

臺南市 102 學年度健康促進學校輔導紀錄表

壹、基本資料(不列入計分)

學校名稱		後壁區後壁國民中學			
學校班級數		11	學生人數		259
輔導內容		執行情形			
一	視力保健	項 目	100 學年度 第 1 學期	101 學年度 第 1 學期	102 學年度 第 1 學期
		學生裸視視力不良率	60.38%	59.84%	59.68%
		學生裸視視力不良增加率	0%	0.63%	-5.8%
		學生視力不良複檢率	85.06%	91.3%	98.69%
		學生視力不良就醫追蹤率			98.69%
二	口腔衛生	項 目	100 學年度	101 學年度	102 學年度
		學生齲齒率	小一: %	小一: %	小一: %
			小四: %	小四: %	小四: %
			七年級: 17.72 %	七年級: 13.54 %	七年級: 26.19 %
		學生齲齒複檢率	小一: %	小一: %	小一: %
小四: %	小四: %		小四: %		
每日推動午餐餐後潔牙	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ; 102 學年度參與班級數: 11 班				
學生每日潔牙次數平均幾次	(102 學年度前測) 平均 3 次				
三	健康體位	項 目	100 學年度 第 1 學期	101 學年度 第 1 學期	102 學年度 第 1 學期
		學生體位適中比率	48.8%	48.5%	46.9%
		學生體位過輕比率	28.1%	30.3%	31%
		學生體位過重比率	8.8%	10.2%	8.1%
		學生體位超重(肥胖)比率	14.2%	11%	14%
四	菸害防制	(一)曾經吸菸學生人數: <u>2</u> 人 (二)有吸菸習慣學生人數: <u>0</u> 人 (三)有吸菸習慣學生參與戒菸人數: <u>0</u> 人 (四)辦理菸害防制教育宣導活動: 101 學年度 <u>1</u> 場, 參加人數有 <u>120</u> 人 102 學年度 <u>2</u> 場, 參加人數有 <u>420</u> 人 (四)戒菸種子師資 <u>1</u> 人(指近年來接受國民健康局或衛生局辦理 6 小時以上訓練領有研習證明或時數者)			
五	正確用藥	(一)辦理正確用藥教育宣導: 101 學年度 <u>3</u> 場, 參加人數有 <u>250</u> 人 102 學年度 <u>2</u> 場, 參加人數有 <u>260</u> 人 (二)遵醫囑服藥率: <u>100</u> %			

六	性教育	<p>(一)辦理性教育教育宣導或活動(指愛滋病防治、生理、安全性行為教育等，性別平等及兩性教育不列計)</p> <p>101學年度<u>5</u>場，參加人數有<u>406</u>人</p> <p>102學年度<u>2</u>場，參加人數有<u>250</u>人</p>
七	安全教育與急救	<p>(一)教職員工領有 CPR 證照率： 101學年度<u>87.5%</u>，102學年度<u>87.5%</u></p> <p>(二)學生每日平均受傷人數：101學年度<u>12</u>人/日 102學年度<u>9</u>人/日</p>
八	貴校「健康促進學校」網頁網址	<p>http://hbjhtnc.blogspot.com/</p>

貳、輔導項目

一、議題推動策略(46%)		學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)	學校自 評分數	委員 評分
視力保健(7分)		<ol style="list-style-type: none"> 1. 視力保健宣導 2. 召開學校衛生視力保健檢討工作會議 3. 推動遠眺休息，有益視力保健 4. 各教室採光良好 5. 安排各種戶外教學課程有益視力保健 6. 每學期定期測量教室黑板及桌面照明度，如不合格立即改善 	7	
口腔衛生(7分)		<ol style="list-style-type: none"> 1. 對檢查結果不良學生進行矯正及追蹤 2. 每日進行餐後潔牙 3. 召開學校衛生口腔改進會議 4. 辦理口腔檢查及口腔衛生教育宣導 5. 每學期末針對認真潔牙學生進行敘獎 6. 每個月進行全校各班級潔牙比賽前三名班級給予穿便服獎勵 	7	
健康體位(7分)		<ol style="list-style-type: none"> 1. 進行體重過重及過輕學生控制 2. 每學期末進行過重及過輕控制成效良好學生前5名敘獎 3. 進行促進健康體位各項運動活動(例如 扯鈴、獨輪車、籃球、跆拳道、木球等活動) 4. 健康飲食宣導 	7	
菸害防制(7分)		<ol style="list-style-type: none"> 1. 反菸反檳偶劇表演 2. 菸害防治宣導 	7	
正確用藥(7分)		<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用課程進行正確用藥之正確觀念之養成教育 2. 進行正確用藥宣導活動 	7	
全民健保(4分)		<ol style="list-style-type: none"> 1. 進行全民健保宣導及有獎徵答 2. 舉辦全民健保教育宣導(學生舞蹈表演活動) 3. 利用課程宣導全民健保之重要性 	4	
安全教育與急救 (請自填自選議題)(7分)		<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用課程融入進行安全及急救之議題融入及培養觀念 2. 與成大救護隊結合辦理急救快樂營活動 	7	
二、六大範疇執行情況(54%)		學校推動策略簡述 (重點條列餘於網頁呈現)	學校自 評分數	委員 評分
健康教學與活動	健康議題融入教學實施情形(15分)	融入教學實施各項健康議題 (如成大救護團、防災演練、口腔衛生保健、性教育、愛滋病、急救及安全、反菸害…等健康議題)	12	

學校衛生政策	健康促進學校計畫成員涵蓋不同處室成員(包括校長、處室主任、組長、校護、學生與家長代表等),並依照需求評估,制定實施方案且納入學校的校務發展計畫,並經由校務會議表決通過(3分)	1. 成立學校衛生委員會,成員涵蓋各處室 2. 定期召開學校衛生工作會議	3	
	成立學校衛生委員會,依健康促進學校工作內容,負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策(3分)	成立學校衛生委員會,推動學校健康促進工作	3	
	遵循部頒或市定指標之精神,實施健康促進學校成效自主管理(3分)	實施學校自主管理	3	
境 學校社會環	學校制訂班級的健康生活守則或透過獎勵制度鼓勵健康行為實踐(3分)	1. 各班級訂定健康生活公約 2. 透過獎勵制度鼓勵學生健康行為實踐與持續(如體重控制前5名敍獎、每個月潔牙全校比賽前三名週六穿便服1次)	3	
學校物質環境	訂定學校飲用水設備管理辦法,定期維護飲用水衛生(如:定期清洗水塔、水池及落實飲水機水質檢驗)(3分)	1. 飲用水給水設施定期維護保養 2. 定期清洗水塔 3. 定期檢查飲用水	3	
	學校教室環境採光、照度符合規定教室全面照明度250燭光、黑板500燭光、桌面350燭光(3分)	1. 每學期進行學校教室黑板桌面照明檢查 2. 製作檢查總表統計,掌控不良情況, 通知總務處更換燈管	3	
健康服務	辦理學生健康檢查,檢查前有對學生作教育性說明並通知家長(3分)	每學期進行健康檢查並事前說明及通知家長	3	
	各項體格缺點學生皆能列冊管理,進行相關衛教,並能告知家長,轉介至醫療院所,進行矯治追蹤工作,且有紀錄可查,未能進行矯治追蹤工作,能分析其原因並研議改善策略(3分)	1. 每學期均能依規定完成各項例行性檢查工作並記錄完整 2. 每項檢查結果均能通知家長並對檢查結果異常者追蹤就醫狀況或轉介就醫工作事宜	3	
	罹患特殊疾病學生能造冊管理,並分別擬定生活照顧要點,持續關懷,掌握病情有紀錄可查(3分)	特殊疾病造冊管理並加會所有教職同仁並給予生活照顧持續關懷	3	

社區關係	學校積極辦理家庭參與的健康促進活動與健康議題宣導(3分)	1. 辦理家長健促相關議題研習 2. 利用運動會辦理各項健康議題宣導活動	3	
	學校辦理健康促進活動能結合社區資源人力物力(如：辦理活動、手冊、單張、海報宣傳品等)(3分)	1. 結合後壁消防局宣導急救、溺水安全宣導 2. 結合南市衛生局資源進行反檳榔反菸偶劇表演 3. 結合紅十字會進行CPR急救宣導 4. 結合衛生局進行體重控制班反菸紅布條宣導	3	
學校健康促進特色(6分)		1. 與台南市衛生局合作結合本校懸絲偶劇進行(反菸、反檳榔)宣導活動。 2. 結合在地食材及每週一日無肉日 3. 結合成大救護團、社區資源進行健康促進活動 4. 學生參加台南市菸害防制議題『無菸青春，創造美好未來』四格漫畫比賽活動	6	
學校自評		總分： 97 等第：優等		
健康促進輔導委員意見(本欄請輔導委員填寫)		總分： 輔導意見：		

輔導委員：

※填表說明：

壹、基本資料

一、視力保健

(一)學生裸視視力不良率=【視力篩檢異常的學生人數】/【學生總人數】x100%

(二)學生裸視視力不良增加率=【本學年度國小2~6(國中8~9)年級視力篩檢異常的學生人數-前一學年度國小1~5(國中7~8)年級視力篩檢異常的學生人數】/【本學年度國小2~6(國中8~9)年級視力篩檢異常的學生人數】x100%

(三)學生視力不良複檢率=【視力篩檢異常複檢的學生人數】/【視力篩檢結果為視力不良的學生人數】x100%

(四)學生視力不良就醫追蹤率=【就醫追蹤學生人數】/【視力篩檢結果為視力不良的

學生人數】x100%

二、口腔衛生

(一)學生齲齒率=【齲齒學生人數】/【學生總人數】x100%

(二)學生齲齒複檢率=【齲齒複檢的學生人數】/【齲齒學生總人數】x100%

(三)學生每日平均刷牙次數=【學生每日刷牙次數總數】/【學生總人數】x100%

三、健康體位:學生體位比率依衛生署青少年肥胖定義說明並由教育部健康資訊管理系統下載數據。

四、正確用藥:遵醫囑服藥率=【遵醫囑服藥人數】/【學生總人數】x100%

(指遵照醫師指示或藥袋說明,不自行調整藥量)

五、102學年度學生每日平均受傷人數統計資料請以截至103年4月30日為止之統計數據填列。

貳、輔導項目-六大範疇指標內容

一、健康教學與活動

(一)健康教育課程設計以生活技能為導向,並運用多元化和以學生為中心的健康教學策略和活動形式來推行健康教育。

生活技能包含:情緒篇(自我覺察、情緒調適、抗壓能力、自我監控、目標設定); 人際篇(同理心、合作與團隊作業、人際溝通能力、倡導能力、協商能力、拒絕技能); 認知篇(做決定、批判思考、解決問題),包含其中一項以上即可;健康相關技能(如刷牙)等則不列入給分範圍。

(二)健康教育課程設計能讓學生與社區相關議題或生活經驗相連結,將所學運用在生活中。

(三)健康教育授課教師建置個人教學檔案(包含教案、教材、學習單)。

(四)教授健康教育的教師參與專業在職進修,並於每2學年至少參加學校衛生相關研習18小時。

二、學校衛生政策

遵循部頒或市定指標之精神,實施健康促進學校成效自主管理

應呈現含部頒及市定指標,並且有健康管理具體成效(可表列部頒指標、市定指標數據及學校實施具體成效)