桃園市 103 學年度「健康促進學校」評分表

學校名稱:_龍潭區雙龍國民小學

健康促進學校願景:

本校辦學願景為「健康、積極、精緻、創新」,健康列為首重項目,期待學生能在健康 中成長,能夠積極學習以求精緻與創新,將來成為社會之棟樑。

本校推動健康促進學校工作願景為「體能優良、生理健康、心理健全、社會和諧」,希望每個雙龍人兼具健康議題之認知、技能及情意全人健康素養,在快樂中學習,在健康中成長。

- 一、體能優良:推展運動與休閒,邀聘體育專長之教師及教練蒞校指導,增設體育設施與器材,開設運動性社團,辦裡及參加運動性競賽,落實體育教學與晨光運動—運動333、運動210等,提升親師生之體適能,擁有強健之體魄。
- 二、生理健康:以「食在健康」均衡飲食之營養教育及居家就學安全教育(含環境、交通、遊戲、競技、器械使用、正確用藥……)和正常生理發育成長認識為重,健康檢查及疾病預防次之,傷病醫療處遇轉介為輔,促進親師生身體健康。
- 三、心理健全:成就每一個小孩為目標,拓展各項展演發表的舞臺,讓師生樂意學習分享, 並學習團隊合作及問題解決之能力,體驗勝不驕敗不餒的運動家精神,終而獲得成就感、 自信心與鑑賞力,透過和諧的人際交流認識自己,進而悅納自己、實現自己。
- 四、社會和諧:推動友善校園拒絕校園霸凌、品格教育及心三美運動等活動,建立祥和之社 會氛圍,以亦師亦友正向管教方式關懷學童,營造支持接納、問題解決之能力與人格, 尋求社會資源給予弱勢更加照護,形塑溫馨小社會。

健康促進學校特色:

- 一、本校榮獲桃園縣國民中小學健康促進學校在地輔導團訪視96學年度「績優」、98學年度「優等」、99學年度「特優」、100學年度「特優」、100學年度衛生署國民健康局和教育部辦理之健康促進學校國際認證「銅質獎」,及102學年度「優等」。
- 二、落實推動學校整體健促計畫,包含心理、生理和社會三個層面,辦理的多項衛教宣導、 樂活行動及體育競賽,親師生樂於參與,養成運動及保健的習慣。
- 三、本校教職員工生無人吸菸及嚼檳榔,來賓也都能配合,在校內禁菸及嚼檳榔。
- 四、善用社會資源與社區衛生所、國軍總醫院、敏盛醫院、清潔隊、警察局及其他社團(慈濟、獅子會、游泳裁判教練協會、扯鈴協會、午餐廠商營養師、區域聯合藥局.....)合作密切,辦理各項宣導活動與健康檢查成效良好。
- 五、建立健康管理態度(疾病預防、身體保健、優良適能),培養學生管理自我健康的能力。
- 六、學校教職員工盡心負責,家長及志工熱心協助與配合相關活動,共同形塑及執行健康促進學校願景,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。
- 七、學校能利用課程、會議、宣導活動、親師溝通互動等,落實推動學生健康生活教育,促 進親師生健康議題的共識。
- 八、校園健康環境規畫完善,推動環教教育不遺餘力,連續榮獲永續校園與環境教育「特優」 學校,及101年度教育部「百大優良學校環境教育計畫」,環境整潔明亮又美麗,校園氣

氛溫馨和諧友善,充滿人情味;此外本校四方林教學團隊榮獲2012台灣網博會地方觀光資源組銅質獎、獲邀參與2013國際網界博覽會,榮獲「金獎」殊榮。

- 九、開放校園,社區人士到校園運動人口倍增,且學生假日及放學後運動風氣鼎盛,增進親子互動及休閒之風氣。
- 十、校舍新穎設備完善,符合安全、人性、藝術、綠建築節能永續等原則,提供師生優良的 學習環境及視野。
- 十一、積極辦理課後社團及專長團隊(成立25餘個社團,近500人次參與),讓學生發展潛能 並習得一技之長,韻律體操隊、桌球隊、舞蹈社、客語生活學校團隊履獲全國冠軍等 獎項,媒體廣為報導,為校爭取榮譽。
- 十二、與社區醫療院所及衛生單位和教育單位合作,落實疾病通報制度,避免疫情擴大,確 保師生健康。
- 十三、辦理營養午餐認真,為師生午餐衛生及營養把關,榮獲98、100、101、102學年度「特優」學校。
- 十四、重視家庭教育,推展各式家庭活動,如祖父節、祖孫週、母親節等學習活動,及家長 參與學校事務,如運動會、班親會、親職教育日,以及親職教育講座等,榮獲98學年 度「績優」學校。
- 十五、本校學生2-5陳芳毅、5-4陳怡汝獲選100年度「桃園縣政府100腰動動」記者會代言人。
- 十六、本校護理師認真盡責,為全校親師生做好健康把關工作,榮獲桃園縣99學年度「優秀護理人員」殊榮,本校幹事協助推展各項活動等,榮獲100年度「全國優秀公務人員」 至高榮譽。
- 十七、本校積極推動品格教育,實施品格認證及心三美、友善校園及反霸凌活動,榮獲 100 學年度品格教育評鑑「特優」。

壹、評價指標(30分):

評價項目		評價結果			Ę
	可识为口		自評分數		複核分數
學校衛生政策	1-1-1 健康促進學校計畫成員涵蓋不同處室的成員(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,制定一套實施方案且納入整個學校的校務發展計畫或藍圖中,且經由校務會議表決通過。(2分)	<u></u> 0		2	
4分	1-1-2 學校衛生委員會(或類似委員會)設置及運作情形,能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。(2分)	0		2	
學校 物質	1-2-1 按規定設置足夠的大小便器及洗手設備並維持清潔。(2分)	0	_1	2	
環境 4分	1-2-2 訂定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、水池及飲水機水質檢驗)(2分)	_0	_1	2	
學校 社會	1-3-1 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。(2分)	0	1	2	
環境	1-3-2 辦理教職員工健康促進相關活動。(2分)	0		2	

证 価 石 口			評價結果		
	評價項目	自	評分	數	複核分數
6分	1-3-3 學校應擬定重大事件因應計畫,如:處理教職員工生之	□0	1	2	
0 //	暴力、受虐、性侵害、AIDS、自殺及死亡等事件。(2分)				
社區	1-4-1 學校積極舉辦可讓家庭參與的健康促進活動。(2分)	<u></u> 0	<u> </u>	2	
關係	1-4-2 學校結合衛生單位與地方團體辦理健康促進活動。				
4分	(如:健康體位、無菸(檳)校園、口腔保健、視力保健、性	<u></u> 0	$\Box 1$	2	
	教育、正確用藥等議題)(2分)				
健康	1-5-1 健康教育課程設計以生活技能為導向,並運用多元化				
教學	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	<u></u> 0	$\Box 1$	2	
與	育。(2分)				
活動	1-5-2 依據課程規定安排健康教育課程上課時數,各年級每週				
4分	至少一節課,及健康相關課程教師應每2學年至少參加學校	<u></u> 0	$\Box 1$	2	
4 7)	衛生相關研習 18 小時專業在職進修。(2分)				
	1-6-1 提供健康檢查,檢查前有對學生做教育性說明,並通	$\Box 0$	$\Box 1$	2	
	知家長。(2分)		1	L	
健康	1-6-2 學校照顧有特殊健康需求的學生(例如氣喘、心臟病、	$\Box 0$	□1	2	
服務	肢障、高度近視等)並建置個案管理。(2分)		1	L	
8分	1-6-3 學校有完善的傳染病管制、校園緊急傷病處理流程,並	$\Box 0$	□1	2	
	確實執行。(2分)		1		
	1-6-4 學生接受健康檢查完成率達 100%。(2分)	$\Box 0$	□1	2	
	(達100%為2分、95.0~99.9為1分、低於95為0分)				
	合計 (30 分)		30		

貳、成效指標 (52分): 請檢附佐證資料

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
視力保健			
2-1-1 學生視力不良	A【至合格眼科 <u>診所</u> 就診或配鏡的學生數】= 323	□5 (96%以上)	
矯治率=A÷B×100%	B【經視力篩檢結果為視力不良的學生數】= 354	3 (91-95%)	
(5分)	學生視力不良矯治率= 91.24%	□1 (85-90%)	
2-1-2 學生視力保健	A【達到近距離用眼30分鐘,休息10分鐘視力保健	□3 (96%以上)	
行動平均達成率	行動目標之學生數】= 958	$\square 3 (30/0 \times 1)$ $\square 2 (91-95\%)$	
=A÷B×100%	B【學生總人數】= 1037		
(3分)	學生視力保健行動平均達成率= 92%	□1 (85-90%)	

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
2-1-3 學生戶外活動	A【達到每天戶外活動(含戶外授課)累計2小時之學		
平均達成率	生數】= 993	■2 (91%以上)	
=A÷B×100%	B【學生總人數】= 1037	□1 (81-90%)	
(2分)	學生戶外活動平均達成率= 96%		
口腔衛生			
2-2-1 學生齲齒就醫	A【口腔診斷檢查結果為齲齒之就醫學生數】= 125	□5 (96%以上)	
率	B【口腔診斷檢查結果為齲齒之學生數】= 134	3 (91-95%)	
=A÷B×100% (5分)	學生齲齒就醫率= 93.3%	□1 (85-90%)	
2-2-2 推動午餐餐後		■2(有)	
潔牙活動(2分)		□0 (無)	
2-2-3 學生每日平均	A【學生每日刷牙次數總數】= 2748	□3(3.0次以上)	
刷牙次數=A÷B(3分)	B【學生總人數】= 1037	■2 (2.6-3.0 次)	
	學生每日平均刷牙次數= 2.65	□1 (2.0-2.5 次)	
健康體位			
	A【學生體位適中人數】= 730	■3 (60%以上)	
	B【學生總人數】= 1034	\square 2 (55–59.99%)	
% (3分)	學生體位適中(正常)比率= 70.6%	□1 (54%以下)	
2-3-2 學生體位不良	A【學生體位瘦、過瘦、過重及肥胖人數】= 304		
比率= A÷B×100%	B【學生總人數】= 1034		
	學生體位不良比率= 29.4%		
2-3-3 學生目標運動	A【達到每周累積 210 分鐘運動量之學生數】= 978	■3 (91%以上)	
量平均達成率= A÷Bx	B【學生總人數】= 1037	□2 (81-90%)	
100% (3分)	學生目標運動量平均達成率= 94%	□1 (80%以下)	
		□2 (91%以上)	
	B【學生總人數】= 1037	1 (81-90%)	
100% (2分)	學生理想蔬果量平均達成率= 90%		
2-3-5 學生每天吃早	A【達到每天吃早餐目標之學生數】= 1016	■2 (91%以上)	
餐平均達成率= A÷Bx	B【學生總人數】= 1037	$\Box 1 (81-90\%)$	
100% (2分)	學生每天吃早餐平均達成率= 98%		
	A【達到每天多喝水 <u>(1500c.c)</u> 目標之學生數】= 905	□2 (91%以上)	
標平均達成率= A÷Bx	B【學生總人數】= 1037	■1 (81-90%)	
100% (2分)	學生多喝水目標平均達成率= 87%		
菸害防制			
2-4-1 學生吸菸人數	係指過去30天內曾經使用菸品的學生人數。		
		1	

指標名稱	定義		自評分數	複核分數
2-4-2 學生吸菸率	A【學生吸菸人數】= 0	2	(0%)	
= A÷B×100% (2分)	B【學生總人數】= 1037	<u> </u>	(0.1~1%)	
	學生吸菸率= 0%	<u> </u>	(1%以上)	
2-4-3 吸菸學生參與	A【吸菸學生參與戒菸人數】= 0	2	(100%或吸菸	
戒菸率= A÷B×100%	B【吸菸學生人數】= 0	率点	50%者)	
(2分)	吸菸學生參與戒菸率= 0%	<u> </u>	(96~99%)	
	【備註】參與戒菸:指「吸菸學生」曾參加學校戒菸	$\Box 0$	(95%以下)	
	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)			
0 1 1 加	↑ 『万·力·明·4 小·古·日·4 · 一·1 · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2	(100%或吸菸	
	A【自詢問的時間往前回推7日皆未吸菸學生數】=0 B【參加戒菸教育學生人數】= 0	率点	50%者)	
	吸菸學生點戒菸率= 0%	<u> </u>	(96~99%)	
(231)	及於字生論	$\Box 0$	(95%以下)	
		2	(100%或吸菸	
	A【自接受戒菸教育結束後迄今未吸菸之學生數】	率点	50%者)	
	B【參加戒菸教育學生人數】	<u>1</u>	(96~99%)	
分)	吸菸學生持續戒菸率= 0%	<u></u> 0	(95%以下)	
檳榔防制		ı		
2-5-1 學生嚼檳榔人數	係指過去 30 天內曾經嚼檳榔學生數= 0			
	A【學生過去 30 天內曾經嚼檳榔人數】= 0	1	(00/)	
2-5-2 學生嚼檳榔率=	B【學生總人數】= 1037		(0%)	
A÷B×100% (1分)	學生嚼檳榔率= 0%	0	(0.1%以上)	
正確用藥教育				
	A【遵醫囑服藥人數】= 979	2	(91%以上)	
2-6-1 遵醫囑服藥率	B【 <u>需用藥人數</u> 】= 1037	<u>1</u>	(81-90%)	
$= A \div B \times 100\% (2\%)$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u></u> 0	(80%以下)	
2-6-2學生家庭具有	A【具有藥師諮詢電話人數】=992	2	(91%以上)	
用藥諮詢電話比率	B【 <u>需用藥人數</u> 】= 1037	<u>1</u>	(81-90%)	
= A÷B×100% (2分)	學生家庭具有用藥諮詢電話比率 = 96%	<u>0</u>	(80%以下)	
2-6-3曾口頭或電話	A【曾口頭或電話進行用藥諮詢人數】=519	<u>2</u>	(91%以上)	
進行用藥諮詢比率	B【 <u>需用藥人數</u> 】= 1037	<u>_1</u>	(81-90%)	
= A÷B×100% (2分)	曾口頭或電話進行用藥諮詢比率 = 50%	0	(80%以下)	
性教育(含愛滋病防治	2)			

指標名稱	定義	自評分數	複核分數
2-7-1 性教育推動模	分据伊惠伊汝图於塔士松和州弘	■1 (有)	
式 (1分)	依據健康促進學校模式推動性教育	□0 (無)	
2-7-2 性教育宣導活	推動以生活技能為主之性教育(含愛滋病防治)場	■2(2場以上)	
動成效 (2分)	次	□1(1場)	
全民健保教育			
2-8-1 宣導活動成效	推動宣導活動場次	■2(2場以上)	
(2分)	推 <u>划</u> 旦守心 <u>划</u> 物人	□1(1場)	
	合計 (52 分)	42	

參、健康促進學校網頁資料(10分):

網址或連結方式			複
	電話	評	核
		分	分
		數	數
※訪視期間倘無法開啟,將不予計分。	聯絡人:		
	羅世珍		
網址: bttp://162.20.102.142/sblps/modules/tod_oveluntion/index_pbp2oveluntion_op_6	電 話:	10	
http://163.30.183.142/shlps/modules/tad_evaluation/index.php?evaluation_sn=6			

肆、校本特色及特殊貢獻(18分):

指標名稱	內容	自評分數	複核分數
健康促進學校 校本特色 (活動及成效) (10分)	一、將衛教宣導及其相關藝文就賽列入行事曆, 納入課程計畫討論,成為螺旋式避免重複之 衛教議題課程,讓每位教師都成為健康教育 的推手及優秀執行者,更讓學生畢業前能將 衛教相關議題完整學習。 二、每年辦理一、四年級學生健檢活動,讓學校 及家長一起關注健康,強調預防重於治療, 生病就醫的觀念,重視健康是人生最重要也 是一輩子的事。 三、學生自治市組織及健康中心保健小志工擔綱 衛教宣導戲劇演出,如:視力保健宣導、 衛教宣導戲劇演出,如:視力保健宣導、 衛衛生保健宣導、資源回收宣導、品格故事 小學堂,宣導多元化、精緻化,寓教於 戲,深獲好評!	10	後 7 / 数

- 四、本校設有環校步道,是提供晨光健走慢跑運動 333 或 210 計畫和員工下班後慢跑的最佳場域,並為體育課鍛鍊肌耐力的良好方式之一,更為每年學校特色運動—校園路跑賽的比賽場地。
- 五、設備完善的專科教室、場地及師資:如韻律體操教室—專業運動教練、桌球教室—國際裁判及國手訓練級教練,和足球場—體育系專長教練群,獨輪車—民俗表演藝技師傅,不僅讓學校菁英小朋友發揮專長,屢獲全國性比賽冠軍成為國手,更向下紮根普及所有學生,成為本校體育特色課程,納入體育領域教學,兩露均霑人人受益。
- 六、善用社會資源與社區結合,環保局、鄉公所、衛生所、國軍總醫院、敏盛醫院、壢新醫院、 清潔隊、警察局、村鄰長、慈濟文教基金會、 獅子會、同濟會、社區診所、永瑞慈善事業 基金會、眼鏡行、早餐店、7-11 便利商店、 溫馨導護站、社區藥局、午餐公司、游泳裁 判教練協會、扯鈴協會……,提供人力、課 程、器材及相關資源造福雙龍親師生,共同 營造安全健康溫馨之學區環境。
- 七、推行品格教育、家庭教育等潛在學習課程, 讓學生身心靈皆健全發展。
- 八、舉辦多元活動:體育類如桌球排名賽、班際 體育競賽(各學年自訂)、校園路跑、游泳賽、 健康操觀摩賽、3對3籃球賽、足球賽……; 節慶類如賀年發紅包說吉祥話、元宵節猜燈 謎、聖誕嘉年華、兒童節慶祝活動、教師節、 母親節感恩活動、祖孫週活動、祖父母節活 動……,藝文類如衛教藝文競賽、語文競賽、 剪報心得創作、各類海報設計、閱讀心得比 賽、卡片設計比賽……,豐富學生的學習面 向,讓學有所長者有展現的機會和舞台。
- 九、校園設置健康促進樂活專欄、健領領域專欄 和相關網頁連結(如:H7N9),及健康中心設 置網頁和佈告欄,提供各式各樣健康促進訊 息,供親師生教學或生活實踐參考。
- 十、落實各項健康生活,如望遠凝視、眼睛按摩、 餐後潔牙、含氟漱口、清除積水容器消滅病

	媒蚊、環境整潔維護、資源回收、運動 333 或 210、晨光及課間運動、健康體適能、發 燒不上學、感冒戴口罩、書包減重等, 養成良好健康生活習慣。		
行動研究(<u>3</u> 分)	□視力保健 □口腔衛生 □健康體位 □反菸拒檳 □性教育 □正確用藥教育 □全民健保教育 (請檢附行動研究成果)	0	
特殊貢獻(<u>5</u> 分)	■視力保健■口腔衛生■健康體位■反菸拒檳■性教育■正確用藥教育■全民健保教育	5	
	合計 (18分)	15	

自評總分	97	複核總分		評分表總分 110 分
訪視意見		(由	3訪視委員填寫)	

承辦人: 主任: 校長:

伍、活動紀錄:

成果照片	
活動照片附於各指標項目內	

感想:

透過健康促進學校計畫的實施,讓家長、老師、學生對健康 活動更加重視及落實,提升學校與社區正確的健康知能形塑成一 種態度並養成習慣,減少傷病頻率及程度,達成全人健康的目標 而終身受用,也減少個人、家庭及社會的醫療負擔。

「健康就是財富」人生有再多的零,如果少了前面的1,那麼再多的零都是無意義的,前面的1指的就是「健康」。追求快樂,從健康開始,有了健康的身心靈才有從事其他工作的機會,所以藉由各式教學及宣導活動落實健康生活,是學校教育最重要的工作,看見學童快快樂樂上學,健健康康成長是教育工作者最感欣慰之事。

始,至2000年「學校健康促進計劃」準備,再到2003年試辦, 2008年國中小全面推動,及至現在進入追求卓越之二代健促時期,本校從2004年(民國93年)設校以「健康、積極、精緻、 創新」學校願景中「健康」為首要任務迄今,也從單一教師孤軍 奮戰,到教師協同、學校整體進而社區行動,一路走來樂於見到

健康促進推展從1996年「提升學生健康四年計畫」明芽開

親師生社區全員動起來互通、互補與互助推廣與落實健康生活,積極推展健康促進活動,讓大家在快樂與成就中成長或工作。

建議:

二代健促強調實證式前後測之行動研究數據,來展現健康成效之證據力,對於兼辦行政業務之老師而言,實有其困難度,可否考慮由中心學校(已承辦行動研究學校)在專家學者指導下,利用「台灣健康促進學校輔導網路」所設計提供之前後測問卷,進行目標統合、工作分工之有計畫的統計探究,更利於建立全國統一性指標,進而進行跨國性比較,與世界健促精神同步。

活動感想