

108 學年度健康促進績優學校評選意見彙整

國小

- 一、大部分學校了解主推議題意涵，能依校內健康問題狀態及學生需求選定後深入分析成因，擬定策略，用心執行，並獲得不錯的成效。
- 二、有 13 校因擔任本學年度議題種子學校，遂直接將前後測評價成果報告呈現，造成
 - (一)格式不甚相符，導致有些資料未完整呈現。
 - (二)行動研究的對象可能僅止於某一個班級或年級，無法代表全校主推議題成果。
 - (三)僅附上問卷及分析，未呈現佐證照片等。
 - (四)研究策略較單一或局部，未能全面性依六大範疇落實執行。未來如果要運用相關成果，建議調整成本項目之評選格式，並納入全校性推動情形及成效與分析，以符合評選規範。
- 三、主推議題改善建議：
 - (一)策略應能呼應成因背景分析。
 - (二)現況分析應分析至 108 上學期之數據。
 - (三)成效應以 108 下與 108 上比較，方能看出 108 學年度之成效，尤其可質的描述與量並陳。
- 四、部分學校網頁未確實更新。
- 五、多數學校三大議題不良學生改善內容不符或內容過少。
- 六、部分學校特殊生定期追蹤只有照片或只有部分學生，追蹤關懷記錄佐證不足。
- 七、部分學校提出之資料，非學生健康自主管理辦法，而是學校的榮譽制度或其他，雖與指標能互相連結，但是建議學校依照指標擬定計畫執行。
- 八、部分學校指標資料內容錯置。
- 九、有呈現班級制定健康生活守則，但無實際張貼於布告欄或聯絡簿的照片說明。
- 十、多數學校於指標 7-2(與課後照顧及課輔機構合作推動視力保健或其他健康促進議題)僅呈現校內課後照顧情況。
- 十一、正確用藥與藥物濫用防制議題，尚有學校未能釐清。
- 十二、大多數學校均能落實健康促進學校政策推動。
- 十三、大部分學校亦能辦理多元教育活動協助親師生健康促進效能。
- 十四、部分學校能將健康促進議題融入各領域教學值得肯定與學習。
- 十五、擬定健康促進計畫，並經校務會議通過：
 - (一)多數學校計畫摘要冗長(約 500 個字以上)，少數學校問題評估直接以學生健康系統數值未加分析直接寫入計畫中，或者健康分析中數值有 108

學年學生數值分析。

(二)少數學校人力配置仍未放入"學生"代表，仍有出現望遠凝視、煙害防治等字眼。

(三)健康促進計畫直接上傳電子檔未核章。

(四)經校務會議通過:少數學校仍未提案或紀錄未核章。

十六、納入學校行事曆中或聯絡簿，落實執行:

(一)大多數學校行事曆制定健康促進議題，但過程紀錄均呈現例行性活動，例如健康檢查、餐後潔牙、視力檢查、運動相片。

(二)聯絡簿:1. 直接拍照但模糊無法辨識、黏貼行事曆或健康檢查通知單。

2. 呈現健康檢查資料未處理學生個資問題。

(三)相片呈現與日期不符，如冬天穿短袖衣褲。

十七、健康教學能呈現個人教學檔案或教案中:

(一)少數學校教案呈現體育課、家庭教育、生命教育、英語課課程設計或僅呈現課程內容 PPT 資料。

(二)教學課程直接看影片、以宣導活動或看海報相片呈現。

(三)教學活動相片模糊無法辨識。

(四)教學過程紀錄未依規範格式呈現。

國中

一、大多數學校在正確用藥宣導部分能明確且完整的呈現計畫與成果。

二、部分學校課後照顧推動健康促進議題能夠符合議題撰寫計畫並執行成果，如進補習班測量桌面照度等。

三、改善策略及實施過程建議可依六大範疇說明。

四、部分學校在校長帶領學校辦理健康促進相關增能活動宣導照片中未見校長。

五、教學檔案呈現不完整，僅呈現部分年級或內容不完整欠缺過程紀錄。

六、資料內容缺漏的情況嚴重，沿用前幾年的資料，甚或參考他校資料，校名未改直接上傳。

七、部分學校將藥物濫用、反毒宣導當成正確用藥項目。

八、家長參與健康促進增能活動，無法呈現符合標題撰寫計畫並執行成果。

九、多所學校離題，內容與標題不符合與前3年學校整體比較表現較差。