

桃園市八德區茄苳國民小學 106 學年度第一學期期初校務會議 提案資料

提案一：提請校務會議通過 107 年度第一次常態編班會議修訂內容

提案人：註冊組長

提案：提請校務會議通過 107 年度第一次常態編班會議修訂內容

說明：

- 1、依據縣府來文 106.5.16 桃教中字第 1060035533 函提出轉知教育部「國民小學及國民中學常態編班及分組學習準則」暨本縣「國民小學及國民中學常態編班及分組學習補充規定」等相關規定，請各校依規定辦理常態編班事宜。
- 2、經 106.08.30 第一次常態編班會議提出「106 學年度茄苳國小常態編班委員會組織委員」新名單提請通過。(參閱附件一)
- 3、提請通過修正「桃園市八德區茄苳國民小學常態分班要點及作業流程」。(參閱附件二)
- 4、提請通過「桃園市茄苳國民小學編班處理辦法」。(參閱附件三)
- 5、提請通過「桃園市茄苳國民小學雙胞胎學生申請同班或不同班申請書」、「桃園縣八德市茄苳國民小學常態編班申請編入不同班之建議表」。(參閱附件四、五)

提案二：提請校務會議通過 106 學年度健康促進學校實施計畫

提案人：衛生組長

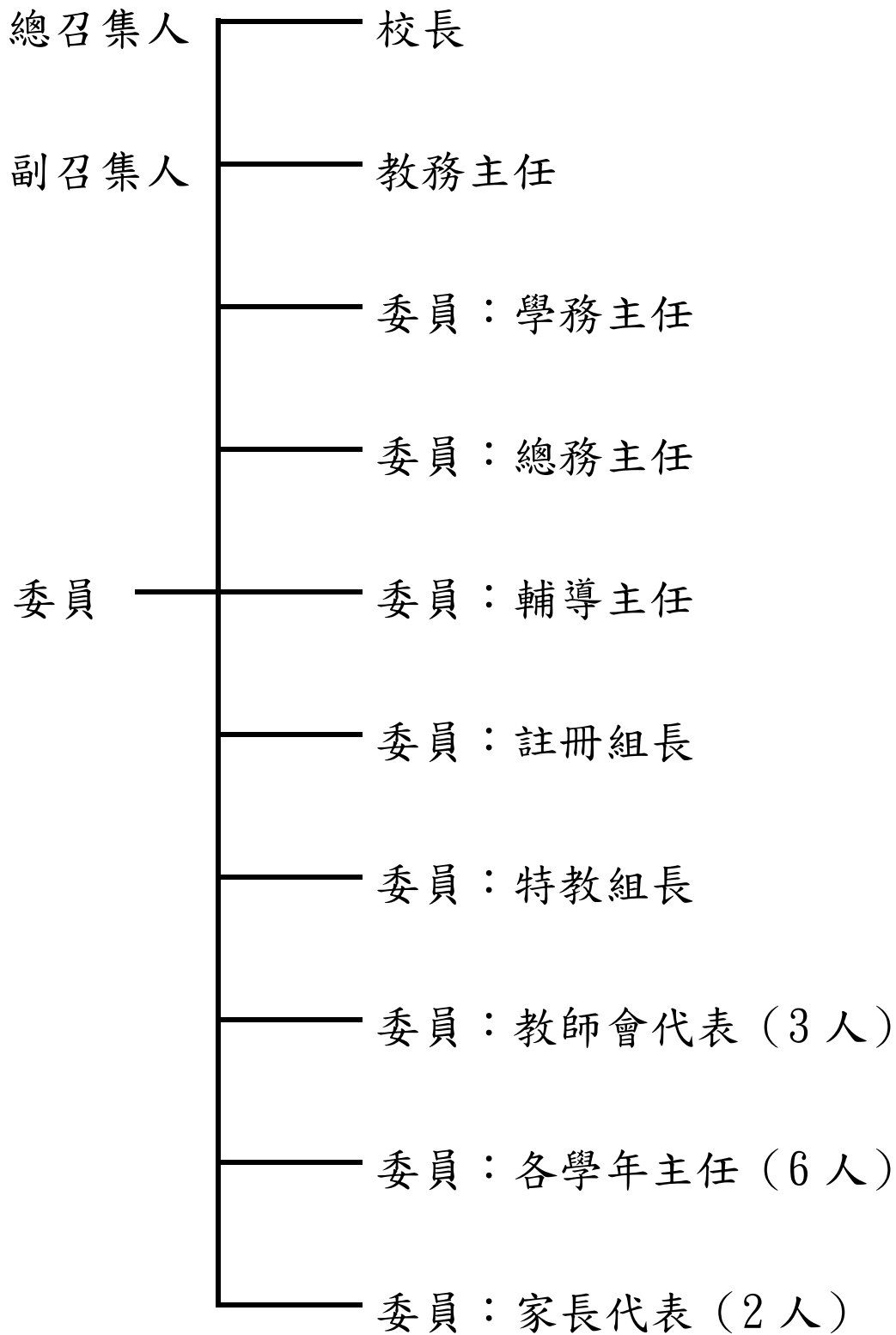
提案：提請校務會議通過 106 學年度健康促進學校實施計畫

說明：

1. 依據桃園市政府教育局 106 年 8 月 14 日桃教體字第 1060062388 號函。(參閱附件六，頁 7-43)

(附件一) 桃園市八德區茄苳國民小學常態編班委員會組織表

106.08.30 106學年度第1學期第一次常態編班會議通過



(附件二) 桃園市八德區茄苳國民小學常態編班要點及作業流程

106.08.30 106 學年度第 1 學期第一次常態編班會議通過

壹、依據：

(一) 桃園市政府 106 年 5 月 16 日桃教中字第 1060035533 號公文辦理。

(二) 本校常態編班會議。

貳、法令：

各校實施常態編班及分組學習，除特殊教育法、藝術教育法或其他法律另有規定外，悉依教育部頒「國民小學教育及國民中學常態編班及分組學習準則」辦理。

參、本校實施常態編班要點：

(一) 以男、女生平均分配為原則。

(二) 班級學生總數平均為原則。

(三) 2 升 3、4 升 5 以學生學年總成績平均分配為原則。(採 S 形分配，中、高年級適用之)

(四) 新生先區分為男女二組再以電腦亂數編班。

肆、作業流程：

(一) 新生辦理報到入學。(4 月 18 日)

(二) 訂定編班要點。(6 月 14 日)

(三) 公告編班作業。(7 月 3 日)

(四) 上網填報及公告指派編班督導人員。(7 月 1 日至 7 月 4 日)

編班督導人員(3 至 9 人，其中家長代表不得低於三分之一)

一)，本校編班督導人員設計為 9 人。

(五) 辦理新生常態編班公開作業暨導師編配公開作業。(8 月 1 日)

(六) 公告新生編班名冊(8 月 1 日公告，含就讀班級及姓名，編班作業完成後立即辦理，公告時間至少 15 日)。

(七) 公告編配導師名單(8 月 1 日公告)

(八) 辦理補報到新生第二次編班作業。(8 月 29 日)

(九) 報送新生編班名冊、導師名單及常態編班概況表。

(9 月初送府備查)

伍、本要點若有未盡事宜得隨時修正之。

陸、本要點經校務會議通過後實施之，修正時亦同。

柒、檢舉信箱：reaction@mail.boe.tyc.edu.tw;

檢舉專線：03-3351589

(附件三) 桃園市八德區茄苳國民小學 常態編班處理辦法 (教務處)

106.08.30 106 學年度第 1 學期第一次常態編班會議通過

壹、一、三、五年級編班原則：

- 一. 不滿六足歲的兒童不收。
- 二. 在學區外的兒童不收。
- 三. 編班時儘量注意男女生人數的平均。
- 四. 雙(多)胞胎學生編班，得由家長於編班作業前向學校申請編入同班或編入不同班均可，惟不得涉及指定班級或挑選導師。
- 五. 對於適應欠佳但未具特殊教育法適用情形之學生，得由編班作業前由輔導室依輔導記錄提列名單，事先分散平均編入班級，惟不得涉及指定班級或挑選導師。
- 六. 編班後補報到之新生及開學前轉入之學生，應由原辦理單位採公開抽籤方式分配其就讀班級。
- 七. 依據縣府來文 102.7.8 桃教中字第 1020039345 函決議依常態編班及分組學習等相關規定精神，教師避免任教其子女之班級導師(科任教師不在此編班原則規定內)。

貳、學期中學生轉入時編班之原則及優先順序：

- 一. 在學區外的學童不收。
- 二. 以同學年人數最少的班級為優先編入(資源班學生酌減人數要算入)。
- 三. 如人數最少的班級學生數相同時，以公開抽籤方式編排入班。
- 四. 如轉出後未滿一年再轉入編回原班級。
- 五. 如轉出後超過一年再轉入按照(二)(三)之方法編入。

參、二、四、六年級增減班之原則

- 一. 依據桃園市政府 106 年 6 月 28 日府教小字第 1060106464 號公文辦理。
- 二. 二年級與四年級得比照六年級維持原有班級數、不做增減班之調整。

肆、本要點若有未盡事宜得隨時修正之。

伍、本要點經校務會議通過後實施之，修正時亦同。

(附件四)

桃園市八德區茄苳國民小學常態編班 申請編入不同班之建議表

日期			
申請人	年	班	老師
說明：			
輔導室經約談學生輔導後建議：			

申請人：

 輔導組長
 註冊組長

 輔導主任
 教務主任

校長

中華民國

年

月

日

(附件五) 桃園市八德區茄苳國民小學雙胞胎學生申請同班或不同班申請書

年級	年 班	年 班
學生姓名		
申請的項目	<input type="checkbox"/> 同班 <input type="checkbox"/> 不同班 (勾選後請概略說明理由填入下一格)	
提出申請的原因		
備註		

申請人簽章:

監護人戶籍地址:

申請人身分證統一編號:

聯絡電話:

中華民國

年

月

日

(附件六) 桃園市 106 學年度健康促進學校計畫申請表

學校名稱	茄苳國小	所屬鄉鎮市	八德區
學校地址	桃園市八德區永豐路 155 號		
議題	含菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、性教育（含愛滋病防治）、正確用藥（含全民健保）教育。		
補助經費	申請類別：（僅擇一選擇） <input checked="" type="checkbox"/> 種子學校：編列 5,000 元 <input type="checkbox"/> 協力學校：編列 10,000 元（ <input type="checkbox"/> 由各中心學校邀請 <input type="checkbox"/> 主動參與） （議題： <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 口腔 <input type="checkbox"/> 體位 <input type="checkbox"/> 菸檳 <input type="checkbox"/> 性教育 <input type="checkbox"/> 正確用藥）		
	※額外加選項目：（可複選） <input checked="" type="checkbox"/> 行動研究：可增列 5,000 元（ <input checked="" type="checkbox"/> 待輔導學校 <input type="checkbox"/> 自主參加學校） 1. 待輔導學校(105 學年度學生健康數據不佳者)：應檢附改善計畫 2 自主參加學校：請檢附行動研究策略與成效摘要表 3. 將成果上傳至「健康促進學校行動研究專區」 (http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/) <input type="checkbox"/> 「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列 5,000 元 1. 檢附課程安排及活動歷程等 2. 將成果報送教育部國教署教學模組競賽		
承辦人	姓名：陳燕華	E-mail： hygiene@mail.jdes.tyc.edu.tw	
	聯絡電話：(03) 3611425 #310	傳真：(03) 3645709	
學校過去辦理之經驗或績優事宜（請列舉） 一、本校自 95 年起，實施桃園縣國民小學「互動式拒菸及戒菸教材」。 二、98 年與衛生局合作辦理「桃園縣互動式拒菸及戒菸教材教師增能研習」。 三、本校獲 97 學年度健康促進學校評鑑甲等。 四、本校獲 98 學年度健康促進學校評鑑優等。 五、本校獲 99 學年度計畫審查獲績優學校。 六、本校獲 100 學年度健康促進學校評鑑甲等。 七、本校獲 101 學年度健康促進學校評鑑甲等。 八、本校獲 103 學年度健康促進學校評鑑甲等。 九、本校 102、103 學年度為健康促進「反菸拒檳」重點學校。 十、本校 96、97、98、99、100、101 及 102 學年度辦理學生游泳教學，並配合教育部海洋教育政策，實施高年級學生游泳教學檢測。			

- 十一、本校獲 96、97、98、100、101、102 學年度學校午餐評鑑績優。
- 十二、本校獲 103 學年度午餐評鑑優等。
- 十三、本校獲 104 學年度學校午餐評鑑金質獎。
- 十四、本校 104、105 學年度為健康促進「視力保健」重點學校。
- 十五、本校獲 98、100 學年度 健康活樂蔬果活動榮獲特優。

辦理健康促進學校之潛能（請列舉）

- 一、本校教師深具教育熱忱；行政主管思慮周延，各領域團隊合作融洽。
- 二、善用社會資源：
 - 1. 臺灣關愛基金會、新生醫專、藥師公會、署立桃園醫院、八德區衛生所 等提供相關的健康服務及衛教宣導協助。
 - 2. 學校志工熱心公益，對學校活動的配合不遺餘力。
 - 3. 家長會對學校活動相當支持且固定編列經費及人力。
 - 4. 爭取社福資源，幫助經濟弱勢家庭學童。
- 三、重視健康教育：
 - 定期辦理師生健康檢查、衛教宣導、營養教育及高年級 個人衛生教育講座、用藥安全及急救技能教育。

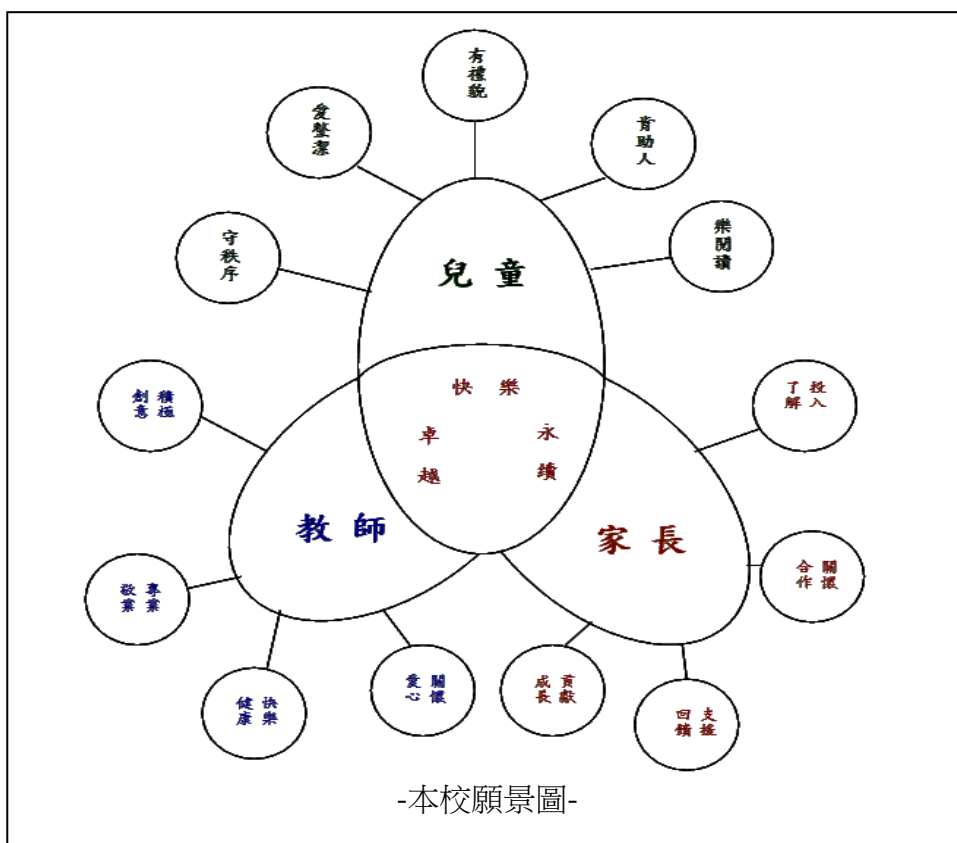
桃園市八德區茄苳國民小學辦理 106 學年度健康促進學校實施計畫

一、前言：

健康促進學校是世界衛生組織（WHO）於 1992 年引進校園的理念，我國 則於 2001 年由教育部開始推動，2010 年進入以實證導向的「二代健促」階 段，健康促進學校希望能結合現有體系、組織、資源，尤其是將「衛生」與「教育」兩大行政體系的結合，透過教師、學生、家長、社區的共同參與， 建立「由下而上」的健康推展模式，打造一個健康與學習、生活與工作的大環境。

愛默生曾說「健康是人生最富裕的產業」，「健康」是展現國力的指標之 一，更是國家「永續發展」的堅固磐石。「投資今日健康，打造未來幸福」 即是推動健康促進學校的目的。根據統計，百分之五十以上的健康問題，肇 因於日常不良的生活習慣，而學校是兒童最重要、最有效的學習園地。

本校 自 95 學年度依據《學校衛生法》，組織「學校衛生委員會」，推動「健康促進學校」不遺餘力，每年持續辦理健康檢查，評估學生、教職員、社區家長 的身心健康狀況，經由學校的衛生教育課程與多元化的活動設計，凝聚親師生的共識與合作，透過家長與社區人士的對話、溝通、參與與執行的模式，合力落實各項健康促進議題，並以健康促進學校為永續經營的目標，營造健康優質的生活環境，共創健康幸福的未來。



二、計畫依據：

(一)桃園市政府教育局 106 年 8 月 14 日桃教體字 第 1060062388 號函。

(二)本校 106 學年度健康促進推行委員會會議決議。

(三)本校 106 學年度校務會議 (106.09.06) 決議。

三、背景說明：

本校位於桃園市八德區，原有校地僅 0.89 公頃，新增校地 0.83 公頃，共計 1.72 公頃；計有 28 班(普通 24、特教 2、資源 1、巡迴輔導 1)，學生人數共有 605 人(106.08.29 在籍人數)，教職員工合計 51 人，屬中型的小學。地理位置處於八德市永豐路與茄荖路之三叉路口內弓處，車輛往來頻仍，人車爭道，大小車禍時常發生，且四周工廠林立，不定時排放有塑膠味的惡臭空氣，嚴重危害學童健康與安全。

由於近年來社會變遷快速、人口大量移入、家庭結構複雜化，學區內學生家長，仍以勞工人數居多，本校原住民家庭、單親家庭及隔代教養家庭及新移民家庭的學童，佔全校學生比例相當高：

本校人數	原住民	新移民	單親	隔代教養	合計
98 學年度 1064	4.0%	10.0%	10.4%	1.6%	26.00%
99 學年度 1000	3.9%	15.5%	18.3%	1.6%	39.40%
100 學年度 903	3.88%	16.06%	14.62%	2.88%	37.44%
101 學年度 846	4.02%	15.14%	15.26%	1.78%	36.20%
102 學年度 786	4.2%	17.9%	13.6%	2.3%	38.00%
103 學年度 705	3.6%	15.4%	13%	2.1%	34.1%
104 學年度 659	3.7%	16%	14.2%	2.7%	36.6%
105 學年度 623	3.85%	15.89%	13.64%	1.44%	34.82%
106 學年度 605	4.29%	14.38%	12.23%	0.99%	31.89%

單親家庭及新移民家庭成員中，有部分人士缺乏健康生活型態的相關知識，學童之生活、學習與成長頗值得關切。因此擬訂本計畫，以提升全校親、師、生、員工優質健康生活型態為重點工作。

除了將六大議題「菸害防制」「健康體位」「視力保健」「口腔衛生」「性教育(含愛滋病防治)」「正確用藥(含全民健保)」納入計畫中。由於本校校地狹小，運動場所及學童活動空間嚴重不足，教學及遊戲活動空間重疊，容易導致意外傷害發生，再加上全校共4棟校舍，皆屬老背少結構，皆須進行補強設計及工程。本校自104學年度起為第一類校園防災建置學校，因此將「安全和急救教育」納入自選議題。

四、SWOT S 分析：

◎家庭、學校、社區背景現況分析

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	S (行動策略)
地理環境	<p>1. 非八德市中心主要商業區，校舍後方為文小十預定地，目前休耕中，僅少數區域開發為菜園，具農業景觀。</p> <p>2. 學校附近有埤塘公園，視野開闊，適合校外教學活動，陶冶學生心靈。</p> <p>3. 署立桃園醫院及茄苳消防隊、高明派出所比鄰學校，可以即時提供援助。</p>	<p>1. 地處工業及住宅混合區，空氣品質不佳。</p> <p>2. 學校緊鄰永豐路，平時車流量大，易產生噪音，影響學生學習品質。</p> <p>3. 家庭形態大多屬於雙薪家庭，父母終日忙碌，而且大多數居住於公寓大樓，生活空間狹小，限制學童的身心發展。</p> <p>4. 校門位於三叉路口90度轉角處，時常發生車禍，嚴重影響學生上下學安全。</p>	<p>1. 鄰近桃園大圳、美樂蒂游泳池、埤塘公園、旭生農場，各項校外教學活動皆可融入學校課程。</p> <p>2. 學校緊鄰茄白活動中心、茄苳消防隊，高明派出所，可發展為文化及運動社區中心點，並可相互提供協助及支援。</p>	<p>1. 社區民眾大多為外來人口，彼此關係生疏和冷漠，這將減弱家長會組織功能以及限制學校和家庭成為教育夥伴關係。</p> <p>2. 家長多數社經背景不高，因此對於學童健康問題較漠視。</p>	<p>1. 善用資訊科技和網路資源以強化親師溝通與聯繫，引導家長參與學校的教學活動，並成為學校教育夥伴。</p> <p>2. 利用學校親職教育日、社區活動，協助學童與家長的學習和陪伴關係。</p> <p>3. 配合社區發展協會營造自然與人文的學習社區。</p>

學校規模	<p>一年級4班； 二年級3班； 三年級3班； 四年級5班； 五年級4班； 六年級5班； 潛能開發2班； 資源班1班； 巡迴輔導1班 總計28班。</p>	<p>社區周遭學校林立，在少子化的社會因素及自由學區的不確定因素之下，限制了本校學區規模的發展。</p>	<p>少子化因素影響下，本校充裕空間逐年增加，未來可規劃更多學習的空間，對學校發展會有長遠之優勢。</p>	<p>本校地處大型學校附近，須防越區就讀及學生流失二大問題並存發生。</p>	<p>前瞻社區未來發展遠景，以學校的本位經營為起點，融入並共塑學校的特色，研發學校本位課程，鼓勵專業社群活動，強化教師的專業素質，一面活化學校的專業發展文化，一面塑造優質的學習環境。</p>
校舍及教學設備	<p>1. 由於受少子化的影響，學生人數逐年減少，可將空餘教室規劃為專科教室。 2. 學校軟、硬體設備充足，師生在教學及學習上充分使用，平均每位學生所使用教學資源，遠優於他校。</p>	<p>1. 全校共4棟校舍，皆屬老背少結構，皆須進行補強設計及工程。 2. 校舍配置成口字型，易形成空氣汙染及體育課等噪音，影響室內課進行。 3. E化設備逐年增加，維修費用相對增加。學校除補助款外，其他收入有限。</p>	<p>1. 本年度已完成所有校舍耐震力詳評，未來將陸續進行補強設計及工程。將來可結合學校發展特色，做好校園整體規劃。 2. 由於校地狹小，活動空間嚴重不足，高明派出所遷建，增加文小十用地徵收的重要性。 3. E化設備的購置在各項教學資源的整合和運用上有將有利於特色的發展。</p>	<p>1. 將來進行校舍改建或補強工程，對於學生安置及學習品質將造成影響。 2. 學校庶務工作的管理人員流動性極高，兼辦行政工作壓力及繁雜，使得管理人才的培育訓練，常有斷層及不足。 3. 由於校地狹小，運動場所及學童活動空間嚴重不足，教學及遊戲活動空間重疊，容易導致意外傷害發生。</p>	<p>1. 配合文小十用地徵收或租用地、校舍整建及補強工程等，做好未來校園整體規劃。 2. 善用科技管理的理念和技術，建構組織化和系統化的學校設備管理系統，以維護教育資源充分發揮支援教學的效能。 3. 利用網際網路及資訊科技規劃實體和虛擬並存的教學資源中心，以利於教學知識的分享和創新。</p>

教師資源	<p>1. 教師的教育年資平均10-15年，正處教學成熟階段，不僅富有熱忱且配合度高。</p> <p>2. 教師進修意願高，全校具有碩士學位的教師比例高。</p> <p>3. 各學習領域課程小組熱情富有朝氣。</p>	<p>1. 目前教師編制無法完全兼顧專業。</p> <p>2. 班級學生事務繁瑣，全心投入教學時間有限。</p>	<p>1. 辦理各項研習觀摩的活動，提升教學專業能力。</p> <p>2. 鼓勵進修研究所課程的同仁領導學校本位的行動研究計劃，以解決教育現場問題並提升學校教育品質。</p>	<p>1. 教學經驗分享及專業對話的時間不足。</p> <p>2. 缺乏健康及體育專長之專任教師。</p>	<p>1. 鼓勵參與或設立專業社群，妥善規劃適切的研修活動，增進教師專業能力。</p> <p>2. 爭取社會資源及大專院校的共同參與，支援教學活動。</p>
社區資源	<p>1. 學區各里辦公室參與校務意願高，與學校互動良好。</p> <p>2. 志工陸續增加中，有利協助校務發展。</p> <p>3. 警察局與校防隊比鄰學校，充分提供相關資源與救援服務。</p>	<p>1. 擁有健康相關知識、技術與經驗之社區民眾及家長少。</p> <p>2. 由於工作關係，社區對學校的參與有限。</p>	<p>1. 社區相關團體對於推動衛生教育計畫有高度配合意願，期盼能協助學校衛生教育推展並善盡社會教育功能。</p>	<p>1. 社區民眾參與校務及服務工作仍須鼓勵。</p> <p>2. 志工組織的人力整合與分工，仍有進步。</p>	<p>1. 建立學校與社區的資源網路。</p> <p>2. 辦理衛生宣導活動和社區民眾互動，凝聚民眾的社區意識，強化彼此的關係。</p>

◎各議題現況分析(SWOTS)

(一)視力保健

「眼睛是靈魂之窗，近視是一種疾病」。「近視」是台灣地區學生一項嚴重的健康問題，由於近視發生年齡層的降低，可能產生高度近視及隨之而來的黃斑部變異、視網膜剝離等問題，實不可忽視。

本校對於學童的「視力健康」就十分重視，學校除辦理學生視力檢查(視力、立體圖、高度近視篩選追蹤矯治)外，實施「視力保健暨營養教育宣導活動」、「校園綠化」、「教室淨空」、「桌面及黑板照度檢測」、「更換照明設備」、推動「護眼3010」、「健康85210」、「四電少於二」、「護眼操」，「每天戶外活動時間120分鐘」並請老師注意學生課桌椅高度是否適合，並注意學生坐姿及握筆姿勢，積極爭取家長會經費，協助弱勢家庭學童就醫，提高就醫追蹤矯治率，以期達到能有效控制、減緩學童眼睛視力之惡化情形，達到早期發現，及時矯治，減緩惡化的效果。透過親職活動向學生及家長宣導「近視會失明」、極力推動「戶外防近視」，希望透過親子共學，培養生活技能，翻轉家長對視力保健的觀念。

◎視力保健SWOT S分析：

S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	S (行動策略)
<p>1. 本校護理師具備相當專業知能，每學期初均為學生做視力檢查。</p> <p>2. 校舍附近具農業景觀。</p>	<p>1. 家庭休閒活動以看電視、上網打電動居多。</p> <p>2. 視力檢查後之就醫矯正率偏低，顯示家長對學童視力問題不重視。</p>	<p>1. 有關視力保健課程及教材豐富，有助教育及宣導。</p> <p>2. 校內視力保健器材充足。</p> <p>3. 定期實施視力檢查，可早期發現視力不良，早期矯治，以維護學童眼睛的健康。</p>	<p>1. 電視、電腦、手機的普及，使得多數學生的休閒時間幾乎都在電視、電腦、手機前面度過。</p> <p>2. 家長忙於工作，少有時間陪孩子從事戶外活動。</p> <p>3. E化教學設備的購置(單槍、電子白板)有利於教學，但也對學童的眼球生長發育有很大的影響。</p>	<p>1. 定期視力檢查。</p> <p>2. 推行教室淨空活動。</p> <p>3. 定期執行教室光源檢測，並針對執行狀況進行改進。</p> <p>4. 將視力篩檢、複檢及矯正結果，通知導師及家長，並提出相關建議。</p> <p>5. 定期辦理視力保健宣導及藝文競賽活動。</p> <p>6. 公開獎勵推行視力保健師生。</p> <p>7. 正確的閱讀坐姿及執筆方式與看電視、用電腦習慣的養成。</p>

(二)口腔衛生

105 學年度將除持續推動「**營養教育暨口腔保健**」、「**貝氏刷牙**」及「**含氟漱口水**」計畫，全國小一新生全面實施「**學童白齒窩溝封填補助服務方案**」，鼓勵家長、老師不要以含糖飲料來獎勵學生，幫助學生養成多喝白開水的好習慣(0 熱量，零負擔)。提早與健檢醫院(**中美醫院**)規劃學生健康檢查日期，加強對各項檢查出現異常學童的就醫追蹤矯治，協助弱勢家庭學童就醫，以期能有效控制、減緩學童牙齒健康情形之惡化。

◎ 口腔衛生 SWOT S 分析：

S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	S (行動策略)
<p>1. 本校未設立合作社，可避免零食危害口腔健康。</p> <p>2. 校內潔牙相關設備陸續擴充。</p> <p>3. 家長會支持全校做口腔檢查，並補助縣府差額經費。</p> <p>4. 小一新生全面實施「學童白齒窩溝封填補助服務方案」。</p>	<p>1. 家長大多忙於工作，對於齲齒診治率仍稍嫌偏低。</p> <p>2. 隨著社區內有超商或飲料專賣店，輕易獲得食用零食之機會。</p> <p>3. 本校並無相關牙醫設備及牙醫師駐校服務。</p>	<p>1. 全校口腔健檢結果通知，提供缺失及改進參考。</p> <p>2. 低年級生活課程即教導學童正確刷牙、護牙觀念。</p> <p>3. 政府倡導「含氟漱口水」政策有效預防齲齒率。</p>	<p>1. 家長本身對於口腔教育、健康飲食觀念有限，對於增進學生的健康生活觀念有待提升。</p> <p>2. 家長的工作忙碌限制了學習機會，影響所及將使孩子在學習生活將無法連接，並容易產生矛盾。</p> <p>3. 一般牙醫就診多採預約制，現場掛號需費時等候，不利忙於工作之双薪家庭帶孩子矯治。</p>	<p>1. 定期口腔檢查</p> <p>2. 落實餐後潔牙，每週實施一次含氟漱口水。</p> <p>3. 將口腔檢查結果，通知導師及家長，並提出相關建議並注意事後追蹤矯治率。</p> <p>4. 辦理潔牙宣導活動。</p> <p>5. 進行口腔衛生保健相關教學。</p>

(三)健康體位

肥胖是一種病，也是導致其它疾病的來源因子。從學童歷年的健康檢查結果（BMI 值）分析，學生正常體位人數有逐漸增多趨勢，異常體位中，過輕學童比例雖有改善，但過重與超重的學童卻有快速增加的趨勢，且過重與超重的學童在（800M）心肺耐力檢測中，體能大衰退，表現每況愈下，健康體能極需提升。根據本校103 學年學童健康問卷調查結果顯示，學童肥胖比率偏高的主要原因是：晚睡、生活作息不正常，吃飯拌湯汁，一週喝含糖飲料次數過多，缺乏少油、少糖的健康飲食習慣，學生一週210 規律運動比率不高。

弱勢學童體重過輕部分，學校藉由整合社會資源及民間團體以捐助白米。針對此結果，我們希望將「吃出健康、動出活力」的項目，融入課程計畫中，並持續推動「營養教育」、「跑步護照認證」、辦理「聰明吃、快樂動、天天量體重」活動，讓學生養成「規律運動」的生活習慣，辦理各項健康相關研習，充實班級運動器材，成立各種運動型社團，以期透過多元而有趣的教學活動及視聽媒體的介入，提供良好的運動環境、運動設施與健康服務，培養學校成員對運動的喜愛，並進而將「運動333，疾病刪刪刪」的口號落實於生活中(每天至少30 分鐘，心跳130 以上，至少持續做3 個月)，提昇規律身體活動及健康飲食，強化心肺適能，以期人人能擁有健康的身體、健康的生活習慣。

好習慣的養成，根植於「觀念」的不斷更新。許多家長會有小時候胖不是胖的迷思，以為小孩會吃才會長大，或許等長大後再減肥等，卻不曉得兒童肥胖不但會影響人際關係，肥胖對健康有侵擾進犯。臺灣肥胖醫學會常務理事蕭敦仁醫師近來出書指出：別以為小時候胖不是胖，兒童減肥應該要從零歲開始，否則八成的兒童肥胖會轉換為成人肥胖，引起糖尿病、心血管疾病或代謝症候群。預防小孩肥胖，從「運動333」再進化到「85210」，建議家長謹記「85210」口訣：

8：讓孩子每晚睡滿8 小時，長得高、精神好、學習表現也會跟著好。

5：讓孩子每天5 蔬果(三份蔬菜二份水果)，均衡飲食，遠離疾病。

2：四電少於2 小時。（看電視、電腦、打電玩及滑手機，每天少於2 小時，避免長時間久坐不動，傷眼傷身）。

1：閱讀30 分鐘，離開座位動一動，讓眼睛休息10 分鐘。

0：多喝白開水(即0 卡飲料)，0 熱量，零負擔。

210：每天至少運動30 分鐘，一週運動至少210 分鐘。

家長及學童如能有正確的「體態意識」，健康的飲食觀念，規律的運動習慣，才能遠離肥胖所伴隨而來的疾病，享有健康的樂活生活。此外，學校鼓勵學生「徒步上學」，持續推動「書包減重」，為避免學生脊椎側彎或駝重影響骨骼正常發育，希望父母協助孩子在就寢前，能先整理好書包內隔天上課的學用品，不需要的物品可以留在家中或放在學校班級個人置物櫃。

◎健康體位SWOTS分析：

S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	S (行動策略)
<p>1. 每學期初定期進行身高、體重測量，建立完整資料庫。</p> <p>2. 「跑步認證」活動實施多年，學生普遍具備運動概念</p> <p>3. 持續鼓勵體重過重學生多運動，協助學生回復正常體位。</p>	<p>1. 學校目前可使用校地面積僅0.8公頃，全校師生數約623人，相對活動空間顯得十分狹小。</p> <p>2. 家長重視學業成績，較忽視學生體能運動</p> <p>3. 學生體能大不如前，規律運動及健康飲食習慣待養成。</p> <p>4. 部分學生營養不良，體位過輕，體能較不足。</p> <p>5. 少子化趨勢，家長較於溺寵，學生吃零食、喝飲料，偏食習慣普遍。</p> <p>6. 近二年學校配合推動身教式寧靜閱讀教育，學生朝會次數減少，運動時間被閱讀取代。</p>	<p>1. 確實利用兒童朝會及課間活動時間進行跑步活動，增強體能。</p> <p>2. 落實「天天五蔬果」的飲食概念，達到均衡飲食之目的。</p> <p>3. 爭取經費充實運動設施及器材，提供學童運動項目多元化的選擇性。</p> <p>4. 堆動「一校一特色，一人一運動」。</p> <p>5. 辦理暑期育樂營，提供運動類的課程。</p>	<p>1. 大多數學生參加過多的課後課程，相對壓擠到學生運動休閒時間，相形之下運動量明顯不足及體能不佳。</p> <p>2. 家長工作繁忙、學生課業壓力大，不易養成運動習慣。</p> <p>3. 家長忽視運動的重要、健康的重要。</p>	<p>1. 訂定健康體位實施計劃。</p> <p>2. 避免攝取高油脂、高糖份、高熱量之飲料及食物。</p> <p>3. 透過各項教學活動，讓學生了解健康體位相關知能。</p> <p>4. 增加運動性社團、舉辦班際體育競賽及師生運動會，讓師生有活動的機會。</p> <p>5. 加強書包減重宣導，減輕學生負擔。</p> <p>6. 成立學生體重控制班。</p> <p>7. 鼓勵教師參加健康及體能研習。</p> <p>8. 鼓勵學生走路上學。</p> <p>9. 開放學校運動場等運動設施，以提供社區民眾運動環境，促進健康行為的動力。</p> <p>10. 定期檢查各項校園運動、遊樂器材設施並進行維護工作。</p>

(四)菸害防制

本校學區位於工、商、住混合區，家長及社區民眾有抽菸及嚼檳榔習慣者不在少數。為預防少數家長的行為對學生造成不良示範，因此陸續宣導「無菸家庭」、推動「無菸校園」、簽署「無菸商店」拒賣菸品及檳榔給未成年學童，配合衛生署98年1月11日「菸害防制新法」的實施，持續推動本校無菸拒檳的議題，針對已吸菸的教職員工家眷、家長辦理各項相關宣導、運用課堂上的教學活動及朝會舉辦有獎徵答活動、中廊張貼相關的剪報及海報宣導，增進全校教職員工、家長及學生對於菸害對生命健康的嚴重危害有更深入的認識，以減少遭受菸害危害的人數，並建立學生「反菸拒菸，不受菸毒危害」的正確觀念，達到健康校園目標。

根據衛生福利部統計，國內15至17歲青少年吸菸率過高，而吸菸又是吸毒的開始，本校秉持「預防重於治療」、「早期發現，早期戒治」，平日落實「校園菸害自主管理檢查」，並於每學期初，配合校外會實施「紫錐花運動」，辦理菸毒防治教育，讓學童免於菸毒誘惑及危害。中、高年級實施「互動式拒菸教材」，建立學生反菸拒菸的意識，並將健康觀念向外傳達，透過老師教導學生，學生影響家人，落實「二代戒菸——一人戒菸，全家拒吸二手菸」，塑造無菸環境的健康校園與健康家庭。

◎菸害防制SWOTS分析：

S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	S (行動策略)
<p>1. 法令明文規定校園全面禁菸。</p> <p>2. 大部分學生年紀較小，尚未面臨遭到菸品誘惑問題。</p>	<p>1. 少數家長不知學校為禁菸場所。</p> <p>2. 部分家長已有多年陋習，宣導戒治工作難有成效。</p> <p>3. 校園開放後，仍可於校外角落發現菸蒂，顯示仍有不遵守規則之社區民眾污染校園清新環境。</p>	<p>1. 政府透過宣導及法令規範，明令於公眾場所禁止吸菸，取得法源依據。</p> <p>2. 透過親情的力量，希望藉由孩童的柔性勸導，鼓勵家中成員有吸菸者戒菸。</p> <p>3. 相關教材完備可供利用：「互動式拒菸、戒菸教材」。</p>	<p>1. 鄰近環境較複雜，幼小兒童恐遭誘惑。</p> <p>2. 家中大人抽菸行為，恐帶來負面影響。</p>	<p>1. 將拒菸觀念融入正式課程。</p> <p>2. 實施菸害與藥物濫用防制教育，宣導吸菸、酗酒、嚼食檳榔及濫用藥物之危害。</p> <p>3. 透過各項宣導方式，輔以獎勵制度，使學生了解抽菸害處。</p> <p>4. 鼓勵家長響應戒菸行動，簽訂拒菸宣言。</p> <p>5. 辦理「菸害防治」講座，建立正確觀念。</p> <p>6. 與愛心商店聯盟，不販售菸品給學生。</p> <p>7. 在校園內張貼拒菸標誌，發揮境教功能，全面實行禁菸政策。</p>

(五)正確用藥(含全民健保)

教育部於 100 年訂定正確用藥五大核心能力為：

能力一： 清楚表達自己的身體狀況。

能力二： 看清楚藥品標示。

能力三： 清楚用藥方法、時間。

能力四： 做身體的主人。

能力五： 與醫師、藥師作朋友。

用藥百分百、就是要做到：「看、問、用、買、聽專業」並廣泛地融入各種領域的教學，本校除全校推廣後，更融入社會領域與自然與生活科技學習等領域，將用藥安全教育向下紮根，亦拓展藥事服務的影響力，提升民眾的用藥安全品質，期創造更優質的用藥環境。

為了達到「用藥安全，自我照護」的目標，國小階段應建立學童正確基本用藥常識及藥品保存方法、認識我國藥品之分級制度，能分辨偽藥及拒絕購買宣稱有治療功效及特定生理功能的廣告商品，瞭解藥品服用後會產生的副作用(如嗜睡)，避免危及生命安全。101 年起桃園市更舉辦「神農小學堂」用藥安全競賽，本校也經由參加競賽過程，讓學生獲得更多正確的用藥安全常識。

全民健康保險是由政府經營管理的單一保險，是以政府的力量高度介入的社會福利制度，**納保方式採強制性**，不分貧富貴賤，人人有保障，為了能永續經營，財政來源採「量能付費」、社會「連帶責任」的方式，**讓高所得經濟收入的家庭多課徵「二代健保補費」**，照顧低所得收入的家庭，集合社會大眾的力量關懷弱勢族群，在健康安全維護、專業醫療照護上，不因貧富貴賤，達到「就醫無障礙」——都能得到相同的保障——藉以彰顯社會的公平與正義。

是故，為使全校師生及家長能了解全民健保的政策與精神，也明白自己的就醫權益，避免濫用醫療資源，真正落實「安心就醫，照顧弱勢」的目的。本校擬藉由**親職日、朝會、班會**等時間，加強宣導正確健保觀念。

◎ 正確用藥 SWOT S 分析：

S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	S (行動策略)
<p>1. 相關議題皆已融合於現行課程中實施。</p> <p>2. 相關教材教具完備。</p> <p>3. 每年舉辦相關教師研習，建立正確及最新資訊。</p> <p>4. 每年結合「神農小學堂」辦理用藥安全教育。</p> <p>5. 全民健保為強制性，大多數學童均有納保，就醫均有保障。</p>	<p>1. 家長社經地位較低，相關資訊接收及接受度較低。</p> <p>2. 有關藥品正確使用觀念薄弱。</p> <p>3. 家人使用成藥情形較多。</p> <p>4. 學區內地區診所、藥局較缺乏，較難建立家庭醫師的夥伴關係。</p> <p>4. 部分雙薪家庭學童，或隔代扶養家庭，無暇陪孩子就醫矯治。</p> <p>5. 經濟弱勢家庭，雖有健保卡但仍不願就醫診療，怕健保自付額會增加家庭經濟負擔。</p>	<p>1. 雖地處八德市偏遠區域，但離署立桃園醫院仍算很近。</p> <p>2. 常有醫校實習生選擇本校實習服務。</p> <p>3. 透過教育學童去影響家人的正確遵醫囑服藥觀念。</p> <p>4. 透過全民健保宣導及校護通報，可使健保IC卡被鎖卡的學童不會被延誤就醫矯治。</p>	<p>1. 學區居民移動性較頻繁，組成份子較複雜。</p> <p>2. 學區處於住宅及工業混合區，居住品質不似純住宅區單純。</p> <p>3. 認為看病沒吃藥或打針，病就好的比較慢。</p> <p>4. 小問題或小病不必看醫生矯治。沒有覺察自己生病需要就醫治療。</p>	<p>1. 利用多媒體教學，提供多元教學方式，提升學習成效。</p> <p>2. 持續與相關護校建立夥伴關係，提供必要人力、資訊支援。</p> <p>3. 透過教育宣導及健康檢查，發通知單提醒家長帶孩子就醫追蹤矯治疾病。</p>

(六)性教育(含愛滋病防治)

由於資訊媒體發達，學生接收「性知識」管道多，但未必是正確的，恐怕對其身心造成不良影響，因此，正確的「性教育」對學生是重要的。再者，學區外籍配偶人數日益增加，外籍配偶為新興弱勢族群(低社經地位)先生面臨太太的居留、子女的教育、經濟，壓力相當大。加上外籍配偶因文化、語言落差，未能融入台灣社會。孩子入學後，較無法承擔指導子女功課責任。因此學校在輔導外籍配偶及其子女教養的工作漸重，為求外籍配偶家庭及其子女生活品質維持水平，生育保健觀念更形重要。基於上述緣由，宣導「性教育與生育保健」工作也是學校輔導重點。

◎性教育(含愛滋病防治)SWOT分析：

S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	S (行動策略)
<p>1. 本校護理師具備相當專業知能，能提供諮詢協助。</p> <p>2. 每學期針對高年級學生實施個人衛生教育及性侵害騷擾防治性教育。</p> <p>3. 學生好奇心強、求知性高。</p>	<p>1. 網路資訊發達，充斥各種性知識，學生尚無正確判斷能力。</p> <p>2. 對於愛滋病的觀念並不正確健全。</p> <p>3. 對於學童FB網路交友、約會，大人難以掌控，學童容易遭受誘惑而身陷危機。</p>	<p>1. 透過教育的方式，能讓學生有正確的性知識及愛滋病防治知能。</p> <p>2. 愛滋學童是否有在校內因受保護不得而知。</p>	<p>1. 學生青春期的發育年齡提早，容易發生性侵犯或騷擾或性行為的機會。</p> <p>2. 桃園縣愛滋病感染人數為全國之冠，且性行為發生傳染的比率較吸毒感染增多。</p>	<p>1. 透過正確的教育方式，能讓學生有正確的性知識及愛滋病防治知能。</p> <p>2. 結合台灣關愛基金會到校宣導經驗分享，讓學童對愛滋能有正確的認知與關懷。</p>

(七)安全和急救教育：

校園與家庭是孩子成長孕育的搖籃，，因此學校除制訂「緊急傷病處理原則」、「校護代理人暨培訓制度」，還將安全教育與急救的應變能力，融入學校的本位課程中，如：反詐騙綁架宣導、交通安全教育、異物梗塞處理、CPR 急救及傷口處理、預防一氧化碳中毒、防火、防颱、防震等災害預防暨緊急逃生演練、校園突發事件之應變、水域安全教育、水母漂自救與校園安全注意事項等，讓家長、學生及教職員工的緊密結合暨課程活動深化後，期盼能將學童意外傷害降低到最小，養成健康、安全規律的習慣，並明確落實於日常生活中。

學校行政方面，應加強反霸凌宣導、加強校園安全三級預防措施、午餐衛生管理、飲用水安全管理，落實校園基本設施安全檢查制度，如遊戲器材、水電及消防設備、無障礙設施，營造健康、安全、舒適的「友善校園」空間。

◎安全和教育急救SWOTS分析：

S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	S (行動策略)
1. 健康中心提供事故傷害之醫療服務資源。 2. 教師能於課堂上教導 安全教育、CPR 急救傷口包紮之技能 。 3. 親師間互動良好，能將安全教育急救觀念向家長宣導。 4. 推動游泳教學能力認證及水母漂自救 。 5. 師生皆能建立 正確的防災知識及地震逃生演練 。	1. 行政人力不足，且時間有限，不利計劃推行。 2. 對安全教育急救雖有共識，但危機意識缺乏。 3. 校園空間狹小，運動遊樂器材亦受場地限制，加上學生玩心甚重，經常相互追逐嬉鬧，稍一不慎，即發生擦撞受傷。	1. 結合各處室力量，整合各項活動及課程。 2. 利用集會時間，不定期做案例宣導。 3. 設立愛心商店，留意學生在校外的安全。 4. 茄苳消防分隊位於學校對面，經常到校宣導，可提供本校急救技能及其他相關需求支援。 5. 高明派出所遷建至學校對面，可協助相關安全事項宣導。 6. 健康中心有簡易的醫藥志工協助。	1. 學校緊鄰永豐路，校門前道路過彎，易發生事故。 2. 少部分家長對於交通安全觀念輕忽，時有不戴安全帽、並排情事發生。 3. 目前學校護理師編制僅 1 位。	1. 舉辦 急救相關研習 ， 加強 教師急救包紮傷口處理知能，鼓勵技教師 提升專業技能 ， 取得BLSI、CPR 證照率 。 2. 定期檢查各項校園設施並進行修繕維護工作。 3. 建構完善、安全的校園學習環境，確保學生健康、安全。

五、計畫內容與實施策略：

◎實施策略：

(一)視力保健

- 1、學校政策：制訂視力保健計畫活動，將視力保健納入重點工作。
- 2、親職教育：透過親職教育促進家長對學生眼睛保健重視。
- 3、課程教學：藉健康與體育課程進行護眼活動教導學生護眼知能。
- 4、環境教育：宣導視力保健重要性，讓學生愛惜眼睛。
- 5、健康服務：定期測量學生視力，追蹤學生配鏡矯正治療。
- 6、社區關係：與社區眼鏡行合作，提供學生價格優惠活動。

(二)口腔衛生

- 1、學校政策：推廣餐後潔牙，舉辦相關演講進行宣導。
- 2、親職教育：健康檢查後，通知家長學生的檢查情況，並做必要醫療措施。
- 3、課程教學：融入健體及生活領域，宣導口腔衛生。
- 4、環境教育：充實學校潔牙相關設備，張貼口腔衛生相關資訊。
- 5、健康服務：口腔事故傷害的緊急處置。
- 6、社區關係：與社區診所合作，提供學生就診資訊。

(三)健康體位

- 1、學校政策：製定活動場地使用規則、每學期舉辦全校性體能活動、積極參與校外競賽、

訂定獎勵辦法。

- 2、親職教育：建立家長飲食正確觀念。
- 3、課程教學：排入課程計畫中，提倡「333 運動」促進身體健康。
- 4、環境教育：廣為宣導，促使全校師生參與，重視健康。
- 5、健康服務：辦理新生及教職員工健檢，提供諮詢服務。
- 6、社區關係：開放校園，鼓勵社區活動，與鄰近國中結盟辦理健康體能活動。

(四)菸檳防制

- 1、學校政策：推廣無菸校園環境。
- 2、親職教育：利用親職教育日教育家長，落實家庭教育。
- 3、課程教學：學期初請健體領域教師將其排入課程中推廣。
- 4、環境教育：利用「境教」潛移默化，內化健康觀念、降低同儕影響。
- 5、健康服務：評估高危險群，進行輔導工作。
- 6、社區關係：營造良好社區共識，由校園推廣至社區。

(五)正確用藥(含全民健保)

1、學校政策：發展有效策略及計畫，提供充分的用藥知識與服務，培養學生正確的用藥知

能；提醒學生隨身攜帶健保卡，以備不時之需，尤其是戶外教學時。

2、親職教育：增進家長及社區人士對全民健保及用藥知能之了解，進而提升其家庭健康品

質。

3、課程教學：排入各學習領域課程計畫中，提昇學生正確用藥知能及全民健保相關資訊的

認知。

4、環境教育：融入校園環境中，讓學生處處能學習，如：海報製作、廁所主題佈置、教室

佈置。

5、健康服務：提供諮詢服務，提昇學生正確認知，預防藥物上癮與藥物錯用。

6、社區關係：與社區、衛生所建立合作網絡及夥伴關係。

(六)性教育(含愛滋病防治)

1、學校政策：發展有效的策略及計畫，提供充分的環境支持與服務，培養學生正確的兩性

態度，建立性別平等與尊重的互動模式。

2、親職教育：增進家長及社區人士生育保健知能，進而提升其家庭生活品質。

3、課程教學：排入各學習領域課程計畫中，提昇學生正確認知。

4、環境教育：學校辦理各式宣教活動，如：有獎徵答、海報製作、教室佈置。

5、健康服務：提供諮詢服務，提昇學生正確性觀念，以預防感染愛滋病。

6、社區關係：與社區、衛生所建立合作網絡及夥伴關係。

(七)安全教育急救

1、學校政策：要求學生隨身攜帶健保卡，以備不時之需。

2、親職教育：加強家長及社區人士對安全教育急救之了解，減少傷害。

3、課程教學：於健體領域上課中，加強學生對安全教育急救相關資訊的認知。

4、環境教育：學校辦理宣教活動，並舉行認知測驗。

5、健康服務：與消防隊合作，為學生家長或社區人士辦理活動。

6、社區關係：與社區、衛生所建立合作網絡及夥伴關係。

◎ 計畫內容：

視力保健	實施內容
學校衛生政策	成立視力保健工作推動小組，訂定視力保健計畫。 推動新視力保健政策—「 戶外活動防近視 、定期就醫來防盲、3010 眼安康」。 推動85210 及3010 政策，宣導高度近視會失明。 推動愛眼、護眼活動—「 下課十分鐘，教室要淨空 」。 推動「四電少於二」，減少長時間近距離用眼。 落實電化教學設備如電腦、電子白板及單槍投影機使用時間 每節上課少於20分鐘 。
學校教學與活動	實施「視力保健暨營養教育宣導活動」 實施「護眼操」， 每天戶外活動時間120 分鐘，減少近距離用眼。 實施多元教學，落實正確視力保健行為。
學校健康服務	辦理學生視力健康檢查，協助矯治及定期追蹤。 規劃視力保健餐，落實營養教育。 成立視力不良學生個案管理，定期追蹤。 發放視力保健衛教宣導單張。
學校物質環境	實施桌面及黑板照度檢測，依身高調整課桌椅高度。 改善照明設備，加裝窗簾遮陽。 修剪樹木、綠化校園、營造「望遠凝視」場所。 學生課桌設置綠色桌墊。
學校社會環境	張貼視力保健宣導海報。 播放「視力保健歌」，推動「視力保健操」，營造愛眼、護眼環境。 推動 跑步認證，透過獎勵制度，鼓勵學生走出教室 。 充實運動器材及遊戲設施，鼓勵學生下課從事戶外活動，降低長時間近距離用眼時間。
學校與社區關係	與衛福部桃園醫院、新生醫校、衛生所辦理宣導。 獅子會捐贈籃球給班級，提供學童下課從事戶外活動。 透過新生家長座談會時宣導視力保健政策及配合事項。 家長志工隊於親職教育日協助辦理視力保健闖關活動。

口腔衛生	實施內容
學校衛生政策	推動無菸校園、無檳校園政策。 推動口腔保健及餐後潔牙計畫。 推動校園無零食，減少含糖飲料及碳酸飲料。 宣導落實小一新生全面實施「學童白齒窩溝封填補助服務方案」。
學校教學與活動	實施含氟漱口水、貝氏刷牙、正確使用牙線。 推動午餐營養教育，落實餐後潔牙。 落實健康課程正常化教學。 辦理口腔保健宣導及藝文活動。
學校健康服務	辦理學生口腔健康檢查，定期追蹤矯治。 辦理口腔保健衛教宣導。 提供家長戒菸、戒檳醫療轉介服務。
學校物質環境	班班有餐後潔牙漱口杯架，營造潔牙健康環境。 設置飲水機，提供飲用水潔牙。 播放餐後潔牙歌，提醒學生養成潔牙習慣。
學校社會環境	營造餐後潔牙習慣及獎勵制度。
學校與社區關係	與衛生單位合作辦理宣導活動。 社區牙醫協助學童矯治齙齒。

健康體位	實施內容
學校衛生政策	學校衛生政策 推動跑步認證獎勵制度 每學期辦理至少一次以上學年體育活動或班際競賽 舉辦畢業班學生辦理健康路跑活動 推動體適能 推動走路上學，增加運動量 推動85210 政策增進健康體適能。 推動桃園市健康餐盤飲食。
學校教學與活動	落實體育課教學正常化。 辦理學年班際體育競賽。 鼓勵老師研發課程，使課程多元化，活動戶外化，教學遊戲化。 推動一校一特色，一人一運動，成立運動性學生社團。
學校健康服務	辦理健康檢查，身高、體重、BMI、體適能檢測。 推動健康餐盤，提供健康體位營養教育宣導及諮詢服務。 成立體位控制班，協助學童恢復正常體位。 提供班及多元化的運動器材。
學校物質環境	規劃學校作息課間活動時間，增加學童戶外運動量。 設置飲水機，提供安全的飲用水。 由營養師規劃營養午餐。 充實學校運動器材、遊戲設施。 提供班級學生置物櫃，落實書包減重。
學校社會環境	營造下課十分鐘，教室要淨空 ，增加學生戶外運動時數。 禁食含糖飲料及零食。 營造愛健康、愛運動的環境。 鼓勵學生成立體育性社團，代表學校參加競賽。
學校與社區關係	課後及假日開放校園運動空間，鼓勵學生運動。 爭取經費，成立體育性社團及辦理相關活動。 爭取社會資源，提供弱勢家庭學生早餐補助。 配合學校慶典活動，與醫療單位合作辦理健檢活動。

菸檳防制	實施內容
學校衛生政策	1. 組織： 成立學校衛生委員會，推動各項健康促進議題活動。 2. 政策： (1)推動無菸校園，訂定禁菸拒檳之政策。 (2)教職員工及學生能響應無菸拒檳宣誓。 (3)推動健康檢查，落實追蹤矯治。 (4)辦理菸害防制健康講座。 (5)加強衛教宣導，落實拒菸習慣養成。 (6)張貼、宣導菸害防制文宣品。 (7)推動無菸家庭。 (8)協助家庭戒菸轉介服務。
學校教學與活動	1. 辦理健康促進講座。 2. 落實互動式拒菸教材與檳榔輔導防制講習。 3. 利用校園廊道揭示板提供各項健康資訊。 4. 辦理戒菸與拒絕檳榔之研習。 5. 定期召開協同跨領域教學研究會，將菸害防制議題融入課程 6. 辦理學生菸害防制闖關活動。
學校健康服務	1. 針對有吸菸習慣學生進行輔導。 2. 提供戒菸、輔導方法或建立轉介機制。 3. 提供拒菸戒菸與衛生保健的諮詢服務。 4. 提供相關醫療單位轉介診治資訊。 5. 善用保健單位的文宣海報和教材，進行宣導。 6. 利用健康中心之保健教育專欄，提供正確的健康知識。
學校物質環境	1. 增加健康的休閒活動場所。 2. 學生自治幹部培訓，協助推動菸害檳榔防制生活計畫。 3. 學生參與禁菸拒檳稽查小組，校園明顯處張貼禁菸標誌。 4. 設置情境教學標誌。
學校社會環境	1. 每學年親職教育日時將「無菸拒檳」的觀念經由座談會方式傳遞給家長。 2. 班級家長會活動宣導家庭禁菸拒檳重要性。 3. 辦理菸害防制闖關活動。
學校與社區關係	1. 積極促請學校附近販賣菸品商家，不提供菸品檳榔給未成年人。 2. 邀請並配合保健機構至校辦理禁菸拒檳活動。 3. 學校與社區相關團體共同營造無菸拒檳環境。 4. 善用校園教育志工，協助教育宣導工作。

正確用藥	實施內容
學校衛生政策	推動社區醫師、家庭醫師，與藥師做朋友。 推動紫錐花運動與正確用藥五大核心能力。 辦理 神農小學堂正確用藥活動競賽 。
學校教學與活動	學生能上網查詢藥品資訊或向社區藥師諮詢，培養正確用藥生活技能。 辦理正確用藥闖關活動及辦理正確用藥講座 。 養成生病看醫生，用要找專業，能遵醫囑服藥的生活技能。 能自我保護，瞭解藥害救濟管道。
學校健康服務	辦理社區藥師到校宣導服務。 提供社區藥師電話做諮詢服務。
學校物質環境	張貼正確用藥及毒品危害防治宣導海報 。
學校社會環境	營造生病在家休息，有病看醫生的健康自主管理。
學校與社區關係	與社區藥師、公所、衛生單位辦理正確用藥宣導活動。

全民健保	實施內容
學校衛生政策	實施「全民健保教育」課程公版教案「全民健保 永續經營」。 推動支持二代健保－「今日您支持健保，明日健保照顧您」。 認識健保卡及推動健保醫療分級制度。 推動遵醫囑服藥，減少醫療及健保資源浪費。
學校教學與活動	全民健保納入健康教學課程。 認識中央健局網頁。 認識 健保卡 與個人就診醫療記錄。 認識醫療分級，避免藥品資源浪費增加健保負擔。 手持健保卡，就醫無障礙。
學校健康服務	提供社區健保藥局名單。 健康中心提供學童健保諮詢服務。
學校物質環境	張貼全民健保宣導海報、標語。
學校社會環境	營造就醫無障礙：人人有健保，就醫沒煩惱。
學校與社區關係	與社區藥局或衛生單位辦理全民健保宣導活動。

性教育 (含愛滋病)	實施內容
學校衛生政策	<p>推動紫錐花運動，辦理性教育及毒品與愛滋防治活動。</p> <p>宣導不共用針頭，避免愛滋病傳染。</p> <p>落實性侵害防治教育，培養自我保護及生活技能及拒絕技巧。</p> <p>落實校園反霸凌，預防家暴發生與落實通報制度。</p> <p>推動「品格教育」、「人權教育」、「生命教育」。</p>
學校教學與活動	<p>每學期初辦理紫錐花毒品與愛滋防治宣導。</p> <p>辦理親職教育日活動，從生活中落實親情、友情、愛情的性教育內涵。</p> <p>落實健康教育課程，能認識自己、尊重自己與他人的身體，學會性別認同與自我保護。</p>
學校健康服務	<p>辦理高年級學生青春期衛教宣導。</p> <p>健康中心提供青春期女生衛生用品。</p>
學校物質環境	<p>張貼愛滋防治海報。</p> <p>輔導室設置寶貝熊信箱。</p> <p>輔導室設置育嬰室。</p>
學校社會環境	<p>辦理祖孫週活動、親職教育日活動。</p> <p>營造友善校園空間。</p>
學校與社區關係	<p>與校外會、獅子會、衛生所新生醫專辦理性教育及毒品愛滋防治宣導活動。</p> <p>配合校慶典、運動會、班親會、親職教育日闖關活動，增進親子關係。</p>

安全與急救	實施內容
學校衛生政策	1. 組織： 成立提升校園安全工作小組，培訓班級小護士及導護生。 2. 政策： (1)訂定安全教育實施計畫。 (2)增加安全教育實際操演機會。 (3)辦理安全教育相關宣導及研習。 (4)培訓班級小護士，實施急救訓練。 (5)辦理師生志工家長CPR急救訓練。 (6)公佈緊急傷病處理原則。 (7)制訂校園危險區域圖。 (8)落實校園設施安全檢查制度。 (9)落實零體罰、反霸凌、友善校園管理 (10)落實午餐及飲用水安全管理。
學校教學與活動	1. 教學單元活動增加促進學生體能的安全活動。 2. 辦理 五、六年級學生 CPR 相關知能課程。 3. 進行校園安全教育活動(教導一年級新生認識學校安全地圖中的危險區域) 4. 防震、防颱、防火及防災宣導演練。 5. 交通安全宣導。 6. 飲食健康安全宣導。 7. 校園反霸凌、反性侵騷擾宣導。 8. 反毒愛滋及用藥安全教育。 9. 參加神農小學堂用藥安全競賽。 10. 聯絡附近消防隊進行防災演練及居家 防火宣導。 11. 聯絡高明派出所進行反詐騙及預防犯罪安全教育。 12. 安全教育藝文活動。
學校健康服務	1. 對於知能低落，以及實際操作有困難的 學生給予再教育，進行補救措施。 2. 實施體位異常學生健康飲食講座。 3. 進行健康適能促進活動。 1. 提供校園安全守則，定期公佈安全數值。 2. 提供教職員工生安全教育相關教材資料及專業研習資訊。
學校物質環境	1. 充實健康促進專欄的資訊。 2. 設置情境教學標誌。 3. 提供校園安全地圖。

	4. 整修校內危險設施。
學校社會環境	1. 聯絡附近消防局進行防災防火宣導。 2. 邀請校外會教官蒞校指導,協助進行教師反毒知能活動。 3. 與附近超商、商店、警察局成立校園安全網絡。
學校與社區關係	1. 透過班級家長會活動宣導家庭安全教育重要性。 2. 辦理健康飲食安全研習活動,親子共同成長。 3. 透過家長會訊宣導寒暑假假期安全以及居家安全文宣。

六、預定進度：

自 106.09.01 起至 107.06.30 止，分三階段進行：

1. 第一階段（106 年 8-9 月）
 - (1) 成立學校健康促進委員會。
 - (2) 診斷學校教職員工生之健康狀況、評估現有人力、物力資源及健康需求。
 - (3) 確立學校健康促進目標及健康策略。
 - (4) 依據計畫目標及議題，發展適切的活動與課程。
2. 第二階段（106 年 10 月 - 107 年 6 月）
 - (1) 編製教材及教學媒體，並建置與維護健康網站。
 - (2) 實施健康促進課程教學活動，並結合社區資源辦理親職教育活動。
 - (3) 提供環境支持與服務，以增進學校成員健康行為及健康的生活型態，進而提升健康品質。
 - (4) 實施過程評價回饋修正計畫。
3. 第三階段（107 年 4 月-107 年 6 月底）
 - (1) 實施成效評價評估計畫實施之效果。
 - (2) 舉辦校內健康促進成果展。
 - (3) 分析資料並撰寫報告。

(一) 必選議題：

項次	實施項目	工 作 內 容	預定完成日期	主辦單位	協辦單位	備註
1	學校衛生政策	1. 召開學校健康促進委員會會議。 2. 呈報 106 學年度健康促進學校計畫。	106.09.1 106.09.6	校長	學務處 教務處	
2	學校教學與活動	1. 辦理教師相關知能研習。 2. 將健促議題融入課程教學。 3. 辦理漫畫、海報、作文、書法等各項藝文競賽及宣導。 4. 採購健康促進議題相關 DVD 影片供各班輪流觀賞並辦理觀後心得寫作比賽。 5. 表演健康相關議題的行動劇。 6. 實施桃園市「全民健保教育」課程 公版教 「全民健保 永續經營」 7. 辦理性教育講座、祖孫週活動、紫錐花運動、性教育、毒品與愛滋病防治講座宣導。 8. 實施桃園市互動式拒菸戒菸課程。 9. 辦理紫錐花運動、性教育及毒品與愛滋防治教育宣導。 10. 實施「GO 營養 GO 健康」課程。	106.09 至 107.06	教務處	學務處 新生醫校	
3	學校健康服務	1. 調查統計 1-6 年級學生早中晚刷牙率、齲齒填補率、齲齒率；辦理學生視力健康檢查，協助矯治及定期追蹤。 2. 調查自願參加無菸拒檳家庭，並主動替他擬訂相關計畫。 3. 每週二午餐潔牙後，實施一分鐘的含氟水漱口。 4. 實施異常體位學生生活習慣養成計劃(健康飲食及規律運動)。 5. 鼓勵學生多喝水及吃營養早餐。 6. 規劃視力保健餐，落實營養教育，辦理減重班。	106.09 至 107.06	健康中心 體育組 午餐秘書	學務處 總務處	

		<p>7. 成立視力不良學生個案管理，定期追蹤矯治。</p> <p>8. 辦理高年級學生青春期衛教宣導，健康中心提供青春期女生衛生用品。</p> <p>9. 爭取社會資源提供經濟弱勢家庭學童早餐。</p> <p>10. 健保卡鎖卡就醫協助。</p>				
4	學校物質環境	<p>1. 張貼海報、標語、標誌等文宣。</p> <p>2. 設置保健櫥窗，張貼圖片及資料。</p> <p>3. 學校網站公告健康促進相關教材。</p> <p>4. 各班增設刷牙用具杯架。</p> <p>5. 綠化校園推動望遠凝視。</p> <p>6. 增添班級運動器材</p> <p>7. 更新照明設備及黑板修繕。</p> <p>8. 黑板及桌面實施照度檢測。</p> <p>9. 依身高調整課桌椅高度。</p> <p>10. 營造無菸校園、無檳校園、友善校園環境</p>	106.09	總務處	輔導室 學務處 家長會	
5	學校社會環境	<p>1. 表揚健康促進無菸無檳家庭。</p> <p>2. 實施潔牙美齒比賽，並予以獎勵。</p> <p>3. 與學區醫療機構從事健康促進宣導合作。</p> <p>4. 推動反菸拒檳健康路跑活動。</p> <p>5. 舉辦反菸拒檳好品格書法春聯揮毫活動。</p> <p>6. 實施品格教育人權法治教育活動。</p> <p>7. 實施性教育暨祖孫週活動。</p>	106.04	學務處	學務處 總務處	
6	學校與社區關係	<p>1. 拜訪社區商店共同加入無菸拒檳行列，不販售菸酒及檳榔與青少年。</p> <p>2. 辦理防制菸害家長宣導。</p> <p>3. 與社區醫院、臺灣癌症基金會、藥師公會、衛生所、新生醫專辦理正確用藥與全民健保講座、性教育與毒品與愛滋防治講座、口腔保健、菸害及檳榔防治宣導話劇CPR急救安教育。</p>	106.10 107.03	校長 總務處	學務處 教務處 志工隊	

(二) 自選議題：安全和急救教育

項次	實施項目	工 作 內 容	預定完 成日期	主辦 單位	協辦 單位	備註
1	學校保健政策	1. 將安全教育活動納入校務計畫，並訂定安全教育計劃及執行方針。 2. 成立委員會並正常運作執行相關工作。 3. 定期開會檢討改進。 4. 進行新生安全教育訓練。 5. 辦理各項防災、逃生演練。 6. 辦理各項急救訓練。	106.08 106.9 106.11	校 長	學務處 教務處 總務處 輔導室 家長會	
2	教學與活動	1. 辦理教師相關知能之研習及 實行安全教育教學活動 。 2. 請衛教人員蒞校宣教。 3. 辦理漫畫、海報、作文、書法等靜態藝文競賽，優勝者予以獎勵。 4. 辦理演說、行動劇等動態活動。 5. 五六年級學生，進行CPR急救教學。 6. 一至六年級進行「走廊慢慢走」室內課程的推動。	106.09 至 107.06 經常	學務處	教務處 保健所	
3	健康服務	1. 全面實施安全教育並作成紀錄。 2. 獎勵推動安全教育有功學生及志工。	106.11 經常	健康 中心	學務處 教務處 護專	
4	物質環境	1. 校園、各班張貼安全警語。 2. 設置衛教櫥窗張貼標語、大型海報等。 3. 增設防撞條及水溝加裝防蚊網。	106.09	總務處	學務處	
5	社會環境	1. 頒獎表揚發現學校安全堪虞設施與活動學生。 2. 表揚注重安全教育之學生家長。 3. 危險樑柱設置防撞條。 4. 繪製校園安全地圖與安全廊道。 5. 與學校溫馨安全導護站成立學童安全防護網絡。	106.09 經常	輔導室	總務處 家長會 志工隊	
6	社區關係	1. 成立安全教育學童暨家長志工組織，推展各項安全教育工作 2. 利用親師座談或親職教育日隨機實施安全教育活動。 3. 與茄苳消防局聯繫每學期辦理防災演練宣導（防震、防火、用電、防颱）	106.08 107.03	學務處	輔導室 家長會 志工隊 消防局	

◎自 106 年 8 月 1 日至 107 年 7 月 31 日，以甘梯圖表示。

月次 工作項目	106 8-9 月	106 10-12	107 1-2 月	107 3 月	107 4 月	107 5 月	107 6-7 月
1. 成立學校健康促進委員會							
2. 組成健康促進工作團隊							
3. 擬定學校健康促進計畫							
4. 成效評量前測							
5. 成立學童減重班							
6. 進行現況分析及需求評估							
7. 決定目標及健康議題							
8. 視力保健宣導、視力矯正活動							
9. 口腔保健、傳染病宣導、活動							
10. 編製教材及教學媒體							
11. 擬定過程成效評量工具							
12. 執行健康促進計畫							
13. 過程評量							
14. 成效評價後測							
15. 資料分析							
16. 報告撰寫							
17. 送交成果							

七、健康促進學校人力配置：

編制	職 稱	姓 名	職 掌
召集人	校長	黃偉明	督導推動健康促進學校計畫之各項事宜。
副召集人	家長會長	王景崧	協助推展健康促進學校計畫工作，並喚起家長對健康之重視，進而擴大至社區。
執行秘書	學務主任	潘怡然	1. 研究策劃，督導健康促進學校計畫執行，並協助行政協調。 2. 協調各項議題執行達成預期指標或進度。
教學組	教務主任	劉寶富	負責策劃健康議題融入各領域教學。
	教學組長	巫雅琪	負責推動健康議題融入各領域教學。
資訊組	資訊組長	林瑞龍	健康促進網頁製作及維護
活動組	衛生組長	陳燕華	1. 負責支持性環境之營造及佈置。 2. 舉辦健康促進學校相關活動。 3. 計畫對內、對外之聯絡窗口。
	生教組長	林蓮珠	1. 負責防災演練，活動策略設計及效果評價。 2. 社區志工之協調聯繫。
	體育組長	許冠璋	1. 負責體適能評估，活動策略設計及效果評價。 2. 社區及學校資源之協調聯繫。
	訓育組長	張雅雯	協助辦理各項建促議題之藝文活動。
	午餐秘書	華彥萍	督導及辦理午餐營養教育。
服務組	護理師	李雅芳	1. 提供學生、家長、教職員工相關健康諮詢。 2. 身體健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評價
庶務組	總務主任	張振松	支援與提供各項工作推動所需之設備及資源。
	事務組長	陳聰敏	1. 協助活動會場開放、音響及空調。 2. 負責活動所需物品之採購。 3. 檢視學校各項設備的安全性。
輔導組	輔導主任	葉明山	負責各項心理、衛生、健康諮詢服務活動。
	輔導組長	徐美惠	協助聯繫轉介、安置機構。
	輔導老師	黃靖淳	提供各項心理、衛生、健康諮詢服務。
	一年級學年代表	黃素綿	

執行委員	二年級學年代表	邱玉枝	1. 落實各項健康促進教學活動。 2. 協助學生建立良好個人運動及衛生習慣。 3. 協助辦理學生需求評估、推展各項活動。 4. 協助班級與行政單位之聯繫。
	三年級學年代表	葉鳳娟	
	四年級學年代表	卜玉珍	
	五年級學年代表	林玉琴	
	六年級學年代表	扶欣榮	
支援組	志工代表	孫瓊瑤	協助學校推動各項工作。
	學生代表	自治市長	協助辦理學生需求評估與執行各項活動。 協助學生與教師、行政單位之聯繫。

八、成效指標及預期效益：

健促議題	預計達成目標(請量化呈現)
視力保健	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生視力不良矯治率，提升至90%以上。 2. 學生3010 視力保健行動平均達成率，提升至90%以上。 3. 學生近視增加比率少於1%。 4. 學生每日戶外活動累計達120 分鐘。 5. 學生裸視視力未達0.9 學生數減緩0.5%。
口腔衛生	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生齟齒就醫率，提升至90%以上。 2. 推動午餐潔牙活動，實施含氟漱口水達99% 以上。 3. 學生每日平均刷牙次數能高於3 次。 4. 學生30 天內嚼食檳榔比率0%。 5. 學生嚼食檳榔率0%。 6. 家長願意簽署「無檳家庭」比率達20%。
健康體位	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生體位適中比率，提升至60%以上。 2. 學生過重及肥胖比率，低於全縣平均值1%。 3. 每週累積210 分鐘目標運動量的學生平均達成率達80%以上。 4. 學生理想五蔬果，平均達成率達80%以上。 5. 學生每天吃早餐，平均達成率至80%以上。 6. 學生多喝水目標，平均達成率至80%以上。 7. 90%的學生具有健康體位意識相關知能。 8. 學童一週內喝含糖飲料的次數少於4 次。 9. 願意以「走路上學」代替「家長接送」的學童百分比提升3%。

菸害防制	<ol style="list-style-type: none"> 1. 30 天內學生曾經使用菸品率0%。 2. 學生吸菸率0%。 3. 家長願意簽署「無菸家庭」比率達20%。 4. 辦理一場以上菸害防制宣導活動。 5. 學校工程合約中，須載入「無菸校園」的禁菸條款。
正確用藥 (含全民健保)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理一場學生正確用藥講座，參與率達該年段95%以上。 2. 生病就醫時，遵醫囑服藥率達95%。 3. 學生家庭具有用藥諮詢電話比達90%。 4. 生病用藥時，曾打用藥諮詢電話(含親自諮詢藥劑師)的比率達80%。 辦理一場以上全民健保宣導。 5. 全民健保議題融入課程教學中。
性教育 (含愛滋病防治)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 推動以生活技能為主的性教育(含性侵害、性騷擾防治)活動二場以上。 2. 辦理一場以上愛滋病防治宣導講座，參與率達該年段95%以上。
安全及急救教育	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全校80% 以上的教師取得合格之CPR 急救證照。 2. 95% 的五、六年級學生能具備簡易包紮及傷口處理技能。 3. 每班設置急救箱，選訓班級小護士，具備簡易傷口處理技能。 4. 90% 的學生能遵守並實踐校園安全規則。 5. 90% 的學生能了解並熟悉防災相關知識。 6. 學生在走廊受傷的比率，較去年同年期降低5%。 7. 90% 的五級學生能通過CPR 學科認知測驗。 8. 90% 的六年級學生能通過CPR 技能操作檢測。 9. 95%的高年級學生能正確操作滅火器。 10. 95%的學生能知道家暴求助專線113。 11. 95%的高年級學生能通過用藥安全大會考。 12. 學生能在3 分鐘內完成安全逃生避難演練。

九、評價方法或預期效益：

(一) 過程評價

1. 定期召開健康促進委員會，檢討計畫得失，並做成會議紀錄以為改進之依據。
2. 蒐集辦理活動照片或其他成果（學習單、戲劇腳本、相關軟硬體設施改變、或成立之規範及組織）、活動心得（從活動中得到的看法或感受）等。
3. 藉由活動計畫、活動進度表、單元活動教材、照片、心得、活動成果等進行評估及改進。
4. 實施活動回饋問卷調查，以學生參與人數及滿意度調查等項了解活動設計與執行之成效。

(二) 結果評價

1. 體位進步：學生體位適中比率，提升至 60% 以上。
2. 矯治率高：視力及齲齒矯治率達 90% 以上。
3. 安全和急救教育：學生能在 3 分鐘內完成安全逃生避難演練。
4. 視力保健：學生近視增加比率少於 1%
5. 性教育（含愛滋病）：推動以生活技能為主的性教育（含性侵害、性騷擾防治）活動二場以上。

桃園市 106 學年度健康促進學校計畫補助經費概算表

學校名稱：桃園市八德區茄苳國民小學

申請類別：

種子學校：編列 5,000 元

協力學校：編列 10,000 元(由各中心學校邀請 主動參與)

(議題：視力 口腔 體位 菸檳 性教育 正確用藥)

額外加選項目：(可複選)

行動研究：可增列 5,000 元 (待輔導學校 自主參加學校)

「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列 5,000 元

項次	經費項目	單價	單位	數量	總價
1	業務費之講師鐘點費(內聘)	800	時	2	1,600
2	業務費之講師鐘點費(外聘)	1,600	時	1	1,600
3	健康促進學生比賽獎品	34	個	140	4,760
4	牙菌斑顯影劑	450	罐	4	1,800
5	雜支(紙張)	1	張	240	240
總計					10,000

承辦人：

單位主管：

主計：

校長：

備註：

1. 本案編列請參考「教育部補助及委辦計畫經費編列基準表」及經常門(如：講師鐘點費、學生獎品、文具紙張、印刷費等)項目。
2. 本局將進行計畫審查及分級補助(如：計畫優劣、策略運用、成效評價等)，並考量教育部國教署補助經費，保有刪減及核定貴校補助經費之權利。

請於 106 年 9 月 15 日前連同計畫(紙本)1 式 2 份、概算表(正本)1 份逕送幸福國小彙辦。