

高雄市鳳山區過埤國小 106 學年度「健康促進學校」活動實施計畫

依據 本校 106.9.6 校務會議通過

壹、計畫摘要

本計畫旨在發展多元層面、多元策略、多元評價的整合型學校健康促進計畫，以增進全校教職員工生的全人健康。

本計畫分三階段進行，第一階段成立學校健康促進委員會，並組成健康促進工作團隊，先診斷學校教職員工生之健康狀況、現有與健康有關的人力、物力及資源及進行健康之需求評估，進而確立學校成員共同認定的目標及健康議題的優先順序。

第二階段則依據所訂定之目標及議題，發展有效的策略及計畫，並提供充分的環境支持與服務，以增進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質；此外亦進行過程評價，以期適時回饋修正計畫，並進行成效評價來評估計畫實施之果效。

第三階段將健康促進的觀念推展至社區家長。希望藉學校團隊基礎擴大推展，引導學生關心自己的健康，產生健康風氣後繼而推廣到家庭、社區，讓新興社區民眾的身體、心靈都能得到正向健康態度、健康知能、養成健康行為。

視力保健與健康體位是從小需要紮跟觀念的最佳時機，推動健康體位，使學童除了建立營養的知識外，能落實到行為而變成習慣，加上維持正常的體能運動，達到體重控制的機制；輔導並監督校外小吃店衛生體位與安全、提供均衡營養之午餐、舉辦各項營養宣導活動、健康教育課程及活動、專題演講等一系列有系統有組織的方法宣導與落實重要政策。

有鑒於現代吸菸、嚼食檳榔的人口偏高且比例年輕化，為建立無菸校園，營造健康空間；並注重健康體位及視力保健觀念；在本校健康促進委員會共同討論、理念溝通、社區資源評估，在不增加教職員工工作量，及不增加經費負擔的原則下；希望透過此計畫活動之實行，引導學生關心自己的健康，進而推展至家庭、社區，讓民眾都能達成共識，養成良好習慣，營造健康的社區氣氛。

本校 106 學年度視力測量結果分析，不良比例隨年級增加而有向上攀升的現象（一年級 17%，六年級則為 68%）。顯示視力不良問題不僅人數「多」，而且近視惡化速度會越快，高度近視的比率也越高。又國小學童的主要視力問題是遠視、斜視和弱視，國小為斜弱視矯治關鍵期的最後階段，若未能把握此黃金時期，將會造成終生視力障礙且無法矯治的情況。

貳、依據

- (一) 教育部 95 年 5 月 11 日台體(二)字第 0950060034D 號函辦理。
- (二) 高雄市政府教育局 102 年 05 月 07 日高市教健字第 10232822100 號函辦理。
- (三) 高雄市政府教育局 106 年 1 月 8 日高市教健字第 10630044500 號函辦理
- (四) 高雄市政府教育局 106 年 6 月 8 日高市教健字第 10600044500 號函辦理
- (五) 高雄市政府教育局 102 年 10 月 8 日高市教健字第 10236526600 號函辦理

參、背景說明與分析

一、本校家庭、學校、社區背景現況分析 (SWOTA)

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)	A(行動)
學校環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全校 27 班共 710 人(106.10)，學校規模小推動容易。 2. 學校健康中心具備各項設備。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因學校屬中型規模，各項資源取得不易。 2. 因地處原高雄縣市交會，屬邊緣地區，資源分配不足，資訊取得不易。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學區為新興社區，家庭結構健全。 2. 教師平均年齡約 40 歲。 3. 本校推行視力保健、體適能提升活動已有數年。 4. 學校未來規模朝 36 班中型學校成長。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師因課程較緊湊之故，行政繁重，如貿然實施，恐有阻力。 2. 人力不足，外部資源不易引進。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理社區相關衛生健康教育講座。 2. 落無菸害、拒嚼檳榔活動之發展，強健體魄。 3. 推行視力保健，培養學生、教師、家長正確之觀念。 4. 減少學校、社區成員菸害、拒嚼檳榔人口，減少醫療資源之浪費。

家庭環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家庭結構健全，小家庭的比率高。 2. 本校單親或隔代教養比率 4.8 %。(民 103.10)。新住民 12.4% (民 103.10) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因學生家長成員以工、商居多，學歷不高。 2. 家長因忙碌與學生接觸時間不多。 3. 衛生習慣不佳，家長口腔疾病嚴重。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 社區家長參與學校活動踴躍。 2. 親職講座出席率佳。 3. 本校近幾年(101-103年)無抽菸、嚼檳榔之學生；教職員更無抽煙者。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長較偏重智育，衛生健康教育觀念需加強。 2. 抽菸家庭佔 38 %，嚼檳榔比例為 32%。(103.10 統計) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立家庭生活習慣及拒煙抗檳榔觀念。 2. 結合家庭與學校建構學童安全衛生健康的生活環境。 3. 以健康促進學校之議題，建立家長與學校之和諧關係。
社區環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 鄰近 88 快速道路，連接中山高速公路、高雄市小港地區交通發達，鄰近醫院為小港醫院、國軍高雄總醫院、長庚醫院等等。 2. 學校與社區互動良好，非上課時間，校園開放社區民眾使用(平日早 0500-0710，下午 0500-1000 假日 0500-1000)教育政策執行容易。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 位於快速道路下，學校旁有一大型車輛停車場，附近大型車輛出入，易受外在環境干擾，生活品質不佳。 2. 離鳳山區中心較遠，資源無法有效運用。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 距離高雄市區近方便醫療。 2. 社區發展協會發展健全，與學校關係密切。 3. 社區志工參與社會服務熱誠高，本校志工達 84 人，平均每 7 位學生有 1 位志工服務。 4. 社區醫療院所配合度佳，並進駐健康中心。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 外來人口、外籍新娘逐漸增加，衛教觀念不足。 2. 學生家長對於拒煙、嚼檳榔、健康體位觀念待提升。 3. 家長忙於工作，學生放學後接觸電視、電腦時間長，造成視力不良比例偏高。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理親子衛生教育講座，提升衛生水準。 2. 加強衛生健康教育宣導，建立衛生健康教育觀念。 3. 結合社區衛生機構，辦理健康醫療諮詢、衛生教育。

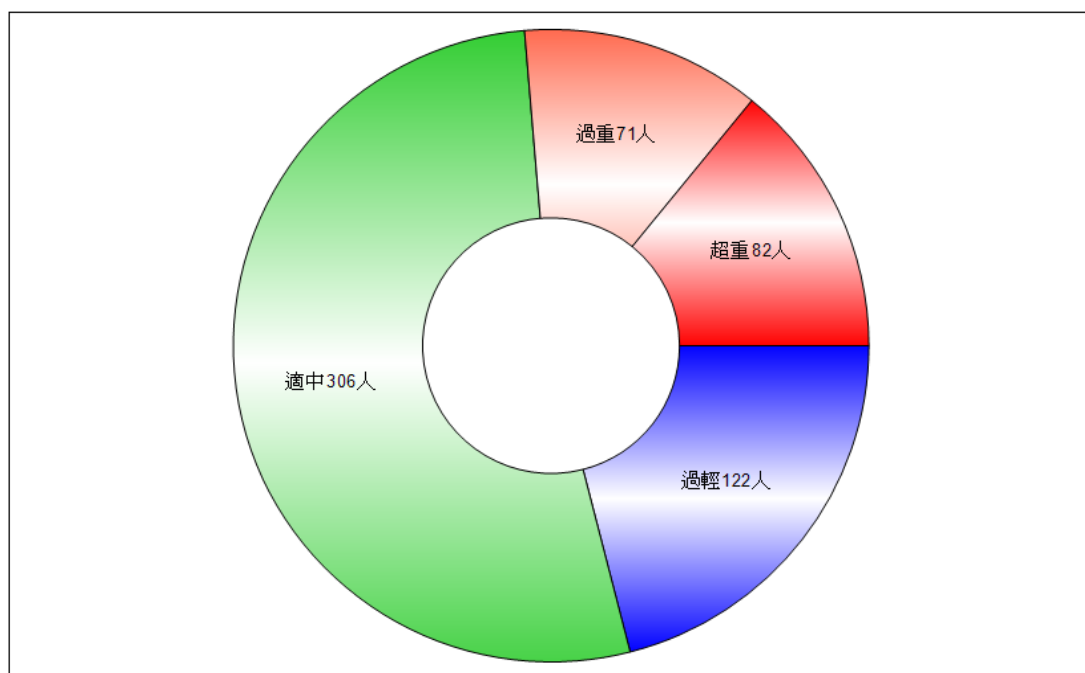
二、自選議題(一)：健康體位現況分析

除了學校自設廚房供應全校師生衛生安全、營養均衡的健康午餐外，也積極推動「天天吃早餐」、「社區優質早餐店」、「正確的體位認識」。

經 103 學年度學生身高體重及體位資料統計發現，本校學童體位狀態若依各學年體位狀況分析，發現各學年體位的情形存在著明顯的差異，一年級的主要問題係體位過輕或稍輕，平均每 5 人就有 1 人體重不足，肥胖的比率較低；二、三、四年級體重過重的比率偏高；五、六年級除了體重過重的問題之外，同時也存在著營養不足、體重過輕或稍輕的問題，體位呈現兩極化發展。

本校學童體位狀態的改善仍是迫不及待的議題，是故針對本校各學年體位狀

況，擬訂適合的各學年的營養教育推廣計畫，例如：一年級「每天吃早餐」；二年級「天天五蔬果」；三、四、五、六年級開辦「減重課程」、「營養諮詢」，建立學童正確的體位習慣及教導學童家庭體位製備者對營養的認知及烹調技巧，協助學童及家長了解體位的計算並且維持適當的體位；同時培養本校學生正確的體位習慣，並輔導本校教師及家長均衡體位營養的觀念，實踐健康的生活，並早期預防慢性疾病的發生，增進全校學童身心健康，特申請本計畫。



過埤國小 106 學年學生體位統計圖

年級 / 性別		體位判讀				合計
		過輕	適中	過重	超重	
一	男	13	36	5	5	59
	女	8	43	3	7	61
	小計	21	79	8	12	120
二	男	14	21	9	6	50
	女	11	37	3	3	54
	小計	25	58	12	9	106
三	男	14	21	12	7	54
	女	11	27	4	9	51

	小計	25	48	16	16	106
四	男	8	20	5	7	40
	女	14	16	4	7	41
	小計	22	36	9	14	81
五	男	5	21	10	10	46
	女	9	23	5	7	44
	小計	14	44	15	17	90
六	男	8	21	6	9	44
	女	7	20	5	5	37
	小計	15	41	11	14	81
總計		122	306	71	82	581

過埤國小 106 學年學生平均體重統計表

三、自選議題二：視力保健現況分析

106 學年度下學期視力不良檢查統計的結果發現，一年級近視有四成的小朋友已罹患近視或散光，由以上之數據顯示，近視及散光是造成本校學童視力不良問題的主因。

過埤國小 106 學年學生視力不良統計表

年 級	裸視視力檢查人數														矯正視力檢查人數										
	合計			兩眼 均達 0.9		裸視視力不良人數										合計			兩眼 均達 0.5		矯正視力不良				
						0.5 ~ 0.8		0.1 ~ 0.4		0.1 以 下		無法取 得		合計							0.1 ~ 0.4		0.1 以下		
	計	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女
一	119	59	60	52	46	5	10	2	4	0	0	0	0	21	7	14	2	0	2	0	2	0	0	0	0
二	106	50	54	31	34	11	13	8	7	0	0	0	0	39	19	20	8	3	5	2	4	1	1	0	0
三	106	54	51	30	19	16	13	8	19	0	0	0	0	56	24	32	18	5	13	3	12	2	1	0	0
四	80	40	40	16	19	10	6	14	13	0	2	0	0	45	24	21	19	7	12	6	12	1	0	0	0
五	90	46	44	17	18	9	5	20	21	0	0	0	0	55	29	26	26	14	12	14	11	0	1	0	0
六	81	44	37	13	13	6	5	22	19	3	0	0	0	55	31	24	39	21	18	19	14	2	4	0	0
合計:	579	293	286	159	149	57	52	74	83	3	2	0	0	271	134	137	112	50	62	44	55	6	7	0	0

本校位居於鳳山區過埤里屬於新舊群落混合型之社區，雖有許多新社區住宅，但也有大範圍的未開發田地，為自然空曠的環境，若能善加利用，應能有效改善，但在家庭環境方面，由於本社區之家長社經背景大都屬於中下，屬於勞工階層或農民，每日早出晚歸，孩童一般都托育於祖父母輩，只能照顧基本日常生活起居，無暇兼顧其它健康問題(如視力保健、健康體位等)，因而任由孩童從小養成看電視或打電動、電腦習慣，造成未入學即已視茫茫。

肆、計畫目的

- 一、整合現有衛生教育資源，簡化組織，提升行政效率
- 二、檢視學校健康政策，強化學校健康教育功能。
- 三、建立良善的健康環境，營造教、職、員、生、家長、民眾的健康學習空間。
- 四、重新規劃學校本位課程，落實健康促進學校的理念。
- 五、統合各項經費，規劃豐富的教學活動，建立優質的健康環境。
- 六、結合社區人力、物力，擴大無菸拒檳影響層面，發揮最大效益。
- 七、引進社會資源，結合學術研究發展，確保實施效果。

伍、計畫內容

- 一、第一階段：將健康促進的觀念推展至全校教職員工，讓校園團隊凝聚健康共識，具備指導學生推動健康促進學校能力。

計畫項目	工作內容	執行時間	參與人員	預期達成目標
整體學校衛生政策	1. 成立學校健康促進委員會推行小組。 2. 評估學校衛生問題。 3. 擬定衛生健康議題。 4. 規劃衛生健康議題活動。	106.9 106.9 106.9 106.9	1. 學校健康促進委員會推行小組成員。 2. 家長會、全體教職員工。	1. 確立學校衛生健康議題。 2. 凝聚學校健康促進推展共識。 3. 全體教職員工能具備執行本計畫的基本智能。
菸害防治	1. 舉辦菸害防治宣導議題校內研習課程。 2. 規劃菸害防治宣導活動。 3. 設計菸害防治教學活動。	106.10-107.6 106.9-107.6 106.10-107.5	1. 全體教職員工。 2. 菸害防治宣導講師、專家學者及社區資源人士。	1. 落實全體教職員工菸害防治宣導正確觀念。 2. 教師具備設計菸害防治議題教學活動能力，並落實融入課程與統整活動。

檳榔健康 危害防治	1. 舉辦檳榔健康危害防治 宣導議題校內研習課程。	106.9-107.5	1. 全體教職員工。 2. 檳榔健康危害 防治講師、專家 學者及社區資 源人士。	1. 落實全體教職員工檳榔健 康危害防治宣導正確觀 念。 2. 教師具備設計檳榔健康危 害防治議題教學活動能 力，並落實融入課程與統 整活動。
	2. 規劃檳榔健康危害防治 宣導活動。	106.10-107.6		
	3. 設計檳榔健康危害防治 教學活動。	106.10-107.6		
視力保健	1 規劃視力保健議題校內研 習課程。	106.10-107.6	1. 全體教職員工。 2. 視力保健議題 講師及專家學 者。 3. 社區資源人士。	1. 落實全體教職員工視力保 健宣導正確觀念。 2. 落實融入課程與統整活動。 3. 教師具備設計口視力保健 議題教學活動能力。
	2. 舉辦視力保健議題校內研 習課程。	106.10-107.6		
	3. 召開導師會議，鼓勵教師 將視力保健議題融入課程 活動安排。	106.9-107.6		
	4. 設計視力保健學習活動。	106.10-107.6		
健康體位	1 規劃健康體位議題校內研 習課程。	106.11-107.6	1. 全體教職員工。 2. 健康體位議題講 師及專家學者。 3. 社區資源人士。	1. 落實全體教職員工宣導正 確健康體位觀念。 2. 落實融入課程與統整活動。 3. 教師具備設計健康體位議 題教學活動能力。
	2. 舉辦健康體位議題校內研 習課程。	106.10-107.6		
	3. 召開導師會議，鼓勵教師 將健康體位議題融入課程 活動安排。	106.6-107.6		
	4. 設計健康體位學習活動。	106.10-107.6		

二、第二階段：將健康促進的觀念推展至全校學生，讓學生具備關心自己健康能力、
培養身體健康的技能。

計畫項目	工作內容	執行時間	參與人員	預期達成目標
整體學校 衛生政策	1. 利用文化走廊、學習步 道張貼海報、衛生健康 標語。	106.9	1. 全體教職員 工。 2. 全校學生。 3. 家長。 4. 廠商。 5. 社區資源人 士。	1. 培養學生健康體位概念及 實行衛生習慣。 2. 引導學生具備關心自己健 康的能力。 3. 藉由宣導活動推展提升學 生學習。 4. 建立健康飲水及衛生環境。
	2. 提供衛生、安全物質環 境。	106.9		
	3. 充足飲用水及飲水機 定期抽驗。	106.9		

菸害防治	<ol style="list-style-type: none"> 1. 舉辦菸害防治宣導活動。 2. 進行菸害防治宣導教學，並融入各科課程統整。 3. 利用媒體資料實施菸害防治機會教育。 4. 利用文化走廊、學習步道張貼菸害防治宣導海報、標語。 	<p>106.9-107.7</p> <p>106.10-107.6</p> <p>106.11-107.6</p> <p>106.11-107.6</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全體教職員工。 2. 全校學生。 3. 菸害防治講師。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 宣導全校學生菸害防治正確知識。 2. 建立全校學生菸害防治正確觀念。
檳榔健康 危害防治	<ol style="list-style-type: none"> 1. 舉辦檳榔健康危害防治宣導活動。 2. 進行檳榔健康危害防治教學活動，並融入各科課程統整。 3. 利用媒體資料實施檳榔健康危害防治機會教育。 4. 利用文化走廊、學習步道張貼檳榔健康危害防治宣導海報、標語。 	<p>106.10-107.6</p> <p>106.10-107.6</p> <p>106.11~107.6</p> <p>106.11-107.6</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全體教職員工。 2. 全校學生。 3. 檳榔健康危害防治講師。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 宣導全校學生檳榔健康危害防治正確知識。 2. 建立全校學生檳榔健康危害防治正確觀念。
視力保健	<ol style="list-style-type: none"> 1. 舉辦視力保健宣導活動。 2. 實施視力保健教學活動並融入各科課程統整。 3. 利用媒體資料進行視力保健機會教育。 4. 利用文化走廊、學習步道張貼海報、標語。 5. 由學務處、教務處妥適規劃時間，班級依規力行望遠凝視活動。 	<p>106.10-107.6</p> <p>106.11-107.6</p> <p>106.11-107.6</p> <p>106.11-107.6</p> <p>106.11-107.6</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全體教職員工。 2. 全校學生。 3. 視力保健議題講師。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 宣導全校學生視力保健正確知識。 2. 建立全校學生視力保健正確觀念。 3. 落實全校學生對視力保健的正確價值觀。
健康體位	<ol style="list-style-type: none"> 1. 舉辦健康體位宣導活動。 2. 利用媒體資料進行健康體位教育。 3. 利用文化走廊、學習步道張貼健康體位海報、標語。 4. 進行健康體位學習活動。 5. 由學務處體衛組、健康中心、午餐聯合辦理減重計畫。 	<p>106.10-107.6</p> <p>106.11-107.6</p> <p>106.11-107.6</p> <p>106.11-107.6</p> <p>106.11-107.6</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全校師生。 2. 健康體位議題講師及專家學者。 3. 社區資源人士。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實全校學生宣導正確健康體位觀念。 2. 落實融入課程與統整活動。 3. 落實全校學生對健康體位的正確價值觀並落實於生活中。

三、第三階段：將健康促進的觀念推展至社區家長，讓社區家長能關心家人及周圍親友的健康，多多從事有益身心健康的親子活動。

計畫項目	工作內容	執行時間	參與人員	預期達成目標
整體學校 衛生政策	1. 辦理親師座談會宣導「健康促進計畫」的精神和內涵。	106.9	1. 全體教職員工。 2. 學生及家長。 3. 社區民眾。	1. 建立社區民眾衛生健康促進觀念。 2. 提升社區民眾對學校的認同感。 3. 學校和社區確實建立良好的聯繫和雙向溝通。 4. 引導社區家長能關心家人及周圍親友的健康，並多多從事有益身心健康的親子活動。
	2. 學校班級和家長建立良好的聯繫和雙向溝通。	106.9		
	3. 運用每一期「過埤學生園地」向社區家長宣導衛生健康促進觀念。	106.9		
	4. 利用文化走廊張貼海報、衛生健康標語，與社區居民促進交流。	106.9		
菸害防治	1. 結合社區舉辦菸害防治宣導活動。	106.9-107.6	1. 全體教職員工。 2. 學生及家長。 3. 社區民眾。	1. 提高社區民眾對菸害防治的認同。 2. 落實社區民眾對菸害防治的正確觀念。 3. 建立無菸害之優質社區生活環境。
	2. 成立志工服務隊，宣導推動菸害及檳榔防制，建立社區民眾菸害防治正確觀念。	106.10-107.6		
	3. 利用文化走廊張貼菸害防治宣導海報與標語，建立菸害防治共識，促進社區交流。	106.9-107.6		
	3. 利用文化走廊張貼菸害防治宣導海報與標語，建立菸害防治共識，促進社區交流。	106.12-107.6		
檳榔健康 危害防治	1. 結合社區與社區資源舉辦檳榔健康危害防治宣導活動。	106.9-107.6	1. 全體教職員工。 2. 學生及家長。 3. 社區民眾。	1. 提高社區民眾對檳榔健康危害防治的認同。 2. 落實社區民眾對檳榔健康危害防治的正確觀念。 3. 建立無檳榔健康危害之優質社區生活環境。
	2. 成立志工服務隊，宣導推動菸害及檳榔防制，建立社區民眾菸害防治正確觀念。	106.10-107.6		
	3. 利用文化走廊張貼檳榔健康危害防治宣導海報與標語，建立檳榔健康危害防治共識，促進社區交流。	106.12-107.6		
	3. 利用文化走廊張貼檳榔健康危害防治宣導海報與標語，建立檳榔健康危害防治共識，促進社區交流。	106.12-107.6		
視力保健	1. 辦理視力保健議題宣導活動。	106.9-107.6	1. 全體教職員工。 2. 學生及家長。 3. 社區民眾。 4. 社區資源人士。 5. 視力保健議題專家學者。 6. 講師及專家學者。	1. 提高社區民眾對視力保健議題的共識。 2. 落實社區民眾對重視視力保健的正確觀念。
	2. 辦理視力保健議題講座。	106.12-107.6		
	3. 利用文化走廊張貼視力保健議題宣導海報與標語，與社區居民促進交流。	106.12-107.6		
	4. 建立社區民眾視力保健之正確觀念。	106.9-107.6		

健康體位	1. 結合社區資源辦理健康體位宣導活動。	106.12-107.6	1. 全體教職員工。 2. 學生及家長。 3. 社區民眾。 4. 社區資源人士。	1. 提高社區民眾對健康體位的重視。 2. 落實社區民眾對健康體位的正確價值觀。 3. 建立健康生活的社區。
	2. 結合社區舉辦健康飲食各項競賽及活動。	106.2-107.6		
	3. 利用社區公佈欄張貼健康體位海報與標語，落實社區居民之正確觀念。	106.1-107.6		

陸、計畫預期成效

一、凝聚學校共識與願景，發展健康促進學校計畫：

關於學校的發展目標與共同價值，將經由學校逐漸形成的環境氣氛中為大家所認可並產生共識。全校教職員工及家長都能深刻感受到學校重視健康的用心與努力。健康促進學校能實踐民主化、參與式及透明化的學校管理策略。

二、營造身心俱佳的環境，落實健康促進學校計畫：

建立無菸害、拒檳榔的學習環境，將菸害、檳榔逐出校園，使學生生活於健康的學校環境中適應，並且強調學校中教師與學生的互動與參與關係，擴大參與層面。強化組織成員對於學校的看法、感受與社會的連結，學習學校中的溝通與衝突的管理。

三、實地由師生共同參與，貫徹健康促進學校計畫：

以導師引導為原則，以學生為導向與教學的方式，引發學生的潛能與見解，建立全人健康的理念並逐步落實健康生活型態。

四、結合地方與社區資源，擴大健康促進學校計畫：

結合社區資源，建置健康促進合作網絡及夥伴關係，以強化增廣親、師、生之正確健康資訊。結合社區、社會資源，發揮學校社教功能，與地方社衛生機關密切配合，積極尋求校際交流，建立合作網絡，改善學習環境。

柒、預定進度

月份 工作項目	第 1 月	第 2 月	第 3 月	第 4 月	第 5 月	第 6 月	第 7 月	第 8 月	第 9 月	第 10 月
1. 成立學校健康促進委員會	■									
2. 進行現況分析與需求評估	■									
3. 決定目標及健康議題	■									
4. 擬定學校健康促進計畫		■								
5. 編製教材與相關教學媒體			■	■	■					
6. 辦理各項研習課程			■	■	■					
7. 舉辦各項宣導活動				■	■	■	■	■		
8. 擬定評量工具暨成效評量前測				■	■					
9. 執行健康促進計畫				■	■	■	■	■	■	
10. 過程評量				■	■	■	■	■	■	
11. 成效評價後測									■	
12. 資料分析										■
13. 撰寫報告										■

捌、人力配置

計畫職稱	職稱	姓名	在本計畫之工作項目	備註
主持人	校長	柯嚴賀	研擬並主持計畫	1人
協同主持人	學務主任	陳民凱	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調	1人
協同主持人	教務主任	鄭喬嶺	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調	1人
協同主持人	總務主任	洪暉瀚	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調	1人
協同主持人	輔導主任	郭淑娥	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調	1人
執行組	體衛組長	康惠鴻	協助辦理各項「健康促進計畫」工作事宜	1人
執行組	資訊組長	何志邦	健康網路網頁製作與維護	1人
執行組	教學組長 研發組長	洪品薇 薛雅玲	協助辦理各項「健康促進計畫」工作事宜（教學活動及課程配合）	2人
執行組	出納	陳冠綦	協助辦理「健康促進計畫」經費核銷工作	1人

執行組	校護	蔣孝君	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	1人
推廣組	健康與體育領域教學教師	康惠鴻 陳民凱	參與各項活動內容之實驗擬定並協助推展	4人
推廣組	五、六年級學生代表	鄭凱心、方宸隆 呂明軒、黃慧哲 許令愷、蔡承恩	參與各項活動內容之實驗擬定並協助推展	6人
推廣組	家長代表	楊雅雁	協助各項活動之推展及整合社區人力協助推展健康服務	1人
推廣組	學校志工	蔡美香、盛小玲	協助各項活動之推展及整合社區人力協助推展健康服務	2人
推廣組	過埤里里長	莫尚忠	協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務	1人

玖、評價指標

配合計畫執行來進行過程評量，並於計畫執行前後收集前後測資料以評估計畫成效，茲說明如下：

一、過程評量：藉由評價過程來提升學校組織改善健康問題的能力，強調評價與計畫決策、執行、回饋及修正等過程的密切聯結，包括個人、組織、社區、政策等各層面的分析，根據這些過程評價的質性及量性資料與建議，可提供重要訊息，有助於計畫的研擬、執行及修正。

(一)整體衛生政策：實施的過程中，針對計畫之課程、活動、訓練的規劃與執行、另外政策重修訂定、組織結構與配置，以問卷方式作為評量修正之依據。

(二)組織關係評量：辦理焦點團體座談，釐清組織之社會支持、行政人員之行政配合、組織運作功能。

(三)資源配置評估：定期召開健康促進委員會，討論人力、物力資源的配置，經費編列、設備可利用性。

二、成效評量：包括影響評價及結果評價，影響評價是指評價較短期立即的計畫成

效，而結果評價是指評價較長遠或最終的效果。

- (一)健康狀況：健康中心辦理學生BMI（身體質量指數）值檢測、全校裸視視力不良比率狀況統計（實施前、後測），體衛組實施體適能檢測（肌耐力、柔軟度等）確保實施成效。
- (二)環境與行為：根據一般菸害防制、檳榔防制家庭之調查、學生抽菸比率及行為調查。其目的包括：
1. 預防性健康行為：學生允諾禁菸及禁嚼檳榔。
 2. 增進健康行為：為鼓勵家長能共同反菸害和檳榔。
 3. 危害健康行為：將菸害及檳榔的危害身體健康的影響納入課程來教學，營造一個無菸害及無檳榔的校園及社區環境。
 4. 個人因素：利用單元教學之評量方式評估，讓學生及教師及社區人員，能有健康覺知、知識、態度、價值觀、健康生活技能，共同反菸害和檳榔。

拾、本計畫呈校長核可後實施，修正時亦同。

承辦：康惠鴻

主任：陳民凱

主計：張簡富桂

校長：柯嚴賀