



# 「107學年度健康促進學校輔導計畫」

計畫主持人：張鳳琴教授

共同主持人：劉潔心教授

協同主持人：牛玉珍助理教授、廖梨伶副教授、鄭其嘉副教授、施淑芳副教授、廖邕副教授、張晏蓉副教授、龍芝寧主任

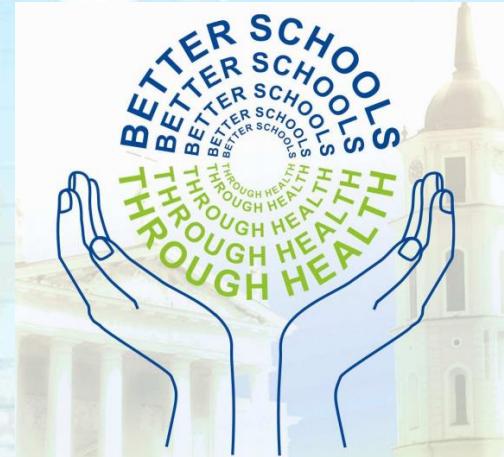


106學年度全國高級中等以下學校健康促進學校計畫成果發表會

指導單位：教育部 主辦單位：教育部國民及學前教育署 承辦單位：國立台灣師範大學

# 致謝

- 教育部國民及學前教育署
- 衛生福利部
- 22縣市教育局處
- 22縣市衛生局、公會
- 健康促進學校中央及地方輔導委員
- 22縣市中心種子學校



# 計畫目標

- 持續強化實證導向的二代健康促進學校機制。
- 建置健康促進學校輔導支持網絡系統。
- 維護充實臺灣健康促進學校網站。
- 結合十二年國民教育推動，增能教師各健康議題生活技能親子共學教學。
- 建構與發展「學校、家庭、社區行動結盟」實證支持性環境策略模式並評價成效。



# 全球健康促進學校發展

- 健康促進學校源自1986年全球第一次健康促進大會渥太華憲章。世界衛生組織指出「健康促進學校」是促進學童與教職員健康最有效策略，強調整合健康議題至學校體系，並發展健康促進學校指引。
- 聯合國科教文組織(UNESCO)與世界衛生組織於2018年提出健康促進學校全球標準，指出當今全球慢性疾病負擔，增進兒童與青少年健康是最具成效投資。

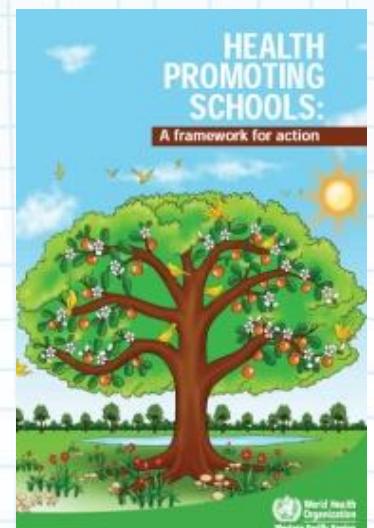


## Global Standards for Health Promoting Schools

This is a joint project with WHO and UNESCO to develop global standards for Health Promoting Schools (HPS) which will serve as a common framework for the two sectors in both health and education based on a common understanding, shared values and tools to implement a HPS approach in countries.

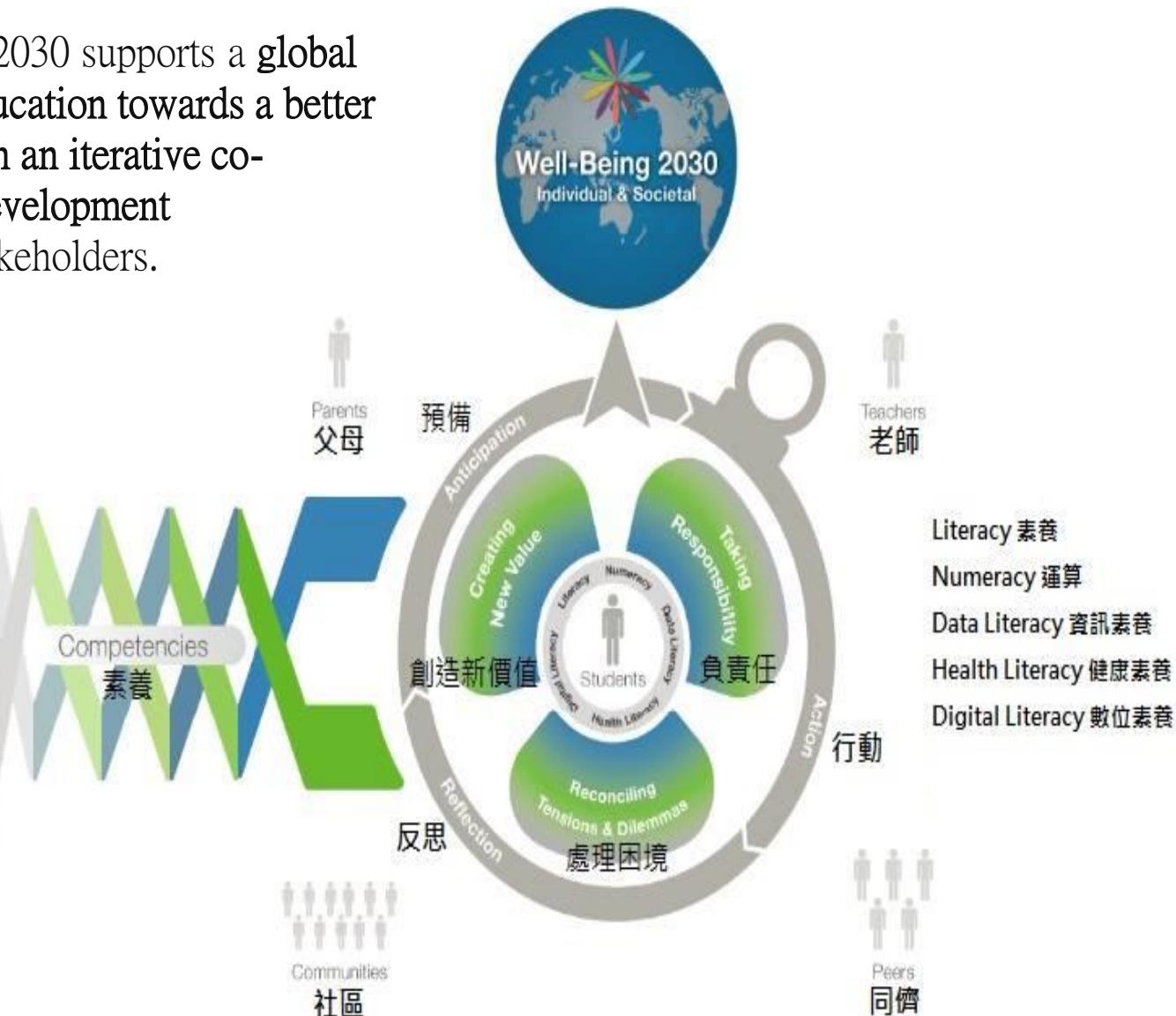


## Concept Note



# 歐盟2030學習架構 (OECD Learning Framework 2030)

The Learning Framework for 2030 supports a global movement for accelerating education towards a better future through an iterative co-iterative co-creation and co-development process involving multiple stakeholders.



# 歐盟健康促進學校：教育部與衛生福利部攜手推動

Health and well-being: starting early means a stronger partnership between health, education and social welfare



Early years

School children

Adolescents

(People)



Family

Institutions

Society

(Services)



Welfare - SS

Education

Health

(Policies)



Resilience

Inclusiveness

Sustainability

Accountability

(Values & goals)

Health Literacy

Empowerment

Governance

(Interventions)



Health and education going hand in hand: European perspective

# 美國提出整體學校、社區、孩童全人學校衛生模式

# Whole School, Whole Community, Whole Child



# 歐盟健康促進學校網絡

■ 歐盟健康促進學校網絡強化各國健康促進學校計畫推動，研究顯示執行健康促進學校計畫增進學生健康行為、健康與堅韌度等。

The screenshot shows the homepage of the Schools for Health in Europe (SHE) website. At the top left is the SHE logo, which consists of a stylized green leaf icon above the letters 'S·H·E' and the full name 'Schools for Health in Europe'. The top navigation bar includes links for HOME, ABOUT US, CONCEPTS, and RESOURCES. A large banner image features a close-up of a smiling child's face. Overlaid on the banner is the text 'Improving the health of children and young people in Europe'. Below the banner, a section titled 'Improving the health of children and young people in Europe.' explains the vision of SHE, stating that their approach becomes an acknowledged and accepted concept in all EU Member States. To the right of the banner is a video thumbnail showing children playing outdoors. The video title 'Whole school approach' is overlaid on the image. Below the video, the word 'Concepts' is visible. At the bottom of the page, there is a call-to-action button labeled 'Navigate Concepts' and a footer banner with the text 'Create healthy and supporting environments'.

HOME    ABOUT US ▾    CONCEPTS ▾    RESOURCES ▾

S·H·E  
Schools for Health in Europe

Improving the health of children and young people in Europe

Improving the health of children and young people in Europe.  
The vision of SHE is that the health promoting school approach becomes an acknowledged and accepted concept in all EU Member States, with increased implementation activities on regional and local level within schools.

Whole school approach

Concepts

Navigate Concepts

Create healthy and supporting environments

# 我國健康促進學校輔導支持網絡

中央



教育部國教署  
衛生福利部  
中央輔導委員



政策費智庫

縣市



縣市教育局處  
衛生局、公會  
地方輔導委員



結盟增能目標

學校



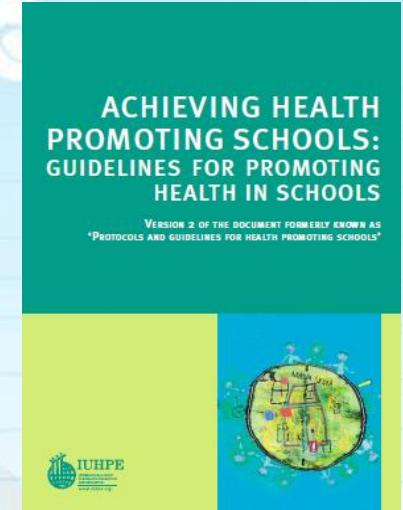
健康促進學校  
家長、社區

學生  
健康實證



教育服務環境

# 健康促進學校六大範疇



# 我國學校衛生法落實兒童權利公約

各級主管機關應遴聘學者、專家、團體及相關機關代表組成學校衛生委員會，其任務如下：

第 5 條

- 一、提供學校衛生政策及法規興革之諮詢指導意見。
- 二、提供學校衛生之計畫、方案、措施及評鑑事項之諮詢指導意見。
- 三、提供學校衛生教育與活動之規劃及研發事項之諮詢指導意見。
- 四、提供學校健康保健服務之規劃及研發事項之諮詢指導意見。
- 五、提供學校環境衛生管理之規劃及研發事項之諮詢指導意見。
- 六、協調相關機關、團體推展學校衛生事項。
- 七、其他推展學校衛生之諮詢事項。

第 11 條

學校對罹患視力不良、齲齒、寄生蟲病、肝炎、脊椎彎曲、運動傷害、肥胖及營養不良等學生常見體格缺點或疾病，應加強預防及矯治工作。

第 16 條

高級中等以下學校應開設健康相關課程，專科以上學校得視需要開設健康相關之課程。健康相關課程、教材及教法，應適合學生意願、需求，兼顧認知、情意與技能。

第 17 條

健康相關課程教師，應參與專業在職進修，以改進教學方法，提升健康相關教學效果。主管機關或學校得視實際需要，薦送教師參加衛生課程進修。

第 19 條

學校應加強辦理健康促進及建立健康生活行為等活動。

第 20 條

高級中等以下學校應結合家庭與社區之人力及資源，共同辦理社區健康飲食教育及環境保護活動。專科以上學校亦得辦理之。

第 24 條

高級中等以下學校，應全面禁菸；並不得供售菸、酒、檳榔及其他有害身心健康之物質。

# 我國健康促進學校策略主軸

二代健促

精進教學

社區結盟

家長參與

支持環境

1

2

3

4

5

99-100學年

1. 實證導向
2. 行動研究

全國各年級龋齒  
趨勢

— 一年級 — 四年級  
— 七 年 級



101-102學年

1. 生活技能
2. 12年國教



▲中部彰縣創舉 含糖飲料禁入校園

2017-03-24

〔記者張雅秋／彰化報導〕為了捍衛民眾食安基金，彰化縣政府已公告修正「彰化縣食品安全管理自治條例」正式上路，此次修正最大的特色，為增訂任何人及食品業者均不得在縣內完全中學、國中、國小、幼稚園、托育補習班及兒童遊戲照顧服務中心內，提供含糖飲品，更不能外送含糖飲料入校園。全縣約有一千家教育機構受到規範。



違反規定 處6萬元以上罰鍰

衛生局長葉恭泰表示，此次食安自治條例修法重點，在於增訂禁止包含瘦肉精豬肉及其製品、核災區受輻射汙染食品進入本縣販賣，以及含糖飲料禁止進入校園供應予學生，而瘦肉精肉品和核災食品文明入法禁止，多個縣市都有類似規範，彰化縣最大不同在於禁入含糖飲品進入校園，違者將被處6萬元以上罰鍰。



12

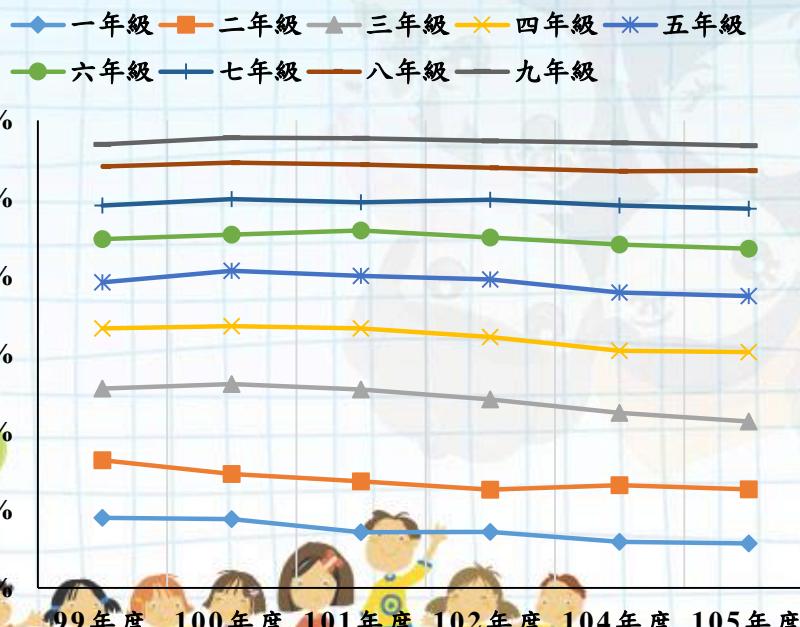
▲彰化南興國小打算將「喝水」融入課表，讓學童養成定時定量喝水的好習慣

# 99-100學年度

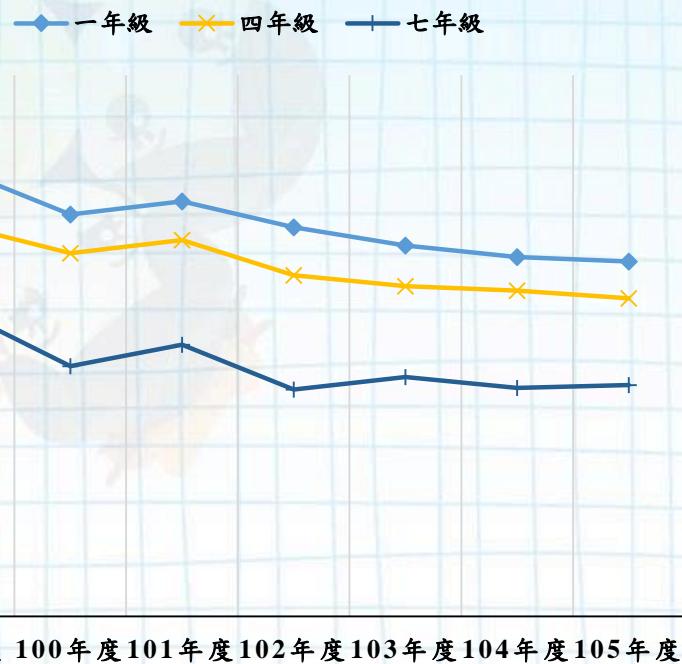
## 實證導向健康促進學校計畫 (Evidence-based HPS)

- 教育部於2010年提出「二代健康促進學校」計畫，強調目標問題取向、方法實證取向、評價績效取向等重要理念。

全國長期追蹤各年級視力不良趨勢



全國長期追蹤各年級齲齒趨勢



# 101-102學年度

## 生活技能的健康教學 (Life-Skills Based Education)

- 一、人際溝通技能如溝通、協商/拒絕、倡議等
- 二、作決定及批判性思考技能
- 三、壓力調適及自我管理技能



The World Health Organization's  
INFORMATION SERIES ON SCHOOL HEALTH DOCUMENT 9

### Skills for Health

Skills-based health education including life skills:  
An important component of a  
Child-Friendly/Health-Promoting School

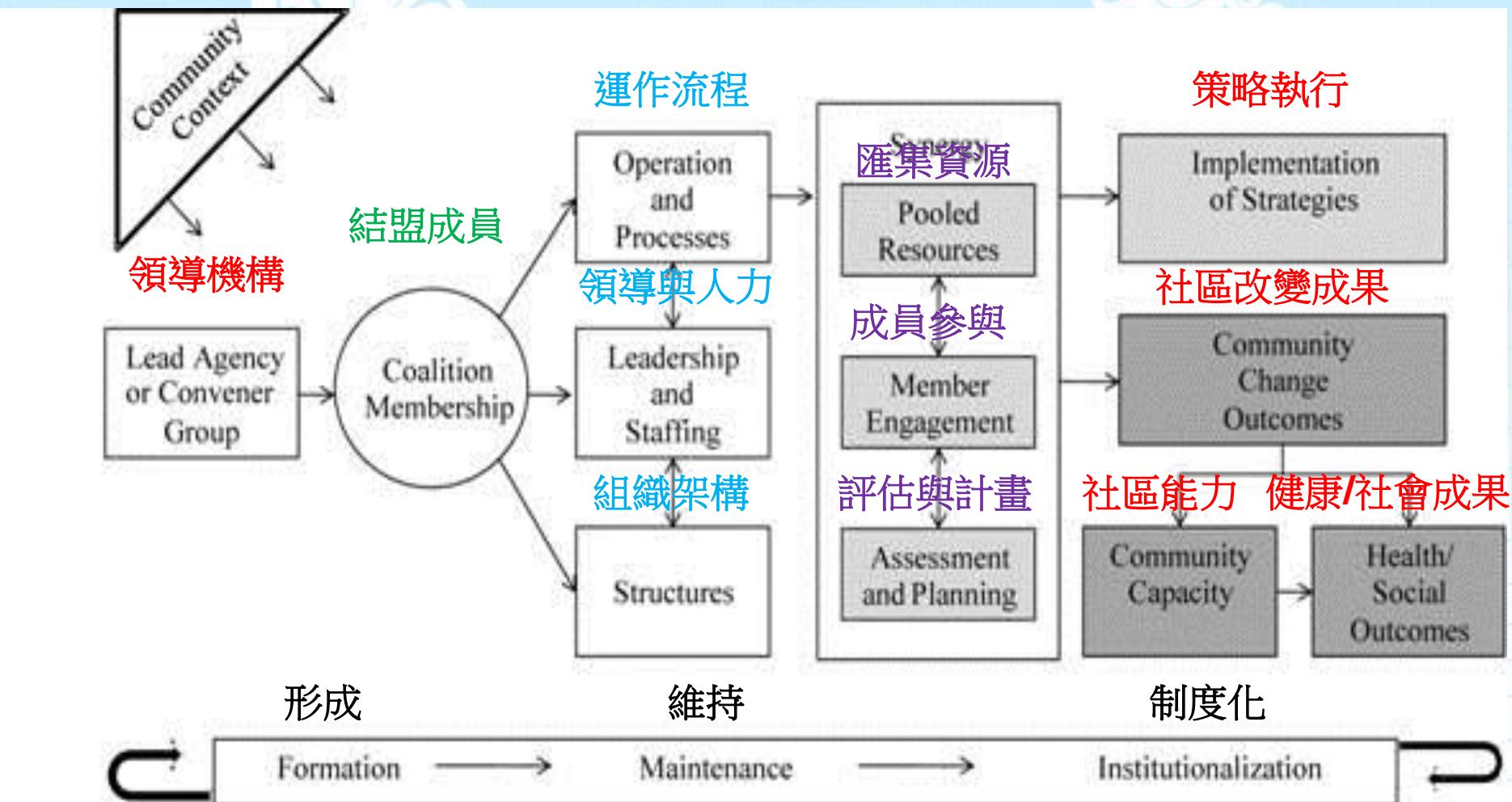
WHO gratefully acknowledges the generous financial contributions to support the layout and printing of this document from: the Division of Adolescent and School Health, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, USA.



(World Health Organization, 2003)<sup>14</sup>

# 103學年度

## 社區結盟行動理論 (Community Coalition Action Theory; CCAT)



Source: Recreated from Butterfoss, 2007

# 104-105學年度

## 強化家長參與 (Parent Engagement)

- 一、強化家長聯繫
- 二、鼓勵家長參與
- 三、建立學校家長結盟

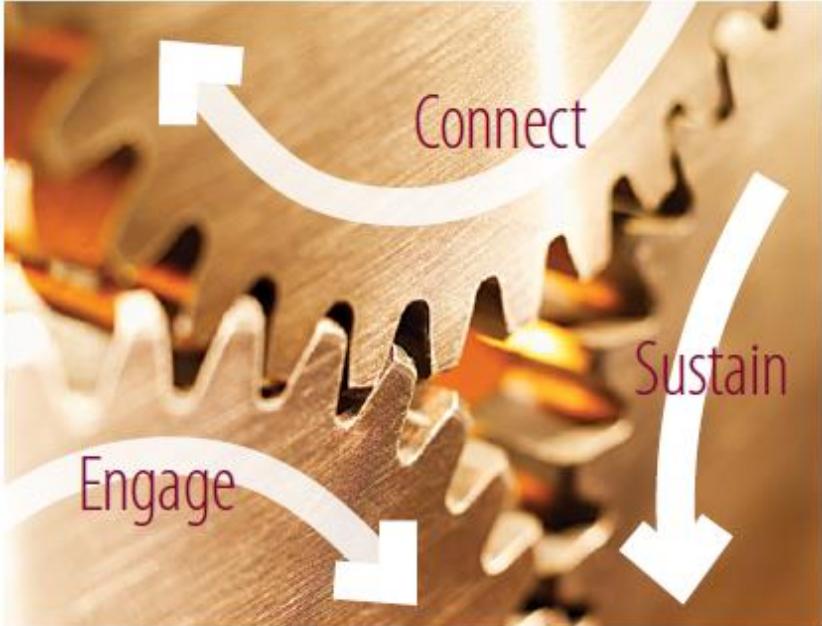


Figure 1. Parent engagement: Connect, engage, and sustain



National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention  
Division of Adolescent and School Health



# 106-107學年度 營造支持性環境 (supportive environment)



## 生態觀點社會規範策略

- 1. 每日戶外活動120分鐘
- 2. 拒含糖飲料，只喝白開水
- 3. 用眼30分鐘休息10分鐘
- 4. 用藥看標示
- 5. 天天5蔬果

## 健康素養

Health Promoting Schools Framework<sup>2</sup>  
(World Health Organisation, 1986)

## 健康促進學校支持環境策略

- 6. 餐後含氟潔牙
- 7. 愛己尊重人
- 8. 睡眠八小時
- 9. 珍惜健保
- 10. 菸檳零容忍



# 改變社會規範的策略

## Denormalization Strategy

要改變青少年吸菸行為  
必須先改變青少年所成長的成人世界

Lasting change in youth behavior regarding tobacco can only be secured by first changing the adult world in which youth grow up

營造反菸的社會規範

較不想吸菸 Less Desirable

較不被接受 Less Acceptable

較不易取得 Less Accessible



美國加州菸害防制部



# 美國健康教育能力指標

- 一、學生將能瞭解健康促進與疾能預防的概念
- 二、學生將能分析家庭、同儕、文化、媒體、科技等對健康行為影響
- 三、學生將展現取得健康促進有效訊息、產品與服務
- 四、學生將展現人際溝通的技能來促進健康與降低危險因子
- 五、學生將展現作決定的技能來促進健康
- 六、學生將展現設定目標的技能來促進健康
- 七、學生將展現實踐健康行為與避免健康風險能力
- 八、學生將展現倡議個人、家庭與社區健康能力



# 十二年國民教育朝向素養導向的教學

## 12年國教 核心素養

關鍵 3  
要素 面向 9  
項目

自主  
行動

- 身心素養與自我精進
- 系統思考與解決問題
- 規畫執行與創新變化
- 符號運用與溝通表達
- 科技資訊與媒體素養
- 藝術涵養與美感教育
- 道德實踐與公民意識
- 人際關係與團隊合作
- 多元文化與國際理解

培養終身學習者

溝通  
互動

社會  
參與

整合知  
識、技能  
與態度

情境化、  
脈絡化的  
學習

學習歷  
程、方法  
及策略

實踐力行  
的表現

健康教育

是

生活實踐教育



**核心素養：**以「核心素養」做為課程發展之主軸，支援各教育階段之間的連貫以及各領域/科目之間的統整。

菸檳防制  
正確用藥  
全民健保  
性教育(愛滋)

視力保健  
口腔保健  
健康體位

### 學習方法

要有「能活用」的知識  
擁有「帶得走」的能力

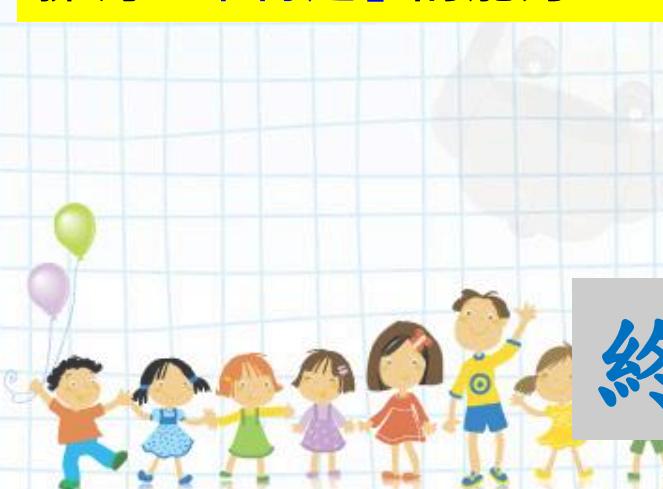
## 終身學習者

### 學習意願

一、要有「想學」的意願  
二、要有「能學」的本事  
要以學習者為本位教學，  
讓學生學到自主學習的本事。

### 活用學習

在彼此生活緊密連結的地球村，個人需要學習處理社會的多元性，發展如何與他人或群體良好互動。



# 學校與家庭及社區營造無菸規範支持環境策略

縣市教育局結盟衛生局推動無菸通學步道/無菸家庭/無菸社區



嘉義縣長張花冠參加無菸家庭唱跳比賽



南投縣反菸大使暨大附中學生



臺南市學校外牆Q版卡通畫加入宅港十二婆姐的元素，趕走檳榔和菸品「妖怪」(自由時報 2016-05-19)



高雄市教育局與衛生局合作推動無菸通學步道



彰化縣設置校園周邊無菸告示牌 南投縣副縣長示範CO檢測



# 幫助孩子向菸說不「教育金三角」



學校教育  
菸害教育  
戒菸輔導  
無菸校園



孩子  
菸害認知  
拒菸態度  
生活技能

社會教育  
戒菸服務  
拒售菸品  
無菸社區



# 健康促進學校實證支持性環境策略

支持性環境  
策略

行動策略目標

短期目標  
(地方指標)

中/長期目標  
(部訂指標)

學生  
生活技能  
健康教學

學校  
衛生政策  
校園活動  
物質環境  
社會環境  
健康服務

家庭  
家長參與  
親子共學

社區  
社區結盟  
夥伴關係

視力保健  
兒少近視病，控度來防盲  
戶外防近視，3010眼安康

口腔保健  
塗氟填溝有保障  
潔牙少糖好口腔

健康體位  
健康好體態，從戒糖開始  
健康體位85210

菸/檳防制  
反菸拒檳防護罩  
生活技能有一套

全民健保/正確用藥  
珍惜健保，你我都好  
藥品分三級，用藥看標示

性教育(含愛滋防治)  
全人性教育  
愛己尊重人

視力保健  
• 規律用眼3010  
• 戶外活動120、下課淨空  
• 3C小於1

口腔保健  
• 含氟牙膏、睡前潔牙  
• 每日至少1次牙線  
• 在校兩餐間不吃零食、不喝含糖飲料

健康體位  
• 飲水量、一日蔬菜量  
• 睡眠時數、運動量

菸/檳防制  
• 吸菸、嚼檳率  
• 參與菸害、檳害教育  
• 戒菸、戒檳教育  
• 校園二手煙、電子菸使用

全民健保/正確用藥  
• 健保正確認知、珍惜行為  
• 遵醫囑服藥、不過量使用止痛藥、看藥袋/藥盒標示

性教育(含愛滋防治)  
• 認知、態度、危險知覺  
• 接納愛滋感染者  
• 拒絕性行為效能

視力保健  
• 裸視視力不良率  
• 裸視不良就醫複檢率  
• 視力不良惡化率  
• 定期就醫追蹤率

口腔保健  
• 未治療齲齒率  
• 複檢齲齒診治率  
• 12歲兒童平均每人齲齒指數(DMFT)  
• 第一大臼齒窩溝封填施作率

健康體位  
• 體位適中比率  
• 體位肥胖比率  
• 體位過重比率  
• 體位過輕比率

菸/檳防制  
• 無菸校園率、無檳校園率

# 視力保健-支持性環境策略

## 校園活動

### 政策

1. 提高衛生委員會視力保健功能運作與運算。
2. 教育政策及增加戶外教學或活動(每日戶外120)。
3. 制定下課教室淨空戶外活動政策【新北市、彰化縣】。
4. 行動電話管理規則【新北市】。

### 物質環境

1. 戶外活動場地及設備。
2. 校園採購增訂停歇軟體規格需求。

### 社會環境

1. 培訓種子教師或視力小尖兵及小天使。
2. 視力保健3010實施計畫【新北市】。

### 教學活動與健康技能

1. 視力保健知識融入課程。
2. 親子共學講座教學並播放近視防治影片。

### 健康服務

1. 每半年定期檢查。
2. 高度近視高危險群個案管理【新北市】。

### 家長參與

1. 宣導電腦、手機、電子書時間控管。
2. 強化家庭參與近視病防治之行為與活動。
3. 製發「給家長的一封信」及「暑（寒）假生活實踐卡」【新北市】。

### 社區結盟

1. 複檢單要落實一裸視0.8以下，需轉介眼科醫師。
2. 學校與衛生單位、眼科醫學會連結。
3. 與嘉義縣長庚醫院合作針對視力不良率高學校及眼科醫師缺乏鄉鎮，辦理視力醫療車到校服務計畫【嘉義縣】。
4. 與衛生局合作辦理偏鄉地區學校醫師駐點服務，設置「視力巡迴醫療車」，深入偏鄉協助學童醫療【新北市】。
5. 辦理親子座談會或提供家庭聯絡簿、夾頁，提升家庭視力保健常識及能力【桃園市】。
6. 與幼兒教育合作，推動幼兒養成教育將健康向下扎根，針對幼兒園園長及教師，辦理幼兒園健康促進增能研習【彰化縣】。
7. 與視光學會合作，學生享有免費配鏡服務，南竿北竿地區以有配鏡需求之低收入戶學生為服務對象【連江縣】。

# 口腔保健-支持性環境策略

## 校園活動

### 政策

- |                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 1. 提高口腔衛生委員會功能與運作。 | 2. 制定教室餐後潔牙（座位潔牙）政策。 |
|--------------------|----------------------|

### 物質環境

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1. 潔牙工具（軟毛牙刷、牙線）、含氟牙膏。 | 3. 發展媒體海報、潔牙影片宣導。 |
| 2. 教具及齒模購買。            | 4. 不同年級教案發展。      |

### 社會環境

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| 1. 培訓種子教師或潔牙小天使。 | 2. 培訓健體老師入班教學。 |
|------------------|----------------|

### 教學活動與健康技能

- |                   |  |
|-------------------|--|
| 1. 貝氏刷牙法及牙線的操作方法。 | 2. 強化口腔保健之重要性：<br>(1)睡前確實潔牙，選另外時機至少1次；(2)餐後潔牙配合使用含氟牙膏；(3)牙膏氟離子濃度應在1000ppm以上；<br>(4)應減少含糖飲料之次數與用量；(5)高年級學童使用牙線。 |
|-------------------|--|

### 健康服務

- |              |                    |
|--------------|--------------------|
| 1. 持續追蹤齲齒狀況。 | 2. 健康中心定期編列口腔保健經費。 |
|--------------|--------------------|

### 家長參與

- |                     |                                |
|---------------------|--------------------------------|
| 1. 家長協助督促學童睡前潔牙。    | 3. 家長帶孩童至醫療診所作口腔健康服務（塗氟、窩溝封填）。 |
| 2. 家長每半年定期帶學童作口腔檢查。 | 4. 家長選購的牙膏含氟離子濃度應在1000ppm以上。   |

### 社區結盟

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| 1. 建置社區「無糖優良商家」。                      | 5. 透過與牙醫師公會合作，各校牙醫定期入校檢查及窩溝封填【澎湖縣】。         |
| 2. 協助學校與衛生單位、牙醫師公會連結。                 | 6. 與牙醫公會合作，辦理國中小觀摩、口腔育樂教育，透過闖關活動，寓教於樂【臺中市】。 |
| 3. 由仁德醫專口衛科學生入校輔導潔牙技巧【苗栗縣】。           | 7. 教育處、衛生局及牙醫師公會合作牙醫師可攜帶式工具入校園窩溝封填計畫【基隆市】。  |
| 4. 校牙醫計畫、餐後潔牙（座位潔牙）、窩溝封填巡迴車【臺中市、彰化縣】。 |   |

# 健康體位-支持性環境策略

## 校園活動

### 政策

1. 召開健康促進委員會會議、制定學校健康體位計畫、訂定實施時間表與工作分配。
2. 營養師協助審查菜單。
3. 落實體育課及SH150。
4. 小田園政策：跨領域整合食農教育【臺北市】。
5. 含糖飲料禁入校園、多喝水入課表【彰化縣】。
6. 其他各校課間活動訂定30分鐘，鼓勵學校戶外活動【宜蘭縣】。

### 物質環境

1. 運動場地及設施。
2. 張貼健康體位資料於學校網站、公佈欄及教室。
3. 於公佈欄張貼每日菜單、熱量及營養分析。
4. 校內設置飲水機，並定期清潔。

### 社會環境

1. 提供學生、教職員課後運動休閒活動。
2. 於朝會及跑馬燈加強宣導健康體位。

### 教學活動與健康技能

1. 將健康體位融入教學活動，讓學生了解相關知識。
2. 鼓勵學生利用課間、課後時間運動。
3. 在校多喝白開水、少喝含糖飲料。
4. 辦理班際球類競賽、健康體位有獎徵答活動。
5. 辦理學生、教師體適能活動、晨間體能訓練、班際球類競賽。
6. 持續推動健康體位85210

### 健康服務

1. 健康中心提供健康體位宣導資料及諮詢服務。
2. 舉辦均衡飲食與改善體位異常之訓練課程。

### 家長參與

1. 加強對教師、家長宣導均衡飲食概念。
2. 召開親師座談會宣導健康促進學校計畫內容。

### 社區結盟

- 
1. 結合校園周邊餐廳，提供均衡飲食的友善環境。
  2. 與衛生單位辦理健康檢查、腰圍測量等。
  3. 學童慢跑、一元慢跑【彰化縣】。
  4. 董氏基金會健康吃，快樂動、校園周邊健康飲食輔導計畫、菜單審查、體適能獎勵【臺中市】。
  5. 與衛生單位合作進行校園周邊健康早餐飲食據點設置【嘉義縣】。
  6. 結合慈濟醫院小兒科計畫，協助連續3年不良的學童，進行代謝症候群檢測及相關衛教【花蓮縣】。
  7. 與衛生局合作，輔導校園周邊商家提供無糖飲料【澎湖縣】。

# 全民健保（含正確用藥）-支持性環境策略

## 校園活動

### 政策

- 結合社區藥局、醫療院所與藥師公會等資源，召開共識會議、推展正確用藥教育。
- 落實一校一藥師【新北市、臺中市】。

### 物質環境

- 校園跑馬燈、公共佈告欄、班級佈告欄等張貼宣導標語、全民健保（含正確用藥）園地。
- 校刊全民健保（含正確用藥）宣導。
- 全民健保（含正確用藥）創作展示與競賽（如標語設計、漫畫創意海報）。

### 社會環境

- 招募全民健保（含正確用藥）小尖兵、志工培訓。
- 925全國正確用藥日。

### 教學活動與健康技能

- 教師全民健保（含正確用藥）增能研習、教師全民健保（含正確用藥）增能工作坊、教學成果觀摩會。
- 全民健保（含正確用藥）生活技能融入教學、課程。
- 正確用藥之五大核心能力。
- 跨領域全民健保（含正確用藥）教育。
- 全民健保（含正確用藥）藝文活動：漫畫比賽、書法比賽、海報比賽、標語競賽。
- 參訪藥局、健康服務相關機構。

### 健康服務

- 健檢融入自主健康管理概念。
- 全民健保（含正確用藥）知識或健康諮詢。

### 家長參與

- 全民健保（含正確用藥）親職講座。
- 「我家藥健康」親子短劇比賽。
- 健康親子綠動營【新竹市】。

### 社區結盟

- 全民健保（含正確用藥）社區宣導、闖關設攤活動。
- 結盟社區資源辦理正確用藥記者會、小小藥師營【桃園市】。

# 菸檳防制-支持性環境策略

## 校園活動

### 政策

1. 無菸校園、無檳校園。
2. 無菸校園、無菸餐廳【臺北市】。
3. 無菸人行道【臺中市】。
4. 高級中等以下學校校園以周邊人行道劃設禁菸線內全面禁菸（本市涵蓋率以達100%，公私立皆完成）【基隆市】。

### 物質環境

1. 校園跑馬燈、公共佈告欄張貼菸檳危害的宣導標語。
2. 校園要張貼禁菸標示。

### 社會環境

1. 反菸宣導小組【基隆市】。

### 教學活動與健康技能

1. 拒檳生活技能融入健康創意桌遊設計競賽活動，藉由桌遊趣味強化宣道。
2. 電子煙、菸、檳危害防制宣導、宣導繪本。
3. 菸害防制體驗活動、藝文競賽無菸電子繪本【臺中市】。

### 健康服務

1. 校園吸菸、嚼檳個案輔導。
2. 戒菸教育課程。

### 家長參與

1. 菸、檳親子共學手冊。
2. 利用聯絡簿張貼董氏基金會「戒菸就贏」活動資訊，讓家長知道，並請學生鼓勵家長共同打造無菸家庭【南投縣】。
3. 辦理為愛熄菸百萬幸福給家長的一封信，宣導無菸家庭爭取家庭認同【基隆市、新竹縣】。
4. 對菸檳防制教育議題配合長日親職教育活動及學校校慶活動【基隆市】。

### 社區結盟

- 
1. 結盟社區商家拒售菸品。
  2. 戒菸專線提供戒菸教育。
  3. 菸害防制體驗活動、藝文競賽無菸電子繪本【臺中市】。
  4. 結合社區及衛生局資源推動戒菸、戒檳班【臺北市】。
  6. 邀請陽光基金會到校演講，藉口腔癌患者親身經歷的分享，達到菸害防制宣導【南投縣】。
  7. 協同衛生局辦理校園一氧化碳檢測活動「菸害調查兵團」，調查校園內學生吸菸情形【新竹縣】。
  8. 校外衛生局紫錐花結合一起舉辦【苗栗縣】。

# 性教育（含愛滋防治）-支持性環境策略

## 校園活動

### 政策

1. 性教育親子宣導週列入行事曆【嘉義縣】。

### 物質環境

1. 性教育教學資源網。
2. 性福e學園。
3. 張貼校園危險地圖、裝設監視設備，監控校園死角，維護師生安全【嘉義縣】。

### 社會環境

1. 12月1日國際愛滋日。

### 教學活動與健康技能

1. 學校將性教育（含愛滋病防治）議題融入課程教學並辦理相關宣導活動【新竹縣】。
2. 親、師、生性侵害、性騷擾防治課程及活動【嘉義縣】。

### 健康服務

1. 輔導室、電話諮詢專線。

## 家長參與

1. 利用班親會宣導性教育（含愛滋病防治）相關資料。
2. 親子共學手冊—網路性危害防治。
3. 健康自主管理+家長參與監督。
4. 校慶性教育活動家長cosplay入班。
5. 衛生所性教育(含愛滋病防治)親子講座。

## 社區結盟

- 
1. 結合紅絲帶基金會辦理「擁抱青春擁抱愛」校園宣導講座；結合生命之光協會辦理「104年度真愛百分百」國中宣導講座；結合台灣性教育學會辦理「愛滋病防治教育師資專業成長研習」【新北市】。
  2. 與衛生局合作辦理愛滋病防治校園宣導、性教育微電影宣導講座【基隆市】。
  3. 校慶時邀請衛生所至校擺攤，進行性教育相關衛教宣導並協助性教育主題攤位闖關活動【基隆市】。

# 107學年健康促進學校輔導計畫工作項目與時程

增能

- 108年1月 中央輔導委員及縣市教育局**共識會**
- 108年2-3月 全國性各議題生活技能教學增能**2場**
- 107-108年7月 地方性各議題生活技能教學增能
- 網站整合、數位教材、成功案例、教案建置

輔導

- 每縣市**10次**中央輔導委員結合地方委員輔導
- 分析各縣市網路填報資料，提供**改善建言**
- **108年4-6月**評價成果、健康小主播競賽評選

成果

- **108年3-5月**校長及師生健康指標、縣市成評價
- 綜整健康促進學校成果，發布**新聞稿**
- **108年6月**全國成果發表會，縣市、學校**分享**

# 輔導團隊建置

## 一、辦理中央輔導委員及地方政府教育局(處)共識會議



縣市教育局處與輔導委員討論



中央輔導委員及教育局處共識會開幕



菸害體驗車



台中市教育局處與輔導委員討論



縣市教育局處報告



臺南市教育局處委員討論<sup>32</sup>

# 107學年度各縣市中央輔導委員

# 107學年度各縣市中央輔導委員

縣市別	委員												
嘉義市	羅凱暘 2	張露娜 2	陳敏麗 2	顏錦惠 3	黃俊豪 3	蔡玉葉 2	邱耀章 3	程啟鐘 2					
嘉義縣	陳敏麗 1	黃俊豪 1	李春輝 1	程啟鐘 1	許瑞陽 1	余坤煌 2	陳富莉 2	顏金郎 3	吳文賢 2	邱耀章 1	吳淑美 2	李明憲 3	黃志強 1
臺南市	張鳳琴 1	廖梨伶 1	吳淑美 1	苗迺芳 1	吳文賢 1	蔡玉葉 1	魏慧美 2	高瑞賢 2	張露娜 1	劉慧俐 3	徐錦興 3	程啟鐘 3	李春輝 3
	陳怡君 3	黃志強 3											劉文鄉 1
高雄市	廖梨伶 2	劉慧俐 1	李春明 1	羅凱暘 1	高瑞賢 1	傅楷傑 1	李明憲 1	徐錦興 2	林琮智 2	余坤煌 3	魏慧美 3	張瑞群 2	陳啟勳 3
	劉文鄉 2	張晏蓉 3	胡正孝 3	陳怡君 2	吳佩昌 1	黃曉靈 1							
屏東縣	徐錦興 1	何美瑤 1	陳啟勳 1	陳怡君 1	林琮智 1	劉慧俐 2	高瑞賢 3	廖梨伶 3	劉文鄉 3	李怡宏 3	羅凱暘 3	顏娟娟 3	
宜蘭縣	邱詩揚 1	黃忠燦 1	張玉婷 2	蔡娟秀 2	葉美玉 2	吳景泉 2	陳木琳 3	晏涵文 3	林怜利 3	劉影梅 2	葉日陞 3	魏米秀 2	林嘉志 3
	陳志哲 3	謝婉華 1											
花蓮縣	李明憲 2	張玉婷 1	魏米秀 1	林嘉志 1	葉日陞 1	黃森芳 1	蔡娟秀 1	邱詩揚 2	李春明 3	張瑞群 3	李怡宏 2	黃忠燦 3	
臺東縣	鄭惠美 1	李怡宏 1	張瑞群 1	王懋雯 2	葉日陞 2	林琮智 3	傅楷傑 2	林嘉志 2	張玉婷 3	黃森芳 2	王蒿逸 1		
澎湖縣	廖邕 1	張志明 1	顏娟娟 1	胡正孝 1	黃忠燦 2	陳啟勳 2	李春明 2	劉秀枝 2					
金門縣	董貞吟 1	何莉莉 2	張志明 2	王懋雯 3	胡益進 3	陳政友 2							
連江縣	劉潔心 1	許愛玲 2	傅楷傑 3	張志明 3	張鳳琴 2	牛玉珍 4							

# 議題計畫整合

## 二、辦理各健康議題計畫主持人整合共識會議至少4場

- 本計畫擬召開4次各健康之計畫主持人整合共識會議，將邀請國教署長官及各議題計劃主持人共同討論。
- 各健康議題健康相關領域師資**專業成長工作坊**。
- 各健康議題縣市輔導成效評估及**縣市學校輔導**。
- 各健康議題校長及教育人員之**專業素養指標**。
- 各健康議題學校成效評價成果評選及**成果發表會**。



# 辦理健康促進學校師資專業成長研習

## 三、增進健康教育相關領域師資專業成長

➤ 加強落實健康教育生活技能融入教學，將於108年2月25日在高雄市中正高中與3月8日在台中市政府辦理增能研習。



國教署邱秋蟬科長致詞



北區健康促進學校師資研習



中區健康議題分組討論



中區-全民健保用藥分組討論



南區-性教育議題分組討論



台東-健康體位分組討論

# 結合縣市辦理健康促進學校增能與觀摩



宜蘭縣前後測成效評價增能



澎湖縣健康促進學校增能工作坊



南投縣健康促進學校增能



嘉義縣地方輔導團增能



跨海取經 教育處前往新北江翠國小健促學校參訪  
連江縣教育處與學校至新北市江翠國小健促學校觀摩



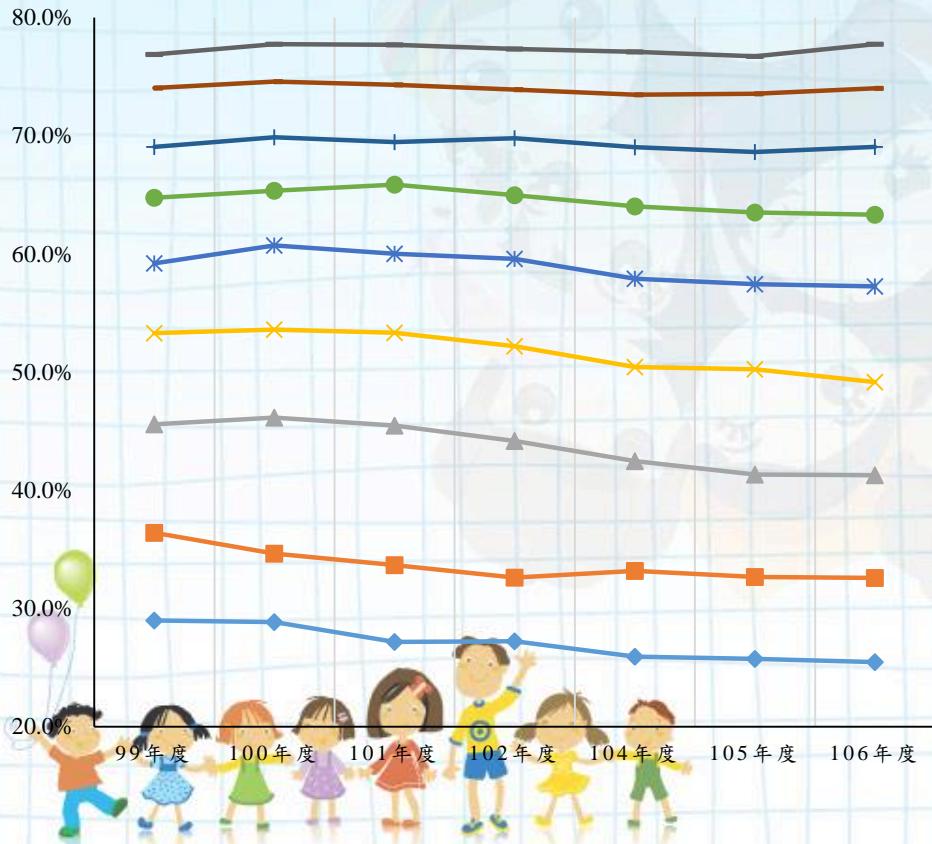
新北市健康促進學校增能

# 全國與縣市資料分析

## 四、綜整縣市填報資料，提供縣市教育局處改善建言。

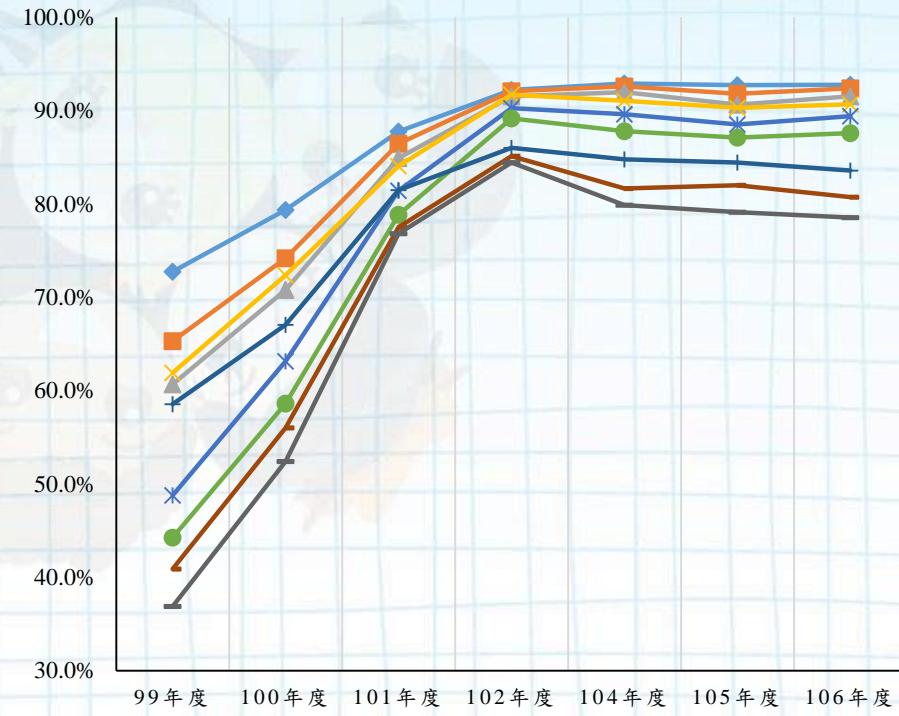
全國長期追蹤各年級視力不良趨勢

◆一年級 ■二年級 ▲三年級 ×四年級 \*五年級  
●六年級 +七年級 —八年級 —九年級



全國長期追蹤各年級視力不良複檢率趨勢

◆一年級 ■二年級 ▲三年級 ×四年級 \*五年級  
●六年級 +七年級 —八年級 —九年級



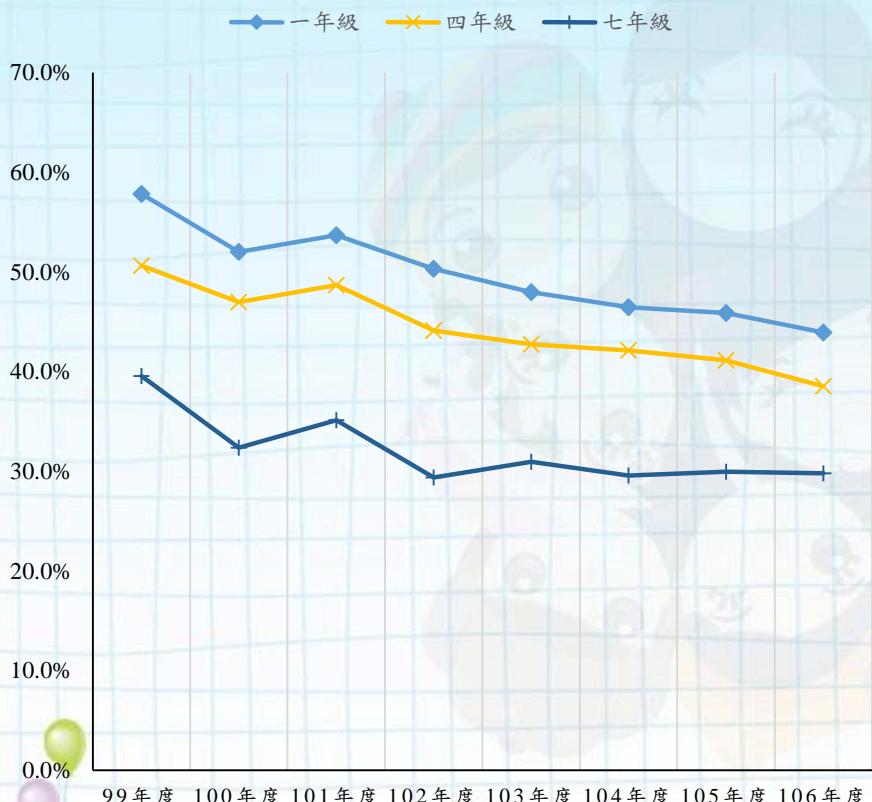
# 追蹤101學年一年級至106學年六年級的視力不良率變化情形

縣市	101學年	106學年	106-101變化情形
	百分率	百分率	百分率
全國	27.16%	57.44%	36.15%
連江縣	47.13%	53.26%	6.13%
臺東縣	16.67%	40.97%	24.30%
宜蘭縣	27.37%	53.77%	26.40%
金門縣	27.51%	54.64%	27.13%
南投縣	22.90%	54.56%	31.66%
苗栗縣	24.19%	56.68%	32.49%
花蓮縣	17.17%	51.73%	34.56%
屏東縣	17.89%	52.99%	35.10%
嘉義縣	22.86%	58.00%	35.14%
桃園市	29.29%	64.67%	35.38%
雲林縣	22.65%	58.46%	35.81%
新竹縣	26.06%	61.92%	35.86%
臺中市	30.37%	66.50%	36.13%
新北市	30.87%	67.18%	36.31%
彰化縣	28.21%	64.73%	36.52%
新竹市	25.78%	62.56%	36.78%
高雄市	25.85%	62.79%	36.94%
臺北市	27.67%	66.07%	38.40%
澎湖縣	19.57%	58.01%	38.44%
臺南市	24.42%	63.70%	39.28%
基隆市	26.51%	66.29%	39.78%
嘉義市	27.59%	69.19%	41.60%

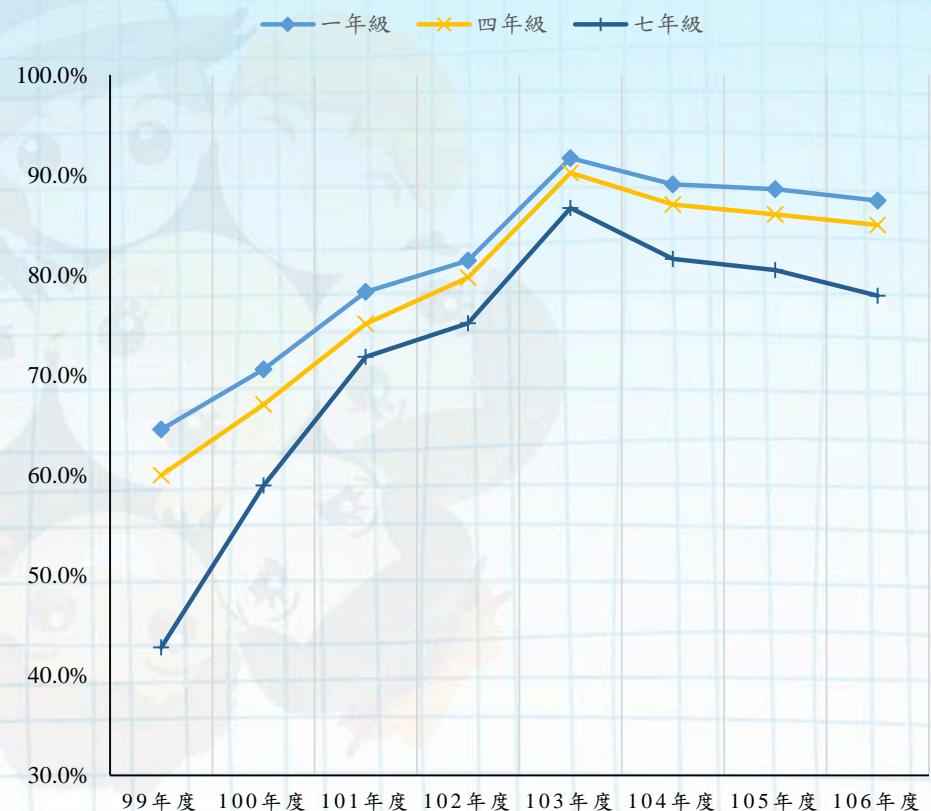


# 歷年口腔保健部訂指標成效

全國長期追蹤各年級齲齒趨勢



全國長期追蹤各年級齲齒複檢趨勢



# 追蹤103學年一年級至106學年四年級的初檢齲齒變化情形

縣市	103學年	106學年	106-103變化情形
	百分率	百分率	百分率
全國	47.99%	38.54%	-9.45%
宜蘭縣	68.86%	52.54%	-16.32%
南投縣	53.97%	38.41%	-15.56%
嘉義縣	56.14%	41.20%	-14.94%
嘉義市	41.75%	27.07%	-14.68%
基隆市	50.93%	36.66%	-14.27%
苗栗縣	56.19%	43.40%	-12.79%
臺東縣	71.48%	59.23%	-12.25%
臺南市	38.40%	27.63%	-10.77%
花蓮縣	63.14%	52.76%	-10.38%
高雄市	44.19%	34.15%	-10.04%
臺北市	31.86%	22.08%	-9.78%
桃園市	55.04%	45.47%	-9.57%
雲林縣	52.55%	45.26%	-7.29%
新北市	50.16%	43.19%	-6.97%
臺中市	49.24%	42.35%	-6.89%
彰化縣	56.74%	50.32%	-6.42%
新竹市	43.10%	36.87%	-6.23%
新竹縣	42.03%	37.65%	-4.38%
屏東縣	49.42%	52.36%	2.94%
金門縣	65.90%	71.22%	5.32%
連江縣	45.83%	63.01%	17.18%
澎湖縣	24.67%	50.25%	25.58%

# 追蹤103學年四年級至106學年七年級的初檢齲齒變化情形

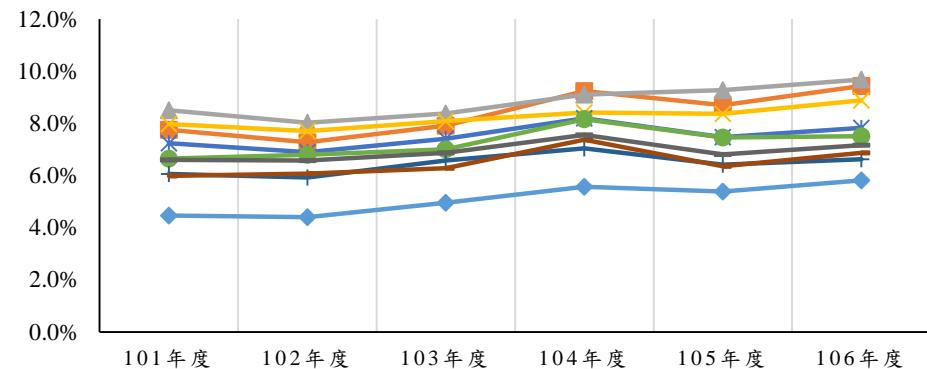
縣市	103學年	106學年	106-103變化情形
	百分率	百分率	百分率
全國	42.74%	29.81%	-12.93%
新竹市	34.57%	6.45%	-28.12%
彰化縣	55.19%	32.85%	-22.34%
臺東縣	63.56%	42.53%	-21.03%
花蓮縣	58.04%	38.21%	-19.83%
基隆市	46.37%	28.83%	-17.54%
桃園市	54.96%	37.43%	-17.53%
新北市	43.19%	27.42%	-15.77%
嘉義縣	53.89%	38.13%	-15.76%
金門縣	67.34%	52.12%	-15.22%
南投縣	44.84%	31.04%	-13.80%
臺南市	31.03%	17.26%	-13.77%
雲林縣	41.02%	29.01%	-12.01%
新竹縣	39.82%	27.89%	-11.93%
屏東縣	46.33%	37.08%	-9.25%
連江縣	49.23%	40.00%	-9.23%
臺北市	27.22%	18.11%	-9.11%
高雄市	43.24%	34.21%	-9.03%
嘉義市	31.37%	23.62%	-7.75%
臺中市	42.78%	35.59%	-7.19%
宜蘭縣	46.23%	40.58%	-5.65%
苗栗縣	34.93%	35.18%	0.25%
澎湖縣	18.60%	33.24%	14.64%



# 歷年健康體位部訂指標成效

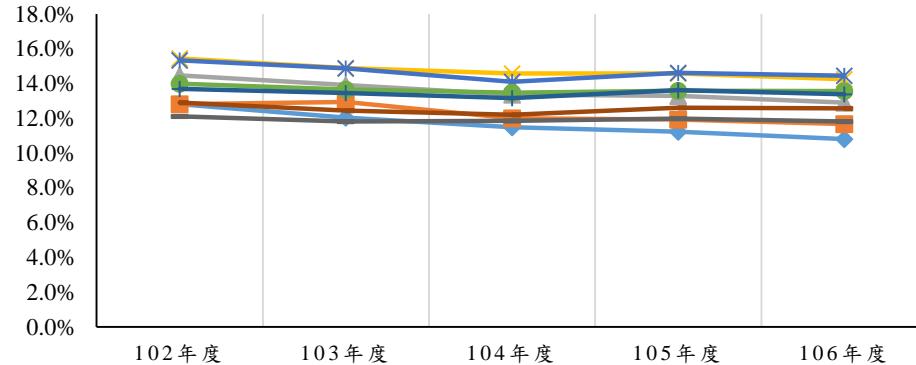
全國長期追蹤各年級體位過輕趨勢

◆ 一年級 ■ 二年級 ▲ 三年級 ★ 四年級 \* 五年級  
● 六年級 + 七年級 — 八年級 — 九年級



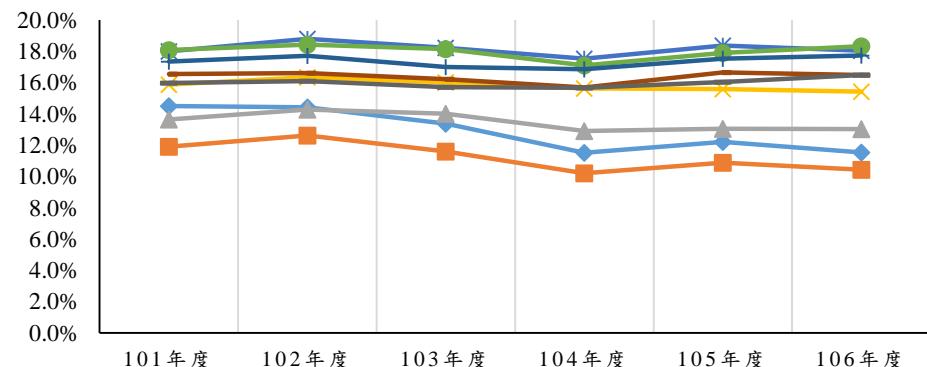
全國長期追蹤各年級體位過重趨勢

◆ 一年級 ■ 二年級 ▲ 三年級 ★ 四年級 \* 五年級  
● 六年級 + 七年級 — 八年級 — 九年級



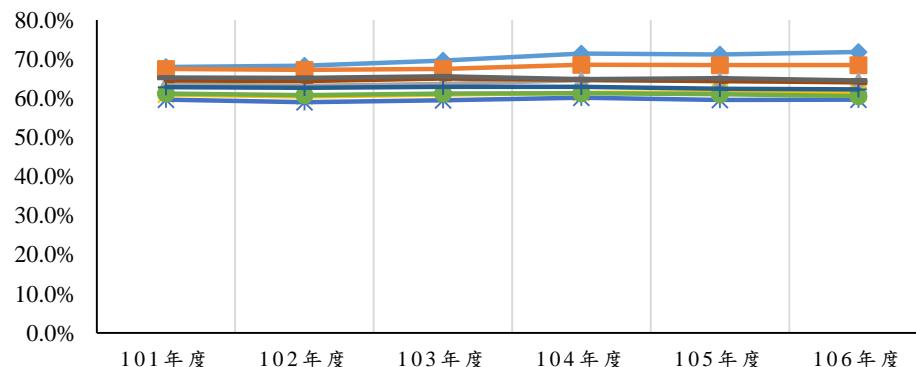
全國長期追蹤各年級體位肥胖趨勢

◆ 一年級 ■ 二年級 ▲ 三年級 ★ 四年級 \* 五年級  
● 六年級 + 七年級 — 八年級 — 九年級



全國長期追蹤各年級體位適中趨勢

◆ 一年級 ■ 二年級 ▲ 三年級 ★ 四年級 \* 五年級  
● 六年級 + 七年級 — 八年級 — 九年級



# 追蹤101學年一年級至106學年六年級的體位適中變化情形

縣市	101學年	106學年	106-101學年變化情形
	百分率	百分率	百分率
全國	68.00%	60.60%	-7.40%
屏東縣	68.16%	57.52%	-10.64%
基隆市	68.76%	59.50%	-9.26%
苗栗縣	69.64%	60.55%	-9.09%
臺南市	66.94%	58.38%	-8.56%
高雄市	66.74%	58.25%	-8.49%
新竹市	71.68%	63.28%	-8.40%
嘉義市	67.25%	59.04%	-8.21%
花蓮縣	69.38%	61.23%	-8.15%
嘉義縣	66.10%	58.09%	-8.01%
新竹縣	71.93%	64.08%	-7.85%
桃園市	69.17%	61.40%	-7.77%
臺中市	68.37%	61.33%	-7.04%
雲林縣	65.62%	58.77%	-6.85%
臺北市	70.20%	63.54%	-6.66%
南投縣	66.74%	60.40%	-6.34%
宜蘭縣	70.35%	64.11%	-6.24%
新北市	66.82%	60.82%	-6.00%
澎湖縣	69.04%	63.09%	-5.95%
彰化縣	65.01%	59.15%	-5.86%
金門縣	70.05%	65.35%	-4.70%
連江縣	65.12%	62.64%	-2.48%
臺東縣	60.90%	60.52%	-0.38%



# 追蹤101學年一年級至106學年六年級的體位過輕變化情形

縣市	101學年	106學年	106-101學年變化情形
	百分率	百分率	百分率
全國	4.46%	7.51%	3.05%
金門縣	4.38%	5.12%	0.74%
連江縣	4.65%	5.49%	0.84%
花蓮縣	5.32%	7.16%	1.84%
屏東縣	4.00%	6.02%	2.02%
臺東縣	4.40%	6.45%	2.05%
澎湖縣	5.19%	7.26%	2.07%
嘉義市	4.98%	7.10%	2.12%
雲林縣	4.18%	6.64%	2.46%
臺南市	4.97%	7.44%	2.47%
高雄市	4.79%	7.34%	2.55%
彰化縣	3.74%	6.60%	2.86%
新竹市	6.10%	9.03%	2.93%
嘉義縣	2.69%	5.79%	3.10%
桃園市	4.25%	7.41%	3.16%
新北市	4.08%	7.30%	3.22%
南投縣	3.40%	6.71%	3.31%
苗栗縣	4.12%	7.60%	3.48%
宜蘭縣	4.88%	8.48%	3.60%
臺北市	5.19%	8.83%	3.64%
臺中市	4.68%	8.63%	3.95%
新竹縣	4.00%	8.55%	4.55%
基隆市	3.66%	8.48%	4.82%



# 蹤101學年一年級至106學年六年級的體位過重變化情形

縣市	101學年	106學年	106-101學年變化情形
	百分率	百分率	百分率
全國	13.03%	13.56%	0.53%
南投縣	14.86%	12.50%	-2.36%
連江縣	17.44%	15.38%	-2.06%
嘉義縣	13.86%	12.87%	-0.99%
澎湖縣	11.35%	10.59%	-0.76%
宜蘭縣	12.26%	12.08%	-0.18%
新竹縣	12.13%	11.98%	-0.15%
新北市	13.72%	13.66%	-0.06%
彰化縣	13.95%	14.02%	0.07%
苗栗縣	12.56%	12.67%	0.11%
桃園市	12.78%	12.94%	0.16%
臺北市	12.62%	12.83%	0.21%
雲林縣	13.77%	14.39%	0.62%
金門縣	11.73%	12.38%	0.65%
臺中市	12.74%	13.54%	0.80%
基隆市	12.50%	13.31%	0.81%
臺南市	13.04%	14.07%	1.03%
屏東縣	12.52%	14.12%	1.60%
高雄市	13.10%	14.71%	1.61%
嘉義市	13.47%	15.18%	1.71%
新竹市	10.85%	12.65%	1.80%
花蓮縣	12.39%	14.29%	1.90%
臺東縣	12.33%	14.49%	2.16%



# 追蹤101學年一年級至106學年六年級的體位肥胖變化情形

縣市	101學年	106學年	106-101學年變化情形
	百分率	百分率	百分率
全國	14.51%	18.34%	3.83%
臺北市	11.99%	14.80%	2.81%
宜蘭縣	12.51%	15.33%	2.82%
新北市	15.38%	18.22%	2.84%
彰化縣	17.30%	20.23%	2.93%
臺中市	14.21%	17.25%	3.04%
金門縣	13.84%	17.16%	3.32%
新竹縣	11.94%	15.39%	3.45%
基隆市	15.08%	18.71%	3.63%
新竹市	11.37%	15.04%	3.67%
連江縣	12.79%	16.48%	3.69%
雲林縣	16.43%	20.20%	3.77%
高雄市	15.37%	19.70%	4.33%
嘉義市	14.30%	18.68%	4.38%
花蓮縣	12.91%	17.32%	4.41%
桃園市	13.80%	18.25%	4.45%
澎湖縣	14.42%	19.06%	4.64%
苗栗縣	13.68%	18.67%	4.99%
臺南市	15.05%	20.11%	5.06%
臺東縣	13.37%	18.54%	5.17%
南投縣	15.00%	20.39%	5.39%
嘉義縣	17.35%	23.26%	5.91%
屏東縣	15.32%	22.34%	7.02%



# 縣市輔導推動

- 五、完成每縣市至少10次中央輔導團委員結合地方輔導團委員推動、諮詢及輔導，並辦理成效評估。
- 縣市/學校輔導：補助19縣市輔導費各20,000元（2000元 \*10次）、離島3縣市考量交通因素，輔導費以3-5次。
- 輔導成效評價：輔導委員藉由臺灣健康促進學校輔導網站或紙本填寫輔導紀錄單，本計畫再針對各縣市的輔導成果進行成效評估，以做為未來縣市輔導改善之重要依據。





# 健康促進學校特優縣市 新北市

市長+教育局+衛生局+公會+輔導委員+校群=新北好實力

■ 「新北健促3好力 學生未來有實力」

- 目標監測與實證策略推動
- 高關懷學校校群觀摩輔導
- 跨局處、民間、社區合作



新北健康小學堂競賽活動



輔導委員至校進行親師生口腔保健增能



教育局林奕華局長與親師生參加2018萬金石馬拉松

101學年度至106學年度視力不良率比較圖



101學年度至106學年度齲齒率比較圖



101學年度至106學年度體位適中率比較圖





# 健康促進學校特優縣市 嘉義縣

縣長+處長+科長+校長+師長+家長=健康嘉義新典範

「嘉教五讚」：「健康力」、「親水力」、「品格力」

- 結合牙醫師及眼科醫師巡迴醫療，改善偏鄉學生視力齲齒問題。
- 邀請家長參加口腔保健增能，落實學生餐後睡前潔牙定期診治。
- 「幸福嘉義」推動導師家訪，及早發現學生健康問題予以協助。



張花冠縣長呼籲健康GoGoGo



張縣長頒獎表揚績優學校



潔牙比賽親子組



結合2018臺灣燈會設置禁菸燈



張縣長呼籲珍惜醫療資源



牙醫師巡迴偏鄉學校治療



# 健康促進學校特優縣市 桃園市

市長+教育局+衛生局+公會+獅子會+輔導委員+校群=健康聯盟

- 健康議題校際聯盟輔導機制。
- 社區結盟強大的支持力量。
- 專業增能及培訓方案。
- 多元活潑的系列活動。



正確用藥神農小學堂競賽活動



正確用藥神農小學堂競賽活動



教師增能反菸拒檳桌遊



視力寶可夢教學活動



性教育校際聯盟會議



高年級學童牙線使用指導



# 健康促進學校優等縣市 臺南市

市長+教育局+衛生局+公會+輔導委員+校群=健康實踐力

- 輔導學校評估校園健康問題，落實衛生政策
- 邀請專家學者協助輔導，強化校際策略聯盟
- 健康議題融入課程設計，強化個人健康技能
- 結合多元資源營造健康環境，辦理多元活動



健促績優學校頒獎暨成果觀摩



健康促進逗陣行答嘴鼓比賽



健康體位闖關活動





# 健康促進學校優等縣市 臺中市

市長+教育局+衛生局+公會+輔導委員+校群=健康小學堂

- 建構學校間學習交流平台
- 辦理教師增能研習
- 全市『動感操』人計畫、健康小學堂



健康小學堂益智競賽決賽



『動感操』人到校教學



健促輔導團參訪



普及化路跑



跳繩比賽



國小潔牙觀摩



# 健康促進學校優等縣市 新竹市

市長+教育局+衛生局+公會+輔導委員+校群=健康親子

- 新竹市整合各級學校與社區組織資源
- 透過家長、教師、學生、社區之參與
- 以「健康促進學校」模式打造幸福城市



三民國小餐後潔牙+輕鬆遠眺

三民國中視力複檢率班級表揚

新竹市親子綠動營

自由時報  
Liberty Times Net

首頁 > 報紙 >

〈北部〉送愛到非洲 竹市童跑萬里募球鞋

2018-03-29

【記者洪美秀、廖雪茹／新竹報導】新竹市水源國小昨天發起「天涯若比鄰•送愛到非洲」路跑活動，希望籌集三百雙二手鞋，送到非洲肯亞，協助改善當地因赤腳而產生的沙塵或染病問題，學校並結合健康促進計畫，鼓勵學生共同合作跑步兩萬公里。



水源國小發起的二手鞋活動，鼓勵學生捐二手鞋，也參與路跑接力，把愛送到非洲。（記者洪美秀攝）

何信雄說，台灣與非洲距離約兩萬公里，學校將累計全校師生跑步距離，並在活動看板上標示里程數，讓學生知道還需多少距離才能送愛到非洲，活動將持續到學期結束，鼓勵學生為愛及非洲而跑，健身同時學善感恩惜福。

此外，位在新竹縣峨眉湖風景區的富興國小，四月廿八日將歡慶一百歲生日，校方近日拆解廢課桌椅等回收木料釘成窗板，繪畫上漆，並用廢材裝飾漂流木，融入學生的學習成果，打造藝術牆面「富興榮耀」，歡迎校友回娘家，也增添浪漫



水源國小跑萬里送愛到非洲

新竹市戶外課程

安全教育師資增能研習



# 健康促進學校優等縣市 苗栗縣

縣長+教育局+衛生局+公會+輔導委員+校群=健康行動力

- 結合衛生局醫院社區資源建立夥伴關係
- 強化健康促進議題中心學校，發展學校特色
- 辦理健康促進學校工作坊，訂定獎勵措施



正確用藥教育宣導路跑



溪洲國小SH150推動



鼓勵步行上學戶外120



視力保健話劇宣導



拒檳活動



拒菸檳創意歌曲比賽



# 健康促進學校優等縣市 花蓮縣

縣長+教育局+衛生局+公會+輔導委員+校群=健康平等

- 健康促進在地校群模式
- 透過在地輔導團委員與校群相互討論觀摩
- 因地校制宜訂定本位健康議題計畫



頒贈視力保健醫師感謝狀



健康大富翁



正確用藥知能融入藝文競賽

[今日即期](#) [花蓮新聞](#) [台東新聞](#) [社論](#) [焦點](#) [兩岸港匯](#) [國際新聞](#) [西部綜合](#) [股市財經](#) [影視](#) [體育](#) [再生廣場](#) [迷](#)

2017年09月28日

## 卓溪國小校長會議 聚焦學生健康體位



卓溪國小

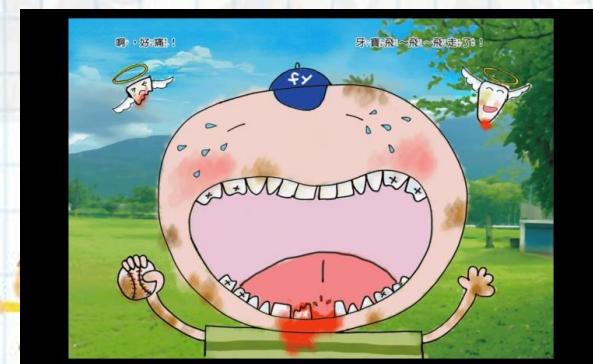
卓溪國小校長聯誼會議今年在卓溪國小召開，會議討論議題聚焦教育部S H—五〇學校執行情形，提升學生學科基本能力與體能動，提升學生的健康體位，鄭長呂必賛到場表示，教育要從幼兒教育開始。

卓溪國小召開國小校長聯誼會議，由卓溪國小主持，會議由校長田權主持，卓溪國小副校長蘇麗芝及七所校長親自到場外，曾於吉風園竹竹長道休的鄉長呂必賛及縣議員蘇忠志也到場關心。一場要約150分鐘的議程。

會議討論議題聚焦教育部S H—五〇學校執行情形，提升學生學科基本能力與體能動，提升學生的健康體位，S H—五〇的意圖是對於目前的學生一生期要有一五十分鐘運動時間，建議由定期、課間、午後課程及課後活動增加身體活動，始能達到。



卓溪國小召開國小校長聯誼會議由卓溪國小校長田權主持，卓溪國小副校長蘇麗芝及七所校長親自到場外，曾於吉風園竹竹長道休的鄉長呂必賛及縣議員蘇忠志也到場關心。(記者黃雅明／攝)



牙寶冒險旅程電子書獲獎



口腔保健競賽活動

校長會議討論學生體位改善

# 健康促進學校優等縣市 新竹縣



縣長+教育局+衛生局+公會+輔導委員+校群=健康執行力

- 落實在地輔導政策，擬定年度工作重點
- 辦理增能工作坊與成果審查
- 邀請衛生、環保、公會及民間社團辦理策略聯



新竹縣健促學校成果發表研習



教師增能研習

學童潔牙比賽牙菌斑檢視

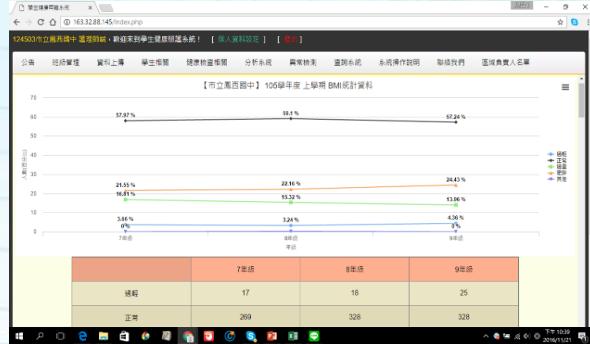
視力保健到校訪視



# 健康促進學校優等縣市 高雄市

**市長+局長+科長+校長+師長+家長=健康促進向下扎根**

- 建置學童**健康資訊系統**，導師家長掌握學童健康履歷
- 健康促進**向下扎根**-幼兒園教師健康促進增能研習
- 「醫院- 學校- 社區」結盟推動**「醫起守護校園」**
- 跨局處合作推動菸害防制，全面建置校園無菸環境



高雄市學童健康資訊系統



視力國際學者鼓山國小參訪



國小潔牙觀摩比賽



幼兒園教師增能工作坊



小港健康學園守護承諾書簽訂



高雄市教育局林園區學校與  
醫院共創林園健康學園



# 健康促進學校優等縣市 宜蘭縣

縣長+教育局+衛生局+公會+輔導委員+校群=「課間30」政策

- 建立「課間30」政策，鼓勵戶外活動
- 辦理健康促進考評，頒發**磐石獎**
- 設立標竿學校，結合議題學校與在地輔導團推動
- 結合衛生單位、社區或民間團體辦理競賽及宣導



績優健康促進學校頒發磐石獎

「課間30」第二節下課30分鐘

全縣小一新生發放含氟  
1000ppm牙膏並入班宣導



健體科科長說明健促學校計畫

幼兒園教師口腔保健增能

幼童eye幸福免費視力檢查



# 健康促進學校優等縣市 彰化縣

縣長+教育局+衛生局+公會+輔導委員+校群=含糖飲料禁入校園

- 「含糖飲料禁入校園」、「多喝水入課表」、「減糖校園」
- 鄉鎮鄰近學校結盟改善學童健康問題，並輔導需加強學校
- 向下扎根辦理幼兒園健促研習，辦理校長主任共識會議



與衛生局辦理菸害防制行動劇



彰化縣國小學童潔牙觀摩



1元慢跑校園動起來計畫



向下扎根幼兒園健促研習



健康小學堂知識擂臺賽



含糖飲料危害宣導影片<sup>60</sup>

# 競賽活動辦理

## 六、辦理學校成效評價成果報告暨校園健康主播評選

### ➤ 活動一：「健康促進學校前後測成效評價」成果報告評選

- 106-107學年度執行之健康促進學校前後測成效評價。
  - 加分題：[親子教育媒材設計](#)，鼓勵結合健康教學，實施親子共學創作「健康繪本或小書、壁畫或海報、卡片、貼圖等媒材」活動，提升親子健康素養。

### ➤ 活動二：健康促進學校校園主播

- 以學生為主播、採訪方式，透過多元、活潑的影音媒材記錄校園健促活動歷程與成果。加分題：[雙語報導](#)，配合「2030雙語國家政策發展藍圖」，鼓勵學生可以國語及英語報導學校特色策略。



# 「106學年度健康促進學校前後測成效評價」視力保健獲獎學校

## 視力保健成效評價獲獎學校

獎項	縣市	學校	題目
特優	嘉義縣	朴子國中	「護眼、eye動，健康行！」視力保健行為介入對國二學生知識、態度及健康行為之成效評價報告
優良	臺北市	懷生國小	「愛EYE護眼有EYE無礙」四年級視力保健教育介入對視力保健知識與行為成效之行動研究
優良	新北市	安坑國小	『促進學童視力保健行為之研究』
佳作	臺北市	龍山國中	點亮美麗新視界-「視力保健績優學校」推動經驗對視力保健高關懷學生教育介入之成效研究
佳作	嘉義縣	菁埔國小	嘉義縣民雄鄉菁埔國民小學 106 學年度學童視力保健推動方案調查研究
佳作	臺北市	建成國中	建成田心田覓覓，看遠看綠護視力



嘉義縣朴子國中課程戶外化



臺北市懷生國小田園種菜活動



新北市安坑國小輔導委員訪視



臺北市龍山國中校醫合作視力篩檢



嘉義縣菁埔國小走讀菁埔活動



臺北市建成國中護眼環保活動

# 「106學年度健康促進學校前後測成效評價」口腔保健獲獎學校

## 口腔保健成效評價獲獎學校

獎項	縣市	學校	題目
特優	臺北市	福德國小	「搶救蛀牙大作戰」~刷牙樂無窮
優良	臺北市	舊莊國小	牙寶寶大集合
優良	屏東縣	潮東國小	潮州邊陲學區兒童口腔衛生教育策略介入之成效探討-以潮東國小為例
佳作	臺北市	博嘉實驗國小	親師施魔法 口腔保健有一套-假日睡前共看顧，統一潔牙保質量！
佳作	彰化縣	陸豐國小	結合社區與家長參與之多元口腔衛生介入方案之行動研究
佳作	嘉義縣	大鄉國小	口腔衛生教育成效探討—以大鄉國小為例



臺北市福德國小牙菌斑顯示通過



臺北市舊莊國小駐校牙醫師



屏東縣潮東國小牙齒保健教學



臺北市博嘉國小牙齒健康學生



彰化縣陸豐國小貝氏刷牙教學



嘉義縣大鄉學生說明牙齒功能

# 「106學年度健康促進學校前後測成效評價」健康體位獲獎學校

## 健康體位成效評價獲獎學校

獎項	縣市	學校	題目
特優	臺北市	福安國中	「翻轉教學樂 創客任我行」—校本創客課程對國中生健康體位影響之行動研究：以本校七年級學生為例
優良	臺中市	新盛國小	國小學童健康體位結盟行動方案介入成效探討—以新盛國民小學為例
優良	臺東縣	加拿大國小	多元化健康促進策略介入對肥胖學童體位、健康行為、認知與體適能影響-以臺東縣加拿大國小為例
佳作	南投縣	成城國小	增加運動時間對學生健康體位之影響
佳作	屏東縣	仁愛國小	探討健康生活自主管理與營養強化教育介入措施對屏東仁愛國小4.5.6年級超重學童身體質量指數之影響
佳作	苗栗縣	蓬萊國小	健康體位策略對國小學生健康體位知識、態度及行為成效之研究-營造「體」會幸福的蓬萊



臺北市福安國中Tabata課間操



臺中市新盛國小親子三樂育樂營



臺東縣加拿大國小健康蔬食烹飪賽



臺北市福安國中食農創客社



南投縣成城國小路跑活動



苗栗縣蓬萊國小攀登大霸尖山活動

# 「106學年度健康促進學校前後測成效評價」全民健保/正確用藥獲獎學校

## 全民健保/正確用藥成效評價獲獎學校

獎項	縣市	學校	題目
特優	嘉義縣	圓崇國小	健保社區一家親-以支持性環境策略推廣「全民健保含正確用藥」議題之成效探討
優良	臺南市	仁光國小	多元媒材於全民健保(含正確用藥)教學應用之成效分析
優良	雲林縣	新興國小	建構全民健保與正確用藥議題「善用家庭醫師」之健康支持性環境—以台西鄉沿海偏遠小型學校為例
佳作	新竹市	成德高中	106學年度新竹市立成德高中(議題中心學校)行動研究 暨105學年度新竹市國中、小學「全民健保」議題前後測評價分析
佳作	嘉義縣	南靖國小	正確用藥教育推廣成效探討-以嘉義縣南靖國小為例
佳作	屏東縣	鶴聲國小	國小三年級學生正確用藥認知之行動研究



嘉義縣圓崇國小學生醫藥師營



臺南市仁光國小學生與藥師討論



雲林縣新興國小健保用藥作品



新竹市成德高中珍惜健保簽名



嘉義縣南靖國小正確用藥闖關



屏東縣鶴聲國小邀請藥師宣導

# 「106學年度健康促進學校前後測成效評價」菸檳防制獲獎學校

## 菸檳防制成效評價獲獎學校

獎項	縣市	學校	題目
特優	屏東縣	東港高中	健康促進學校模式之「檳榔防治」課程介入成效探討
優良	臺南市	安南國中	多元策略的校園菸害防制教育-以臺南市安南國中為例
優良	彰化縣	社頭國小	「菸」消雲散、「檳」客止步～「反菸拒檳」教育對國小六年級學童在知能與拒絕自我效能之研究
佳作	嘉義縣	竹崎高中	檳榔防制教育成效探討
佳作	新北市	土城國中	反菸拒檳不讓生命奄奄一息，毀壞繽紛美好人生
佳作	宜蘭縣	興中國中	以健康促進模式推動菸害防制之成效—以興中國中七年級學生為例



屏東縣東港高中學生訪談檳榔業者



臺南市安南國中戒菸教育



彰化縣社頭國小拒菸檳技能演練



嘉義縣竹崎高中家長座談宣導拒檳



新北市土城國中拒菸小尖兵



宜蘭縣興中國中肺活量大PK

# 「106學年度健康促進學校前後測成效評價」性教育獲獎學校

## 性教育(含愛滋病防治)成效評價獲獎學校

獎項	縣市	學校	題目
特優	新北市	積穗國中	健康促進學校性教育課程—親密關係暴力防範主題教學實施成效
優良	臺北市	龍門國中	健康促進性教育—兩代『性』福系列活動及跨領域融入課程介入
優良	臺南市	大灣高中	大灣高中「全人性教育課程」及「整合性健康促進學校性教育活動」介入之成效分析
佳作	臺南市	裕文國小	國小高年級學童實施性教育之實驗研究
佳作	新北市	鶯江國中	「健康的愛、安全的性」課程融入教學成效
佳作	臺南市	竹橋國中	「生活技能」導向的性教育課程及系列活動之介入對學生性知識和性態度的影響



新北市積穗國中親密關係暴力討論



臺北市龍門國中兩代性福座談會



臺南市大灣高中親職講座課程



臺南市裕文國小性教育教學課程



新北市鶯江國中身體自主倡議



臺南市竹橋國中性別新視界表演

# 健康促進學校讚出來 校園健康主播獲獎學校



## 校園健康主播獲獎學校

獎項	報名縣市	報名學校	影片名稱
第一名	新竹市	水源國小	無菸無檳，校園清新-健康促進專題報導
第二名	臺北市	健康國小	健康報報—視力保健暨視力楷模表揚
第三名	臺北市	清江國小	從“齒”開始，清江健康
第四名	臺北市	新湖國小	新湖幸福頻道-口腔保健篇
第五名	臺南市	復興國中	《復興聞》健康促進學校，師生家長動起來



## 健康促進學校 校園主播新鮮報

f 分享 g 分享 h 留言 i 列印 j 存新聞

2018-06-15 10:59 經濟日報 孫麗宇

讚 0 分享

A- A+

教育部國教署為增進學童健康，鼓勵學校推動健康促進活動，委請國立臺灣師範大學辦理全國「校園健康主播」評選，今6月15日成績出爐，第一名新竹市水源國小、第二名臺北市健康國小、第三名臺北市清江國小、臺北市新湖國小、臺南市復興國中。  
國教署表示，今年是校園健康主播第二屆，共計82所學校參賽，相較去年參賽學校今年增加49校，顯示以學生為主播對象，透過採訪方式報導校園健康促進推動歷程與成果，逐漸為學校、家長與社區認同，此次選出五名獲獎學校，將於6月27日臺大(醫院)國際會議廳辦理「106學年度全國高級中等以下學校健康促進學校計畫成果發表會」公開接受頒獎。



## 臺北市健康國小—視力楷模



## 新竹市水源國小—無菸無檳 校園清新／聯合報 2018-6-15



## 臺北市清江國小—從“齒”開

## 臺北市新湖國小—新湖幸福頻道

## 臺南市復興國中—復興聞

# 師生成效評價

七、結合「教育部學生健康資訊系統」，與學生健康成效指標問卷，進行成效評價。

- **全國校長及師生問卷調查**：辦理全國性健康促進學校成效評價研究，研究對象包括：國小、國中、高中（職）學生，預計進行**6000名學生、600名校長及600名教師問卷調查**。
- **學生健康資料分析**：請教育部提供學生健康資訊系統資料，進行各縣市學生歷年健康情形變化分析，如視力、體位等。
- **縣市承辦人調查**：邀請22縣市健康促進學校承辦人填寫問卷調查，評價輔導成效及縣市健康促進學校推動情形。



健康促進學校必選及自選議題之學生健康成效指標

必選及 自選議題	部訂指標 (以縣市為單位提報)	地方指標 (以縣市或抽樣學校為單位提報)
視力保健	全體裸視篩檢視力不良率 裸視篩檢視力不良惡化率 裸視篩檢視力不良就醫複檢率	規律用眼3010達成率 戶外活動120達成率 (下課淨空率—國小自選議題) 3C小於1達成率
口腔保健	學生未治療齲齒率 學生複檢齲齒診治率 四年級學生窩溝封填施作率	學生午餐後搭配含氟牙膏(超過1000ppm)潔牙比率 學生睡前潔牙比率 國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率 學生在學校兩餐間不吃零食比率 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率
健康體位	學生體位適中比率 學生體位肥胖比率 學生體位過重比率 學生體位過輕比率	學生飲水量達成率 學生睡眠時數達成率 學生運動量達成率 學生一日蔬菜建議量達成率
菸害防制	無菸校園率	學生吸菸率 學生電子煙使用率 學生參與菸害教育率 校園二手菸暴露率 吸菸學生參與戒菸教育率
檳榔防制	無檳校園率	學生嚼檳榔率 學生參與檳害教育率 嚼檳學生參與戒檳教育率
全民健保		對全民健保有正確認知比率 珍惜全民健保行為比率
性教育 (含愛滋病防治)		性知識答對率 性態度正向率 接納愛滋感染者比率 危險知覺比率 拒絕性行為效能比率 負責任的性行為： (1)延後第一次性行為發生時間 (高中職) (2)增加性行為過程中防護措施使用次數 (高中職)
正確用藥		遵醫囑服藥率 不過量使用止痛藥比率 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率

# 健康促進學校成效評價指標

部訂指標

地方指標

校訂指標

★ 健康生理指標的改變

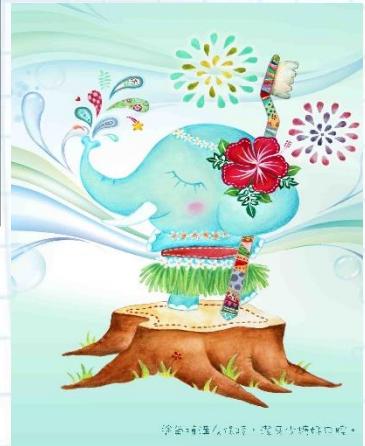
行為的改變

健康技能的發展

態度的改變

知識的增加

警覺性的提高



# 106學年學生問卷結果

- **視力保健**：61.0%學生錯誤認知「近視能透過雷射近視手術治癒」。四成三學生每天看螢幕超過一小時。
- **口腔保健**：53.5%學生不知道「含氟牙膏含量要達1000ppm以上才可以預防蛀牙」。
- **健康體位**：約三成在上學的日子每天未睡足8小時、六成學生未喝足每日建議白開水量、一成學生每天喝含糖飲料。
- **性教育(含愛滋病防治)**：56.5%學生錯誤認知「愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染」。
- **正確用藥**：42.7%學生不知道「吃綜合感冒藥(指至藥局購買的感冒藥，如斯斯、伏冒)無法預防感冒」。二成三學生曾未遵照醫生或藥袋指示而自行調整藥量。
- **菸檳防制**：3.8%在過去30天中有吸菸、3.7%過去30天有嚼食檳榔。



# 106學年視力保健/口腔保健地方指標成效

地方指標	國小 (n=2433)	國中 (n=3212)	高中 (n=2829)
<b>視力保健</b>			
戶外活動120（天數／週）	3.88	3.07	3.06
下課淨空（平均分）	3.41	3.24	2.86
3C小於1（平均分）	3.29	2.38	1.33
規律用眼3010（平均分）	2.85	2.34	2.14
參與規律用眼3010活動率（%）	79.50	62.60	49.40
參與戶外120活動率（%）	80.80	71.20	59.90
參與視力保健的課程教學活動率（%）	91.60	77.70	58.00
<b>口腔保健</b>			
一週不喝含糖飲料（%）	14.88	12.61	9.90
參與午餐餐後潔牙活動率（%）	87.00	42.70	28.80
參與潔牙或刷牙課程或活動率（%）	93.10	76.80	52.10

註：平均分數：1=從未做到；2=很少做到；3=有時做到；4=經常做到；5=總是做到。

# 106學年健康體位地方指標成效

地方指標	國小 (n=2433)	國中 (n=3212)	高中 (n=2829)
喝足白開水（天數／週）	5.27	4.74	4.43
睡足8小時（天數／週）	5.81	4.28	3.18
一般上課日	4.09	2.68	1.68
假日	1.72	1.60	1.50
運動30分（天數／週）	4.93	4.01	3.69
一般上課日	3.51	2.83	2.61
假日	1.42	1.18	1.08
午餐吃光蔬菜（天數／週）	5.08	4.29	4.39
參與天天喝足白開水活動率（%）	87.5	79.30	70.60
參與天天五蔬果活動率（%）	85.90	74.80	66.50
參與SH150活動率（%）	78.90	7170	57.50
參與身體活動課程參與健康飲食課程活動率（%）	92.70	85.00	71.60

# 106學年菸害防制/檳榔防制地方指標成效

地方指標	國小 (n=2433)	國中 (n=3212)	高中 (n=2829)
<b>菸害防制</b>			
過去30天吸菸率 (%)	2.22	3.05	5.90
過去30天電子煙使用率 (%)	7.97	4.95	5.55
參與無菸校園教育率 (%)	95.80	92.40	85.20
過去7天校園二手菸暴露率 (%)	11.10	14.35	16.51
<b>檳榔防制</b>			
過去30天嚼檳榔率 (%)	2.59	3.95	4.49
參與無檳校園教育率 (%)	95.20	91.80	84.70



# 106學年全民健保/正確用藥地方指標成效

地方指標	國小 (n=2433)	國中 (n=3212)	高中 (n=2829)
<b>全民健保</b>			
全民健保正確認知率	0.68	0.72	0.74
珍惜全民健保行為率（平均分）	3.76	3.57	3.57
參與珍惜健保課程或活動率（%）	95.20	87.40	76.20
參與全民健保課程或活動率（%）	91.70	82.90	70.00
<b>正確用藥</b>			
遵醫囑服藥率（%）	0.69	0.75	0.75
用藥前看清藥袋、藥盒標示率（%）	0.92	0.88	0.87
不過量使用藥品率（%）	0.69	0.75	0.75
參與用藥看標示課程或活動率（%）	94.30	86.80	75.20
參與正確用藥課程或活動率（%）	92.60	85.10	72.90

註：平均分數：1=從未做到；2=很少做到；3=有時做到；4=經常做到；5=總是做到。

# 106學年性教育（含愛滋病防治）地方指標成效

地方指標	國小 (n=2433)	國中 (n=3212)	高中 (n=2829)
性教育正確認知率	0.46	0.65	0.71
性態度正向態度（平均分）	3.32	3.29	3.15
接納愛滋感染者（平均分）	3.68	3.98	4.00
拒絕性行為效能（平均分）	4.45	4.41	4.07
危險知覺（平均分）	3.38	3.39	3.24
參與預防愛滋病毒(HIV)感染課程 教學或活動率（%）	87.30	89.30	81.20
參與性教育、愛幾尊重人課程或 活動率（%）	93.70	93.20	87.60

註：1. 性態度正向率：1=從未做到；2=很少做到；3=有時做到；4=經常做到；5=總是做到。

2. 危險知覺比率：1=非常不同意；2=不同意；3=同意；4=非常不同意。

3. 接納愛滋感染者率、負責任的性行為：1=完全沒把握0%；2=有少許把握25%；3=有一半把握50%；4=很有把握75%；5=完全有把握100%。

# 各學制學校健康議題推動情形

過去一年，在學校內上過這些課程或活動	總數 (n=8747)		國小 (n=2433)		國中 (n=3212)		高中 (n=2829)		$\chi^2$
	人數	百分率	人數	百分率	人數	百分率	人數	百分率	
1.學校午餐餐後潔牙。	4303	50.8	2117	87.0	1371	42.7	815	28.8	1908.52***
2.禁止帶含糖飲料入校園。	3444	40.6	1474	60.6	1294	40.3	676	23.9	730.11***
3.拒喝含糖飲料。	3181	37.5	1308	53.8	1098	34.2	775	27.4	412.63***
4.口腔保健、潔牙或刷牙的課程教學活動。	6202	73.2	2265	93.1	2467	76.8	1474	52.1	1154.98***
5.規律用眼3010（每次近距離用眼30分鐘休息10分鐘）。	5340	63.0	1933	79.5	2009	62.6	1398	49.4	506.71***
6.戶外活動120（每週在校運動150分鐘）。	5948	70.2	1965	80.8	2288	71.2	1695	59.9	274.44***
7.視力保健的課程教學活動。	6363	75.1	2229	91.6	2494	77.7	1640	58.0	809.63***
8.天天喝足白開水。	6670	78.7	2128	87.5	2546	79.3	1996	70.6	224.14***
9.天天五蔬果，在學校午餐把蔬菜吃光光。	6371	75.2	2089	85.9	2401	74.8	1881	66.5	263.58***
10.SH150（每週在校運動150分鐘）。	5850	69.0	1920	78.9	2304	71.7	1626	57.5	298.83***
11.身體活動與健康飲食的課程教學活動。	7012	82.8	2256	92.7	2731	85.0	2025	71.6	428.46***



# 各學制學校健康議題推動情形

過去一年，在學校內上過這些課程或活動	總數 (n=8747)		國小 (n=2433)		國中 (n=3212)		高中 (n=2829)		$\chi^2$
	人數	百分率	人數	百分率	人數	百分率	人數	百分率	
12.無菸校園。	7708	91.0	2330	95.8	2969	92.4	2409	85.2	192.85***
13.無檳校園。	7662	90.4	2315	95.2	2950	91.8	2397	84.7	176.07***
14.菸品危害與檳榔危害。	7534	88.9	2209	90.8	2866	89.2	2459	86.9	20.42***
15.拒絕菸檳的課程教學活動。	6865	81.0	2017	82.9	2648	82.4	2200	77.8	29.29***
16.珍惜健保。	7279	85.9	2316	95.2	2807	87.4	2156	76.2	398.54***
17.用藥看標示。	7208	85.1	2293	94.3	2789	86.8	2126	75.2	388.09***
18.全民健保的課程教學活動。	6874	81.1	2231	91.7	2662	82.9	1981	70.0	411.58***
19.正確用藥的課程教學活動。	7050	83.2	2254	92.6	2733	85.1	2063	72.9	377.07***
20.預防愛滋病毒(HIV)感染的課程教學活動。	7289	86.0	2125	87.3	2867	89.3	2297	81.2	86.30***
21.性教育、愛己尊重人的課程教學活動。	7753	91.5	2280	93.7	2995	93.2	2478	87.6	83.32***



# 學校口腔保健推動成效

學校有無推動**餐後潔牙**對學生口腔保健知識、態度及效能之分布

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
口腔保健知識	0.75	0.25	0.67	0.26	13.75***
口腔保健態度	3.46	0.50	3.30	0.50	14.94***
口腔保健效能	3.51	1.26	2.64	1.19	32.48***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

學校有無推動**含糖飲料禁入校園**對學生口腔保健知識、態度及效能之分布

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
口腔保健知識	0.75	0.25	0.68	0.25	12.30***
口腔保健態度	3.45	0.50	3.33	0.51	10.29***
口腔保健效能	3.42	1.32	2.85	1.24	19.97***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001



# 學校視力保健推動成效

學校有無推動**視力保健教學活動**對學生視力保健知識、態度、效能及行為之分布

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
視力保健知識	0.65	0.23	0.54	0.26	16.50***
視力保健態度	3.40	0.49	3.14	0.54	19.26***
視力保健效能	3.04	1.14	2.29	1.02	28.35***
行為					
過去七天中，您有幾天，一天到戶外活動總時數達到120分鐘(2小時)的天數？	3.48	2.27	2.75	2.28	12.72***
過去七天內，您一天內看螢幕（電腦、電視、手機、電動）的累積總時間不超過1小時的天數有幾天？	2.53	2.54	1.56	2.31	16.34***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

# 學校健康體位推動成效

學校有無推動**身體活動與健康飲食教學活動**對  
學生健康體位知識、態度、效能及行為之分布

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
健康體位知識	0.75	0.26	0.63	0.33	12.68***
健康體位態度	2.91	0.45	2.68	0.46	17.85***
健康體位效能	3.61	1.12	2.94	1.16	20.71***
行為					
過去七天中，週一到週五要上學的日子，您有幾天睡足8小時？	2.97	2.02	1.69	1.96	22.14***
過去七天中，如果假日不用上學（週六與週日），您有幾天睡足8小時？	1.63	0.64	1.43	0.76	9.52***
過去七天中，您有幾天午餐把蔬菜吃光光(吃到您的一拳半大小)？	4.71	2.32	3.77	2.66	12.57***
過去七天中，假日中（週六與週日），您有幾天有做到「一次連續做10分鐘以上」且「一天累積30分鐘」的對身體有益的身體活動？	1.27	0.73	0.93	0.81	14.91***
過去七天中，要上學的日子中（週一至週五），您有幾天有做到「一次連續做10分鐘以上」且「一天累積30分鐘」的對身體有益的身體活動？	3.09	1.67	2.29	1.77	15.81***
過去七天中，體育課程中，您有幾天有做到「一次連續做10分鐘以上」且「一天累積30分鐘」的對身體有益的身體活動？	1.66	0.59	1.42	0.76	11.51***
過去七天中，您有幾天有吃早餐？	6.27	1.50	5.80	1.93	8.69***
過去七天中，您有幾天一天有喝足每日建議量白開水(有添加物的瓶裝水、含糖飲料、奶和豆漿都不算)？	4.96	2.24	3.97	2.63	13.37***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

# 學校菸檳防制推動成效

學校有無推動**拒絕菸檳教學活動**對學生菸檳防制知識、態度、效能及行為之

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
菸害防制知識	0.74	0.31	0.63	0.36	11.16***
檳榔防制認知	0.73	0.31	0.66	0.34	7.83***
菸害防制態度	3.75	0.46	3.64	0.57	7.42***
檳榔防制態度	3.75	0.47	3.65	0.59	6.51***
菸害防制效能	4.57	0.92	4.34	1.19	7.37***
檳榔防制效能	4.62	0.89	4.40	1.16	7.00***
行為					
過去七天中，您在學校時，有人在您面前吸菸的天數有幾天？	0.50	1.52	0.64	1.74	-2.87**
過去七天中，您在學校時，有人在您面前嚼檳榔的天數有幾天？	0.17	0.86	0.27	1.16	-3.31**

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

# 學校全民健保推動成效

學校有無推動**珍惜健保**對學生全民健保知識、態度及效能之分布

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
全民健保知識	0.60	0.27	0.57	0.31	2.57*
全民健保態度	3.27	0.45	3.29	0.50	-1.21
全民健保效能	3.81	0.95	3.49	0.98	10.83***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

2.本表不含未填答者

學校有無推動**全民健保教學活動**對學生全民健保知識、態度及效能之分布

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
全民健保知識	0.60	0.27	0.57	0.30	3.43***
全民健保態度	3.27	0.45	3.29	0.48	-1.41
全民健保行為	3.84	0.94	3.47	0.97	13.96***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

2.本表不含未填答者

# 學校正確用藥推動成效

學校有無推動**用藥看標示**對學生正確用藥知識、態度及效能之分布

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
正確用藥知識	0.48	0.29	0.44	0.30	4.39***
正確用藥態度	3.29	0.63	3.23	0.64	3.15**
正確用藥效能	4.24	0.95	3.97	1.11	7.48***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

2.本表不含未填答者

學校有無推動**正確用藥教學活動**對學生正確用藥知識、態度及效能之分布

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
正確用藥知識	0.49	0.29	0.45	0.30	4.54***
正確用藥態度	3.29	0.63	3.23	0.64	3.38***
正確用藥效能	4.23	0.95	3.97	1.11	8.18***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

2.本表不含未填答者



# 學校性教育推動成效

學校有無推動**預防愛滋感染教學活動**對學生性教育知識、態度及效能之分布

變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
性教育與愛滋病防治知識	0.63	0.30	0.55	0.34	7.40***
性教育與愛滋病防治態度	3.27	0.43	3.12	0.51	10.03***
性教育與愛滋病防治效能	4.15	0.97	3.80	1.17	9.81***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

2.本表不含未填答者

學校有無推動**性教育教學活動**對學生性教育知識、態度及效能之分布

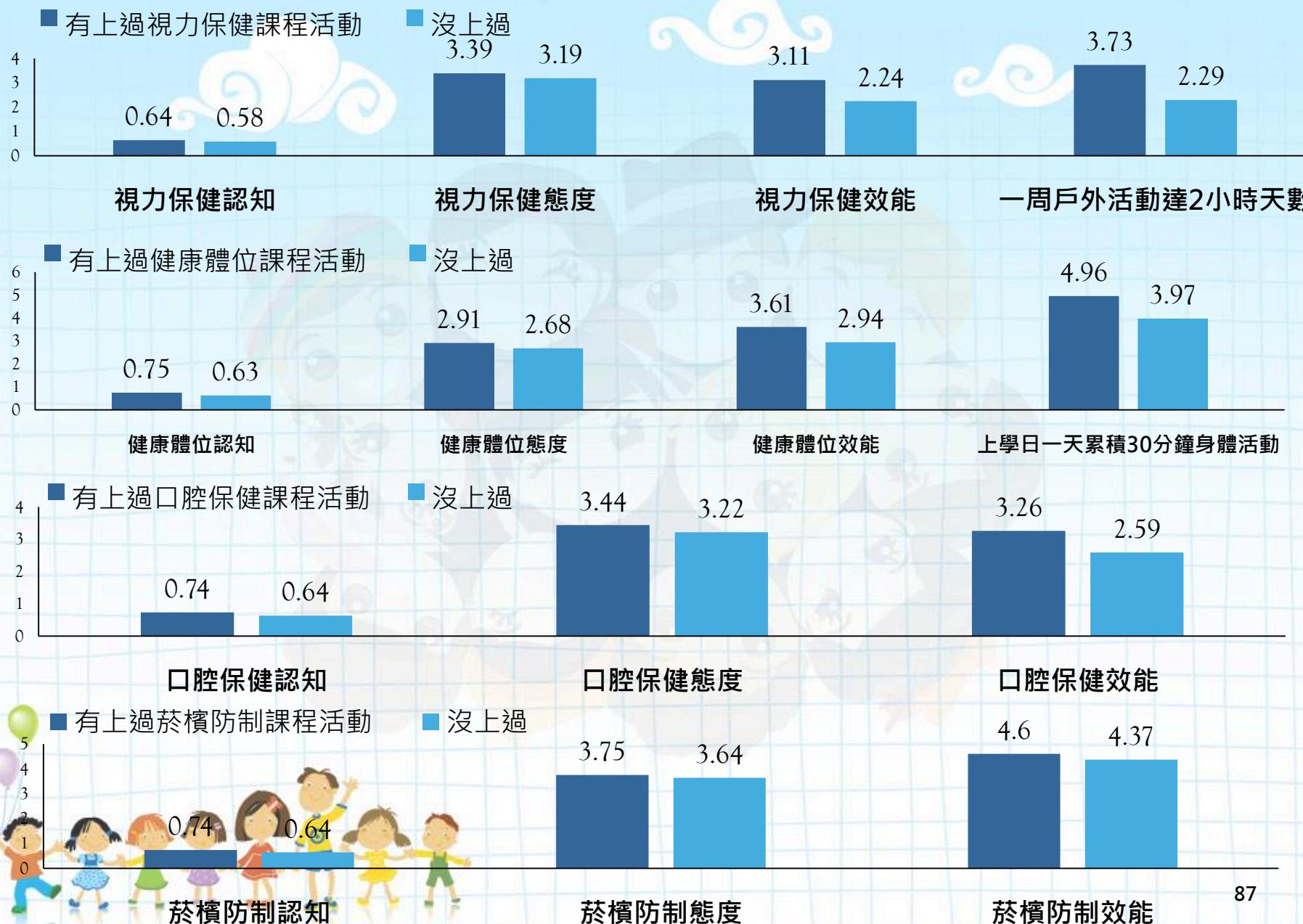
變項	有		無		t值
	平均值	標準差	平均值	標準差	
性教育與愛滋病防治知識	0.63	0.30	0.49	0.35	10.08***
性教育與愛滋病防治態度	3.27	0.43	3.01	0.54	12.74***
性教育/愛滋病防治效能	4.15	0.97	3.57	1.24	12.20***

註：1.\*P<.05 \*\*P<.01 \*\*\*P<.001

2.本表不含未填答者



# 學生參與視力保健、口腔保健、健康體位課程活動提升知識、效能、行為



# 成果發表分享

## 八、辦理健康促進學校成果發表會

- 辦理學校成效評價成果、健康小主播評選競賽頒獎
- 各縣市政府展示縣市健康促進學校計畫推動成果
- 健康促進績優縣市與學校經驗分享



# 媒體行銷

九、綜整本計畫成果，發布健康促進學校新聞稿。



107/6/28 東森新聞



107/6/28 太平洋日報



107/6/28 原住民電視台



民眾日報 107/1/30



# 網站充實維護、數位教材建置

## 十、臺灣健康促進學校新網站

### 視力保健

主要

計畫简介

指標及測量工具

增能教材

教學教材

績優推動案例

線上課程

家長專區

相關網站資源

衛教資源

活動花絮

首頁 > 健康議題 > 視力保健

### 健康議題專區

回上頁

#### 視力保健



影音

看更多



105學年度視力保健計劃影片徵選 - 國



105學年度視力保健計劃影片徵選 - 國



105學年度視力保健計劃影片徵選 - 國

首頁 > 健康議題 > 視力保健 > 績優推動案例

### 績優推動案例

### 績優推動案例

搜尋

學制

search..



2018/10/29 105學年度前後測成效評價 特優 臺南市裕文國小

◎ 1

2018/10/29 105學年度前後測成效評價 優良 嘉義縣大崎國小

◎ 1

2018/10/29 105學年度前後測成效評價 優良 臺中市松竹國小

◎ 4

2018/10/29 105學年度前後測成效評價 佳作 基隆市信義國小

◎ 1

2018/10/29 105學年度前後測成效評價 佳作 臺北市光仁國小

◎ 1

2018/10/29 105學年度前後測成效評價 佳作 苗栗縣造中國小

◎ 2

2018/07/21 績優推動案例-105學年度績優學校-新竹市建功國小

◎ 38

2018/07/21 績優推動案例-105學年度績優學校-苗栗縣五股國小

◎ 16

2018/07/21 績優推動案例-105學年度績優學校-台北市龍山國中

◎ 24

2018/07/21 績優推動案例-105學年度特優學校-臺東縣與中國小

◎ 21

### 資源專區

全部

線上課程

影音

簡報教材

平面文宣

首頁 > 資源專區 > 線上課程 > 口腔保健教案示範 親子共學教案—窩溝封填

### 線上課程

◎ 267



口腔保健教案示範 親子共學教案—窩溝封填

Resources Presenter Info Marker Tools



1. 親子共學教案 Pit and Fissure Sealant 窩溝封填
2. 窩溝封塗
3. 當日的教具

PREV

NEXT

### 資源專區

全部

線上課程

影音

簡報教材

平面文宣

首頁 > 資源專區 > 影音

### 影音專區

影音

搜尋

類別

search..



104我家屬健康親子短劇第一名 - 寶寶  
點立凱旋國中 白蛇外傳 - 法清是隔壁...  
正確用藥



104我家屬健康親子短劇第二名 - 全民知識...  
點立凱旋國中 全民知識，開啟健...  
正確用藥



104我家屬健康親子短劇第三名 - 新竹  
市三民國中 用藥e智慧  
正確用藥



104我家屬健康親子短劇第四名 - 臺南...  
正確用藥



104我家屬健康親子短劇第五名 - 金門...  
正確用藥



105我家屬健康親子短劇第一名 - 用藥...  
正確用藥

# 網站充實維護、數位教材建置

電子報

## 十、臺灣健康促進學校新網站

期數	主題	文章標題
	活動報導	新北市107學年度全民健保(含正確用藥)校群增能工作坊
	專家學者分享	實踐健康促進學校，用數據看見影響力
第一期 107年11月	縣市經驗交流	星空下的健康促進校園
	政府新資訊	世界精神衛生日
	國際文獻	口腔健康促進學校環境與魁北克兒童齲齒



電子報訂閱

請輸入email...

取消訂閱 訂閱

107學年健康促進學校電子報-第一期



### 活動報導

新北市107學年度全民健保(含正確用藥)校群增能工作坊

新北市107學年度全民健保(含正確用藥)校群增能工作坊於107年10月24日在新北市立重慶國民中學舉行，由新北市政府教育局主辦及新北市立重慶國民中學承辦。由重慶國中吳慧蘭校長主持，並邀請新北市政府教育局魏佳瑜專員、新北市政府教育局梁均純校長、國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系董貞吟教授、國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系張鳳琴教授、新北市立橫山國民小學吳景全校長

more



### 專家學者分享

實踐健康促進學校，用數據看見影響力

今日非常榮幸專訪 嘉義縣健康促進學校輔導團召集人-大鄉國小 李春輝 校長，春輝校長從事教育工作已經32年，從基層的老師、行政工作，再到校長職務，期間對於教育工作不遺餘力。目前除擔任嘉義縣大鄉國小校長外，也是「教育部健康促進學校計畫中央輔導團輔導委員、國民健康署健康促進國際認證計畫中央認證委員」，他豐富的健康促進推動經驗，讓嘉義縣在歷屆「健康促進學校」國際認證比賽中

more



### 縣市經驗交流

星空下的健康促進校園

在投入健康促進學校推動行列七年後，偶然的機緣轉到進修學校服務，那是一群縣行教育制度下比較被忽略的一群學生，現在進修學校(進修部)的學生，不再是早年失學的大哥哥大姐姐在就讀了，應屆國中生佔了大多數，尤其是都會區的學校，在他們的內心也是千百個不願意，要不是家庭因素、成績不佳、中途輟學等因素，應該沒有父母願意將孩子送來進修學校(進修部)就讀，基本上家長對小孩較不抱有希望

more



### 政府重要資訊

2018世界精神衛生日-不斷變化的世界中的年輕人和精神衛生

青少年時期和成年後最初幾年是發生諸多變化的生命時期，例如更換學校，離家，開始大學生活或新工作等。對於許多人來說，這些是激動人心的時刻，但也可能導致壓力和憂慮感。在某些情況下，如果這些感覺得不到確認和管理，則可能導致精神疾病。隨著網路技術的日益廣泛使用，無疑帶來了許多好處，但也會帶來額外的壓力，因為與虛擬網路的連接日益增強，不分晝夜隨時都可上網。此外，許多青少

more

### 國際文獻報導

口腔健康促進學校環境與魁北克兒童齲齒

感謝師長 親師結盟 快樂孩童

健康促進學校讚出來

