

新竹市民富國民小學 110 學年度

健康促進計畫自選議題：健康體位

壹、依據

- 一、學校衛生法第十九條及施行細則第 14 條辦理。
- 二、學校衛生法暨教育部 96 年 1 月 31 日台體(二)字第 0960010999C 號令修正發布之「教育部補助辦理學校衛生保健活動審查原則」辦理。
- 三、教育部 110 年 7 月 12 日臺教署學字第 1100083315 號函「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」辦理。

貳、學校特色

本計畫以整體學校衛生政策面評估學校健康問題，本校擬定以「健康體位」為自選健康促進議題，發展多元層面、多元策略、多元評價之整合型學校健康促進計畫，以增進全校教職員工生的全人健康。

健康狀態是影響學習及生活品質的重要因素，而學校在學生及教職員工的健康促進上則扮演極重要的角色，有效的學校健康促進計畫必須是廣泛而完整，才能涵蓋影響健康的諸多因素(黃元松，民 82)。根據教育部針對全國國小學童顯示體位不良學童亦上升三成；且現今學生不健康飲食習慣影響生長發育，並可能導致一些慢性疾病及生長遲緩的發生及產生多種心理問題(董氏基金會，2011)；國小學童正值價值觀念形成期，因此校園推廣此項健康促進相關議題更是重要。

學校健康促進之計畫執行策略主要包括教育層面及政策層面；教育層面運用之策略主要為課程介入、活動介入及媒體傳播，以增進學校成員及學生家長之健康知覺、知識、態度、價值觀、技能並建立良好之健康行為及生活習慣，進而提升身體、心理、情緒及社會之全人健康狀態。政策層面運用之策略主要為訂(修)定相關規定、強化組織，以增進健康支持性環境與空間及建構健康正向之校園社會文化，使

個人與組織環境間有更健康之互動，以促進健康生活之落實。

本校位處新竹市北區，是一所大型學校，一至六年級共有 87 班、資源班 3 班，學生總人數共 2,280 人，教職員工 175 人。學區家長菁英薈萃部分屬於勞工階層，單親家庭及隔代教養學童比例也不少，普遍缺乏健康生活型態的相關知識。然而，從生活型態了解，目前雙薪家庭居多，多數家長因忙於工作，在家自行料理三餐飲食的機會銳減，再加上多數家長只偏重孩子課業，學童放學後安親人數比例非常高，學生除了午餐使用學校營養午餐外，早晚餐大多是購買外食，或下午放學回家後不斷以零食果腹，家長疏忽子女下課放學後之生活作息及健康為養成，以致學生健康體位問題改善有限。

由上知悉，故學校應積極推動健康體位議題，促使學童養成規律運動習慣與參與運動團隊活動，增強體能，培養良好健康飲食的生活習慣，以確保身體健康，實在是當前學校衛生教育之重要階段任務。

參、現況分析

一、SWOTS 情境評估（背景分析）及行動策略

因素	S（優勢）	W（劣勢）	O（機會點）	T（威脅點）	S（行動策略）
地理環境	1. 鄰近市中心、教育大學、科學園區、工研院。 2. 交通便捷，校地完整。 3. 學校內有專用操場、籃球場、低年級安全遊戲區。	1. 學校附近住宅商店林立，讓學生放學後少接觸綠地。 2. 學生放學後多以電視電腦為休閒。	1. 商店林立，資源豐富。 2. 文教機構多，有學術資源。 3. 學生就醫路途優於其他學校	1. 社區文化發展中。 2. 鄰近商店誘惑多。	1. 結合社區家長學者專家掌握社區發展趨勢。
學校規模	1. 全校 87 班（含特教、藝術才能班學生人數約 2280 人）。 2. 大型學校。	1. 員額編製受限，科任教師編制受限，影響特色規劃與發展。	1. 學生數逐年略減。	1. 校園整體規劃缺乏足夠經費。	1. 定時檢討校園整體規劃。
硬體設	1. 落實校園綠、美化。 2. 設學生午餐廚	1. 設備逐年老舊、不足維修更新經費不足。	1. 各項場地租借逐年增加。	1. 水電費逐年增加。 2. 教室等設	1. 加強預算規劃與執行效能。 2. 加強老舊教

備	房(公辦民營)。 3. 具備體育館一座。 4. 全校每間教室設有飲水機一部。	2. 午餐廚房、體育館內部設備待充實。 3. 校園幅廣，安全防護設施待加強。		施、設備維護級充實經費不足。	室維護保養。 3. 運用社會資源。 4. 改建教室增強使用效能。
師資概況	1. 逐年年輕化。 2. 平均學歷提昇。 3. 電腦能力漸增加。 4. 師資專長多元化。 5. 教師自主性高。	1. 教師自主與專業需調適。 2. 教師自主與家長參與需調適。 3. 教師自主與學校行政需調適。	1. 教師人數逐年增加。	1. 教改腳步迅速，教師觀念專業知能要繼續充實。 3. 行政服務效能要加強。	1. 建立雙向溝通管道。 2. 推動學校本位研習進修，提昇教師專業態度。
學生	1. 學生活潑。 2. 學生多元學習意願高。	1. 休閒生活習慣單調。 2. 親子互動需輔導。 3. 單親與隔代教養家庭多。	1. 推動十二年一貫協同教學精神。 2. 多元化教學。	1. 學生學習需求多元，沒有抵抗電視、電腦使用的能力。 2. 單親與隔代教養家庭多，需加強輔導。	1. 發展社團活動。 2. 推動親職教育。 3. 設計多元學習活動，如校園學習步道。
家長	1. 人口持續成長。 2. 家長平均學歷逐年提高。 3. 家長參與度提昇與學校互動增加。	1. 家長社經文化地位有落差。 2. 外來人口多。 3. 部分家長參與校務意願低。	1. 家長會組織健全，各項委員會功能逐漸健全。	1. 親職教育需加強。 2. 單親、隔代教養多。 3. 家長參與方式需輔導。	1. 發展志工組織。 2. 參與家長會各級組織發展及運作。
社區資源	1. 家長會贊助學校經費。 2. 熱心人士支援校務發展。 3. 公務及文教機關對學校支援多。	1. 人口流動頻繁。 2. 經濟不景氣，資源日益減少。 3. 社區文化發展中。	1. 積極推動家長會會務。 2. 善用社會熱心人士之資源。 3. 新興社區民眾參與意願較積極。	1. 社區環境規劃發展中。	1. 建立學校與社區的溝通機制。 2. 參與社區文化特色發展。

二、『健康體位』現況分析

本校配有兩位護理師和一位營養師，每學期進行一次學生體位檢查，以了解每位學生體位狀況，並將檢查結果通知家長，一起為學童的健康做把關。

依據本校 109 學年度第一學期全校學生體適能之身體組成數據統計顯現出(如下表)，本校學生過輕為 8.25%，適中為 66.65%，過重為 12.6%，超重為 12.51%。全校學生在 110 學年度第一學期正常值指數為 66.53%，以歷年數據來看，學生的過重與超重比例漸漸增加，在未來推動健康體位計畫宣導後，期望能提升 BMI 適中比率達 68%，過重、超重比率減少 1%，過輕比率減少 1%，每天運動 30 分鐘比率增加，每天睡足 8 小時比例增加。

表 1、本校近四年 1-6 年級學生體位統計

年度	1-6 年級 班級 數	學生體位分類比率				合計
		過輕比率	適中比率	過重比率	超重比率	
107 學年度 第 1 學期	77 班	8.2%	66.5%	12%	13.2%	100%
108 學年度 第 1 學期	83 班	8.1%	65.4%	13%	13.5%	100%
109 學年度 第 1 學期	84 班	8.25%	66.65%	12.60%	12.51%	100%
110 學年度 第 1 學期	87 班	6.74%	66.53%	12.86%	13.87%	100%
110 學年度 全市指標	—	10.39% 以下	達 68%	過重及超重比率 20%以下		

肆、計畫預期成效

校本指標	全市指標	部頒指標
1. 全校學生之 BMI 適中值達 68%。	1. 全市學生之 BMI 適中值達 68%。	1. 學生體位適中比率
2. 全校 BMI 過輕學生減少 1%。	2. 全市 BMI 過輕學生達 20%以下。	2. 學生體位肥胖比率
3. 全校過重及超重學生減少 1%。	3. 過重及超重學生達 20%以下。	3. 學生體位過重比率
4. 學生每週累積運動量 210 分鐘，後測達 55%。	4. 學生每週累積運動量 210 分鐘，後測比率增加 5%。	4. 學生體位過輕比率
5. 每天睡足 8 小時之學生，後測達 95%。	5. 每天睡足 8 小時之學生，後測比率增加 1%。	
6. 每天在校吃完午餐蔬菜之學生，後測達 85%。	6. 每天在校吃完午餐蔬菜之學生，後測比率增加 1%。	
7. 學生每日飲水量 (1500cc) 比率後測達 70%。	7. 學生每日飲水量 (1500cc) 後測比率增加 1%。。	

伍、計畫內容

依據 WHO 健康促進學校六大範疇：學校健康政策、健康教育與活動、學校物質環境、學校社會環境、健康服務與社區關係等六項，並回歸於教育本質：學校健康教育與活動，以此六項為主軸歸納出本校視力保健健康促進學校之目的，據以擬定實施策略、執行內容與實施時間，詳述如下：

項次	推動策略	實施內容	推動時間(預計)	評價項目	佐證方式
一	健康政策	1. 學校健康促進推行委員會推動小組運作。 2. 定期召開工作會議，掌控執行進度，分析討論計畫、實施策略。 3. 健康促進學校計畫活動納入行事曆。	110.08.01~110.08.30 110.09~111.02 110.08.30~111.06.30	組織架構 工作會議內容 行事曆	健促委員會人力資源 會議記錄單、簽到單 健促活動行事曆

		4. 由課發會擬訂健康體位融入本位課程。	110.09~ 111.02	課發會	會議記錄單、簽到單
		5. 召開健康教學模組融入課程計畫會議。	110.09~ 111.02	融入教學 課程會議	會議記錄單、簽到單
		6. 規劃推行全校學童「健康樂活集點卡活動」。	110.09~ 111.06	落實遵行	計畫書、照片
		7. 規劃全校學童「天天五蔬果，營養午餐蔬菜水果吃光光活動」。	110.09~ 111.06	落實遵行	計畫書、照片
二	物質 環境	1. 自然課教師或導師常善用校園植物帶領學童進行戶外進行觀察教學。	全年辦理	落實遵行	課程內容、照片
		2. 學校教師及護理師積極發揮衛生教育指導功能，提供多項健康服務。	110.09~ 111.06	落實遵行	衛生教育照片
		3. 校園多處綠色植物植栽。	全年辦理	占校園面積	照片
		4. 本校公辦民營中央廚房及營養師，在每月提供菜單設計中，除菜色外，另標示熱量及飲食小常識分析，定期對學生進行營養教育宣導。	110.09~ 111.06	午餐會議	菜單、照片
		5. 成立師生多元健康活動社團，以提升教職員工學生健康體能。	110.09~ 111.06	落實遵行	社團資料、計畫 照片

		6. 每班均設置飲水機，並張貼鼓勵飲用白開水標語。	全年辦理	各班設置飲水機達100%	照片
		7. 設置健康促進宣導專欄，張貼各項相關健康促進議題宣導與資訊。	全年辦理	80%學生能宣導建立正確觀念。	照片
三	社會環境	1. 收集並分析健康檢查資料、相關的調查統計，以了解學校成員之健康狀況及改善情形。	全年辦理	100%學生完成健康檢查並建立資料	健康資料
		2. 將健康促進議題納入班會作為討論事項。	110.09~111.06	80%健促納入班會討論	班會紀錄
		3. 教師午會及兒童朝會時間加強視力保健及健康體位的宣導活動。	110.09~111.06	宣導活動一學期至少一次	照片
四	健康技能(教學)	1. 運用本市健康種子教師設計之各健康議題教學模組，進行各學年彈性及本位課程融入教學。	110.09~111.06	80%班級有融入教學課程。	課程內容及照片
		2. 結合本校體育季及校慶推行各項體能及體育競賽。	110.10~111.06	80%學生能參與活動。	照片
		3. 結合各健康促進議題推行健康樂活卡集點活動。	110.02~111.06	80%學生能參與活動。	健康樂活集點卡、照片
		4. 結合各課程領域及資源推行『健康促進活動』。	110.09~111.06	80%班級有融入教學課程。	課程內容及照片

		5. 辦理健康注音符號闖關活動。 6. 辦理健康創意活動-健康集集樂。 7. 規劃全校學童「天天五蔬果，營養午餐蔬菜水果吃光光活動」 8. 規劃健康體控班(增胖班及減重班)活動。 9. 與本校教育活動結合，辦理適合各學年學生正確衛生教育宣導活動。	110.09~111.01 110.09~111.06 110.09~111.06 110.02~111.06 110.09~111.06	90%學生能參與活動。 90%以上的家長參加健康卡活動 80%學生能減少或維持體重 80%學生能經由宣導建立正確觀念。	闖關卡、照片 照片 計劃書、照片 照片 照片
五	健康服務	1. 定期實施各項健康檢查工作，並建立全校師生健康資料檔案。 2. 設置健康促進宣導佈告欄，張貼各項健康宣導及資訊。 3. 實施各項健康保健生活檢核表，以落實健康生活習慣。 4. 本校新竹市健體輔導團種子教師辦理校內健康授課教師教學精進工作坊及教學諮詢服務。 5. 加強親師聯絡活動，如家庭聯絡簿、宣導單張、寒暑假檢核表、親子檢核表及校園刊物。	110.09~111.06 110.09~111.06 110.09~111.06 110.09~111.06 110.09~111.06	100%學生完成健康檢查並建立資料落實遵行 完成學生健康資料收集分析 70%健康教育教師參加工作坊。 落實遵行	健康資料 照片 檢核表 計劃書、照片 宣導單張、檢核表

六	社區關係	1. 利用家長會日或校慶活動辦理健康促進議題宣導，建立家長正確觀念。	110.09~111.06	80%家長能建立正確技能。	宣導內容、照片
		2. 結合醫療機構或社區團體辦理各項健康篩檢及促進活動。	110.09~111.06	參與活動人數50人以上	照片

陸、預定進度（以甘梯圖表示）

月次 工作項目	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月
1.組成健康促進工作團隊											
2.進行現況分析及需求評估											
3.決定目標及健康議題											
4.擬定學校健康促進計畫											
5.活動設計及編製活動教材											
6.執行健康促進計畫											
7.資料分析											
8.成果撰寫											

柒、人力配置

計畫之主要人力為學校健康促進委員會團隊成員及工作團隊之成員，各成員之工作項目如下表。

職 稱	姓 名	編 組 任 務
計畫主持人-校長	胡如茵	總理本校健康促進學校一切相關事宜。
協同主持人-學務主任	李宛蓀	協助處理推行健康促進學校相關事務，協調相關處室配合相關活動。
協同主持人-教務主任	江美文	協助健康促進計劃課程融入統整規劃事宜。
協同主持人-總務主任	鄭維容	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
協同主持人-輔導主任	蔡宏昇	協助健康促進計劃與家長及社區之聯繫工作。
研究人員-衛生組長	張鈺欣	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-體育組長	陳正瑋	負責營造維持健康促進學校環境之規劃及執行。
研究人員-生輔組長	劉玉如	負責健康促進計劃相關網站資料之建置製作。
研究人員-活動組長	陳韻竹	協助各項宣導及學生活動之推展。
研究人員-輔導組長	范嘉芮	協助各項計畫活動之推展。
研究人員-護理師	許億如	負責健康促進相關活動的推動及統籌，社區及學校資源之協調整合。
研究人員-護理師	顧兆英	負責活動策略設計、效果評價及資料分析統計。
研究人員-會計主任	余秀梅	負責健康促進計劃經費預估、核銷之相關事宜。
研究人員-學年主任	張瑞玲	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	陳昭吟	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	薛婷婷	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。

研究人員-學年主任	蘇雅惠	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	張筱涵	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	呂雅婷	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-家長會代表	龍雲漢	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
研究人員-學生自治市長	王婕羽	協助辦理學生需求評估與活動及協助學生與行政單位之聯繫。
諮詢單位	新竹市教育處	協助辦理各項知能研討進修、策略改進及相關經費申請。
諮詢單位	新竹市衛生局	協助提供各項醫療、諮詢資源及相關服務。

捌、本計劃經校長同意後送市府核准後實施，修正亦同。

承辦人

主任

校長

護士顧兆英

護理師許億如

環境教育組長張鈺欣

學務主任李宛軒

校長胡如茵