

宜蘭縣 99 學年度 大洲國小 學校推動健康促進學校自評表

評審項目	評審內容 (請在 <u> </u> 處填入實際情形)	整體表現自評，請在 <input type="checkbox"/> 打勾✓
1. 學校衛生政策	建立永續經營、自主規劃之健康促進組織與工作團隊，且有良好之運作情形： 1. 校內定期召開健康促進工作團隊會議： <u>1</u> 次 2. 目前該策略聯盟中心召開 <u>4</u> 次會議，學校實際參與次數 <u>4</u> 次。 3. 確實執行工作小組決議的事項。 4. 將健康促進活動融入學校行事曆。	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2. 學校物質環境	校園提供各項保健、器材、飲水設備及午餐設施： 1. 洗手台（有肥皂），提供學生潔牙行為及洗手。 2. 教室桌面及黑板燈光達標準，每學期檢測 <u>1</u> 次。 3. 飲水機旁有放置每月檢驗表單。 4. 護理人員有個人用電腦、一般急救箱及攜帶式人工甦醒器，提供教師教學及學生學習健康的環境。	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
3. 學校社會環境	營造全人健康環境，例如：營造無菸無毒無檳榔，鼓勵學生吃早餐及規律運動，提昇校園健康的風氣，提供師生安全、健康和促進學習的環境。 1. 學校不提供含糖飲料及零食。 2. 在現有的衛生健康相關課程中，融入菸害防制、拒絕檳榔的議題。 3. 學校每週課間辦理 <u>1</u> 次健康操(跳繩)。 4. 健康促進生活技能工作坊辦理國中組 1 場、國小組 1 場，學校派員參加次數 <u>1</u> 。 (99/12-100/05) 5. 學校參與健康促進生活技能教案評選共 <u>0</u> 件。	是 <input checked="" type="checkbox"/> (無福利社) 否 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4. 社區關係	建立社區關係，結合社區機關或公益團體、家長、衛生醫療院所支援人力、物力合作機制： 1. 與社區或衛生醫療院所結合辦理研習。 99 年辦理 <u>13</u> 場次。 2. 辦理健康相關議題研習或活動。	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
5. 個人健康技能	辦理健康教學、增進學校成員健康知能，並將生活技巧納入校務行事曆及教學單元，各班均能將知能與行為落實執行，並能產出健康行為效益。 1. 學校教職員工具急救証(CPR 證照)比例： <u>100%</u> 。 2. 全校性的運動會參加比賽人員佔全校學生之比例超過 60%。 3. 學校內具菸害防制種子教師 <u>0</u> 位。 4. 每天有集體時間進行望遠休息。(國小組) 5. 校內辦理性別平等教育課程每學期 4 小時以上。 6. 99 學年度健康相關課程教師 <u>10</u> 人，參加健康相	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

	<p>關課程研習達9小時者<u>10</u>人。</p> <p>7. 99學年度辦理「國小視力保健研習會」1場，學校確實派員參加研習。(100/05/11)</p>	<p>是<input checked="" type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p>
<p>6. 健康服務 (統計時間自99/7/1~100/6/1)</p>	<p>1. 針對健康檢查結果異常疾病前五名：辦理防範措施及相關研習或宣導。</p> <p>2. 視力：</p> <p>(1) 依規定時間進行學生視力檢查並登錄檢查結果，且在一個月內通知家長篩檢結果及矯治追蹤。</p> <p>(2) 配合醫師複檢之陽性個案追蹤比例達95%以上。</p> <p>(3) 辦理<u>1</u>場視力保健研習或活動，計參與人數<u>240</u>位。</p> <p>(4) 編列預算辦理視力保健活動 <input checked="" type="checkbox"/> 是 (編列<u>1600</u>元，辦理<u>視力保健宣導</u>) <input type="checkbox"/> 否</p> <p>3. 口腔：</p> <p>(1) 每日推動午餐餐後潔牙活動。</p> <p>(2) 學校一、四年級口腔篩檢完成率達95%以上。</p> <p>(3) 學校篩檢異常追蹤完成率達95%以上。</p> <p>(4) 公開獎勵口腔保健生活習慣優良學生。</p> <p>(5) 辦理<u>2</u>場口腔保健研習或活動，計參與人數<u>270</u>位。</p> <p>4. 健康體位：</p> <p>(1) 定期測量學生體重，並分析學生體重情形(例：身體質量指數)。</p> <p>(2) 通知學生體重是否恰當(例：適當、過輕、肥胖…)</p> <p>(3) 辦理<u>14</u>場健康體位相關研習或活動，計參與人數<u>734</u>位。</p>	<p>是<input checked="" type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>是<input checked="" type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>是<input type="checkbox"/> 否<input checked="" type="checkbox"/></p> <p>是<input checked="" type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p>
<p>7、學校特色項目 (統計時間自99/7/1~100/6/1)</p>	<p>1. 菸害防治教育具特色且有績效</p> <p>(1) 學校是否有全面辦理無菸校園活動： <input checked="" type="checkbox"/> 是。 <input type="checkbox"/> 否。</p> <p>(2) 每學年校內辦理菸害防制相關研習：<u>1</u>場，共計<u>240</u>人次。</p> <p>(3) 校內所辦菸害防治相關活動： <u>菸害繪圖比賽並於校慶時頒獎、融入高年級課程教學。</u></p> <p>2. 傳染病防治：</p> <p>(1) 校內辦理傳染病防治研習<u>2</u>小時。</p> <p>(2) 請列出學校傳染病防治具特色之活動： <u>製作傳染病防治海報。</u></p> <p>3. 其他：</p>	