

教育部國民及學前教育署補助地方政府辦理學校健康促進實施計畫

106年5月31日臺教國署學字第1060057932號函頒訂

一、依據：學校衛生法第十九條規定。

二、目的：

(一) 為協助地方政府落實推動學校衛生法及相關子法，促進學校全面評估學生及教職員工衛生與健康促進需求，結合社區資源，透過健康教育與活動及健康服務之實施，引導學生、教職員工自發性及自主性地建立健康管理，加上校園環境之配合，共同營造健康校園。

(二) 地方政府應整合相關資源並督導所屬學校落實學校衛生法與健康促進。

三、地方政府督導所屬學校應推動議題：

(一) 統整評估所屬學校之共通性與特殊性健康需求，擬定縣市年度學生健康政策，並推動健康體位、視力保健、口腔衛生、菸(檳)害防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防制)等必選議題。

(二) 各學制依照實際需求由本計畫律定必選議題。

國小：必選議題-健康體位、口腔衛生、視力保健及全民健保(含正確用藥)等4個議題；另菸(檳)害防制及性教育(含愛滋病防制)為自選議題。

國中：必選議題-健康體位、菸(檳)害防制及性教育(含愛滋病防制)等3個議題；另視力保健、口腔衛生及全民健保(含正確用藥)為自選議題。

高中：必選議題-健康體位、菸(檳)害防制及性教育(含愛滋病防制)等3個議題；另視力保健、口腔衛生及全民健保(含正確用藥)為自選議題。

	國小	國中	高中
健康體位	必選	必選	必選
菸(檳)害防制	自選	必選/(檳)自選	必選/(檳)自選
口腔衛生	必選	自選	自選
視力保健	必選	自選	自選
全民健保(含正確用藥)	必選	自選	自選
性教育(含愛滋病防制)	自選	必選	必選

附註：依全國學生健康相關統計調查結果，如為全國高關懷直轄市、縣市則應將相關議題列入必選議題。

- (三) 菸(檳)害防制為衛生福利部國民健康署推動重點，該署調查全國嚼檳率，依衛生福利部國民健康署 106 年 7 月 6 日國健癌字第 1060300682 號函提供各縣市嚼檳率資料顯示，各縣市國中於 105 年嚼檳率全國平均值 (0.9%)，高級中等學校嚼檳率平均值全國平均值 (2.2%)，本署為配合推動國、高中(職)學生檳榔防制工作，各縣市皆應設立至少一所國中、一所高級中等學校為檳榔防制議題中心學校，並組成議題校群，辦理無檳校園議題相關推動工作。
- (四) 除前項應推動之必自選之議題外，各縣市得輔導所屬學校推動其他自選議題，包含藥物濫用防制、安全教育與急救、心理健康等配合國家重要政策，因地、校制宜訂定本位健康議題計畫。
- (五) 輔導與支援所屬學校進行健康需求評估，據以擬定校本位健康議題，並以「健康促進學校」模式落實推動暨執行學校衛生法及相關子法。

四、地方政府推動策略：

- (一) 計畫經學校衛生委員會議通過，執行過程及成果必須提報該會議報告。
- (二) 建立橫向組織網絡，結合相關衛生單位、民間組織及大專院校等，協助學校營造健康校園，提供所需行政資源及修正相關規定，辦理增能研習活動，規劃對所屬學校全面進行到校或線上健康促進輔導工作，並與學校衛生委員會充分溝通聯繫，以落實推動學校衛生法及相關子法。
- (三) 依據學校健康議題需求，媒合學校與輔導委員，訂立前後測成效評價輔導機制。
- (四) 依據必選及自選推動議題之部頒及地方成效指標(參閱 105 年度健康促進學校成效指標手冊，可至臺灣健康促進學校輔導網路 <http://hps.giee.ntnu.edu.tw/> 下載)，進行系統化的資料收集與分析。
- (五) 成立健康促進學校輔導團，協助各校推動健康促進，並成立各議題中心學校與校群學校(協力學校或種子學校)。
- (六) 輔導學校依據以下「健康促進學校」策略推動學校衛生與健康促進。
 - 1. 成立健康促進團隊，凝聚共識，發展願景。
 - (1) 整合校內外相關單位人力，由校長或指定主管人員擔任召集人，教師與學生家長共同參與。
 - (2) 評估學生及教職員工健康問題。
 - (3) 確立優先改善之健康問題。
 - (4) 訂定具體成效目標。
 - (5) 研定學校本位之實施計畫並納入行事曆。

(6)研(修)訂學校規章制度。

(7)研定可達成成效指標之有效教學策略及多元評量方法。

(8)每學期辦理實施前後成效評價。

2.落實健康教學並辦理研習活動。

(1)將教育部政策及學生重要健康議題融入教學課程。

(2)辦理教師健康教學與輔導相關研習。

(3)辦理行政人員、家長等人員研習訓練。

(4)辦理學生幹部、志工研習。

(5)辦理班際、校際健康相關展覽或觀摩等活動。

(6)辦理親職講座與參與式家長活動。

3.實施健康檢查及健康管理。

(1)舉辦定期或臨時性學生及教職員工健康檢查。

(2)針對高危險群及特殊個案，建立輔導、轉介等健康管理機制。

(3)依學校推動議題，評估學校師生健康改善情形。

4.結合政府及民間資源，改善學校環境設施。

5.營造健康安全環境，配合推動議題營造支持性環境。

6.結合社區或家長組織，建立共同推動機制及方法。

7.建置學校健康促進專屬網站。

(七) 建構評核及獎勵制度，獎勵績優學校。

五、補助原則：

(一) 依 105 學年計畫成果及 106 學年度計畫審查優劣、所屬學校校數或學生數、地方政府投入經費資源、前一年推動具體成效、健康教育非專長授課比率、**健康檢查資料上傳情形**及本署年度經費籌措情形，分配補助數，使用原則如下：

1.地方政府行政規劃、審查、考核等統籌費用，以本署核定補助金額不超過 5% 為原則，不足部分地方政府自籌。

2.本署補助學校經費併入地方政府自籌款共同分配，如設有中心議題學校，本部補助款不得超過總費用 5%。

3.補助學校之經費，應由學校提出計畫，並經地方政府審查，擇優補助，如未通過審查，不得補助。

4.本補助經費納入預算專款專用，不得挪用。

(二) 地方政府應依「教育部對直轄市及縣(市)政府計畫型補助款處理原則」第四點規定，至少提出 10% 之配合款，用於推動本計畫。

(三) 補助款分二期撥付：

1. 第一期款：所提計畫依審查意見修正後，當年按核定補助金額撥付。
2. 第二期款：配合本署政策建立縣本學生自主健康管理資料庫，並提供年度成果指標前、後測資料送署審查核定後，撥付尾款。

六、補助計畫執行期程：學年開學至該學年度結束。

七、計畫撰寫說明：

(一) 地方政府申請之計畫，以不超過 10 頁為原則，且至少應包含下列項目：

1. 基本資料：如附件 1。
2. 背景說明：含問題分析與健康需求評估、在地化特色及推動議題重點。
3. 成果指標：本計畫過去一年推動部頒與地方成效指標之具體成果及所欲達成之具體指標。
4. 計畫策略：具體說明達成指標之策略（含前後測成效評價之具體推動策略）、作法及步驟（請條例說明地方政府推動事項，並以 6 大範疇方式呈現推動內容），需詳註各議題中心學校與校群學校（協力學校或種子學校）。
5. 預定進度：以甘特圖表示。
6. 地方健康促進學校輔導團人力配置（團隊成員需包括以下 4 類成員：教育局（處）長及所屬單位人員、衛生局局長及相關單位主管、健康與體育領域輔導團人員、家長會及其他民間團體代表）。
7. 經費概算：依「國民及學前教育署補助及委辦經費核撥結報作業要點」規定格式填寫經費申請表（附件 2）請自行於本署網頁下載使用（<http://www.k12ea.gov.tw/ap/index.aspx>）。
8. 評價方法：說明目標是否達成之評價方法，評價類別得包括過程評價與結果評價。

(二) 計畫撰寫格式可參考附件 3。

八、審查方式：

- (一) 由本署聘請專家、學者及相關人員擔任評選委員，就地方政府提出之計畫以簡報方式進行報告進行審查。
- (二) 地方政府所提計畫，由評選委員個別評分，總分由各評審委員之評分平均計算，以一百分為滿分。

(三) 評選項目及配分，請參閱附件 4「國民及學前教育署補助地方政府辦理學校健康促進實施計畫」地方政府計畫審查表。

九、申請作業：

- (一) 每年依本署公布送件日期前提出申請，逾期不予受理。
- (二) 依計畫撰寫說明，檢送計畫(含補助計畫項目經費申請表)及自評報告(含輔導委員審查意見及縣市回應與改善作法，詳見附件 5)一式 5 份、電子檔 1 份。
- (三) 經審查需修正計畫者，應於本署文到 7 日內將修正計畫送本署，並同步上傳至「臺灣健康促進學校網站輔導網路(<http://hps.giee.ntnu.edu.tw/index.aspx>)」。

十、考核：

- (一) 地方政府訂定全縣(市)健康促進學校相關指標，並評估改善情形。
- (二) 地方政府訂定考核獎勵指標並執行訪評工作，獎勵績優學校機構及有功人員。
- (三) 地方政府每年依本署公布日期前將前述訪評結果併同前一年度成果報告書面資料(應寫出具體績效)一式五份(成果報告書頁數以不超過 15 頁為限，格式如附件 6)、推薦績優學校成果報告書面資料一式五份(格式如附件 7)及 2 項書面報告電子檔送交本署，且地方政府及學校同步上傳成果報告電子檔至「臺灣健康促進學校網站輔導網路」。
- (四) 前後測成效評價報告撰寫格式可參考附件 8，並同步上傳報告至「臺灣健康促進學校網站輔導網路」之前後測成效評價專區。
- (五) 地方政府推薦績優學校校數如下：

轄區校數	推薦校數
<50 =	2
<150 =	3
<250 =	4
<350 =	5
>350	6

- (六) 本署成立審查小組，就地方政府所送成果報告進行審查，必要時，得以簡報方式進行，審查表如附件 9 及附件 10。

十一、獎勵：

(一) 本署將依審查結果辦理對地方政府之獎勵。

績優獎：分特優 1-2 名由本署製發獎座乙座；優等若干縣市，由本署製發獎狀，
行文各地方政府辦理獎勵。

(二) 學校績優部分由本署製發獎狀，行文各地方政府辦理獎勵。

十二、其他

- (一) 計畫執行過程本署可依實際需求，要求獲補助之地方政府進行書面或口頭報告。
- (二) 其他未盡事宜應依「教育部國民及學前教育署補助辦理學校衛生保健業務作業要點」暨「教育部補助及委辦經費核撥結報作業要點」規定辦理。

_____市縣（市） 學年度學校衛生基本資料

- 一、 總校數：
- 二、 總學生數：
- 三、 是否成立縣市學校衛生委員會？是 否 （請勾選）
 所屬學校 校成立相關衛生委員會（請填寫校數）
 組成成員名單：
 組織運作情形（例如多久開會一次？）：
- 四、 是否成立地方健康促進學校輔導團？是 否 （請勾選）
 組成成員名單：
 組織運作情形：
- 五、 是否選定議題中心學校？是 否 （請勾選）
 議題： ， 中心學校名稱：
 議題： ， 中心學校名稱：
- 六、 民間相關組織參與情形？（請條列）
- 七、 本計畫經費概算數： ；預計自籌經費：
- 八、 經費分配情形？縣市運作： ；補助學校：
- 九、 經費分配學校原則：
- 十、 地方政府依據學校健康需求評估，訂定成果指標？（請以下表呈現）

需求評估問題	推動議題	績效指標	參與場數及校數	受益學生數
依據○年度學生健康資料分析結果，本縣國中小學生體位不良約28.78%	健康體位	本年度學童健康體位至少降至 28.28%(降低 0.5%)<視該縣市數據自行填報下降或維持的幅度>	○場○校	○人

教育部國民及學前教育署補助計畫項目經費

核定表

申請單位：XXX 縣市				計畫名稱：XXXX			
計畫期程： 年 月 日至 年 月 日							
計畫經費總額： 元，申請金額： 元，自籌款： 元							
擬向其他機關與民間團體申請補助： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請註明其他機關與民間團體申請補助經費之項目及金額) 國教署： 元，補助項目及金額： XXXX 部：.....元，補助項目及金額：							
經費項目		計畫經費明細				國教署核定計畫經費 (申請單位請勿填寫)	
		單價 (元)	數量	總價(元)	說明	金額(元)	說明
人事費							
	小計			0			
業務費							
	小計						
雜支							
合計						國教署核定補助	
承辦單位	會計單位	機關長官或負責人		國教署承辦人	<input type="text"/>		
				國教署組(室)主管	<input type="text"/>		
備註： 1、依行政院 91 年 5 月 29 日院授主忠字第 091003820 號函頒對民間團體捐助之規定，為避免民間團體以同一事由或活動向多機關申請捐助，造成重複情形，各機關訂定				補助方式： <input type="checkbox"/> 全額補助 <input type="checkbox"/> 部分補助 (指定項目補助 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) 【補助比率 %】			

捐助規範時，應明定以同一事由或活動向多機關提出申請捐助，應列明全部經費內容，及擬向各機關申請補助經費項目及金額。

2、補助案件除因特殊需要並經本部同意者外，以不補助人事費為原則；另內部場地使用費及行政管理費則一律不予補助。

3、申請補助經費，其計畫執行涉及需依「政府機關政策文宣規劃執行注意事項」、預算法第 62 條之 1 及其執行原則等相關規定辦理者，應明確標示其為「廣告」，且揭示贊助機關（國教署）名稱，並不得以置入性行銷方式進行。

餘款繳回方式：

依核撥結報作業要點辦理

(繳回 不繳回)

其他（請備註說明）

地方政府辦理學校健康促進實施計畫 (格式範例)

一、前言

二、計畫依據

三、背景說明：針對學生健康狀況分析、在地化特色及推動議題重點。

1. 簡介該縣市，並說明該縣市在地化特色。
2. 建立以縣市為本位之「學生健康資訊管理系統」，並將資料加以處理、分析，藉以評估縣市本健康問題(應以具體數據及圖表呈現)，亦可比較出該縣各鄉市鎮間健康問題之差異性(可參考-表 1、2 格式)，並找出該縣市最主要、最迫切改善的健康問題，以作為未來評價指標計畫擬定策略的參考。
3. 依該縣市健康問題訂定合適的「健康議題」。
4. 以健康需求評估後有高度改善需求之學校為優先推動對象。

四、成果指標：本計畫過去一年推動部頒與地方成效指標具體成果及所欲達成之具體指標。

1. 依據必選及自選推動議題之部頒及地方成效指標 (參閱 105 年度健康促進學校成效指標手冊，可至臺灣健康促進學校輔導網路 <http://hps.giee.ntnu.edu.tw/> 下載)，進行系統化的資料收集與分析。
2. 指標中應包括提出具體的部頒及符合學生健康需求之地方成效指標數據、及前後測成效評價之具體成效，可參考表 3 格式。
3. 目標可依年度訂定目標，亦可訂定短程目標、中程計畫、長程目標。
4. 過去一年推動具體成效中，應包括利用前、後測結果寫出是否已達到原預期目標，並以數據具體呈現。

五、計畫內容與實施策略：

1. 應訂定達成指標之具體可行的計畫內容。
2. 應條列說明地方政府推動事項，如：通過學校衛生委員會、建橫向組織網絡、結合相關單位、提供資源及修正相關規定、辦理增能活動、成立健康促進學校輔導團、成立各議題中心學校與校群學校(協力或種子學校)、推動健康促進學校、及前後測成效評價辦理之規劃等。

六、預定進度：應規劃出執行進度，並以甘梯圖表示。

七、地方健康促進學校輔導團人力配置：(可參考-表 4 格式)

八、經費編列：應依「國民及學前教育署補助及委辦經費核撥結報作業要點」規定格式填寫經費申請表。

九、評價方法：應說明目標是否達成之評價方式，包括過程評價與結果評價。

表 1 ○學年度○○縣(市)國民中小學(高中職)全體學生體位一覽表

年級	合計	性別	受檢人數	過輕人數	過輕比率	適中人數	適中比率	過重人數	過重比率	超重人數	超重比率
一	9176	男	4799	441	9.19%	3237	67.45%	547	11.40%	574	11.96%
		女	4377	395	9.02%	3000	68.54%	550	12.57%	432	9.87%
二		男									
		女									
三		男									
		女									
·											
九		男									
		女									

表 2 ○學年度各鄉鎮市國民中小學(高中職)全體學生平均視力不良率一覽表

		一年級				二年級				.....	九年級			
		受檢人數	不良人數	不良率	排名	受檢人數	不良人數	不良率	排名	.....	受檢人數	不良人數	不良率	排名
1	○○市	○	○	12.15%	1	○	○	35.09%	12	.....	○	○	65.35%	13
2	○○鎮	○	○	88.90%	2	○	○	31.92%	8		○	○	57.10%	9
3	○○鄉													
4														
	全縣													

表 3

表(1)、年度比較(不同群人) 成效指標填報表(範例)

指標項目	對象與人數	收集方式	收集工具	今年值(年度)	去年值(年度)	進步或退步	目標值	達成情形	全國平均值	較佳或較差
體位適中比率	四年級 280人	健康檢查	無	65%	62%	進步	70%	未達成	55%	較佳

※如使用之指標項目為健康促進學校成效指標手冊「健康促進學校學生健康指標項目」未羅列者，請同時於表下附註補充「指標定義」(即計算方式)。

表(2)、前後測比較(同一群人)成效指標填報表(範例)

指標項目	對象與人數	收集方式	收集工具	前測值(時間)	後測值(時間)	進步或退步	目標值	達成情形	全國平均值	較佳或較差
午餐餐後潔牙比率	四年級三個班共 85 人	問卷前後測，間隔三個月	HPS 口腔衛生問卷第 4 題	65%	40%	進步	70%	未達成	無	無

※如使用之指標項目為健康促進學校成效指標手冊「健康促進學校學生健康指標項目」未羅列者，請同時於表下附註補充「指標定義」(即計算方式)。

表 4 ○○縣(市)地方健康促進學校輔導團人力配置一覽表

	計畫職稱	姓名	所屬單位及職稱	本計畫之工作項目
1	計畫主持人	○○○	教育局處處長	
2	協同主持人	○○○	衛生局局長	
3	協同主持人	○○○	教育處副處長	
4	協同主持人	○○○	衛生局保健課課長	
5	執行秘書	○○○	教育處體健科科长	
6	總幹事	○○○	教育處體健科承辦人	
7	中央輔導委員	○○○	臺灣師範大學教授	
8	國教輔導團	○○○	○○國中校長	
9	輔導人員	○○○	○○縣學校護理人員協進會會長	
10	輔導人員	○○○	○○縣家長會長協會	
11	推動委員	○○○	○○國小校長	
12	……			

**國民及學前教育署補助地方政府辦理學校健康促進實施計畫
地方政府計畫審查表**

市縣(市)			
評 審 項 目	配分	評分	審查意見(由審查委員填寫) (本項請務必填寫)
一、基本資料是否完整	5		
二、問題分析是否清楚明確(應針對縣市本位健康問題評估)。	15		
三、依據問題研擬出本年度具體可行之部頒及地方成效指標，是否提出具體可達成之數據。	15		
四、實施策略(含前後測成效評價)具合理、可行、多元化、創新性，並結合在地化特色，且進度規劃是否具合理性。	15		
五、組織運作良好 1. 成立學校衛生委員會成員、成立健康促進輔導團及其成員，並有具體作為。 2. 是否建立橫向組織網絡，結合相關衛生單位、民間組織及各級學校等。	10		
六、經費編列是否合理(是否專款專用及依本部對直轄市及縣(市)政府補助辦法第三點規定，至少提出一定比率之配合款。)	10		
七、過去一年推動之具體成效是否達到預期目標，與本年度計畫之評價方法是否明確且與目標相結合(需量化)。	20		
八、健康促進成效分析資料庫填報率(5分)、學生健康資訊系統上傳率(5分)	10		
總 計		分	
註：總分 100 分 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 不通過			

審查委員簽名：

審查日期：

○○縣(市)政府

105學年度學校健康促進成果報告及

106學年度學校健康促進實施計畫

自我評鑑結果暨自我改善計畫書

主辦單位：

機關主管：○○○ (簽章)

承辦人：○○○ (簽章)

聯絡電話：

聯絡信箱：

評鑑委員：

聯絡電話：

聯絡信箱：

辦理方式：

日期：106 年 月 日

一、106學年度學校健康促進實施計畫部份

項目	委員建議事項	縣市回應暨說明 改善作法
一、背景說明：含問題分析與健康需求評估、在地化特色及推動議題重點。		
二、成果指標：本計畫過去一年推動部頒與地方成效指標之具體成果及所欲達成之具體指標。		
三、計畫策略：具體說明達成指標之策略（含前後測成效評價之具體推動策略）、作法及步驟		
四、預定進度、經費概算、與人力配置（團隊成員需包括以下4類成員：教育局局（處）長及相關單位主管、衛生局局長及相關單位主管、健康與體育領域輔導團人員、家長會及其他民間團體代表）		
五、評價方法：說明目標是否達成之評價方法，評價類別得包括過程評價與結果評價。		
六、其它整體意見		

二、105學年度學校健康促進成果報告部份

項目	委員建議事項	縣市回應暨說明 改善作法
一、問題分析及具體作法。		
二、組織運作情形（含學校衛生委員會、健康促進學校輔導團、中心學校及協力學校等組織功能發揮情形）		
三、計畫預期達成指標及成效評估（應具體寫出前、後測結果，並說明是否已達到部頒及地方成效預期指標，以具體數據呈現）		
四、其它整體意見		

地方政府辦理學校健康促進實施計畫成果報告格式

壹、架構

甲、問題分析及具體作法

乙、組織運作情形（含學校衛生委員會、健康促進學校輔導團、中心學校及協力學校等組織功能發揮情形【總校數、各議題校數及成效、中心學校及校群學校校數】）

丙、計畫預期達成指標及成效評估（量化）

（一）應具體寫出前、後測結果，並說明是否已達到部頒及地方成效預期指標（以具體數據呈現）。

（二）可用表格或條列方式呈現地方政府成效評估結果（可參考下表）。

需求評估 問題(前測)	推動 議題	績效指標	主要推動策略	成效評估 (後測)	推動後學 生具體行 為改變	參與 校數	參與 場數	受益 學生數	所需經費	
									本部補助	縣市自籌
○學年度本市國小(高職)學生BMI值前測時間為○年○月，依據學生健康資料分析結果，本縣國中小、高中學生體位不良率約○%	健康體位	本年度學童健康體位不良率至少降至○% (降低○%)<視該縣市數據自行填報下降或維持的幅度>	推動健康體位為必選議題，並成立議題中心學校，以策略聯盟方式研商具體可行方案，共同推動。 另結合健康體位、營養教育及規律運動為推動主軸。	○學年度本市國小(高職)學生於○年○月，由各校健康中心所測量學生BMI值後測資料分析結果為○%。	學校統計學生每天喝白開水、每日五蔬果、吃早餐、規律運動...等調查之具體行為改變。	○校	○場	(男生○人、女生○人) 共○人	○○元	○○元

丁、考核獎勵措施

戊、檢討及改進

貳、成果報告頁數以不超過 15 頁為限，且該頁數包含附件、照片、圖表等。另訪評結果以不超過 6 頁為限。二者文字字型為標楷體、14 號大小，行距為固定行高、24pt、上下左右各 2.5cm。

地方政府推薦辦理健康促進績優學校成果報告格式

壹、架構

- 一、 健康需求評估及校內達成共識情形
- 二、 具體有效作為
- 三、 計畫預期達成指標（含部頒與地方成效指標）及成效評估（改變之量化成效）
- 四、 檢討及改進

貳、 成果報告頁數以不超過 8 頁為限，且該頁數包含附件、照片、圖表等。文字字型為標楷體、14 號大小，行距為固定行高、24pt、上下左右各 2.5cm。

106 學年度國民及學前教育署健康促進學校 前後測成效評價報告

健康議題：

學校名稱：00 縣(市)立 00 國(高中小)

參與人員：000 主任、000 老師...

中華民國 000 年 00 月 00 日

前後測成效評價策略與成效摘要表

對象	例:五年級 3 個班	人數	例:105 人(男:55 女:50)			
執行策略摘要	例： 1. 辦理生活技能融入口腔衛生教學教師研習 2. 學生貝氏刷牙教學 3. 親子活動：父母孩子一起學刷牙；父母督促孩子睡前刷牙紀錄表 4. 健康護照：頒訂學生「健康生活公約」。中午刷牙率最高前三名班級有獎品。 5. 美齒寶寶比賽…					
量性分析成效重點摘要 （寫出所測之變項與相關數據，重點為主。若有推論統計，則請寫出推論統計 t 值、卡方值、備註使用之統計方法…等，若無則無須填）						
測驗工具： 例:口腔衛生成效評量問卷			前後測時距： 例: 三個月			
變項名稱	前測值 M(SD) 或 N(%)	後測值 M(SD) 或 N(%)	t 值 或 X²	P 值	結果簡述	備註
例:口腔衛生知識					例: 1. 後測分數顯著比前測高	例:配對 t 檢定
例:中午刷牙執行率					例: 1. 後測中午刷牙率顯著提升	
例:每日平均潔牙次數					例: 1. 後測次數顯著比前測次數高	
例:矯治率					例:矯治率顯著提升	
例:父母督促睡前刷牙比率					例: 1. 父母督促睡前刷牙比率雖有提升，但不顯著	
質性分析成效摘要 （若無則不需填寫）						
測驗工具： 例: 測驗日誌、父母訪談、學生學習單						
成效:						
例 1. 只要行政溝通良好，且替教師方便性著想，教師是很願意為學生把關的						
例 2. 父母認為學校的親子潔牙活動讓父母晚上會記得監督孩子刷牙						

題目：0000

摘要

前後測成效評價背景與目的：

前後測成效評價方法：

前後測成效評價發現：

關鍵字：(3~5 個)

聯絡人：(包括姓名與聯絡 e-mail、地址)

※請注意：摘要精簡為主，請不要超過一頁

一、前言：

1. 闡述執行此前後測成效評價的動機：

例如：政策或潮流；學校現況；個人的觀察、經驗、想法、價值觀或省思

2. 現況分析/需求評估/問題診斷

(1) 學生層級：學生的健康問題（行為）與影響因子或保護因子（知識、態度、危險知覺、自我效能、同儕關係、家長態度…）

(2) 學校層級：學校政策面、學校教學面、學校環境面、學校社區關係面…

3. 國內外執行該策略的成效說明與探討（不一定需要，但此部分可增加成效評價深度與豐富度）

4. 前後測成效評價目的

(1) 目的陳述

(2) 校本指標或成功標準（擇一即可，併行亦佳）

量性：如行為的改變程度、知識的改變程度、態度的改變程度

質性：如學生參與踴躍、家長對活動有正面評價

二、前後測成效評價方法：

1. 前後測成效評價對象：交代對象來源、人數等，如有進行抽樣或實驗對照也需一併說明如何抽樣、或是實驗組對照組如何區分，各多少人

2. 前後測成效評價工具：（測驗有使用到的才需加以描述）

(1) 量性問卷：說明來源（自編、摘取、延用）及題目分類（例如：知識、態度、自我效能、行為…等），如能進一步呈現信效度更好。

(2) 質性工具：（學校除量性問卷以外，應多使用其他質性的成效評量工具來記錄成效。質性的過程評量或成效評量紀錄，可呈現出學校在執行健康促進學校計劃的過程中的動力過程，以及量性問卷測量不到的內涵，具備特殊性與多樣性，非常有意義。鼓勵學校多使用）

a. 測驗日誌：要寫出誰進行日誌紀錄

b. 訪談大綱：要寫出訪談誰

c. 學生學習單：可摘要重點

d. 其他…：如會議紀錄

3. 前後測成效評價過程或介入方法：可包括三大部份

(1) 測驗過程：行動或介入是怎麼產生的（例如：配合學校重要特色或活動、教師過去經驗、團隊會議討論...。可附上會議記錄或討論的過程）、測驗團隊包括哪些人（例如：測驗者為衛生組長，協同測驗者為校護與導師，指導教授為誰，是否有醫療專業人員參與...等）？職責與分工又為何？

※請表列學校健康促進相關推動小組之成員與分工

- (2)修正過程：若有修正過程，則說明在執行過程中，因為發現執行介入的問題（如行政困難、硬體問題、反對聲浪、學生反應不佳等），所進行修正或微調。
- (3)實際行動或介入方法：詳細說明行動或介入的方法，行動或介入安排（人事時地物）、介入內容、特色等。

※相關教學內涵：（若有相關的教學，請於此部分較為詳盡地敘述其過程、教學主題、教師..等，並可於附件處附上教案或照片等）

※家長活動：（若有相關家長活動，亦請於此部分較為詳盡地敘述）

三、前後測成效評價結果：（擇一即可，同時有質性與量性結果更佳）

1. 量性結果：統計分析（以次數分布、百分比及 t-test 為主），可委託統計人員處理。
2. 質性結果：個人省思、學生作品或心得、家長回饋、相關人員看法、與說明結果有關者之照片、影片。

四、討論與建議：

1. 簡述前後測成效評價發現，並討論此發現對學校推動該健康議題有什麼幫助，並建議學校可以如何推動。並可以建議其它學校怎麼參考推動。
2. 未來可以再做怎樣的修正，繼續進行前後測成效評價。
3. 對本人的意義（包括心情故事）
4. 對學校的意義
5. 其他

參考資料：

附件：

例如：問卷、學習單、教案、照片。

請注意：內文不包括參考文獻與附件，大約 5000 字即可，超過 5000 字亦佳。

**「國民及學前教育署補助地方政府辦理學校健康促進實施計畫」
地方政府成果審查表**

市縣(市)			(總表)
評 審 項 目	配分	評分	審查意見(由審查委員填寫) (本項請務必填寫)
一、問題分析明確且據以研擬具體可行措施。	20		
二、組織運作良好(包括學校衛生委員會成員、成立健康促進輔導團及其成員,並有具體作為)。	20		
三、過去一年實施成效。(含實施總校數所佔比率、各議題中心學校協助工作完成度、輔導團運作與實際參訪學校普及率、自訂健康促進學校指標完成情形及具體改變成效、及前後測成效評價推動成果,附佐證資料)	25		
四、辦理考核獎勵措施。	15		
五、依前一學年之困難進行檢討並呈現具體改善成效。	20		
總 計			分
註：總分 100 分。 擬推薦特優者 95 分以上 (1-2 名)、擬推薦優等者 90 分以上若干名。			

審查委員簽名：

審查日期：

**「國民及學前教育署補助地方政府辦理學校健康促進實施計畫」
學校成果審查表**

市縣（市）		國小、國中（請寫全銜）		
評 審 項 目	配分	評分	審查意見（由審查委員填寫） （本項請務必填寫）	
一、組織運作（包含伙伴關係、內化、學校教師及家長參與情形）	10			
二、需求評估切實。	15			
三、透過有效策略達成校內共識。	10			
四、實施方式具合理、可行、創新性。	20			
五、成效指標具合理性且具成效。（包括必選議題達成率，須量化）	25			
六、依前一學年之困難進行檢討並呈現具體改善成效。	20			
總 計			分	
註：總分 100 分。 擬推薦特優者 95 分以上（1-2 名）、擬推薦優等者 90 分以上若干名。				

審查委員簽名：

審查日期：