

新 北 市 三 重 區 三 重 國 民 小 學 校 務 會 議 會 議 紀 錄

開會時間：中華民國 110 年 8 月 31 日（三）10：30

開會地點：線上校務會議

主席：朱富榮校長

記錄：許羣華

出席人員：(如附件:1100831 校務會議出席名單)

一、主席致詞暨校務重點報告：

1、八月份報到之後，第一週校長整理校長室物品歸位、接待貴賓訪客，因防疫期間電訪前輩校長、會長；第二週準備電訪教師退休聯誼會理事長、家長會畢聯會、學區里長、校隊後援會會長等及了解學校各場所；第三週巡視各場館、班級教室、學校環境開學準備之情形；第四週做開學前準備情形最後複檢(請廠商打掃全校廁所)、花草修剪環境總整理、遊樂器材安全確認、防疫措施等。(相關資料請各處室提供及準備)

Ps. 短短幾週感受到三重國小的特色(穩健、成熟、互助、自動)，每一位同仁都知道自己應盡的本分與責任，感謝大家的協助，

2、校長調動到三重國小，在暑假當中陸續已經爭取校務發展基金企業捐款弱勢學生獎學金、600 斤白米、全校防疫隔板、二座防疫門等。

3、校長幾個目前重點：

1. 人和為貴(尊重協調和諧及大家庭概念)2. 給學校一點顏色瞧瞧(美化環境及美感教育)3. 物盡其用地盡其利(善用資源與空間整合)4. 照顧好每一位孩子(生活及學習照顧)5. 把握學校優勢(引進人才及學校特色)6. 發揮教師專業知能提升教學 PCK 知能 7. 啟發學生多元智慧開發學生潛能

4、教務處：校長電腦資訊設定、教師專業課程規劃或是參與專案、出版教師專業成長專書、成立專業或自主學習社群、學生五年級英語與數學學習檢測狀況、圖書館教育、全校教學觀摩、語文競賽、科展、英語有關競賽、獎助學金、校訂課程發展與國高中大學城為夥伴學校、結合 AI 及 AR/VR 等。

5、學務處：防疫物資、音樂或體育團隊訓練情形、各項後援會、健康促進議題視力

保健、校事會議組成、品德教育及各項教育宣導、發展學生特色社團、評估擊劍隊及高爾夫球校隊的可行性、校內體育活動、環境衛生…等。

6、總務處：暑假各項工程、急需採購或修繕、未來建設、土地、停車、經費收支情形、家長會經費運用、家長會文宣 FB、教室分配、財產、校務助理工作分配…等。
(停車場地下室整理)

7、輔導室：各項課後照顧班、志工運作、特教生及資源班、專輔與兼輔業務推動、輔導刊物、生命教育、弱勢學生生活及學習照顧(白米及獎助學金)、學習扶助班、家長日規劃、新生入學等。

8、幼兒園：課程規劃、特色、課後社團…等。

9、**花若盛開，蝴蝶自來。人若精彩，天自安排。**

10、局端規定開學前準備及防疫措施。開學宣導去霸凌、交通安全、防疫新生活須知、線上課程及網路安全、身心健康、同理心、藥物濫用等。

11、**如何當個好老師：讓學生喜歡你 比教得好更重要** (引自商業週刊)

撰文者：Sandy TEDx Taipei 2013.06.05 121,952

引自 <https://www.businessweekly.com.tw/careers/blog/3809>

你認為「喜歡學生」是老師的義務之一嗎？

很多人認為老師的首要任務就是「傳授知識」，老師在台上教書，學生在台下被動學習，「師生關係」就是這麼簡單！

而曾有人說過：「老師的職責不是喜歡學生。」的確，乍聽之下「喜歡學生」似乎不是身為師長的第一要務，但是教育家 Rita Pierson 提到了一點：

「孩子不會跟他們討厭的人學習」

試想看看，若是學生不喜歡你，不願意跟你學習，那麼你是否連「傳授知識」這個首要任務都無法達成了呢？

別小看了**師生之間的「關係」**

「教育改革」從古至今一直不斷地進行，同時它也是一個廣受關注的議題，在這些教改當中，有些得到了它應有的成效，但有些卻只淪為教條。這些年以來，我們嘗試著去了解學生們在學習旅程中半途而廢的原因，那些理由不外乎是貧窮、翹課、

同儕間的負面影響等等，但在這些眾所皆知的問題背後，大家都忘了將「人際關係」(relationships)也納入考量，而這個存在於師生之間的互動關係很可能就是影響學習的主因之一。

那麼「人際關係」要如何衡量呢？Rita Pierson 在演講中指出，我們的教育應該以更有「關係」的模式進行。

上述曾提到：「你無法傳授知識給不喜歡你的孩子。」雖然這用簡單的例子來說明了人際關係在學習中的重要性，但是，難不成一個老師要喜歡所有的學生嗎？事實上，我們不可能喜歡每一個人，但是身為一個教育者，我們有義務要讓學習情況變得更好。

做個會道歉的老師

那到底該如何建立起與學生的良好關係呢？這個任務看似艱難，甚至有人認為這需要仰賴身為老師的本事，但 Stephen Covey 曾說：「試著投入幾件簡單的小事，像是先去理解他人，而不是要別人理解你。」又例如道歉，你有想過嗎？一個老師跟學生道歉，而這正發生在 Rita Pierson 身上。

Rita Pierson 曾經教過一堂「比值」的課程，但是她的數學不是非常好，雖然她很努力的想讓學生理解，但是下課後當她翻開教學手冊時她才發現自己全都教錯了！讓我們想想某些台灣教育體制下的老師會怎麼做？又或是如果你是老師你會怎麼做？Rita Pierson 在隔天上回到課堂時和同學道歉，她說：「各位同學，我把整堂課教錯了，我很抱歉。」而大家給她的反應則是：「沒關係，Pierson 老師，因為妳教得很認真投入，所以我們原諒你。」

孰能無過？就算是老師也一樣，當犯錯的時候不要因為拉不下臉而拒絕承認，因為學生們不是笨蛋，就像道歉一樣，用自己面對大眾的角度去面對學生，而這些生活中的小事便能成為讓師生關係更進一步的橋梁。

讓孩子擁有不自大的自信

每個孩子生下來都有所不同，有人會念書，有人適合在其他領域發展，那麼若是你剛好帶到了一群程度非常差的學生，你會怎麼在有限的時間之內讓他們擁有這個年紀

應有的知識水準呢？

自己程度不好學生當然知道，所以身為老師最困難的則是「同時提昇學生的學業和自信」！如果你身為他們的其中之一，你會希望從老師口中聽到哪一句話呢？

—「你們要好好讀書，謹言慎行，雖然現在還落在別人後面，但是總有一天會追趕上的。」

—「我是最棒的老師而你們是最棒的學生，所以你們被挑選到我的班上是因為學校把我們放在一起好成為每個人的典範。」

結果都是加一分，你喜歡從 59 變 60 還是 99 變 100？雖然這兩句話的出發點都是希望能讓學生進步，但是誰不喜歡讚美呢？**學生會因為讚美而有自信，進而讓自己相信我能做得更好。**

Rita Pierson 就曾用第二句話來告訴一班程度很糟的學生，並說：「我們要成為其他班級的榜樣，所以當我們穿越走廊時大家會注意我們，所以我們不行喧鬧，只顧昂首闊步。」

某些事情當你反覆說久了，它就會變成真的。

身為一個教育及知識傳授者，其實有義務去創造一個與學生之間的緊密聯繫，雖然老師不可能喜歡每一個學生，而且某些最難纏的學生也絕對不會消失，但是 Rita Pierson 指出：**教育和學習應該要帶來快樂。我們在其中建立良好的人際互動關係，給予學生足夠的信任，並堅持要求他們盡全力做到最好。**

「教育」難嗎？當然！但是我們不該放棄，因為不論你是不是老師，身為一個教育者，你天生就該改變世界。

校長心得

●**等待孩子成長、同理與面質、讚美鼓勵、健康快樂、建立親師生建立良好互動關係，成為孩子的貴人，並做好教師的本質及回到教育的初衷。(誠、樸、真、善、美)。**

二、各處室工作推展報告

(一) 教務主任：

1、暑期完成事項

(1)、辦理本校 110 學年度代理代課及鐘點教師甄試：

《1》一般級任教師：203 顏璿涵、502 紀冠伊、601 劉怡萱、
605 吳東烈、607 黃小玲

《2》英語科任教師：余佩菁、劉漢傑、王羚

《3》美術科任教師：葉思廷、韋辰樺

《4》特教資源班教師：明佳蓉、黃郁然

《5》鐘點科任教師：張瓊方、王翔

《6》幼兒園教師：陳瑩靜

(2)、110 學年度實習教師：

《1》實習教師：梁沛修老師(603)、崔齊老師(604)、邱孟勛老師
(507)、李柏鎰老師(408)

(3)、110 學年度本土語開課情形如下：

《1》閩南語：各班級任導師

《2》客家語：黃麗霞老師

《3》原住民語：阿美族語(鄭馬克林老師)

《4》新住民語：印尼語(郭俊麟老師)、泰語(李美秋老師)、越南語(王
青雲老師)

《5》遠距教學：鄒族語(莊作合老師)、魯凱族語(盧秋蓮老師)、太魯
閣族語(川玉妹老師)、排灣族語(林夏妹老師)

(4)、承辦「新北市 110 度國民中小學現職校長、教師及學生參加本土語
言能力認證獎勵計畫」：~9/30(四)

(5)、核定 109 學年度普通班班級數：46 班

(6)、電腦常態編班作業：8/2(一)

2、重大行事時程

(1)、擴大行政會議：

本學期 4 次（9/6、10/4、11/1、12/6，週一上午 10 時 30 分）

(2)、各學年會議及學年社群會議：

本學期 4 次（9/22、10/27、11/24、12/22，週三下午 2 時 00 分）

(3)、領域小組會議：

本學期 5 次（9/1、10/6、11/3、12/1、1/5，週三下午 1 時 30 分）

(4)、課程發展委員會議：

本學期預定 2 次（8 月、1 月）

(5)、網站維護工作會議：

本學期 2 次

3、預定教學活動

(1)、六年級學生能力檢測：9/14(二)

(2)、110 年度三重分區語文競賽：9/15(三)

(3)、110 學年度公開授課行事曆公告：9/20(一)前

(4)、110 學年度本土語訪視：10/26(二)

(5)、校內語文競賽：11/15(一)、11/16(二)、11/18(四)

(6)、全國學生美術比賽

(7)、校內穿堂美術作品展覽：每月初

(8)、全校共讀時間：每週五 08：00～08：30

(9)、英速魔法學院（五年級）

(10)、作業調閱：《1》各年級習作：11/8(一)～11/12(五)

《2》各年級習作：11/22(一)～11/26(五)

《3》各年級作文：12/13(一)～12/17(五)

(11)、定期評量：《1》期中評量：11/4(四)、11/5(五)

《2》期末評量：1/11(二)、1/12(三)

(12)、110 學年度上學期休業式：1/20(四)

(13)、110 年寒假備課日：1/21(五)

(二) 學務主任：

1、暑期行事

- (1)、育樂營、各團暑訓因疫情均暫停。
- (2)、安排並完成各班級返校取物。
- (3)、完成教職員工施打疫苗之造冊與聯繫，感謝各單位協力配合。
- (4)、整備各項防疫措施及物品。

2、110 學年重要行事

- (1)、國家防災日——複合式防災演練

預演：9/17 上午 9:21，正式：10/26 下午

- (2)、110 年學生音樂比賽

團體賽：約 11 月中旬辦理

個人賽：約 11 月下旬辦理

- (3)、校慶暨體育表演會預定 11/26 舉行。
- (4)、期末社團成果發表預計 12 月下旬辦理。
- (5)、健康樂活系列：各項目請班級踴躍參與。

※因應疫情發展，依局端指示，各項活動辦理內容及規模會視情況做調整、

公 告通知，請隨時留意。

- (6)、持續辦理各項活動，落實教育部「SH150 方案」推動每週在校運動 150 分鐘。培養學生規律運動習慣、提升體適能。打造本校以**健康促進**為亮點之特色！
- (7)、推展多元社團，帶領學生體驗、參與各類活動與賽事，使學生能豐富、適性地追求身心的成長！
- (8)、各項生活教育：交通安全、視力保健、游泳課程、反霸凌宣導、友善校園宣導…等。

(9)、最重點:視力保健、體位、牙齒保健、安全教育。

3、環境教育

(1)、110 年度環境知識競賽:輔仁大學 9/25 舉行。

(2)、綠色學校夥伴平台:

*請學年負責老師及有興趣之老師持續努力。

*局端仍訂有輔導獎勵辦法，歡迎老師踴躍爭取。

(3)、110 年度環教時數:若尚未完成者請於 11 月底前完成。

(4)、各學年融入課程之教學內容，請保留資料以備各項成果填報。(海洋教育、生態教育、食農教育…等等)

4、宣導事項:

(1)、110 學年上學期中央餐廚延約，仍由宏遠、新北兩家輪流，每餐價格為 48 元。(111 年度新約，教職員工部分會有漲價)

(2)、1090619 起，7 歲以上未滿 12 歲之兒童觸犯刑罰法律之案件，不再適用少年事件處理法，回歸兒少福利與權益保障法。

(3)、父母或監護人應負保護、教養之責任。

(4)、學校三級輔導:校長、老師、專輔人員，均負學生輔導之責任。

(5)、有關預防、輔導之工作，不宜逕行現有警政、司法手段處理。(警察真的只能用來嚇唬小孩)

5、疫情飄忽不定，各項指引規定均隨時做滾動修正，請大家隨時留意。

(三) 總務主任:

1、暑期進行冷氣舊機汰換作業，目前已完成，請同仁協助持續開機測試使用，有相關問題請告訴本處來處理。

2、暑假中也完成了本場地視聽教室的優化作業，期望為大家帶來使用上的新體驗。

3、為替換掉現有的化糞池設備，讓汗水直接進入市區下水道。本校向教育局申請汗水下水道工程經費。目前環工技師已完成書圖預算部分，工程經費等市府有財源時，將再行核定。

（四）輔導主任

工作重點：

- 1、本學期家長日為 9 月 4 日(星期六)上午 9:00 至 12:00，因疫情採書面或線上方式辦理，請各班級老師預作準備。
- 2、為辦理認識師長活動，請所有同仁，於 9/10(五)前，將生活照電子檔教給行政助理陳美如小姐。
- 3、開學後將陸續發下「學生用可貼於家庭聯絡簿行事曆」、「家長日邀請函」、「家長日會議簽到單」、「家長日會議紀錄」。
- 4、早上 7:50 請老師務必親自點名後填寫通報單，然後再到輔導室親子專線撥打。請盡量沿用通報單舊本，需新本者，請至輔導室領取。也請您務必在開學之初，確認可與家長緊急聯絡的電話。親子專線：(02) 29740236
- 5、下週起開始受理轉介二級輔導報名。如需轉介學生，請填寫【學生個案關懷卡—A 表・教師轉介表】，本表請至校網〈檔案下載/輔導處/輔導組〉下載使用或向輔導處索取。

- 6、本學期輔導處加入**新工作夥伴**：鄭亞盈(輔導組長)，請各位同仁多多支持！
- 7、感謝佳瑩老師繼續擔任本學年度的**兼任輔導教師**。也歡迎各位同仁踴躍加入志願認輔教師的行列，請洽輔導組報名。
- 8、感謝本學年新接任的一、三、五年級安置**身心障礙學生**的導師們。如果有任何特教方面的問題請與特教組(慧真組長)、潛能班或前任導師聯繫，謝謝！
- 9、各班如果有**疑似身心障礙學生**須接受**評估鑑定**，或是有特教服務需求者，歡迎直接洽詢特教組。
- 10、請各班老師協助宣導**寶可夢輔導信箱**，讓孩子有多元的管道可以抒發情緒及壓力。
- 11、為配合局端所設定的主題月，請各學年於教學活動中融入。
 - 110 年 9 月份：**家庭教育**月。(每學年四小時)
 - 110 年 10 月份：**生命教育**月。
 - 110 年 11 月份：**性別平等教育**月。(每學期四小時)
 - 110 年 12 月份：**特殊教育**月。
 - 111 年 1 月份：**生涯輔導教育**月。

(五) 幼兒園：

- 1、幼兒園主任工作今年由詩旋兼任，如各位老師有跟幼兒園相關事務都可以找我來協助處理。

2、今年度更新廚房事務合作廠商:生鮮食材菜商改由”豐得國際實業有限公司”服務，麵包商由”一善食品商行”和”羅薩麵包”服務。

3、幼兒園今年代課老師仍由:陳瑩靜老師擔任，在天使班服務。

4、幼兒園今年招收新生 36 名，因為今年招生制度首次有行政區的劃分，所以 36 名新生中有 11 名 3 歲的小班生，這跟往年 1-2 名 3 歲班幼兒的情況有明顯差異，因此在校園中活動需要更加小心，再勞煩學務處及各班老師跟小學生宣導，經過有兒園兩側樓梯時不要用奔跑或跳躍的方式，以免發生撞傷意外。

三、家長會常委致詞：

四、報告上次決議事項及執行情形：

五、提案討論：

提案一 提案單位：學務處 提案人：郭禎燦

案由：通過本校 110 學年度學校健康促進申請計畫書。

說明：

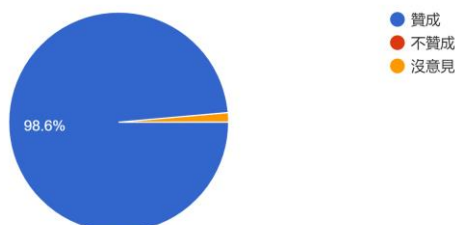
一、依據新北市政府教育局 110 年 8 月 6 日新北教體衛字第 1091452927 號函「新北市 110 學年度學校健康促進計畫」辦理。

二、根據本校學生健康問題分析後，作為校本推動重點議題，擬定本學年度重點推動策略，並深入探究成效，擬定本校「110 學年度學校健康促進申請計畫書」。

辦法：本計畫經校務會議通過後實施。（附件 1）

決議：70 票通過

通過本校110學年度學校健康促進申請計畫書
71 則回應



提案二 **提案單位：學務處** **提案人：馬淑婉**

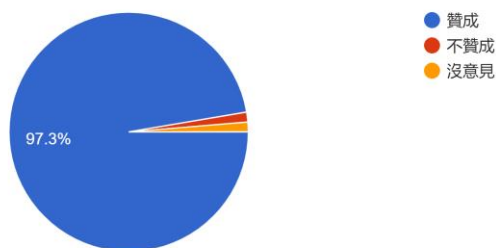
案由：新北市三重區三重國民小學學生服裝儀容規定。

說明：依據新北市政府 109 年 8 月 7 日新北教特字第 1091483377 號函辦理。

辦法：本提案內容依教育局與教育部提供原則進行本校服裝儀容規定之訂定，並於 110 年 3 月 29 日經本校服裝儀容委員會討論後，送交校務會議通過實施。(附件 2)

決議：73 票通過

新北市三重區三重國民小學學生服裝儀容規定
75 則回應



提案三 **提案單位：教務處** **提案人：林文保**

案由：新北市三重區三重國民小學學生在校作息時間表。

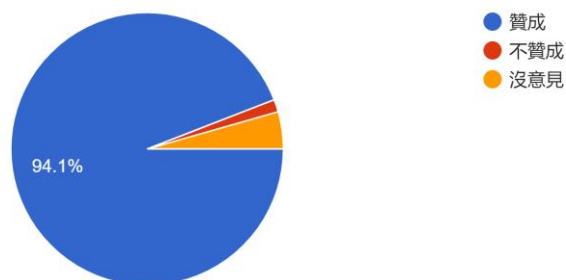
說明：依據「新北市國民中小學學生在校作息時間規劃注意事項」第 11 條：「各校應依本注意事項擬訂學生在校作息時間表，循民主參與之程序，與學生、教師及家長充分溝通，經課程發展委員會審議通過後，納入課程計畫，並經校務會議通過後報本局備查。」辦理。

辦法：1. 呈校長核可。

2. 教校務會議通過後實施，修正時亦同。(附件 3)

決議：64 票通過

新北市三重區三重國民小學學生在校作息時間表
68 則回應



提案四 提案單位：教務處 提案人：陳慧娟

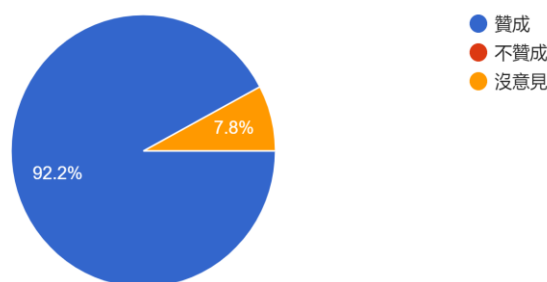
案由：針對級職務選填若出現相同積分時，該如何確認選填順序，擬於本校級職務分配辦法中增訂「相同積分時之優先選填順序」條款。

說明：因依目前之積分計算方式來看，日後勢必出現許多達到積分上限且積分計算相同的狀況，故擬於本校級職務分配辦法中，參考「新北市政府所屬國民中小學及幼兒園超額教師輔導介聘實施要點(新北府教國字第 1072460076 號令 108 年 1 月 8 日修正)」，增訂「相同積分時之優先選填順序」條款，明訂相同積分時之選填優先順序。

辦法：如附件 4

決議：59 票通過

針對級職務選填若出現相同積分時，該如何確認選填...辦法中增訂「相同積分時之優先選填順序」條款。
64 則回應



六、臨時動議：

七、散會

附件 1

新北市 110 學年度學校健康促進計畫書

110 年 8 月 31 日經校務會議通過

校名：新北市三重區三重國民小學

壹、依據：

- 一、學校衛生法第十九條規定辦理。
- 二、學生健康檢查實施辦法第八條第一項規定辦理。
- 三、教育部國民及學前教育署 110 年 07 月 12 日臺教國署學字第 1100083315 號函辦理。
- 四、新北市政府教育局 110 年 8 月 6 日新北教體衛字第 1091452927 號函「新北市 110 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

- 一、收集並分析現有的健康檢查資料、相關問卷調查統計，以瞭解學生之視力狀況，並評估其健康的需求。
- 二、利用多元教育宣導、課程融入與班會議題討論等活動，使學生對健康概念有充分的認知，培養正確飲食觀念及運動習慣，且對視力保健有充分的認知，並能自我覺察。
- 三、透過健康知能、視力保健之教育宣導與專題講座，強化師生對健康環境、視力保健的認同，以建立正確健康觀念與態度。
- 四、營造優質健康校園環境，建立正確視力保健意識，並藉由動態生活、均衡飲食，提昇學生視力保健行為，逐年降低視力不良之比率。
- 五、凝聚社區力量，運用社區資源，共同營造健康生活。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

新北市三重區三和路三段一號，地近三重交流道，學校地區屬已開發之工商住宅混和區，學校周邊醫療資源多可供學校辦理相關宣導活動，學校與社區互動良好關係緊密為本校之優勢。

二、基本資料概況（學生數、班級數（含幼兒園）、教職員、家長社經背景）含弱勢學生％

- 1、學生人數：國小 1136 人、幼兒園 60 人
- 2、班級數：國小普通班 46 班、幼兒園 2 班
- 3、教職員人數：125 人

4、學校現況：校內缺乏綠地與大型可供戶外活動之場地，學童視力不良率雖保持穩定但仍偏高，學校運動風氣昌盛，定期舉辦班際體育競賽、樂活環島馬拉松，榮獲 2015 年新北市普及化運動績優學校金質獎。

5、家長社經背景：本校家長多從事工商業居多，單親、特殊家庭比例漸增(弱勢學生%：低收入戶 2.20%，中低收入戶 2.90%，弱勢兒少 6.07%，身障學生 1.23%，家庭突發因素學生 0.70%，總計 13.12%。單親、隔代教養 2.28%、新住民子女比例 8.18%)加上家長因從事經濟活動，家庭流動性大，學生轉出入頻繁，忙於工作之家長較無力關注學生健康行為及視力、口腔保健，且由於家長大都為雙薪家庭居多，照顧學生責任常委由長輩或安親班負責，造成部分學生視力、口腔、體位保健控制不佳。

三、以 109 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

104~109 學年度視力不良%統計表（國小適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	32.6	35.3	27	38.2	25.7	27.4	25.9	30.2	35.58	40.7	31.44	37.7
二年級	38.1	43.4	42.9	51.8	31.5	41	35.5	41.9	38.81	42.6	41.87	45
三年級	42	49.8	50.8	58.8	48.7	54	45.5	53.4	43.96	49.2	46.70	53.8
四年級	53.5	59.2	57	58.7	59.8	65.3	61.2	69.2	61.18	63.5	52.72	56.8
五年級	70.3	69.4	62.3	68.4	58	69.7	71.5	72.5	73.85	76	67.86	72.6
六年級	74	74.1	72.2	74.5	69.3	73.7	71.6	76.4	74.24	79.3	79.63	80.6
全校	52.6	56.	53.1	59.2	50	56.5	52.8	58.2	54.72	58.7	52.80	57.2
惡化%	8.37	5.99	9.72	11.01	5.48	5.57	12.32	11.19	10.57	8.68	7.08	7.36
新北市不良%	48.80		48.43		47.91		47.36		46.57		46.53	
全國不良%	46.05		45.77		45.44		44.79		44.35		44.57	

104~109 學年度待矯治齲齒％統計表（國小適用）

	104 上	105 上	106 上	107 上	108 上	109 上
一年級	40.87%	42.86%	31.11%	51.24%	48.08%	32.17%
四年級	45.38%	31.90%	22.84%	38.39%	40.00%	36.26%
增減％				-2.48%	-2.86%	5.15%
新北市小一齲齒	48.89	45.45	43.10	42.19	41.83	35.94
新北市小四齲齒	43.09	38.48	37.28	35.65	34.26	30.41
全國小一齲齒	47.29	47.43	44.17	42.16	40.52	37.92
全國小四齲齒	42.88	41.62	38.71	36.43	33.87	32.98

104~109 學年度健康體位～體位過輕％統計表（各年級適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	3.5%	2.2%	4.6%	2.3%	6.9%	2.7%	3.5%	2%	5.8%	2.9%	1.7%	3%
二年級	9.8%	6.1%	6.5%	4.9%	7.3%	6.2%	9.7%	5.9%	5.4%	4.5%	8.4%	4.6%
三年級	6.0%	2.2%	9.9%	7.5%	6.1%	5.3%	10.1%	5.1%	9.8%	7.1%	4.1%	6.6%
四年級	6.8%	4.4%	6.0%	3.1%	9.5%	6.5%	6.3%	3.6%	8.2%	5.9%	8.7%	6.5%
五年級	5.6%	4.3%	5.1%	6.1%	3.9%	3.9%	7.5%	7%	4.1%	4.1%	8.3%	3.7%
六年級	4.3%	4.7%	7.0%	3.5%	6.6%	6.1%	3.9%	2.6%	7.6%	6.6%	3.2%	6.6%
國小平均	5.9%	3.9%	6.7%	4.6%	6.6%	5.1%	6.6%	4.3%	6.7%	5.1%	5.5%	5.1%
新北市國小	6.95		7.50		7.58		7.30		7.30		7.92	
全國國小	7.37		7.89		8.16		7.87		8.01		8.86	

104~109 學年度健康體位～體位適中％統計表（各年級適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	69.6%	69.5%	71.3%	75.9%	71.3%	74.3%	67.2%	70.8%	66.8%	66.0%	74.8%	64.9%
二年級	64.7%	63.1%	70.9%	66.4%	73.6%	69.1%	72%	71.5%	66.8%	64.9%	64%	63.6%
三年級	61.8%	64.2%	60.6%	60.3%	64.9%	63.2%	64.6%	70.2%	65.6%	64.5%	63.5%	65%
四年級	55.5%	58.8%	59.9%	58.8%	57.0%	60.0%	59.8%	57.6%	66.5%	64.7%	58.7%	63.1%
五年級	57.6%	57.8%	56.1%	56.6%	60.9%	58.7%	57.5%	56.5%	56.6%	56.6%	60.7%	57.4%
六年級	60.5%	62.4%	57.0%	64.5%	56.1%	59.2%	59.5%	60.1%	57.1%	59.6%	59.3%	59.6%
國小平均	61.5%	62.6%	62.3%	63.3%	63.5%	63.6%	63.1%	64%	63.1%	62.6%	63.90%	62.1%
新北市國小	63.71		64.18		64.68		65.24		65.60		66.48	
全國國小	63.69		63.83		64.11		64.51		64.72		65.55	

104~109 學年度健康體位～體位過重%統計表（各年級適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	12.2%	16.6%	12.1%	11.5%	10.1%	13.9%	14.9%	11.9%	10.1%	16.3%	13%	16.3%
二年級	14.2%	17.2%	10.4%	15.7%	9.6%	15.2%	9.1%	14%	12.9%	14.9%	13.8%	15.4%
三年級	15.5%	16.6%	15.3%	17.1%	14%	15.4%	14%	12.9%	13.7%	14.8%	15.2%	15.3%
四年級	16.1%	12.3%	14.2%	17.5%	17.5%	16%	15.2%	19.2%	13.5%	15.9%	16.8%	15.5%
五年級	13.9%	16.4%	13.5%	14.0%	14.3%	15.2%	16.5%	17.5%	16.4%	17.6%	15.5%	16.7%
六年級	15.1%	11.6%	17.4%	13.0%	16.2%	12.3%	15.9%	16.3%	17.7%	19.2%	16.2%	19.2%
國小平均	14.5%	15.0%	13.9%	14.9%	13.8%	14.6%	14.4%	15.5%	14.1%	16.5%	15.00%	16.4%
新北市國小	13.91		13.38		13.13		13.05		12.97		12.64	
全國國小	13.55		13.25		13.02		12.95		12.86		12.36	

104~109 學年度健康體位～體位肥胖%統計表（各年級適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	14.8%	11.7%	12.1%	10.3%	11.7%	9.1%	14.4%	15.3%	17.3%	14.8%	10.4	15.8
二年級	11.3%	13.6%	12.2%	13.0%	9.6%	9.6%	9.1%	8.6%	14.9%	15.8%	13.8	16.4
三年級	16.7%	17.0%	14.3%	15.1%	14.9%	16.2%	11.2%	11.8%	10.9%	13.7%	17.3	13.1
四年級	21.6%	24.6%	19.8%	20.6%	16%	17.5%	18.8%	19.6%	11.8%	13.5%	15.8	14.9
五年級	22.9%	21.6%	24.3%	23.2%	20.09%	22.2%	18.5%	19%	22.8%	21.7%	15.5	22.2
六年級	20.2%	21.3%	18.7%	19.0%	21.1%	22.4%	20.7%	21%	17.7%	14.6%	21.3	14.6
國小平均	18.1%	18.5%	17.2%	17.2%	16.1%	16.6%	15.8%	16.3%	16.1%	15.9%	15.60	16.4
新北市國小	15.43		14.94		14.62		14.41		14.13		12.96	
全國國小	15.38		15.03		14.71		14.68		14.41		13.23	

肆、109 學年度健康資訊系統資料

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	52.80	國小 46.53%	國小 44.57%	■高於全市全國指標尚需努力
	裸視視力不良惡化率	7.08	國小 7.98%	國小 7.77%	■符合全市全國指標以下
	視力不良複檢率	95.09	國小 95.56%	國小 91.06%	■低於全市指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲齒率	32.17	國小 35.94%	國小 37.92%	□符合全市全國指標以下
	一四年級	36.26	國小 30.41%	國小 32.98%	■高於全市全國指標尚需努力
	學生齲齒就	97.30	國小 94.32%	國小 88.02%	■都符合全市全國指標以上

	醫矯治率 一四年級	95.45	國小 92.76%	國小 85.72%	
	學生窩溝封 填率〈一、 四年級〉	11.35	小一 10.13%	小一 8.14%	■都符合全市全國指標以上
		39.56	小四 33.34%	小四 24.37%	
健康 體位	學生體位 過輕率	5.50	國小 7.92%	國小 8.86%	■符合全市全國指標以下
	學生體位 適中率	63.90	國小 66.48%	國小 65.55%	■低於全市全國指標尚需努力
	學生體位 過重率	15.00	國小 12.64%	國小 12.96%	■高於全市全國指標尚需努力
	學生體位 超重率	15.60	國小 12.96%	國小 13.23%	■高於全市全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 109 學年度學生健康檢查統計分析發現：

1. 視力分析：

視力不良率 52.80%，高於新北市 46.53% 與全國 44.57% 的平均值，尚需努力。視力不良惡化率 7.08%，優於新北市 7.98% 與全國 7.77% 的平均值。

2. 齲齒分析：

*齲齒率，106 學年度入學之一年級齲齒率為 31.11%，升上四年級齲齒率為 36.26%，高於新北市 30.41% 與全國 32.98% 的平均值，尚需努力。

*109 入學之一年級新生齲齒率 32.17%，優於新北市 35.94% 與全國 37.92% 的平均值。一年級窩溝封填 11.35%，均優於新北市 10.13% 及全國 8.14%。

四年級窩溝封填 39.56%，均低於新北市 33.34% 及全國 24.37%，將持續加強宣導，提升握溝率，維護口腔衛生。

3. 健康體位分析：

過輕 5.50% 優於新北市 7.92% 與全國 8.86% 的平均值。

適中 63.90% 均低於全市 66.48% 及全國 65.55% 的平均值尚需努力。

過重 15.00% 均高於全市 12.64% 及全國 12.96% 的平均值尚需努力。

超重 15.60% 均高於全市 12.96% 及全國 13.23% 的平均值尚需努力。

4. 最後決定 110 學年度以視力保健為主議題，健康體位(含營養教育)為次主議題。

主議題（ 視力保健 ）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	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 學校衛生委員會小組，可定期召開會議，討論改善策略，讓健促推動更有成效推動更落實。 ◎ 學校衛生工作積極落實，成員願意繼續推動，使得人力資源充足，可順利推動計畫。 ◎ 護理師具有衛生教育背景，可協助部分的衛生教育宣導活動。 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 學校行政與教師視力保健觀宜再增強，凝聚共識。 ◎ 部分教師因社會環境氣氛，觀念著重課業成績，對學校政策無法全面配合。 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 家長會積極參與學校事務、派員參與校務會議。 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 部分家長忙於工作，無暇管教子女，因此對學校推動的衛生保健相關政策不甚了解，或雖了解也無力配合。
學校物質環境	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 總務處重視校園環境，積極改善校園設施，並全力配合其他處室。 ◎ 學校有充足的教室及硬體設備協助各項議題的宣導。 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 學校經費不足，無多餘經費購買教材、教具，對於營造健康的學習環境，有部分的限制。 ◎ 學校衛生經費有限，加上學校師生多，嚴重影響健康促進活動辦理成效。 ◎ 外聘專業人員到校演講服務需鐘點 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 學校附近河堤運動場，讓本校在校外多一個辦理活動的選擇空間。 ◎ 本校無游泳池，但地近光榮國中游泳池，外包廠商辦理，走路 5 分鐘內可到，成為本校辦理常態性游泳課程的一大優勢。 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 居家社區綠地明顯不足，導致戶外活動減少、視力惡化。 ◎ 部分家庭因房屋結構或環境位置無法營造正確的照明環境，亟需居家照明分析以改善物質環境。

		<p>費，受限經費無法長期辦理。</p> <p>◎ 目前警察局長態已在本校設立派出所，導致校地部分被徵收，讓運動場地也更加不足。</p> <p>◎ 健康教學設備教材實有不足，影響教學品質。</p>		
學校社會環境	<p>◎獎勵制度設計吸引師生積極參與。</p> <p>◎教師多才多藝，指導學生營造視力保健情境佈置</p>	◎因獎勵品不充裕學童參與的活動意願不高，影響學習成效。	<p>◎家長會配合度高，結合學校獎勵制度，提供學生正向發展視力成效自主管理良好獎品。</p> <p>◎家長配合學校舉辦之獎勵制度，鼓勵子女參與。</p>	<p>◎ 單親、隔代教養逐年增加，父母工作時間長，學生依賴3C 產品時間多，導致視力不良增加。</p> <p>◎多數為雙薪家庭，學生放學後待在安親班，持續近距離用眼。</p>
健康生活技能教學及活動	◎教師具備規劃課程設計與教學能力，設具創意教學，吸引學生學習動機，提升學習成效。	<p>◎ 部分教師著重學科教學，對健康促進議題(視力保健)概念不清楚，影響教學品質。</p> <p>◎ 教師非專業健康教師，在教學上需有專業人員協助</p>	◎多數家長對子女與自身健康的觀念，能配合學校教學融入家庭生活經驗中。	<p>◎ 部分家長忙於生計，課業重於健康觀念，因此不重視或無時間給予子女充足的戶外活動，學生無法確實力行。</p> <p>◎ 家長缺乏正確的保健資訊，無法延續學童回到家裡，繼</p>

				續維持。
社區關係	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 校長與一級主管與社區關係良好，有助於計畫的推展。 ◎ 學校與鄰近醫療院所關係互動良好，社區資源充沛，可利用性高 ◎ 每學年辦理家長日、親職講座等活動，家長出席踴躍。 ◎ 學校假日舉辦相關活動，家長出席踴躍，可趁勢而為，進行生活技能宣導，由家長帶動學生，一同身體力行。 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 家長工作忙碌，對於學校活動、宣導講座參與度尚需加強 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 學校社區內診所願意提供健康保健相關諮詢服務 ◎ 家長願意投入參與學校健康促進推動，加入家長志工人數漸增。 ◎ 部分家長關心子女視力保健，積極參與學校活動。 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 社區幼兒園、安親班活動空間受限，常未能遵守 3010 原則，導致視力不良持續惡化。 ◎ 家長重視成績，安親班也難以配合減少習寫作業或增加戶外活動，常未能中斷近距離用眼。
健康服務	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 本校健康中心有兩位專業護理師，與學務處充分合作推動視力保健等健康促進，督促每位學生自主健康管理。 ◎ 護理師對高度近視個案及高危險群學生，進行護眼 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 視力不良需個案管理學生人數眾多、護理人力吃緊。 ◎ 學校現無長期定點醫師，作為學生保健醫療諮詢對象。 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 學校社區內有豐富健保醫療資源提供學童就醫或複診。 ◎ 學校附近社區能提供非常多的醫療資源如宏恩醫院、市立三重醫院等。 ◎ 多數的家長重視子女健康， 	<ul style="list-style-type: none"> ◎ 少部分的家長重視智育的成績而忽略健康這部分，不重視複診，部分學生會中斷點散瞳劑。 ◎ 因家長常忙於工作，視力不良矯治率須一再提醒，積極度欠佳。

	指導，個案管理達成 100 %。		會定期帶孩子前往眼科複診 ◎ 學區內有社區醫療院所，可提供專業的諮詢與檢查。 ◎ 學校與鄰近醫療院所關係互動良好，社區資源充沛，學生檢查治療方便	◎ 部份家長對視力健康觀念不正確，以致護理師請家長帶孩子就醫追蹤溝通觀念時，易發生困難。
--	------------------	--	--	--

次主議題（ 健康體位(含營養教育) ）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	◎ 學校衛生委員會小組，可定期召開會議，討論改善策略，讓健促推動更有成效推動更落實。 ◎ 學校衛生工作積極落實，成員願意繼續推動，使得人力資源充足，可順利推動計畫。 ◎ 護理師具有衛生教育背景，可協助部分的衛生教育宣導活動。	◎ 學校行政與教師視力保健觀宜再增強，凝聚共識。 ◎ 部分教師因社會環境氣氛，觀念著重課業成績，對學校政策無法全面配合。	◎ 家長會積極參與學校事務、派員參與校務會議。	◎ 部分家長忙於工作，無暇管教子女，因此對學校推動的衛生保健相關政策不甚了解，或雖了解也無力配合。
學校物質環境	◎ 總務處重視校園環境，積極改善校園設施，並全力配合其他處	◎ 學校經費不足，無多餘經費購買教材、教具，對於營造健康	◎ 學校附近河堤運動場，讓本校在校外多一個辦理活動的選擇空間。	◎ 居家社區綠地明顯不足，導致戶外活動減少、視力惡化。 ◎ 部分家庭因居

	<p>室。</p> <p>◎ 學校有充足的教室及硬體設備協助各項議題的宣導。</p>	<p>的學習環境，有部分的限制。</p> <p>◎ 學校衛生經費有限，加上學校師生多，嚴重影響健康促進活動辦理成效。</p> <p>◎ 外聘專業人員到校演講服務需鐘點費，受限經費無法長期辦理。</p> <p>◎ 目前警察局長態已在本校設立派出所，導致校地部分被徵收，讓運動場地也更加不足。</p> <p>◎ 健康教學設備教材實有不足，影響教學品質。</p>	<p>◎ 本校無游泳池，但地近光榮國中游泳池，外包廠商辦理，走路 5 分鐘內可到，成為本校辦理常態性游泳課程的一大優勢。</p>	<p>家交通地理位置，地近大馬路，遠離公園或學校，無法就近於適當地點進行活動，減少小朋友戶外活動的機會。</p>
學校社會環境	<p>◎ 獎勵制度設計吸引師生積極參與才藝競賽活動。</p> <p>◎ 教師多才多藝，運用多元課程指導學生營造健康體位情境佈置</p>	<p>◎ 因獎勵品不充裕學童參與的活動意願不高，影響學習成效。</p>	<p>◎ 家長會配合度高，結合學校獎勵制度，提供學生正向發展視力成效自主管理良好獎品。</p> <p>◎ 家長配合學校舉辦之獎勵制度，鼓勵子女參與健康體能活動。</p>	<p>◎ 單親、隔代教養逐年增加，父母工作時間長，學生依賴 3c 產品時間多，減少運動，導致體位增加。</p> <p>◎ 單親、隔代教養家長，未能提供健康餐食，導致子女</p>

				體位不良增加。
健康生活技能教學及活動	<p>1. 教師重視教學活動的創新，主動研發教材教具，增加教學品質。</p> <p>2. 健體領域教師願意投入健康教學活動。</p>	<p>◎ 部分教師著重學科教學，對健康促進議題(視力保健)概念不清楚，影響教學品質。</p> <p>◎ 教師非專業健康教師，在教學上需有專業人員協助</p>	<p>◎ 多數家長對子女與自身健康的觀念，能配合學校教學融入家庭生活經驗中。</p>	<p>◎ 部分家長忙於生計，且觀念上課業重於健康觀念，因此不重視或無時間給予子女充足的戶外活動，學生無法確實力行。</p> <p>◎ 部分家長對飲食觀念與健康體位知識待加強</p>
社區關係	<p>◎ 校長與一級主管與社區關係良好，有助於計畫的推展。</p> <p>◎ 學校與鄰近醫療院所關係互動良好，社區資源充沛，可利用性高</p> <p>◎ 每學年辦理家長日、親職講座等活動，家長出席踴躍。</p> <p>◎ 學校假日舉辦相關活動，家長出席踴躍，可趁勢而為，進行生活技能宣導，由家長帶動學生，一同身體力行。</p>	<p>1. 部分家長參與學校相關口腔保健親職講座的意願較不熱衷。</p>	<p>◎ 家長願意投入參與學校健康促進推動，加入家長志工人數漸增。</p> <p>◎ 部分家長關心子女健康，積極參與學校活動。</p>	<p>◎ 社區幼兒園、安親班活動空間受限，無法配合實行教學戶外化或推廣戶外活動。</p> <p>◎ 家長重視成績，安親班也難以配合減少習寫作業或增加戶外活動，導致體位不良增加。</p>
健康服務	◎ 本校健康中心	◎ 健康體位需個	◎ 學校社區內有	◎ 少部分的家長

	<p>有兩位專業護理師，與學務處充分合作推動健康體位，督促每位學生自主健康管理。</p> <p>◎護理師對健康體位個案，進行護眼指導，個案管理達成 100%。</p>	<p>案管理學生人數眾多、護理人力吃緊。</p> <p>◎學校現無長期定點醫師，作為學生保健醫療諮詢對象。</p>	<p>豐富健保醫療資源提供學童就醫或複診。</p> <p>◎學校附近社區能提供非常多的醫療資源如宏恩醫院、市立三重醫院等。</p> <p>◎學區內有社區醫療院所，可提供專業的諮詢與檢查。</p> <p>◎學校與鄰近醫療院所關係互動良好，社區資源充沛，學生檢查治療方便</p>	<p>重視智育的成績而忽略健康這部分，不重視體位過輕或過重所帶來健康的不良影響。</p> <p>◎部分家長因工作忙碌，無心照顧子女正確飲食或運動動習慣，積極度欠佳。</p> <p>◎部份家長對體位健康觀念不正確，以致護理師請家長帶孩子就醫追蹤溝通觀念時，易發生困難。</p>
--	---	---	---	---

陸、健康促進學校議題：

- 1、各校於 110 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等三項議題未達全市指標者，各擇一列為學校主議題及次主議題
- 2、各校於 110 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等若只有二項未達全市指標者，擇一列為學校主議題。
- 3、三項議題皆達全市指標者，也請至少擇一議題辦理。
- 4、自選議題部分各校至少擇一議題推動辦理。
- 5、校群學校則以該校群議題為主議題。
- 6、正向心理健康促進請融入主議題六大範疇中呈現。

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

(一) 國小：主議題：視力保健 次主議題：健康體位(含營養教育)

■視力保健 □口腔保健 ■健康體位(含營養教育) □全民健保含正確用藥

二、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

(一) 國小：☒口腔保健 ☐性教育（含愛滋病防治）☐藥物濫用防制

☐安全急救教育 ☐正向心理健康促進 ☐傳染病防治 ☐菸檳防制

柒之一、實施策略及內容：

110 學年度擇定之主議題～（視力保健）寫策略

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. 學校成立健促推動工作小組，定期召開會議，推動相關活動，更能有效推動落實。 2. 定期辦理職能研習、提升教師專業知能。 3. 健康宣導教育部視力保健重要政策 *戶外活動防近視每天戶外活動 120（含體育課程） *定期就醫來防盲 *3010 眼安康，遵守用眼 3010 原則（中斷近距離用眼） *宣導兒少近視病，近視是疾病觀念宣導落實 *宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念 *落實執行教育部「國民小學使用電子化設備進行教學注意事項」 *規範手機及 3C 產品使用的管理辦法 4. 鼓勵走路上下學 5. 每天一節課正式課程戶外化。～政策 6. 遵從教育部電子白板、E 化教學原則。～政策 7. 四年級視力保健宣導。～政策 8. 推行用眼3010、3C 少於一、教室淨空、85110、S H 150、天天戶外120。 9. 戶外活動會護眼（戴帽、抗 uv400太陽眼鏡） 10. 幼兒園上下午各戶外活動30分鐘。 11. 正式課程戶外化。 12. 將心理健康促進相關工作、課程與活動排定於行事曆中。 13. 協調及整合各處室相關的心理健康促進資源。	視力保健	學務處	教務處	學期
學校物質環境	1. 校園綠美化、營造適合戶外活動的環境 2. 教室課桌椅安排，第一排桌面前緣與黑板距離2公尺，兩側課桌椅與牆壁距離1公尺以上。 3. 定期檢視室內照明（含幼兒園）及課桌椅維修，依照身高調整課桌椅。 4. 教室照明過亮時、關掉幾盞燈、不拉窗簾，善用自	視力保健	學務處	總務處	學期

	<p>然光。</p> <p>5. 穿堂設置電子看板，進行宣導。</p> <p>6. 使用不反光桌墊。</p> <p>7. 每學期依身高調整課桌椅</p> <p>8. 定期檢視飲水機是否充足及安全衛生檢查。</p> <p>9. 充實健康中心、輔導室諮商環境與設備，以發揮心理健康指導與輔導之效能。</p>				
學校社會環境	<p>1. 訂定視力保健獎勵辦法，結合學校獎勵制度、勉勵持續視力保持良好、視力不良未惡化、戶外活動會戴帽等良好行為。</p> <p>2. 制定全校性視力保健健康生活守則，包括班級健康生活守則，班級公約並落實推動，鼓勵學生能實踐健康的行為。</p> <p>3. 視力保健情境佈置，營造「視力保健」學習氛圍的環境佈置。</p> <p>4. 推動校園內日常之多元化戶外活動之支持性的環境，包括動態社團、競賽活動</p> <p>5. 配合政府實施弱勢生免費配鏡活動(由眼科進行散瞳檢查，再行配鏡)。</p> <p>6. 每學期分析班級視力變化，視力進步或持平班級給予獎勵。</p> <p>7. 營造全校師生對心理健康促進活動的支持與參與，如：粉紅絲帶反霸凌、紫絲帶活動（家庭暴力防制與關懷），增進不同性別、族群、文化、性取向等人際互動的尊重與接納。</p> <p>8. 建置校園心理健康促進輔導『寶可夢』信箱，定期提供校內師生相關之心理健康促進服務，如：辦理心理健康促進支持小團輔、讀書會。</p> <p>9. 對於情緒管理或適應障礙學生，例如：高關懷、中輟</p>	視力保健	學務處	教務處	學期、寒暑假

	生，落實小團體輔導。				
	10. 結合專任輔導教師、社工師、心理師等專業教育人員，進行輔導活動。				
健康生 活技能 教學及 活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 視力保健健康促進議題融入健康教育課程。 2. 多媒體教學不可全面關燈、學生要坐在明亮處。 3. 指導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。 4. 群組教學座位方向不向陽。 5. 書包不要置放椅子上。 6. 幼兒園不執筆寫字。 7. 眼睛離桌面要 >35公分。 8. 定期更換座位一次 9. 辦理戶外活動動態課程。 10. 良好生活習慣養成教育，訂定親子護眼公約-853240(幫我刪惡視力)強化小朋友養成正確睡眠時間8小時以上(小學9小時，幼稚園10.5小時)、5蔬果、靜心坐姿、戶外活動、3C 少於一、3010中斷用眼的習慣。 11. 太陽日記卡執行。 12. 85110三重國小健康樂活卡執行(每日)。 13. 生活技能： <ol style="list-style-type: none"> 1. 每班選出一位護眼探員，由衛生組訓練認證，回班進行任務，上戶外課小朋友戴帽戴墨鏡護眼、下課關燈強迫到戶外讓眼睛休息、多利用自然光、完成坐姿 321 學習單，由護眼探員認證，並進行抽獎，鼓勵小朋友自行學會保護自己眼睛的正確習寫坐姿 321 姿勢，讓每個人都是護眼探員，隨時幫自己也幫家人和朋友認證。 2. 鼓勵自主運動，每天上下午，律定運動護眼時 	視 力 保健	學 務 處	教 務 處	學 期

	<p>間，提醒小朋友自行至操場運動護眼。</p> <p>3. 導師適度安排作業量，在作業中增加動態作業。</p> <p>14. 實施素養導向、融入生活技能、跨領域之心理健康促進教學，包括課室內教學與校園活動。</p> <p>15. 結合校園生命教育、性平、人權等教育議題，運用多元化的教育策略和活動形式，辦理心理健康促進相關校園活動(講座、闖關活動、藝文競賽等)。</p> <p>16. 運用情緒教育、幸福感教學、正向心理、生活品質等議題，落實心理健康促進推動。</p>				
社區關係	<p>1. 透過家長會跟安親班進行溝通，配合學校相關宣導與策略宣導。</p> <p>2. 結合家長日、親師懇談日、社區運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長(含幼兒園)參與提升視力保健知能。</p> <p>3. 結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會協助學校推動健康促進。</p> <p>4. 學校成立家長志工隊，定期到校，協助推展視力保健等相關活動。</p> <p>5. 開放校園鼓勵社區民眾運動。</p> <p>6. 與眼科醫師結盟。</p> <p>7. 結合聯絡簿、健康小叮嚀等多元方式，維持家長與學校間之溝通管道暢通</p> <p>8. 配合家長日、親師懇談日邀請家長參與心理健康促進親職活動，建立導師與家長溝通橋梁，了解學生心理健康狀況。</p> <p>9. 結合學術單位、衛生單位或民間資源如：社區心理衛生中心、基金會等民間組織合作等，共同辦理心靈講座、校園心理健康促進相關活動。</p>	視力保健	學務處	輔導處	學期

健康服務	1. 每學期視力健康檢查（含幼兒園），遵醫囑矯治，按時回診（點眼藥）。 2. 視力異常學生（含幼兒園）落實轉診矯治。 3. 視力不良學生落實遵醫囑矯治 4. 高度近視、高關懷學生個案管理、追蹤輔導 5. 高度近視、高關懷學生家長知能輔導 6. 結合眼科醫師協助驗光診療與諮詢。 7. 協助友善校園工作協助與三級輔導制度工作，心理疾病與高關懷學生、協助訪談與輔導，適時關懷。 8. 落實危機個案的管理，進行個案的醫療轉介；並對於高風險個案與家庭，進行資源的整合與協助。高風險個案列冊管理、追蹤輔導、及早發現、轉介確診與矯治。 9. 協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。	視力保健	學務處	輔導處	學期
------	---	------	-----	-----	----

柒之二、實施策略及內容：

110 學年度擇定之次主議題～（健康體位(含營養教育)）寫策略

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. 學校成立健促推動工作小組，定期召開會議，推動相關活動，更能有效推動落實。 2. 制定在校零含糖、零甜食辦法。 3. 結合 S H150，每天早上全校運動30分鐘、達成每天運動一小時目標。 4. 在校喝足白開水政策。 5. 制定在校午餐將菜吃光光政策。 6. 不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 7. 辦理健康體位衛教宣導活動。 8. 確實將心理健康促進相關工作、課程與活動	健康體位	學務處	教務處	學期

	<p>排定於行事曆中。</p> <p>9. 能協調及整合各處室相關的心理健康促進資源。</p>				
學 校 物 質 環 境	<p>1. 充足水龍頭、洗手台配置。</p> <p>2. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。</p> <p>3. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食。</p> <p>4. 於中廚合約制定，廠商提供有洞菜勺供師生盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。</p> <p>5. 設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食。</p> <p>6. 提供安全環境、穿堂海報標示校園危險區域。</p> <p>7. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。</p> <p>8. 充實健康中心、輔導室諮商環境與設備，以發揮心理健康指導與輔導之效能。</p>	健 康 體 位	學 務 處	總 務 處	學 期
學 校 社 會 環 境	<p>1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。</p> <p>2. 制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵持續保持體位適中、自主健康管理等良好行為學生</p> <p>3. 弱勢、就醫困難、未吃早餐、有特殊需求學生適當協助與關懷</p> <p>4. 健康體位、健康飲食情境佈置</p> <p>5. 成立學生健康性動態社團(體育社團)，提供學生參與學校健康管理。</p> <p>6. 營造全校師生對心理健康促進活動的支持與參與，如：粉紅絲帶反霸凌、紫絲帶活動(家</p>	健 康 體 位	學 務 處	教 務 處	學 期、寒 暑 假

	<p>庭暴力防制與關懷)，增進不同性別、族群、文化、性取向等人際互動的尊重與接納。</p> <p>7. 建置校園心理健康促進輔導『寶可夢』信箱，定期提供校內師</p> <p>8. 生相關之心理健康促進服務，如：辦理心理健康促進支持小團輔、讀書會。</p> <p>9. 學校辦理品德小楷模、新生迎新、聖誕報佳音等活動，營造友善校園氛圍。</p> <p>10. 對於情緒管理或適應障礙學生，例如：高關懷、中輟生，落實小團體輔導。</p> <p>11. 結合專任輔導教師、社工師、心理師等專業教育人員，進行輔導活動。</p>				
健康 生活 技能 教學 及 活動	<p>1. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程</p> <p>2. 要培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣。</p> <p>3. 結合其他課程融入健康體位議題。</p> <p>4. 培育每天自主運動一小時習慣。</p> <p>5. 實施素養導向、融入生活技能、跨領域之心理健康促進教學，包括課室內教學與校園活動。</p> <p>6. 結合校園生命教育、性平、人權等教育議題，運用多元化的</p> <p>7. 教育策略和活動形式，辦理心理健康促進相關校園活動(講座、闖關活動、藝文競賽等)。</p> <p>8. 運用情緒教育、幸福感教學、正向心理、生活品質等議題，落實心理健康促進推動。</p>	健康 體位	學 務 處	教 務 處	學 期

社 區 關 係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合社區運動會，辦理健康促進活動，邀請家長參與。 2. 結合民間公益團體、基金會到校進行宣導活動，協助學校推動健康促進。 3. 開放校園供社區民眾運動。 4. 安親班結盟，協助健康照護。 5. 指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起培育自主健康管理習慣。 6. 結合聯絡簿、健康小叮嚀等多元方式，維持家長與學校間之溝通管道暢通 7. 配合家長日、親師懇談日邀請家長參與心理健康促進親職活動，建立導師與家長溝通橋梁，了解學生心理健康狀況。 8. 結合學術單位、衛生單位或民間資源如：社區心理衛生中心、基金會等民間組織合作等，共同辦理心靈講座、校園心理健康促進相關活動。 	健 康 體 位	學 務 處	輔 導 處	學 期
健 康 服 務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每學期健康檢查、統計分析 2. 體位異常學生異常學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。 3. 體位異常學生家長知能輔導。 4. 體位異常學生(含體位正常但仍願自主管理之學生)，每週一次至健康中心定期測量身高、體重做好體位自主健康管理與監控。 5. 協助友善校園工作與三級輔導制度工作，心理疾病與高關懷學生、協助訪談與輔導，適時關懷。 6. 落實危機個案的管理，進行個案的醫療轉 	健 康 體 位	學 務 處	輔 導 處	學 期

	介；並對於高風險個案與家庭，進行資源的整合與協助。高風險個案列冊管理、追蹤輔導、及早發現、轉介確診與矯治。				
	7. 協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。				

柒之三、實施策略及內容：

110 學年度擇定之自選議題～（ 口腔保健 ）寫策略

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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校成立健促推動工作小組，定期召開會議，推動相關活動，更能有效推動落實。 2. 餐後潔牙及氟化物介入策略。(使用>1000PPM牙膏潔牙，國小學生每週一次含氟漱口水含漱措施) 3. 制定在校零含糖、零甜食辦法（含幼兒園） 4. 不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策(含幼兒園) 5. 配合寒暑假健康自主管理單，請老師列入寒暑假作業，優良學生公開表揚。 6. 定期更新潔牙工具，維護口腔衛生。(含幼兒園) 	口腔保健	學務處	教務處	學期
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 充足水龍頭、洗手台配置 2. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 3. 提供安全環境、穿堂海報標示校園危險區域。 4. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。 5. 運用健康促進經費購置立鏡、牙菌斑顯示劑、牙線等提供貝氏刷牙法教學使用。 	口腔保健	學務處	總務處	學期

學 校 社 會 環 境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。 2. 制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵持續保持無齲齒、自主餐後潔牙等良好行為學生。 3. 弱勢、就醫困難、有特殊需求學生適當協助與關懷。 4. 口腔保健情境佈置。 5. 未能就醫診療學生之協助。 6. 潔牙小天使勉勵。 	口腔 保健	學 務 處	教 務 處	學 期、寒 暑假
健 康 生 活 技 能 教 學 及 活 動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程 2. 要培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣。 3. 結合其他課程融入健康議題 4. 指導貝氏刷牙法，高年級以上學生使用牙線潔牙，落實餐後潔牙執行維護口腔衛生。 5. 每班推舉一位潔牙小天使，由學務處認證，協助班級潔牙工作，以班為單位，中午餐後按時播放潔牙音樂，反覆練習，進一步自我內化，培養正確潔牙技能 	口腔 保健	學 務 處	教 務 處	學 期
社 區 關 係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合家長日、社區運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與。 2. 透過家長會跟安親班進行溝通，配合學校相關宣導與策略。 3. 結合社區牙醫醫療資源，協助學校推動健康促進 4. 指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起培育自主健康管理習慣 	口腔 保健	學 務 處	輔 導 處	學 期

	5. 利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。				
健 康 服 務	1. 落實一、四年級學生牙齒檢查與統計分析 2. 口腔衛生異常學生落實轉診矯治 3. 高齲齒、口腔衛生不良學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導 4. 高齲齒、口腔衛生不良學生學生家長知能輔導 5. 潔牙技巧協同教學指導 6. 落實窩溝封填矯治及幼兒園幼生塗氟	口 腔 保 健	學 務 處	輔 導 處	學 期

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	朱富榮	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	張詠華	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	許瑞顯	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	吳立政	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	郭禎燦	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	郭維靖	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）
	營養師	區域營養師： 陳愉捷 中廚廠商： 林佩芝 陳冠瑜	1、膳食營養規劃與監督 2、健康飲食教育規劃與執行
輔導組 委員	輔導主任	季信豪	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	護理師	李依純 （國小） 洪靜如 （國小）	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	健康科任	吳仲生	負責健康教育教學，增進學生健康教育之知能、情意與技能，培育健康生活技能、使學生、家長實踐健康生活。
	班級導師	學年主任 郭美婷 張芳宜 詹珮琳 徐富美	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。

新北市三重區三重國民小學 110 學年度第 1 次校務會議會議紀錄

		陳慧美 邱士豪	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。
	幼兒園 主任	林詩旋	綜理幼兒園健康促進之措施。(包括健康教育、健康管理與照護)
社區組	志工代表	楊麗華	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表	李柏賢	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

玖、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

編號	工作項目	110 年					111 年						
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	召開學校衛生委員會		●					●				●	
2	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3	健康促進計畫經校務會議通過	●											
4	小一新生及家長日辦理視力保健、口腔、體位等健康促進議題衛教宣導	●	●										
5	成效評量前測			●									
6	健康促進學生講座(視力、口腔、體位、正確用藥、關懷愛滋)			●	●	●							
7	全校潔牙小天使、護眼小天使培訓與入班教學			●	●	●	●	●	●	●			
8	一、三年級貝氏刷牙法及牙線使用入班教學			●									
9	菸檳防治入班宣導					●							
11	召開學校衛生委員會，進行第二學期期初健康促進小組會議								●				
12	成效評量後測										●		
13	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
14	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
15	成果報告撰寫											●	

16	行動研究成果報告												●
----	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

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 109 學年度數據						學校自我預期成效評估 * 110 學年度達成率以修正 1%為預期目標 * 學生數<50 人的學校，以改善一人之%為預期成效值，不是 1%																							
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 國小：109-1：52.80% 109-2：57.2%						1、國小：56.2%																							
	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國小：109-1：7.08% 109-2：7.36%						2、國小：6.08%																							
	3. 視力不良學生複檢率。 國小：109-1：95.09% 109-2：89.59%						3、國小：96.09%																							
	4. 定期就醫追蹤率。國小： 38.5% 下列請填問卷執行後測成效						4、國小： 75%																							
	5. 規律用眼 3010 達成率。國小：37.93%						5、國小： 65%																							
	6. 天天戶外活動 120 達成率。58.62%						6、國小： 59.62%																							
	7. 下課教室淨空率。（重點年級五年級）國小： 75.86%						7、國小：76.86%																							
	8. 3C 小於 1 小時達成率。（國小填寫）國小：34.48%						8、國小：65%																							
	9. 高度近視個案管理率。 （任一眼：低年級≥300 度者、小三以上≥500 度者）。						9、國小：共 44 人/列管 44 人/ 列管 100%																							
	<table><tr><td>年級/人數</td><td>一</td><td>二</td><td>三</td><td>四</td><td>五</td><td>六</td><td>合計</td></tr><tr><td>109-1</td><td>7</td><td>9</td><td>2</td><td>5</td><td>12</td><td>22</td><td>57</td></tr><tr><td>109-2</td><td>7</td><td>9</td><td>3</td><td>10</td><td>15</td><td>21</td><td>65</td></tr></table> 國小：共 65 人/列管 65 人/列管 100%						年級/人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	7	9	2	5	12	22	57	109-2	7	9	3	10	15	21	65
年級/人數	一	二	三	四	五	六	合計																							
109-1	7	9	2	5	12	22	57																							
109-2	7	9	3	10	15	21	65																							
10. 高危險群體個案管理率。 （小一 100 度、小二 200 度、小三以上>300 度者、每學期增加 50 度、角膜塑型、先天眼疾、曾眼科手術）。						國小：應列管 120 人/實際列管 120 人/列管 100%																								

	<table><tr><th>年級/ 人數</th><th>一</th><th>二</th><th>三</th><th>四</th><th>五</th><th>六</th><th>合計</th></tr><tr><td>109-1</td><td>19</td><td>12</td><td>18</td><td>22</td><td>26</td><td>53</td><td>150</td></tr><tr><td>109-2</td><td>30</td><td>14</td><td>21</td><td>21</td><td>34</td><td>56</td><td>176</td></tr></table> <p>國小：應列管 176 人/實際列管 176 人/列管 100%</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>一</th><th>二</th><th>三</th><th>四</th><th>五</th><th>六</th><th>合計</th></tr><tr><td>109-1</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td><td>5</td><td>9</td><td>12</td><td>31</td></tr><tr><td>109-2</td><td>3</td><td>9</td><td>9</td><td>11</td><td>18</td><td>38</td><td>88</td></tr></table> <p>國小：未就醫 88 人/追蹤達成 88 人/100%</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	19	12	18	22	26	53	150	109-2	30	14	21	21	34	56	176	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	0	2	3	5	9	12	31	109-2	3	9	9	11	18	38	88	<p>11、</p> <p>國小：未就醫 50 人/追蹤達成 50 人/100 %</p> <p>12、國小：100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																											
109-1	19	12	18	22	26	53	150																																											
109-2	30	14	21	21	34	56	176																																											
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																											
109-1	0	2	3	5	9	12	31																																											
109-2	3	9	9	11	18	38	88																																											
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率。</p> <p>國小：一年級：32.17% 四年級 36.26%</p> <p>國小：107 入學小一齲齒%：51.24%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p>國小：一年級：97.30% 四年級：95.45%</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率（國小填寫）。</p> <p>國小：一年級：11.35% 二年級：33.2% 四年級：39.36%</p> <p>107 入學小一齲齒：51.24%</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。</p> <p>國小：71.15%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。國小：94.23%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。</p> <p>國小：86.54%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。國小：67.31%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。國小：86.54%</p> <p>9. 含氟漱口水使用率（國小）100%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。國小：32.69%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。國小：95%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。國小：76.92%</p> <p>13. 高齲齒個案管理%</p> <p>高齲齒： 5 顆列管。個案管理：</p>	<p>1、 國小：一年級：31.17%</p> <p>四年級：35.26%</p> <p>2、 國小：一年級：98.30%</p> <p>四年級：96.45%</p> <p>3、 一年級：12.35%</p> <p>二年級：34.2%</p> <p>四年級：40.36%</p> <p>4、 國小：80%</p> <p>5、 國小： 95.23%</p> <p>6、 國小：87.54%</p> <p>7、 國小：68.31%</p> <p>8、 國小：87.54%</p> <p>9、 國小：100%</p> <p>10、 國小： 33.69%</p> <p>11、 國小： 96%</p> <p>12、 國小： 77.92%</p> <p>13、 國小：28 人/28 人=100 %</p>																																																

新北市三重區三重國民小學 110 學年度第 1 次校務會議會議紀錄

	<table><tr><th>年級/ 人數</th><th>一</th><th>二</th><th>三</th><th>四</th><th>五</th><th>六</th><th>合計</th></tr><tr><td>109-1</td><td>15</td><td>0</td><td>0</td><td>13</td><td>0</td><td>0</td><td>28</td></tr><tr><td>109-2</td><td>15</td><td>0</td><td>0</td><td>13</td><td>0</td><td>0</td><td>28</td></tr></table> <p>國小： 28 人/ 28 人= 100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	15	0	0	13	0	0	28	109-2	15	0	0	13	0	0	28	
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
109-1	15	0	0	13	0	0	28																			
109-2	15	0	0	13	0	0	28																			
健康體位	<p>1. 體位過輕率。</p> <p>國小：109-1：5.5% 109-2：5.1%</p> <p>2. 體位適中率。</p> <p>國小：109-1：63.90% 109-2：62.1%</p> <p>3. 體位過重率。</p> <p>109-1：15.00% 109-2：16.4%</p> <p>4. 體位肥胖率。</p> <p>國小：109-1：15.60% 109-2：16.4%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。國小：96.3%</p> <p>6. 學生符合 85110 原則達成率（以下分述）：</p> <p>（1）學生每天睡足 8 小時達成率%。國小：92.59%</p> <p>（2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。</p> <p>國小：74.07%</p> <p>（3）每天 3C 產品使用時間少於 1 小時平均達成率 %。國小：34.48%</p> <p>（4）學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。（420 分/週）國小：79.63%</p> <p>（5）學生喝足白開水目標平均達成率%（每日喝足白開水、體重每公斤*30CC）。</p> <p>國小：75.93%</p> <p>（6）在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相同）。</p> <p>國小：86.54%</p> <p>（7）體位不良個案管理%</p> <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>一</th><th>二</th><th>三</th><th>四</th><th>五</th><th>六</th><th>合計</th></tr><tr><td>109-1</td><td>58</td><td>73</td><td>72</td><td>76</td><td>66</td><td>88</td><td>433</td></tr><tr><td>109-2</td><td>57</td><td>76</td><td>71</td><td>78</td><td>63</td><td>81</td><td>426</td></tr></table> <p>國小： 426 人/426 人= 100 %</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	58	73	72	76	66	88	433	109-2	57	76	71	78	63	81	426	<p>1、國小：4.1%</p> <p>2、國小： 64.9%</p> <p>3、國小：14.0%</p> <p>4、國小：14.6%</p> <p>5、國小： 97.3%</p> <p>6-1、國小： 93.59%</p> <p>6-2、國小： 75.07%</p> <p>6-3、國小： 60%</p> <p>6-4、國小： 80.63%</p> <p>6-5、國小： 76.93%</p> <p>6-6、國小：87.54%</p> <p>6-7、國小：</p> <p>345 人/345 人=100 %</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
109-1	58	73	72	76	66	88	433																			
109-2	57	76	71	78	63	81	426																			
菸檳防制	1. 學生紙菸吸菸率%（及吸菸學生人數）國小 0%/0 人	1、國小：0%/0 人																								

	<div>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。國小：0%/0 人</div> <div>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。國小：1 場</div> <div>4. 校園二手菸曝露率%。國小：0%</div> <div>5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。國小：無學生吸菸</div> <div>6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。國小：1 人</div> <div>7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 國小：0%/0 人</div> <div>8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次國小：1 場</div> <div>9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%國小：無學生嚼食檳榔</div>	<div>2、國小：0 人/0 %</div> <div>3、國小：1 場</div> <div>4、國小：0%</div> <div>5、國小：無學生吸菸</div> <div>6、國小：1 人</div> <div>7、國小：0%</div> <div>8、國小：1 場</div> <div>9、國小：無學生嚼食檳榔</div>																								
全民健保 (含正確用藥)	<div>1. 對全民健保有正確認知比率。國小： 84.08%</div> <div>2. 珍惜全民健保行為比率。國小： 61.63%</div> <div>3. 正確使用分級醫療。國小：無數據</div> <div>4. 避免重複就醫。國小：無數據</div> <div>5. 避免過度取藥。國小：無數據</div> <div>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。國小：無數據</div> <div>7. 正確使用急診醫療。(國高中用)</div> <div>8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用)</div> <div>9. 遵醫囑服藥率。國小： 93.64%</div> <div>10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。國小：86.23%</div> <div>11. 不過量使用止痛藥比率。國小：92.73%</div> <div>12. 特殊疾病個案管理比率。</div> <div>應管理人數：11 實際管理人數：11 管理 100%</div> <table><tr><td>年級/ 人數</td><td>一</td><td>二</td><td>三</td><td>四</td><td>五</td><td>六</td><td>合計</td></tr><tr><td>109-1</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>11</td></tr><tr><td>109-2</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>11</td></tr></table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	1	3	2	2	1	2	11	109-2	1	3	2	2	1	2	11	<div>1、國小：85.08%</div> <div>2、國小：62.63%</div> <div>3、國小：</div> <div>4、國小：</div> <div>5. 國小：</div> <div>6. 國小：</div> <div>7. 國中： 高中職：</div> <div>8. 國中： 高中職：</div> <div>9. 國小：94.64%</div> <div>10. 國小：87.23%</div> <div>11 國小：93.73%</div> <div>12. 國小：100%</div>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
109-1	1	3	2	2	1	2	11																			
109-2	1	3	2	2	1	2	11																			
性教育(含愛滋病防治)	<div>1. 性知識正確率%。國小： 91.67%</div> <div>2. 性態度正向率%。國小： 84.97%</div> <div>3. 接納愛滋感染者比率%。國小： 90.8%</div> <div>4. 危險知覺比率%。國小：100%</div> <div>5. 拒絕性行為效能比率%。國小： 94%</div>	<div>1、國小：92.67%</div> <div>2、國小：85.97%</div> <div>3、國小：91.8%</div> <div>4、國小：100%</div> <div>5、國小： 95%</div>																								
藥物濫用防制	<div>1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。</div> <div>國小： 1 場次</div>	<div>1、國小：1 場次</div>																								

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。國小：90% 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國小：因疫情延緩辦理 3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。國小：4 人 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。國小：1 場次 5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：107 年 7 月 25 日 有效日期：110 年 7 月 25 日（因疫情延展一年）	1、國小：91% 2、國小：75% 3、國小：4 人 4、國小：1 場次 5、有效日期：111 年 7 月 25 日
正向心理 健康促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。國小：4 場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。國小：6 場次 3. 辦理性別平等宣導場次。國小：2 場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。國小：2 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。（110 新增） 6. 心理健康知識率%。（110 新增） 7. 心理健康正向態度率%。（110 新增） 8. 心理健康自我效能率%。（110 新增） 9. 健康生活品質指標平均分數。（110 新增） 10. 正向心理健康指標平均分數。（110 新增）	1、國小：4 場次 2、國小：2 場次 3、國小：1 場次 4、國小：1 場次 5、國小：1 場次 6. 國小：75% 7. 國小：78% 8. 國小：76% 9. 國小：70% 10. 國小：70%
傳染病 防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。國小：1 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。國小：100%	1、國小：1 場次 2、國小：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)
亂點立體圖	組	1500	1	1500	視力保健宣導
拋棄式遮眼棒(印有護眼小偏方)	支	1	300	300	視力保健宣導
歐樂 B 牙線 50M	卷	50	4	200	口腔保健宣導
健康牙刷 12 入	盒	145	10	1450	口腔保健宣導
牙菌斑顯示劑	瓶	450	2	900	口腔保健宣導
牙線棒(50 入)	盒	25	10	250	口腔保健宣導

百齡兒童牙膏	條	35	40	1400	口腔保健宣導
合計	6000				

附件 2

新北市三重區三重國民小學學生服裝儀容規定

一、依據新北市政府 109 年 8 月 7 日新北教特字第 1091483377 號函辦理

二、設立服裝儀容委員會 8 人，成員如下：

1. 學生代表 2 人。
2. 行政代表 2 人、教師代表 3 人，共 5 人。
3. 家長會代表 1 人。

服裝儀容委員會任一性別委員人數，不得少於委員總數三分之一。

服裝儀容委員會之決議，應有全體委員三分之二以上出席，以出席委員過半數之同意行之。

學生服裝儀容規定實施後，學校應視該規定實施狀況，每三年至少檢討一次。

三、服儀規定：

1. 學生得依個人對天氣冷、熱之感受，選擇穿著長短袖或長短褲校服。天氣寒冷時，學生可在校服內及外均可加穿保暖衣物。
2. 考量不同學生對天氣冷、熱之感受及身體狀況可能存有明顯個別差異，學校不限制氣溫「幾度」才能加穿禦寒衣物，由學生主觀感受判定，並且「不統一換季時

間」，亦不限制學生穿著長短袖校服。

3. 學校除為防止危害學生安全、健康、公共衛生或防止疾病傳染所必要者外，不限制學生髮式。

四、違規處置：依新北市政府 109 年 3 月 23 日新北教特字第 1090501501 號函說明五辦理。

1. 對不慎違反服裝儀容規範者加強關懷與溝通，並透過輔導管教方式引導學生健全成長與發展。
2. 對於少數屢勸不聽、持續違反服儀規範或不服從輔導管教措施者，仍應持續善用溝通輔導機制，請學生共同遵守經民主程序決定之學校團體規範。以引導學生發展自尊尊人、自治自律之處事態度。

五、本規定經學生服裝儀容委員會會議通過後，送本校校務會議通過。

附件 3

新北市三重區三重國民小學學生在校作息時間表

一、依據：

- (一) 新北市「國民中小學學生在校作息時間規劃注意事項」第 11 條。
- (二) 教育部「十二年國民基本教育課程綱要」總綱。

二、說明：

- (一) 學習節數每節上課時間為 40 分鐘。
- (二) 學生應於上課日上午 8 點整以前到校參與晨間活動。
- (三) 中午 12 點至下午 1 點 20 分為學生用餐及午休時間。

(四)全校統一放學時間為下午 4 點整。

(五)教師應依照本作息時間表確實掌握學生出勤狀況。

(六)學生於非學習節數活動之參與狀況，不得列入出缺席紀錄。但得視其情節，採取適當之正向輔導管教措施。

(七)本作息時間表經課程發展委員會審議通過後，納入課程計畫。

三、各學習階段作息時間表：

(一)第一學習階段：

	週一	週二	週三	週四	週五
08：00～08：40	晨間活動				
08：45～09：25	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
09：35～10：15	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
10：30～11：10	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
11：20～12：00	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
12：00～13：20	午休時間				
13：30～14：10		學習節數			
14：20～15：00		學習節數			
15：20～16：00		學習節數			
16：00	放學				

(二)第二學習階段：

	週一	週二	週三	週四	週五
08：00～08：40	晨間活動				
08：45～09：25	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
09：35～10：15	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
10：30～11：10	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
11：20～12：00	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
12：00～13：20	午休時間				
13：30～14：10	學習節數	學習節數		學習節數	

14：20～15：00	學習節數	學習節數		學習節數	
15：20～16：00	學習節數	學習節數		學習節數	
16：00	放學				

(三)第三學習階段：

	週一	週二	週三	週四	週五
08：00～08：40	晨間活動				
08：45～09：25	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
09：35～10：15	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
10：30～11：10	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
11：20～12：00	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數	學習節數
12：00～13：20	午休時間				
13：30～14：10	學習節數	學習節數		學習節數	學習節數
14：20～15：00	學習節數	學習節數		學習節數	學習節數
15：20～16：00	學習節數	學習節數		學習節數	學習節數
16：00	放學				

四、本作息時間表經校務會議通過後實施，修正時亦同。

附件4

新北市三重區三重國民小學級職務分配辦法

110年8月31日提案

- 一、教師職務分派基於維護學生受教權益、教師權益，秉持著公平、公正、公開之原則，落實校園民主化、決策透明化，並兼顧校園和諧。
- 二、級務分配原則上依循導師二年制，原一、三、五年級不變，原班升級(該年段之專任科任亦同)，原二、四、六年級及科任老師則填寫志願暨積分表，公開填缺。
- 三、選填資格：
 - 1、兼任行政職務之各處室主任由校長聘用，各處室組長由處室主任參酌教師意願與專長，薦請校長聘任。若仍有缺額，則依本辦法規定公開選填。
 - 2、級務分配原則上依循導師二年制，原一、三、五年級不變，原班升級(該年段之專任科任亦同)，原二、四、六年級及科任老師則填寫志願暨積分表，公開填缺；選填科任教師者，需具該科之專長(相關科系組畢業)，或有該科研究著作或競賽成績優良者。
選填科任教師者，依該年度經校長核可後之科任缺額進行填選。體育教師部分依中華民國106年4月18日新北教體衛字第1060727659號函主旨，應以體育專長教師為優先，依公文說明段體育專長教師之要件進行排序，填選第一順位為體育運動相關系所畢業者；第二順位為取得大專院校體育相關系所進修學分8學分以上或具有全國性單項運動協會核發之C級以上教練證、裁判證或具體體育署核發之體育專業證照者(國民體能指導員證、學校體適能指導員證、登山嚮導員證、運動傷害防護員證、學校專任運動教練證)。
 - 3、競賽成績優良：以對彰顯學校校譽為認定標準，**五年內**代表學校參加公家教育主管單位舉辦之**國賽級**競賽獲取名次(含佳作)或相同等級之成績，且有親自指導之事實者(包含教師個人比賽及教師指導學生參加比賽)。
 - 4、若填選資格仍有爭議時，則另交由積分審查小組進行認定。
- 四、級務分配時間訂於每年五月底至六月中旬，由教務處統一發下志願暨積分表填寫。
- 五、教師應於拿到積分表後一週內，將填妥並將積分表完成自評部份，送至教務處，並依下述原則，進行選級職務選填。級務分配公開作業，採科任先級任後之順序，當場依積分由高至低進行選填。
- 六、教師積分評定標準如下：
 - 1、年資：曾任本校老師(含代課)，每滿一年1分；他校年資(含代課)每年0.5分。最高30分。
 - 2、考核成績：本校服務期間，最近五年之考核，列四條一款者，一年加1分。
 - 3、進修：最近五年內參加與教學相關之進修時數，每35小時核0.5分，最高10分。(一週之研習以35小時計算)

4、獎勵：最近五年內在本校服務期間獲得之獎勵，嘉獎一次1分，小功一次3分，大功一次9分，最高15分(選務工作一次管監以0.5分計，主管監1分)。

5、教學表現：

(1)教學觀摩：在二年度內，至少以學年為單位，一次1分，最高10分。

(2)在二年內擔任校內外教師進修主講者，主講90分鐘以上3分、90～60分鐘2分、60～30分鐘1分及30～15分鐘0.5分，最高9分。各學年期末校內課程分享不列入計分。

(3)五年內帶團之教師，一年1分。

(4)五年內擔任高年級導師者，一年1分。

(5)五年內擔任組長者，每年1分。

七、擔任高年級級任導師連續滿四年者，可優先依積分高低順序選填級任部分缺額，其優先順序於年滿五十歲教師同仁之前，擔任年資可溯及既往。為避免積分衝突，使用本條款與第五條第五項第四款，只可擇一使用，且一旦使用本條款者，高年級積分便歸零。

八、年滿五十歲以上之教師，在不影響校務運作需求下，得依積分高低順序先行分配級務。

九、如缺額遇有變動時，則由意願異動的老師，會同教務主任召開第二次級務分配會議。第二次級務分配會議召開時，依與會老師積分的高低依順序去選填志願。第一次級務分配已選填志願的老師，如無更動的意願，他的志願不得更動。第二次級務分配會議召開時，應該在會議召開前三個工作天公告於本校的首頁。

十、相同積分時之優先選填順序：

1. 本校小學部服務正式合格教師連續年資多者為優先。

2、本校小學部服務正式合格教師連續年資或資格相同者，以任教總年資（含私校任教時具合格教師證年資及本校報到後入伍年資與育嬰假留職停薪期間之年資，但代理代課年資及留職停薪期間不計入）資深者為優先。

3、任教總年資相同時，以年齡較長者優先。

4、前三目條件均相同者，以抽籤決定之。

十一、其他：

1、因校務運作需求時，得由處室簽請校長核可後，優先排定級務。

2、該年度需直升之級、科任教師，因特殊狀況可簽請處室主任認可，並經校長裁核後，得參加該年度之級務選填。

3、遇有相關爭議情事且未及修訂本辦法時，則交付該學年度積分審查小組討論並決議之。

4、所有選填及級職務分配結果，經校長核准後公告周知。

十二、本辦法經校務會議通過後公布實施，修改亦同。