

新北市 112 學年度學校健康促進計畫書

112 年 8 月 17 日衛生委員會通過

112 年 8 月 28 日經校務會議通過

校名：新北市林口區新北特殊教育學校

壹、依據

- 一、學校衛生辦法第十九條規定辦理
- 二、學生健康檢實施辦法第八條第一項規定辦理
- 三、新北市政府教育局 112 年 7 月 24 日新北教體衛字第 11214299581 號函
「新北市 112 學年度學校健康促進計畫」辦理

貳、計畫目標：

根據國民健康署 2011-2013 身心障礙者口腔狀況及相關影響因素之探討成果報告，近 90% 的身心障礙的個案有口腔清潔，牙齦照護及牙結石清除的需求，恆牙齲齒經驗的盛行率達 91.18%，乳牙齲齒經驗的盛行率則為 65.06%，有 70% 以上的身心障礙者均有牙科醫療的需求。

本校為特殊教育學校，全體學生皆為身心障礙者，多有牙科醫療的需求，再加上有些家長本身因為主客觀因素導致不便帶孩子就醫，故本計畫目標為改善本校學生的口腔衛生狀況，做到在校就醫，立即治療的服務，讓學生能夠擁有更健康的口腔衛生狀況。同時進而有良好的身體健康。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

〈設校緣起〉

民國八十年台灣省政府教育廳訂定「發展特殊教育五年計劃」，預定於每一縣市設立一所啟智學校。本校的設立，即在配合新北市及臨近鄉鎮身心障礙兒童之需要，以提高身心障礙兒童及青少年之就學機會。

二、基本資料概況

◆ 學校行政編制

本校設有 4 處 3 室 15 組，並置秘書 1 人。各處室包括綜理課程與教學業務之教務處，置有教學、註冊、設備及研究發展等 4 組、管理學生事務之學務處，置有生活教育、訓育、體育及衛生等 4 組、提供專業團隊服務之輔導室，置有輔導及復健等 2 組、進行轉銜安置之實習輔導處，置有實習輔導及就業輔導等 2 組、掌管校園設施之總務處，置有事務、出納及

文書等 3 組、編列核銷經費之會計室，及綜理教職員事宜之人事室。

◆ 學生人數

班級	高職部	合計
班級數	27 班	27 班
人數	244 人	244 人

※本校編制內未設置幼兒園

◆ 學校人員編制

	校長	教師	代理 教師	專任 職員	技工 工友	教師助 理員	臨時 約雇	合計
人 數	1	66	28	24	8	34	6	167

本校 112 學年高職部編制 27 班，合計 27 班。

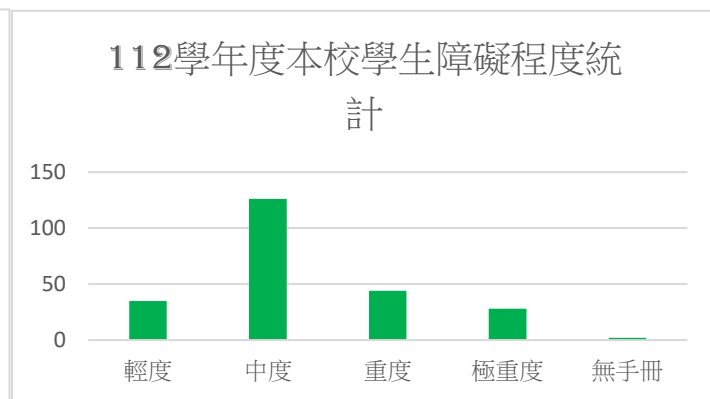
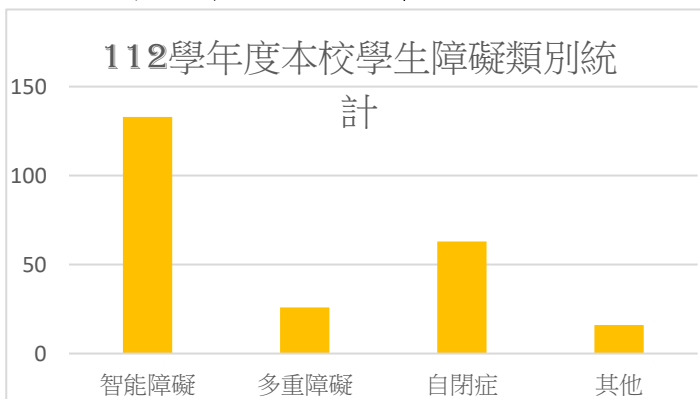
現有人員校長 1 人、教師 66 人、實缺代理教師 28 人(不含商借、留職停薪缺)、專任職員 24 人(含特教專業人員 9 人(含護理師 2 人)、人事、會計各 2 人)、技工工友 8 人、教師助理員及住宿生管理員 34 人、上級補助款進用臨時人員 10 人，合計 167 人。

(基準日：112年8月2日)

◆ 學生口腔衛生狀況

根據111學年度的資料分析，本校高中職十年級齲齒率的數值為 31.71%，高於全國平均數值，故有必要在此方面持續努力。

◆ 學生障礙程度統計



智能障礙類別及中重度以下為本校學生主要族群，學生自我照護能力差，身體健康狀況亦是需要學校教師協助照護，無法完全自理為大多數。此外自閉症類別因為與原生家庭照顧方式有很顯著的影響，因此教師在執行指導照顧工作時，需要花費更多的時間心力去調整改正學生的不良習慣。

◆ 家長社經背景

本校大約70%的家庭屬於低社經地位，甚至部分家長也領有身心障礙手冊，據112學年度學生資料統計，學生家庭為列冊中低收入戶以下的家庭約占13%左右，家長在家照顧孩子部分因為經濟因素受到很大的限制，因此有相當比例的孩子無法得到妥適的物質生活照顧。

三、以111學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

※備註說明：

- ✓ 達成指標情形皆以高中為主要數據來做判讀，但是因為有部分學生無法施測，僅能以能施測的學生為主要數據來源。

109～111學年度視力不良%統計表(高中職適用)

	109 上	110 上	111 上
本校十年級	78.80	83.00	75.00
本校平均	78.00	80.30	77.10
新北市	81.23	81.44	81.01
全國	83.13	83.46	82.84

109～111學年度待矯治（新增）齲齒%統計表（高中職適用）

	109 上	110 上	111 上
本校十年級	31.82	43.90	34.25
新北市十年級	31.86	29.00	24.60
全國十年級	27.11	24.18	22.30

109～111學年度健康體位～體位過輕%統計表

	109上	109下	110上	110下	111上	111下
7年級	—	—	—	—		
8年級	—	—	—	—		
9年級	—	—	—	—		
10年級	25.30	19.80	20.99	16.05	9.59	8.70
11年級	22.80	17.30	27.59	21.18	20.00	14.29
12年級	20.50	17.40	21.13	23.61	28.4	26.83
高中職 平均	23.00	18.30	23.43	20.17	19.66	17.11
新北市	10.27		11.02		11.53	
全國	10.41		11.09		11.56	

109～111學年度健康體位～體位適中%統計表（各年級適用）

	109上	109下	110上	110下	111上	111下
7年級			—	—		
8年級	—	—	—	—		
9年級	—	—	—	—		
10年級	38.5	40.7	43.21	50.62	39.73	43.48
11年級	43.7	44.4	36.78	38.82	47.5	49.35
12年級	42.5	42.0	33.8	33.33	32.1	31.71
高中職 平均	41.2	42.3	38.08	41.18	39.74	41.23
新北市	59.34		57.72		57.88	
全國	59.80		58.62		58.55	

109～111學年度健康體位～體位^{過重}%統計表

	109上	109下	110上	110下	111上	111下
7年級	-	-	-	-		
8年級	-	-	-	-		
9年級	-	-	-	-		
10年級	11.00	12.10	8.64	11.11	6.85	2.90
11年級	10.10	8.60	8.05	8.24	11.25	10.39
12年級	11.00	11.60	16.9	16.67	11.11	13.41
高中職 平均	10.70	10.80	10.88	11.76	9.83	9.20
新北市	12.79		13.08		12.72	
全國	12.72		12.87		12.65	

109～111學年度健康體位～體位^{肥胖}%統計表

	109上	109下	110上	110下	111上	111下
7年級	-	-	-	-		
8年級	-	-	-	-		
9年級	-	-	-	-		
10年級	25.30	27.50	27.16	22.22	43.84	44.93
11年級	24.10	29.60	27.59	31.76	21.25	25.97
12年級	26.00	29.00	28.17	26.39	28.14	28.05
高中職 平均	25.10	28.60	27.62	26.89	30.77	32.46
新北市	17.60		18.18		17.87	
全國	17.07		17.43		17.24	

肆、111 學年度健康資訊系統資料

※備註說明：

- ✓ 111學年度國中學生僅有一人，因此健康體位部分欄位沒有數據。
- ✓ 達成指標情形皆以高中為主要數據來做判讀

項目	指 標	本校	新北市	全國	達成指標情形
視力 保健	裸視視力 不良率	77.10	高中 81.01	高中 82.84	☒ 符合全市全國指標以下 ☐ 高於全市全國指標尚需努力
	裸視視力 不良惡化率	-4.86	高中-0.83	高中-0.64	☒ 符合全市全國指標以下 ☐ 高於全市全國指標尚需努力
	視力不良 複檢率	43.24	高中 59.27	高中 44.19	☐ 符合全市全國指標以上 ☒ 低於全市全國指標尚需努力
口腔 保健	學生初檢 齲齒率 十年級	31.71	高中 24.60	高中 22.30	☐ 符合全市全國指標以下 ☒ 高於全市全國指標尚需努力
	學生齲齒就 醫矯治率 十年級	93.33	高中 57.13	高中 32.87	☒ 符合全市全國指標以上 ☐ 低全市全國指標尚需努力
健康 體位	學生體位 過輕率	19.66	高中 11.53	高中 11.56	☐ 符合全市全國指標以下 ☒ 高於全市全國指標尚需努力
	學生體位 適中率	39.74	高中 57.88	高中 58.55	☐ 符合全市全國指標以上 ☒ 低全市全國指標尚需努力
	學生體位 過重率	9.83	高中 12.72	高中 12.65	☒ 符合全市全國指標以下 ☐ 高於全市全國指標尚需努力
	學生體位 肥胖率	30.77	高中 17.87	高中 17.24	☐ 符合全市全國指標以下 ☒ 高於全市全國指標尚需努力

伍、主議題 SWOT 分析

依據本校 111 學年度學生健康檢查統計分析發現：

1. 裸視視力不良率 77.10%，優於新北市 81.01% 與全國 82.84%的平均值。
2. 視力不良惡化率-4.86%，低於新北市-0.83%與全國-0.64%的平均值。
3. 齲齒分析上，十年級齲齒率為 31.71%，高於新北市 24.60%與全國 22.30%

的平均值尚需改善。

4. 健康體位分析，過輕 19.66%高於新北市 11.53%與全國 11.56%的平均值這部分尚需改善。適中 39.74%低於新北市 57.88%與全國 58.55%的平均值需改善。過重 9.83%低於新北市 12.72%與全國 12.65%的平均值。肥胖 30.77%高於全市 17.87%及全國 17.24%平均亟需努力。
5. 本校為特殊教育學校，校內有許多身體病弱、肢體不便、坐輪椅、障礙程度多為重度、極重度的學生，因為先天身體功能的限制，導致難以執行健康體位的策略，僅能由平日教學照顧時多注意學生飲食健康。因為過去執行過口腔保健，並且學校設置有牙科室定期有牙科醫師前來替學生診治，且頗有成效。
6. 因本校學生狀況特殊，學生障礙程度重對於實施其他議題估計成效不佳，且家長配合度有限，故最後決定 112 學年度以口腔保健為主議題。

主議題～（口腔保健）六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校衛生政策	1. 推動健康促進政策，增加學生健康。 2. 推動健康促進政策，鼓勵家長重視學生健康議題。	1. 各項專案程序繁重，未能綜合整理發揮功效。 2. 外加行政業務眾多，行政同仁疲於奔命。無法完全妥善執行衛生政策。	家長會長注重學生權益，常與校方商討實用方案，並支持諸多學校政策。	家長配合度不一，關心程度差異很大，容易在家養成學生較不健康的習慣。
學校物質環境	校內擁有充實的硬體設備，包括： 1. 物理治療室 2. 職能治療室 3. 多感官教室 4. 學生閱覽室 5. 健身教室 6. 活動中心 7. 水療池 8. 學生餐廳及宿舍 9. 職業教育專科教室 10. 牙科診療室	校園設校年代久遠，有部分設備及器材已老舊，需要汰除維修更換。 雖然有相關活動器材，但因為需求學生過多，無法滿足每個學生需求。	校內設備齊全，有完善的無障礙設施，諸多活動皆會借用學校場地，可藉機會促進本校生人際溝通與健康的身心。	1. 校區比鄰文化北路，為前往高速公路交流道必經之路。大客車、大卡車眾多，汽車排氣量高，亦影響校園空氣品質。 2. 地理位置位於林口較偏遠地區，離市區有段距離，附近商家不多。
學校社會環境	1. 學校因中重度孩子為大宗，因	學校學生障礙程度不一，社團參	擁有寬廣友善的活動空間及設	多數家長對於管教孩子屬被動觀

	此各班配置教師助理，可在潔牙時提供服務協助。 2. 護理師定期會追蹤孩子並安排牙科治療。	與每班只有少數人參加。	備，可供社區民眾或是家長課後時間使用。	念，僅希望學生平安，其餘事項不強求以致於較少時間去培養健康習慣。且平日忙於生計，大多數家長對孩子照顧品質需加強。
健康生活技能教學及活動	1. 導師會將健康生活技能有關教學融入日常教學中。 2. 教師助理在做平日照顧指導時也可以加強孩子的口腔衛生狀況。	1. 學生自我照顧能力弱，口腔清潔易不確實 2. 學生能力差異度大，教師在執行相關技能教學活動很難在短時間內達到應有的效果。 3. 相關活動支援人力不足，僅能就職工暫時協助。	1. 每年林口長庚牙醫師團隊會入班宣導口腔清潔。 2. 本校設置牙醫室，有牙醫師定期到校為孩子服務。	學生家庭弱勢背景比例偏高，父母認知不足、疏於預防保健，對於教導孩子與指導健康生活技能較無概念。
社區關係	1. 學校會給予導師相關衛教單以及相關的說明文件轉交給家長，並請導師做好家長溝通橋樑。 2. 校內每學期皆會辦理學生個別教育計畫會議，增加與家長溝通學生狀況的機會。 3. 學校活動皆歡迎鼓勵家長參與。	本校生為特教生，障礙程度較重，能參與的社區活動種類限制多。無法與一般學校學生相比。	1. 鄰近的國立體育大學以其其他高中職和美國學校不定期會與本校有融合活動，增加學生健康運動之機會。 2. 學區內資源豐富。如衛生所、消防局、長庚醫院等	1. 校園地屬偏遠，與都市型學校的資源相比之下相對較少。 2. 受限於學校型態，因此建立社區關係需要比其他學校更加困難。
健康服務	1. 校內設有專屬牙醫室，長庚醫師團定期到校協助檢查學生口腔問題。並有定期安排牙醫師到校	學生皆有個別障礙問題，如過動或情緒障礙，易有無法配合的狀況。在執行健康檢查或是其他健	1. 長庚醫師團會定期到校協助檢查學生口腔問題與治療。 2. 有長期配合的牙醫師固定時間	1. 校園地屬偏遠，較不易有其他相關資源能主動到校服務。 2. 本校學生去一般牙科診所看診

	為學生看診。 2. 每年學期初皆會安排新生健康檢查。 3. 定期安排流感疫苗施打。	康服務項目時，時常會有抗拒或是不配合的狀況發生。	到校替學生診治。	限制較多，因而降低家長帶學生看診意願。
--	---	--------------------------	----------	---------------------

陸、健康促進學校議題：

一、主議題（請自行勾選至少一項，以■標示之）

高中：☐視力保健 ☒口腔保健 ☐健康體位(含營養教育)

二、自選議題：（請自行勾選至少一項，以■標示之）

高中：☐全民健保(含正確用藥) ☐性教育(含愛滋病防治) ☐藥物濫用防制
☐安全急救教育 ☒傳染病防治 ☐菸癮防制

柒之一、實施策略及內容：

一、主議題：(口腔保健)

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 提供潔牙的相關知識影片，並張貼相關海報，讓學生了解潔牙的重要。 2. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策，並定期召開會議。 3. 落實餐後潔牙。 4. 潔牙氟化物結合：使用>1000PPM牙膏潔牙。 5. 訂定在校零含糖、零甜食辦法。 6. 請教師、家長不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 7. 自立午餐廠商招標時，在合約中訂定，湯品中添加氟碘鹽。	口腔保健	學務處 衛生組 體育組	教務處 輔導室 總務處	112.8- 113.7
學校物質環境	1. 定期檢查飲水，設置充足的取水點，鼓勵學生少喝含糖飲料，多喝白開水，促進學生養成拒絕含糖飲料的習慣。 2. 設置衛生安全的自立廚房，供應名符其實份量充足且衛生的營養午餐，維持學生身體健康，降低學生吃零食的慾望，減少蛀	口腔保健	學務處 衛生組	總務處	112.8- 113.7

	牙發生。 3.				
學校社會環境	1. 透過校園布置及宣導推動潔牙概念 2. 請各班教師助理人員加強協助學生口腔衛生，降低齲齒率的發生。 3. 每年皆有舉行潔牙宣導活動，強化師生潔牙概念以及習慣。	口腔保健	學務處 訓育組 衛生組	教務處	112.8- 113.7
健康生活技能教學及活動	1. 長庚醫院醫師團開學初到校教導學生正確的口腔清潔方式。 2. 由班級導師與教師助理員加強叮嚀協助學生午餐後確實潔牙 3. 加強宣導健康概念，融入課程，使學生能夠落實在生活中。 4. 正式課程中，生活保健實作課程可強化口腔保健這部分的課程教學內容。	口腔保健	學務處 體育組 訓育組	教務處 總務處	112.8- 113.7
社區關係	1. 透過聯絡簿夾放文宣的方式向家長宣導口腔清潔的重要。 2. 持續與林口長庚醫院合作，加強學生口腔衛生的清潔及降低齲齒的發生率。	口腔保健	學務處 衛生組	學務處	112.8- 113.7
健康服務	1. 長庚醫院牙醫師團隊定期到校為學生檢查口腔衛生及塗氟服務。 2. 醫療服務與個案管理（含高關懷、特殊疾病） 3. 全校學生每學期兩次(期初、期末)體重及身高檢測 4. 新生健康檢查口腔檢查部分可先行發現口腔部分問題及早發現及早治療。	口腔保健	學務處 衛生組	輔導室	112.8- 113.7

柒之二、實施策略及內容：

二、自選議題：(傳染病防治)

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1.在健體課程、衛生安全導論、生活保健實作、居家照顧	傳染病防治	學務處	教務處 實輔處	112.8- 113.7

	實作融入傳染病防治的議題，建立學生正確防治觀念。 2.落實搭校車前量體溫與生病不上課的原則、保持社交距離。 3.在各式會議場合宣導傳染病防治衛教觀念。				
學校物質環境	1.張貼各式文宣海報於公布欄，宣導傳染病防治。 2.於校門口跑馬燈裝置等管道宣導播放傳染病防治方式與注意事項。 3.學務處提供相關消毒用品如漂白水以及酒精供教師於做環境消毒清潔時使用。 4.設置隔離區，若發現有發燒的學生，暫時將發燒學生安置於隔離區，並通知家長帶回就醫。	傳染病防治	學務處	總務處	112.8-113.7
學校社會環境	1.宣導傳染病對健康的影響性。並加強教職同仁對傳染病防治的危機意識， 2.搭校車前請隨車人員確實測量體溫。做好管控工作。 3.學生到校後請教師助理協助定時測量耳溫(入班、中午、放學前)，觀察學生體溫的變化。	傳染病防治	學務處	教務處	112.8-113.7
健康生活技能教學及活動	1.提醒學生在密閉空間(例如電梯、校車上)戴口罩。 2.練習洗手七步驟，提醒學生要經常洗手。 3.指導學生每天用漂白水消毒課桌椅以及門把。 4.衛生安全導論、生活保健實作、居家照顧實作課程有相關的課程內容架構可供教學使用安排。	傳染病防治	學務處	教務處 實輔處	112.8-113.7
社區關係	1.請環境清潔公司定期到校消毒環境。 2.發傳單相關衛教文宣給家長。 3.不定時接受社區志工協助環境清潔消毒。	傳染病防治	學務處	總務處 輔導室	112.8-113.7

捌、學校衛生委員會組織表

職稱	本職	姓名	任務執掌
主任委員	校長	洪雅玲	1、綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。 2、核定各項活動策略及其設備事項。 3、籌措學校交通安全經費。 4、主持「衛生委員會」，負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
社區組	家長會長	孫偉峻	協助學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
副主任委員	學務主任	張宇良	秉承校長之命，規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
教學組委員	教務主任	程臻寧	各項健康促進議題融入多元課程教學,培育學生健康知能
執行秘書	衛生組長	陳能思	1、執行委員會決議事項。 2、執行主任委員、副主任委員交辦事項。 3、辦理學校環境衛生及有關整潔活動。 4、協助健康教育教學及各項衛生活動。 5、訂定校園緊急傷病處理相關規定，並協助增進師生急救知能。 6、辦理各項衛生教育競賽及活動。 7、協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。 8、其他有關衛生保健事項。
設備組委員	總務主任	黃維齡	1、學校內外衛生環境的佈置與整理。 2、衛生環境之建置-協助保持校園內之環境衛生與安全（環境消毒、飲用水管理等）。 3、提供完善的健康教學器材管理。 4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。 5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。 6、學校環境衛生及有關整潔活動器材之準備（如洗手設備、衛生器材的維護及修繕...等）
輔導組委員	輔導主任	趙慧如	1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。 3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。

醫護組 委員	專業背景 人員	未聘請	
	護理師	呂重月 周玉惠	1、負責學校健康中心一切事務。 2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。 3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。 4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。 5、對於慢性病學生應加強管理與照護。 6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。 7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。 8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。 9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。 11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。 12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。 13、其他學校衛生保健相關事宜。
教育組 委員	班級導師	陳意華老師 鐘協佐老師 李孟芳老師	1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。 2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。 3、實施健康觀察，如發現學生有健康問題，應與學校護理人員、學生家長，或其他有關人員聯繫。 4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。 5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。 6、推動學校健康教育及各項健康活動。 7、聯繫家長明瞭學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。

玖、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

月份年度	112					113						
工作項目	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1. 擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
2. 身高體重測量與紀錄(前測)	●						●					
3. 身高體重測量與紀錄(後測)						●					●	
4. 辦理新生健康檢查並收集資料進行統整					●	●						
4. 長庚醫院牙醫師團到校進行口腔衛生檢查及宣導。		●	●									
5. 長庚醫院牙醫師團到校為學生進行齲齒復診服務		●	●	●	●	●		●	●	●	●	
6. 校內舉辦各項體育活動促進學生健康體位。			●		●	●		●	●			
7. 傳染病宣導議題融入課程		●	●	●	●	●		●	●	●	●	
8. 報告撰寫										●	●	
9. 成果分享												●

拾、執行成效評估：〈加網底為部訂指標〉

必 選 議 題		
推動議題	成效指標說明(成效指標計算公式如附件一) 請寫上111年度數據	學校自我預期成效評估 112年度達成率以修正1% 為預期目標(務必填寫)
視力保健	※備註說明 僅就高職部數據呈現	

	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 高中職：111-1：77.10% 111-2：74.10% 2. 篩檢視力不良惡化率。 高中職：111學年度：-4.86% 3. 視力不良學生複檢率。 高中職：111-1：43.24% 111-2：28.10% 4. 定期就醫追蹤率。 高中職：：55% 下列請填問卷執行後測成效 ※備註說明： 本校為特殊教育學校，學生無法填答線上問卷，故 下列部分議題皆無數據，請委員見諒。 1. 規律用眼3010達成率(無數據)。 國中： 高中職： 6. 天天戶外活動120達成率。(無數據) 國中： 高中職： 7. 下課教室淨空率。(重點年級)(無數據) 國中： 高中職： 8. 3C 小於1小時達成率。(國小填寫) 3C 小於2小時達成率。(國中高中職填寫)(無數據) 9. 高度近視個案管理率。(無數據) 10. 高危險群體個案管理率。(無數據) 11. 未就醫追蹤關懷達成率。(無數據) 12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。(無數據)	1、高中職：73.1% 2、高中職：-4.86% 3、高中職：40% 4、高中職：56% 5、盡量請老師在上課時宣導執行 6、盡量宣導請導師與專任教師執行 7、下課時需要照顧重度學生上廁所以及其他生活照顧本項不容易執行 8、高中職：90% 9、請導師盡量協助個案 10、請導師盡量協助個案 11、請導師盡量宣導關懷 12、運用相關課程宣導
口腔保健	1. 學生未治療齲齒率。 高中職：十年級:31.71% 2. 學生齲齒複檢診治率。 高中職：十年級：93.33% 本校有牙醫室並有牙醫到校服務， 3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率(國小填寫)。	1、高中職：十年級:30.71% 2、高中職：十年級:94.33% 3、本校無國小學生

	4. 學生午餐後搭配>1000含氟牙膏潔牙率%。 高中職：(無數據) 5. 學生睡前潔牙率%。(無數據) 高中職： 6. 高年級以上使用牙線潔牙率%。(無數據) 高中職： 7. 在校不吃零食率%。(無數據) 高中職： 8. 在校不喝含糖飲料率%。高中職：(無數據) 9. 含氟漱口水使用率(國小) 10. 學生早餐後潔牙率%。(無數據) 高中職： 11. 學生午餐餐後潔牙率%。(無數據) 高中職：99% 12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。 高中職：95%	4、高中職：90% 5、高中職：與家長宣導 6、高中職：建議家長讓 孩子在家中使用。 7、高中職：80% 8、高中職：80% 9、高中職： 10、高中職：85% 請導師向家長宣導 11、高中職：100% 12、高中職：97%
健康體位	1. 體位過輕率 高中職：111-1：19.66% 111-2：17.11% 2. 體位適中率。 高中職：111-1：39.74% 111-2：41.23% 3. 體位過重率。 高中職：111-1：9.83% 111-2：9.05% 4. 體位肥胖率。 高中職：111-1：30.77% 111-2：32.46% 5. 每天吃早餐達成率%。高中職97.1% 6. 學生符合85210原則達成率(以下分述)： (1) 學生每天睡足8小時達成率%。(無數據) 高中職： (2) 學生每天午餐理想蔬菜量(1拳半)達成率% 高中職：100% (3) 每天3C產品使用時間少於2小時平均達成率	1. 高中職： 16.11% 2. 高中職： 42.23% 3. 高中職： 8.05% 4. 高中職： 31.46% 5、高中職：98% 6-1、高中職：100% 6-2、高中職：100% 6-3、高中職：100%

	％。 高中職：100% (4) 學生目標運動量平均達成率％。(無數據) (運動420/週) 高中職： (5) 學生喝足白開水目標平均達成率％(無數據) (每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。 高中職： (6) 在校零含糖飲料％(與口腔保健第8點相同)。 高中職：(無數據)	6-4、高中職：盡量於相關課程達成運動目標 6-5、高中職： 每節下課皆有要求學生喝或是餵食適量開水 6-6高中職：90% 請教師多加宣導
菸檳防制	1. 學生吸菸率 0%(及吸菸學生 0 人數)。0 人 2. 學生使用電子煙人數及使用率％。0 人 3. 學生參與菸害教育率％。(無數據) 4. 校園二手菸曝露率％。0% 5. 吸菸學生參與戒菸教育率％。<u>無學生吸菸</u> 6. 菸害衛教種子教師人數。0 人 7. 學生參與檳害教育率％。(無數據) 8. 嚼檳學生參與戒檳教育率％<u>無學生嚼食檳榔</u>	1、0%/0人 2、0%/0人 3、融入平日教材 4、0% 5、<u>無學生吸菸</u> 6、0人 7、融入平日教材 8、<u>無學生嚼食檳榔</u>
全民健保 (含正確用藥)	1. 對全民健保有正確認知比率。(無數據) 高中職： 2. 珍惜全民健保行為比率。(無數據) 高中職： 3. 遵醫囑服藥率。(無數據) 高中職： 4. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示％。(無數據) 高中職： 5. 不過量使用止痛藥比率。(無數據) 高中職：	1、高中職：融入平日教材指導。 2、高中職：融入平日教材指導。 3、高中職：融入平日教材指導。 4、高中職：融入平日教材指導。 5、高中職：融入平日教材指導。
性教育 (含愛滋病防治)	1. 性知識正確率％。(無數據) 高中職： 2. 性態度正向率％。(無數據)	1、高中職：融入健康與護理相關教材實施 2、高中職：融入健康與

	高中職： 3. 接納愛滋感染者比率%。(無數據) 高中職： 4. 危險知覺比率%。(無數據) 高中職： 5. 拒絕性行為效能比率%。(無數據) 高中職： 6. 負責任的性行為：(無數據) (1)延後第一次性行為發生時間。 (2)增加性行為過程中防護措施使用次數。	護理相關教材實施 3、高中職：融入健康與護理相關教材實施 4、高中職：融入職業課程以及特殊需求課程實施 5、高中職：融入職業課程以及相關課程實施 6. (高中職)藉由社會技巧課程以及性教育相關課程宣導。
藥物濫用 防制	辦理藥物濫用防制宣導至少1場次。1場	1、高中職：1場
安全教育 與急救	1. 國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 (本校學生為特殊障礙生受限於學生認知程度，故無針對學生辦理 CPR+AED 教育訓練課程) 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。75% 3. 成立急救(衛生)隊培訓學生人數。(無) 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。1場次 5. 學校通過 AED 安心場所認證最近日期。	1、高中職：1場 融合於防災教育演練中實施 2、高中職：80% 3、0 4、1場次 5、108/1/20
正向心理 健康促進	1. 辦理正向心理健康宣導場次。0場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。0場次 3. 辦理性別平等宣導場次。2場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。1場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。 6. 心理健康知識率。無數據 7. 心理健康正向態度率%。 8. 心理健康自我效能率%。 9. 健康生活品質指標平均%。	1、高中職：1場次 2、高中職：1場次 3、高中職：2場次 4、高中職：1場次 5、融入特殊需求領域-社會技巧及生活管理課程中實施。 6：受限障礙程度無法提供數據。 7.8.9.10受限於學生認知功能缺陷恕難評測。

	10 正向心理健康指標平均%。	
傳染病 防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少2場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。100%	1、2場次 2、100%

拾壹、經費概算表：(表格請自行延伸)

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
牙刷	打	231	20	4,620	供學生刷牙用
牙菌斑顯示劑 100C.C	瓶	460	3	1,380	檢查口腔用
合計	6,000				

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：