2. 體位適中率。 114-1：57.66% 114-2：59.20% 3. 體位過重率。 114-1：10.54% 114-2：10.15% 4. 體位肥胖率。 114-1：26.25% 114-2：26.44% 5. 每天吃早餐達成率%：96% 6. 學生符合 85110 原則達成率（以下分述）： （1）學生每天睡足 8 小時達成率%：75.92% （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成	1、國中：4.56% 2、國中：58.66% 3、國中：9.54% 4、國中：22.59% 5、97% 6-1、77.00% 6-2、61.00%															

	率%：60.00% (3) 每天 3C 產品使用時間少於 1 小時平均達成率%國中：56.32% (4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%國中：72.33% (420 分/週) (5) 學生喝足白開水目標平均達成率%國中：75.00% (每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。 (6) 在校零含糖飲料%：60.32% (7)體位不良個案管理% <table><tr><td>年級/人數</td><td>七</td><td>八</td><td>九</td><td>合計</td></tr><tr><td>114-1</td><td>88</td><td>62</td><td>80</td><td>230</td></tr><tr><td>114-2</td><td>79</td><td>56</td><td>77</td><td>212</td></tr><tr><td colspan="5">國中： 212 人/ 212 人= 100 %</td></tr></table>	年級/人數	七	八	九	合計	114-1	88	62	80	230	114-2	79	56	77	212	國中： 212 人/ 212 人= 100 %					6-3、57.32% 6-4、73.33% 6-5、76.00% 6-6、61.32% 6-7、 135 人/ 135 人= 100 %
年級/人數	七	八	九	合計																		
114-1	88	62	80	230																		
114-2	79	56	77	212																		
國中： 212 人/ 212 人= 100 %																						
菸檳防制	1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)：1.33%/7 人 2. 學生使用電子煙人數及使用率%：0.57% /3 人 3.辦理菸害教育宣導至少一場次。國中：1 場。 4. 校園二手菸曝露率%。國中：1% 5. 吸菸學生參與戒菸教育率。國中：100% 6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。國中：0 人 7. 學生嚼食檳榔率 0%(及嚼食檳榔學生人數)：0 %/ 0 人 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。	1、0.76%/4 人 2、0.38% 2 人 3、1 場 4、國中：0% 5、國中：100% 6、國中：1 人 7、0 %/ 0 人 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：86% 2. 珍惜全民健保行為比率：95% 3. 正確使用分級醫療：71% 4. 避免重複就醫：98% 5. 避免過度取藥：97% 6. 向家人朋友說明全民健保的優點：59% 7. 正確使用急診醫療：96% 8. 提醒家人朋友珍惜健保行為：58% 9. 遵醫囑服藥率：97%	1、87% 2、96% 3、72% 4、99% 5、98% 6、60% 7、97% 8、59% 9、98%																				

	10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%：97% 11. 不過量使用止痛藥比率：93% 12. 特殊疾病個案管理比率： 應管理人數：67 人/實際管理人數：67 人 管理 100% <table><tr><td>年級/人數</td><td>七</td><td>八</td><td>九</td><td>合計</td></tr><tr><td>114-1</td><td>26</td><td>19</td><td>22</td><td>67</td></tr><tr><td>114-2</td><td>26</td><td>19</td><td>22</td><td>67</td></tr></table>	年級/人數	七	八	九	合計	114-1	26	19	22	67	114-2	26	19	22	67	10、98% 11、94% 12. 國中：45 人/45 人= 100%
年級/人數	七	八	九	合計													
114-1	26	19	22	67													
114-2	26	19	22	67													
性教育（含愛滋病防治）	1. 性知識正確率%：95%。 2. 性態度正向率%：88%。 3. 接納愛滋感染者比率%：68% 4. 危險知覺比率%：97% 5. 拒絕性行為效能比率%：96%	1、96% 2、89% 3、69% 4、98% 5、97%															
藥物濫用防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國中：1 場次	1、國中：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：100% 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率：100% 3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數：0 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：114 年 3 月 11 日，有效：116 年 3 月 11 日	1、100% 2、100% 3、6 人 4、1 場次 5、有效：116 年 3 月 11 日															
正向心理健康促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次：2 場次 2. 辦理自殺防治宣導場次：2 場次 3. 辦理性別平等宣導場次：2 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:65% 7. 五正效能指數:65% 8. 四樂行為指數:2 天	1、1 場次 2、1 場次 3、1 場次 4、1 場次 5、1 場次 6、66% 7、66% 8、3 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%：50%	1、1 場次															

拾壹、經費概算表：

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
講師費	時	2,000	1	2,000	辦理增能研習
印刷費	張	2,000	1	2,000	印刷問卷、活動資料及紙張。
健康促進宣導品	式	4,500	1	4,500	推廣健促觀念
雜支	式	1,500	1	1,500	
合計	10,000（以上各項目可依實際執行需求互相勻支）				

承辦人： 護理師： 單位主管： 主計：

校長：

一、計畫格式

文字字型為標楷體、14 號大小，行距為固定行高、22pt、上下左右各 2cm。

二、計畫經費編列

1. 一般學校提報健康促進學校推動計畫～無補助款。

2. 六大議題(口腔、視力、健康體位、全民健保、性教育、菸癮防制)校群增能工作坊學校提報健康促進學校推動計畫補助款最高補助上限壹萬元(匯入學校時間以公文為依據)。

三、115 學年度全市學校成效預期具體指標

(一) 部訂指標項目

議題	指標名稱	預期成效	定義	收集方式及工具
視力保健	全體裸視視力不良率	下降 1%	1. 裸視篩檢受檢學生：係指能接受視力篩檢者。 2. 裸視篩檢視力不良學生：係指裸視篩檢結果，受檢學生的裸眼視力任一眼 ≤ 0.8 者。 3. 全體裸視視力不良率=【裸視篩檢視力不良學生數/裸視篩檢受檢學生數】 $\times 100\%$	1. 學校以 E 字視力表進行視力篩檢之結果。 2. 教育部學生健康資訊管理系統資料。 3. 每學期需進行篩檢一次
	裸視篩檢視力不良惡化率	下降 1%	裸視篩檢視力不良惡化率=『本年度二至六年級個別之裸視視力不良率』分別減去『上年度一至五年級之裸視視力不良率』之平均數	同上
	裸視篩檢視力不良就醫複檢率(簡稱複檢率)	增加 1%	1. 裸視篩檢視力不良就醫複檢學生：係指裸視篩檢視力不良學生至眼科醫師處複檢者。 2. 裸視篩檢視力不良就醫複檢率=【裸視篩檢視力不良有就醫複檢的學生人數 / 裸視篩檢視力不良學生人數】 $\times 100\%$ 。	1. 資料搜集工具為「裸視篩檢視力不良就醫通知單」。 2. 學生取得寒暑假就醫紀錄或是學校視力檢查前後一個月之就醫紀錄可做為複診紀錄。
	定期就醫追蹤率	增加 1%	定期就醫追蹤=【定期就醫追蹤學生人數 / 視力異常學生人數】 $\times 100\%$	學校衛生護理人員輔導定期回診矯治狀況，統計時需當學期至少完成一次就醫追蹤。
口腔保健	學生未治療齲齒率	下降 1%	一、四、七、十年級【受檢學生未治療齲齒人數】/【受檢人數】 $\times 100\%$	健檢資料
	學生複檢齲齒診治率	增加 1%	一、四、七、十年級【至合格牙科醫療院所就診的學生人數】/【經口腔	學校調查

			診斷檢查結果為齲齒的學生人數】×100%	
	低年級學生第一大白齒窩溝封填施作率 (國小)	增加 1%	低年級已達第一大白齒施作標準之學童『有施作第一大白齒窩溝封填人數』 / 『符合標準學生人數』×100%	健檢資料
健康 體位	學生體位過輕率	下降 1%	【體位過輕學生數】 / 【受檢人數】×100%	健檢資料 (可配合健康自主管理網七小福問卷，配合醫師追蹤需求，每學年追蹤 2-3 次)
	學生體位適中率	增加 1%	【體位適中學生數】 / 【受檢人數】×100%	
	學生體位過重率	下降 1%	【體位過重學生數】 / 【受檢人數】×100%	
	學生體位超重率	下降 1%	【體位超重學生數】 / 【受檢人數】×100%	
菸檳 防制	無菸校園率	100%	無菸校園：指校內全面禁菸，不論教職員工生或是家長、廠商、社區民眾，進入校園皆不可吸菸。 無菸校園率：【無菸校園數】 / 【學校總數】×100%	全市調查，國小、國中、高中職分別計算
	無檳校園率	100%	無檳校園：指校內全面禁檳，不論教職員工生或是家長、廠商、社區民眾，進入校園皆不可嚼食檳榔。 無檳校園率：【無檳校園數】 / 【學校總數】×100%	全市調查，國小、國中、高中職分別計算

(二) 地方特色指標項目

議題	指標名稱	預期成效	定義	收集方式	收集工具
視力 保健	規律用眼 3010 達成率 (國中小)	增加 1%	【本學年度參與護眼行動之教學活動並能實踐規律用眼(3010)人數】 / 【全校總人數】×100%	1. 設計「太陽日記卡」貼在聯絡簿上每天自行記錄一週用眼與戶外活動行為，由學生自填，導師和家長查核真實性並指導計分。	1.太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。 2.訪視委員現場查核

				2. 學校須設計對應之宣導活動及督促、獎勵措施。 3. 融入教學計畫及生活教育常規作息中加以宣導。 4. 以抽樣對象之記錄結果做前後測比較。	
天天戶外活動 120 (國中、小)	增加 1%	【本學年度每天戶外活動(每節下課走出去+課程戶外化+課後戶外活動)時間達到 120 分鐘之人數】/【學生總人數】×100%	1. 發動班級導師指導學生以班級自治方式互相提醒護眼行動。 2. 設計「太陽日記卡」貼在聯絡簿上每天自行記錄一週用眼與戶外活動行為，由學生自填，導師和家長查核真實性並指導計分。	太陽日記卡	
下課淨空率	增加 1%	1.課間下課時間落實下課教室淨空，鼓勵學童戶外活動，如雨天也可鼓勵至走廊玄關，減少近距離用眼，增加戶外活動時間，防護事項如上。 2.【每節下課教室有 90%以上的學童至教室外的班級數】/【行動研究班級數】×100%	教師於下課時間，鼓勵學童至教室外活動，並可關門關燈節能減碳，建議戶外活動場所有輪值教師於觀察學童活動情形，並以注意事項予以輔導。	1.太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。 2.訪視委員現場查核	
3C 小於 1 達成率～國小 3C 小於 2 達成率～國中高中職	增加 1%	根據衛生福利部國民健康署建議 3C 產品加註警語行政指導原則：未滿 2 歲幼兒不看螢幕，2 歲以上每天看螢幕不要超過 1 小時。	以太陽日記卡的下方兩題問題請請家長協助學童作答。	太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。	
高度近視	增加	【高度近視接受管理之學	藉由視力不良複診	視力不良複	

	個案管理達成率	一位個案	生數】/【全校近視高度近視學生總人數】×100%	單回條醫師診診斷為近視，並註明屈光度數之資料。	診單、個案管理資料
	高危險群體個案管理達成率	增加一位個案	【高危險群接受管理之學生數】/【全校近視高危險群學生總人數】×100%	藉由視力不良複診單回條醫師診斷為近視，並註明屈光度數之資料。	視力不良複診單、個案管理資料
	未就醫追蹤關懷達成率	增加一位個案	【指導未就醫之視力不良學生數】/【視力不良未就醫學生總人數】×100%	1. 未繳回複診單或是逕自非眼科醫師確診的複診單為分母。 2. 接受高度近視影片或相關衛生教育單張宣導之學生為分子。	學校指導紀錄
	高危險群衛生教育宣導達成率	增加一位個案	每學期應針對長效散瞳劑與角膜塑型片使用之學童或家長進行至少一次衛生教育宣導	1. 衛生教育宣導應以學童或家長為主。 2. 必要時應針對學校老師進行近視控制與治療之教育需導。	學校活動紀錄
口腔保健	學生午餐餐後搭配含氟牙膏(超過1000ppm)潔牙比率	增加1%	【學生午餐餐後潔牙人數】/【學生總人數】		口腔保健問卷
	學生睡前潔牙比率	增加1%	【睡前潔牙之學生數】/【學生總人數】×100%		口腔保健問卷
	國小高年級以上學生每日至少使用一次牙線比率	增加1%	【國小高年級以上學生每天使用至少一次牙線之學生數】/【國小高年級以上學生總人數】×100%		口腔保健問卷
	學生在校不吃零食比率	增加1%	【學生在學校不吃零食之學生數】/【學生總人數】×100%		口腔保健問卷
	學生在校	增加	【學生在學校不喝含糖飲		口腔保健問

	不喝含糖飲料比率	1%	料之學生數】/【學生總人數】×100%		卷
	學生每日平均刷牙次數	3次以上	【學生每日刷牙次數總數】/【學生總人數】		口腔保健問卷
	學生使用貝氏刷牙法比率	增加1%	【學生使用貝氏刷牙法刷牙人數】/【學生總人數】		口腔保健問卷
健康體位	學生喝足白開水目標平均達成率	增加1%	【達到每天多喝水(每天喝足體重*30cc的白開水)目標之學生數】/【學生總人數】×100%	1.一、二年級：運用快樂長高變聰明魔法集點卡每天登錄一次，三個月養成習慣後，每週登錄一次，或計畫前後（避開考試週）追蹤一次。 2.三年級以上：運用健康自主管理網七小福及。	1.快樂長高變聰明魔法集點卡 2.可配合健康自主管理網七小福進行追蹤
	學生睡足8小時比率	增加1%	【達到每天睡足8小時目標之學生數】/【學生總人數】×100%	同上	同上
	學生目標身體活動量平均達成率	增加1%	一般學生： 【達到每週累積420分鐘身體活動量目標之學生數】/【學生總人數】×100% 過重、肥胖學生： 【達到每週累積420分鐘身體活動量目標之學生數】/【學生總人數】×100%	同上	1.快樂長高變聰明魔法集點卡 2.可配合健康自主管理網七小福進行追蹤進行追蹤
	學生在校午餐理想蔬菜量（1拳半）達成率	增加1%	【達到每天在校午餐蔬菜一拳半目標之學生數】/【學生總人數】×100%	同上	1.快樂長高變聰明魔法集點卡 2.可配合健康自主管理網七小福進行追蹤
	學生限制	增加	【達到每天國小3C每天少	同上	同上

	看銀幕久坐時間目標平均達成率：國小3C每天少於1小時、國高中職3C每天少於2小時	1%	於1小時、國高中職3C每天少於2小時目標之學生數】/【學生總人數】×100%		
	學生每天吃早餐達成率	增加1%	【達到每天吃早餐目標之學生數】/【學生總人數】×100%	同上	同上
菸檳防制	學生吸菸率	下降至0%	【學生過去30天曾經紙菸吸菸人數】/【學生總人數】×100%		菸檳害防制問卷
	學生電子煙使用率	下降至0%	【學生過去30天曾經使用電子煙人數】/【學生總人數】×100%		菸檳害防制問卷
	校園二手菸暴露率	下降至0%	【過去7日在校時有人在面前吸菸的學生數】/【學生總人數】×100%		菸檳害防制問卷
	吸菸學生參與戒菸率	100%	參與戒菸：指「吸菸學生」曾參加學校戒菸班、戒菸輔導，或參加校外醫療院所、衛生單位辦理之戒菸教育活動(含戒菸班、戒菸專線、戒菸門診、戒菸網站等) 【吸菸學生參與戒菸人數】/【吸菸學生人數】×100%	學校調查	
	學生嚼食檳榔率	下降至0%	【學生過去30天曾經嚼食檳榔人數】/【學生總人數】×100%	委請班級導師使用協助調查班級嚼檳狀況，並由學校彙整後，填寫全校嚼檳情形統計表。	1. 學校嚼檳調查表。 2. 全校嚼檳情形統計表。 3. HPS 檳榔防制問卷

全民健保	對全民健保有正確認知比率	增加1%	【平均每人答對題數】/【總題數(5題)】*100%		全民健保問卷
	珍惜全民健保行為比率	增加1%	【回答「經常」或「總是」珍惜健保行為的人數】/【學生總人數】*100%		全民健保問卷
性教育 〈含愛滋病防治教育〉	性知識正確率	增加1%	【性知識滿分的學生人數】/【受測學生總人數】×100%		性教育問卷
	性態度正向率	增加1%	【性態度總平均達3.5之人數】/【受測學生總人數】×100%		性教育問卷
	接納愛滋感染者比率	增加1%	以選擇「我願意和感染愛滋病毒的人一起上學」中「同意+非常同意」者		性教育問卷
	危險知覺比率	增加1%	【勾選「同意」與「非常同意」的人數】/【受測學生總人數】×100%		性教育問卷
	拒絕性行為效能比率	增加1%	【勾選「100%能做到」的人數】/【受測學生總人數】×100%		性教育問卷
	負責任的性行為 (高中職)	增加1%	延後第一次性行為發生時間(高中職):【曾發生性行為者第一次發生性行為時年齡平均值】		性教育問卷
		增加1%	增加性行為過程中防護措施使用次數(高中職):【曾發生性行為者在發生性行為時,每次全程正確使用保險套人數】/【曾發生性行為人數】×100%		
正確用藥	遵醫囑服藥率	增加1%	【遵醫囑服藥人數】/【學生總人數】×100%		正確用藥問卷
	不過量使用止痛藥比率	增加1%	【不過量使用止痛藥人數】/【學生總人數】×100%		正確用藥問卷
	使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率	增加1%	【使用藥品前看清藥袋、藥盒標示人數】/【學生總人數】×100%		正確用藥問卷