

112年健康促進學校與衛生單位核心人員訓練

增能培訓工作坊

(公版講義)

9/14 第1場-臺中市場次

9/19 第2場-臺東縣場次

9/21 第3場-雲林縣場次



議程

上午場時間【下午場時間】	活動內容	主講者/與談者
09:00-09:10【13:20-13:30】	報到	
09:10-09:20【13:30-13:40】(10分鐘)	致詞	衛生福利部國民健康署代表 教育部國民及學前教育署代表
09:20-09:40【13:40-14:00】(20分鐘)	HPS3.0概述 健康促進學校推動成功經驗分享	主 持 人：陳富莉 教授
09:40-10:30【14:00-14:50】(50分鐘) <不開放線上>	<u>小組討論</u> 探討推行健康促進學校計畫過程中，面臨之問題及困難點	主 持 人：陳富莉 教授 臺中市場次：陸玟玲 教授 李復惠 教授 臺東縣場次：陳富莉 教授 黃曉靈 教授 雲林縣場次：余坤煌 教授 李復惠 教授 邱詩揚 教授
10:30-11:30【14:50-15:50】(60分鐘) <不開放線上>	<u>小組討論</u> 探討跨局處、學校合作推行健康促進學校合作立基點及激勵策略	主 持 人：陳富莉 教授 臺中市場次：陸玟玲 教授 李復惠 教授 臺東縣場次：陳富莉 教授 黃曉靈 教授 雲林縣場次：余坤煌 教授 李復惠 教授 邱詩揚 教授
11:30-11:50【15:50-16:10】(20分鐘) <不開放線上>	綜合討論	主 持 人：陳富莉 教授
11:50-12:00【16:10-16:20】(10分鐘) <不開放線上>	結語 & 說明第4場工作坊內容	主 持 人：陳富莉 教授
12:00【16:20】	賦歸	

工作坊 講師

(計畫主持人)

輔仁大學公共衛生學系

陳富莉 教授

中臺科技大學

老人照顧學系

李復惠 副教授

中山醫學大學

公共衛生學系

陸玟玲 副教授

高雄醫學大學

口腔衛生學系

黃曉靈 教授

國立臺灣師範大學健康

促進與衛生教育學系

余坤煌 助理教授

宜蘭大學休閒產業暨

健康促進學系

邱詩揚 副教授

工作坊目的



探討推行健康促進學校合作問題立基點，以及推動健康促進學校的激勵策略。



透過本次訓練，邀請縣市負責健康促進業務的教育及衛生單位代表、學校代表、地方輔導委員，組成一個於縣市推動健康促進學校的核心團隊，強化縣市教育、衛生單位、學校人員推動健康促進學校之共識與核心能力。



提供縣市之間相互觀摩學習的機會。

整體流程規劃

112年 9月

第1-3場 三縣市工作坊

- 探討縣市層級與學校層級
推行健康促進學校的策略

112年 11月

線上研討會

- 專家主題演講

112年 10月

第 4 場工作坊

- 成果分享與回饋

HPS3.0 概述

健康促進學校推動成功經驗分享

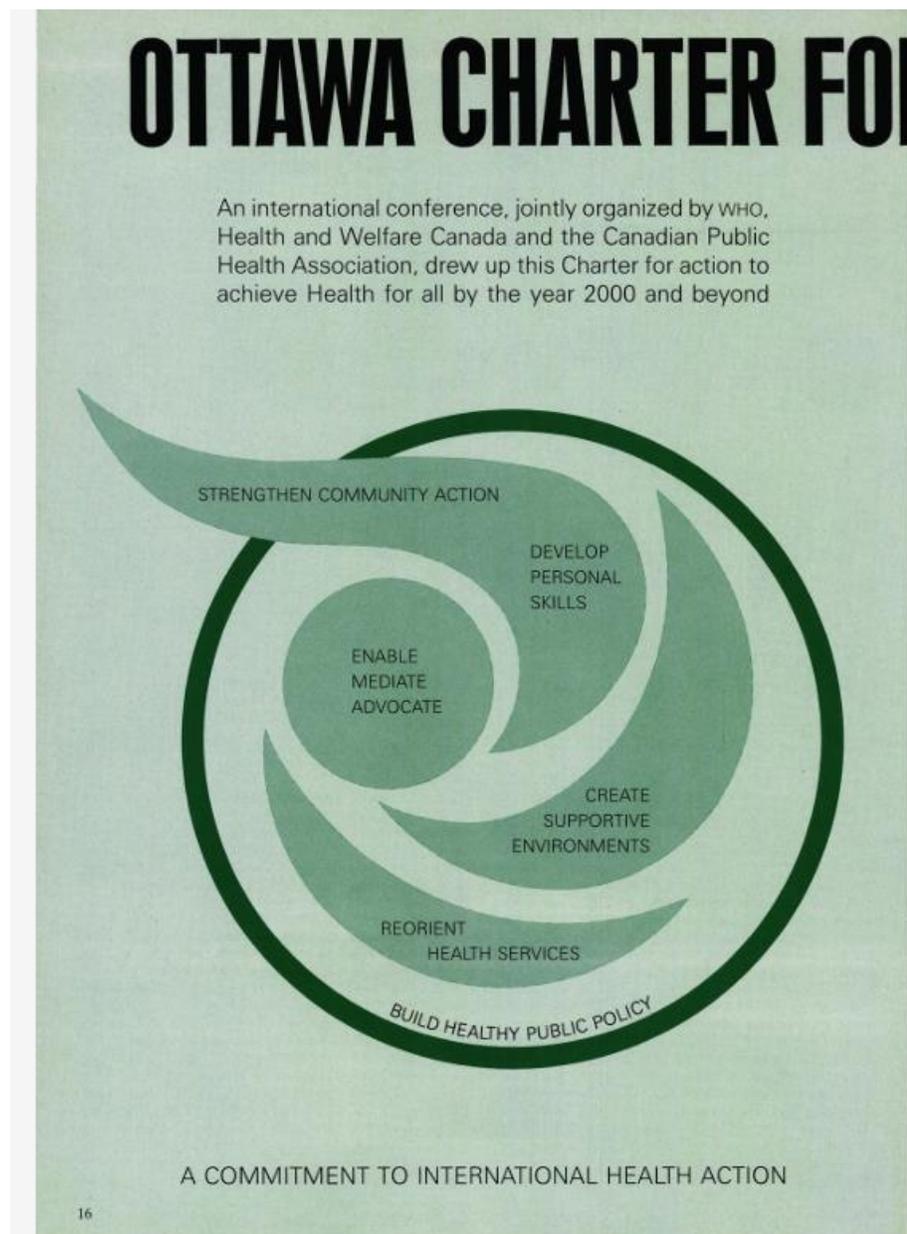
1986 渥太華憲章提出健康促進行動綱領

五大行動綱領

- 建立健康的公共政策
- 創造支持性的環境
- 強化社區行動
- 發展個人技能
- 重整健康服務體系

三大策略

- 增能(enable)
- 促成(mediate)
- 倡議(advocacy)



健康促進學校

A School that is constantly strengthening its capacity as a healthy setting for living, learning and working. (WHO definition)

一個學校能夠不斷地增強其能力使其成為有益於生活、學習與工作的健康場所

台灣健康促進學校推動歷程

第一代健康促進學校 (2002 - 2009)

2002 年，行政院衛生署與教育部共同建立合作夥伴關係，並簽署「學校健康促進計畫聲明書」。強化支持輔導網絡，增加地方政府與學校對健康促進學校計畫的參與。



第二代健康促進學校 (2010 - 2019)

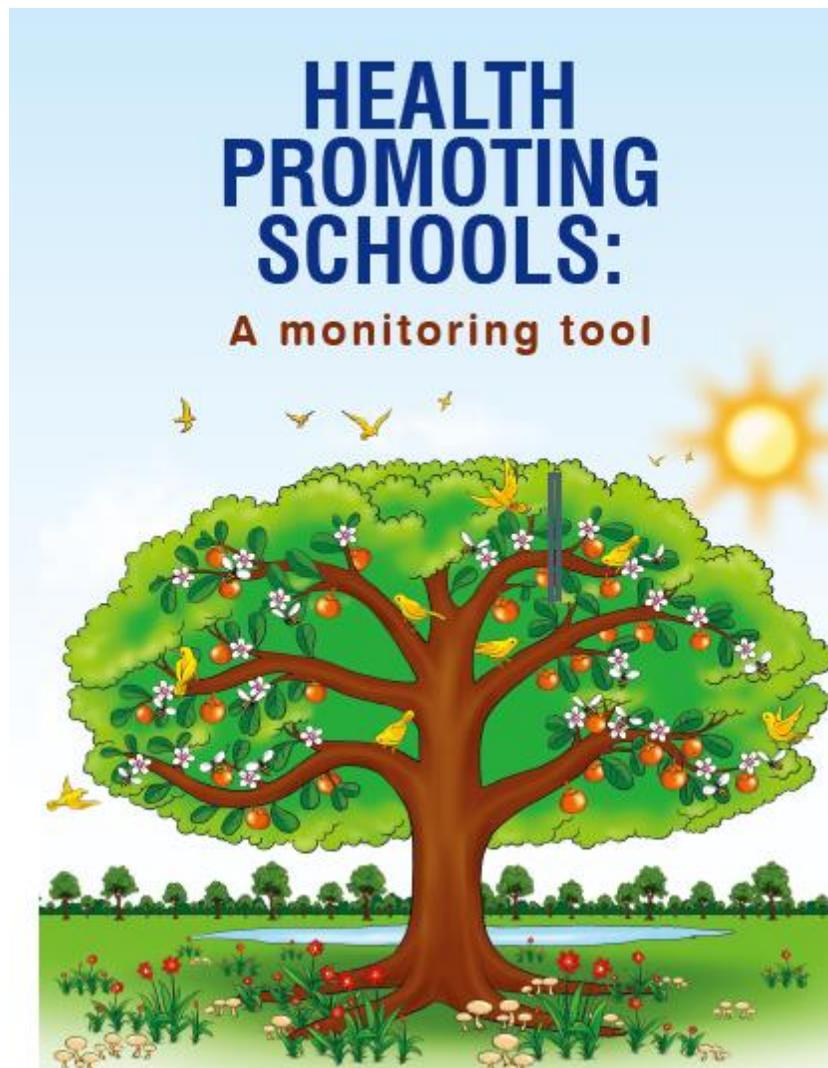
- 2010年起健康促進學校計畫，強調實證結果。國教署針對重要議題訂定結果指標，推動行動研究計畫。
- 2011年國建署推動健康促進學校認證，建立健促學校的認證指標及方式。

2009 WHO提出健康促進學校六大面向策略

健康的學校政策

學校物質環境

學校社會環境



社區關係

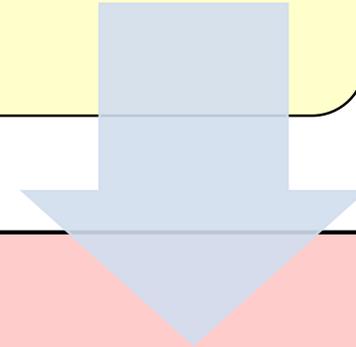
健康生活的行動能力

健康照護及服務

健康促進學校推動歷程

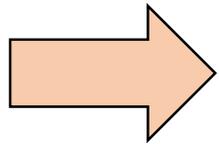
第二代健康促進學校 (2010 - 2019)

- 2010年起健康促進學校計畫，強調實證結果。國教署針對重要議題訂定結果指標，推動行動研究計畫。
- 2011年國建署推動健康促進學校認證，建立健促學校的認證指標及方式。



第三代健康促進學校 (2020 -)

因應WHO及聯合國教科文組織 (UNESCO) 的健康促進學校國際標準計畫，發展兼具台灣本土特色及SDGs，強調實踐與永續。



第三代健康促進學校 (HPS 3.0)

簡介



健康促進學校3.0 架構依據

第三代健康促進學校 (2020 -)

為了落實健康促進學校政策推動，
因應WHO及聯合國教科文組織
(UNESCO) 的健康促進學校國際標準。
國民健康署與教育部共同推動第三代健康
促進學校政策，發展兼具台灣本土特色及
SDGs的標準，作為未來台灣新健康促進
學校指導方針之依據。

1. 參考UNESCO
& WHO 提出
HPS架構(2020)，
以及聯合國(UN)
提出 SDGs 框架

2. 參考 HPS文獻
之重要策略

3. 透過本土健康
促進學校實證調
查及試辦結果

4. 歸納國內外專
家，以及教育、
衛生、學校實務
推動人員意見

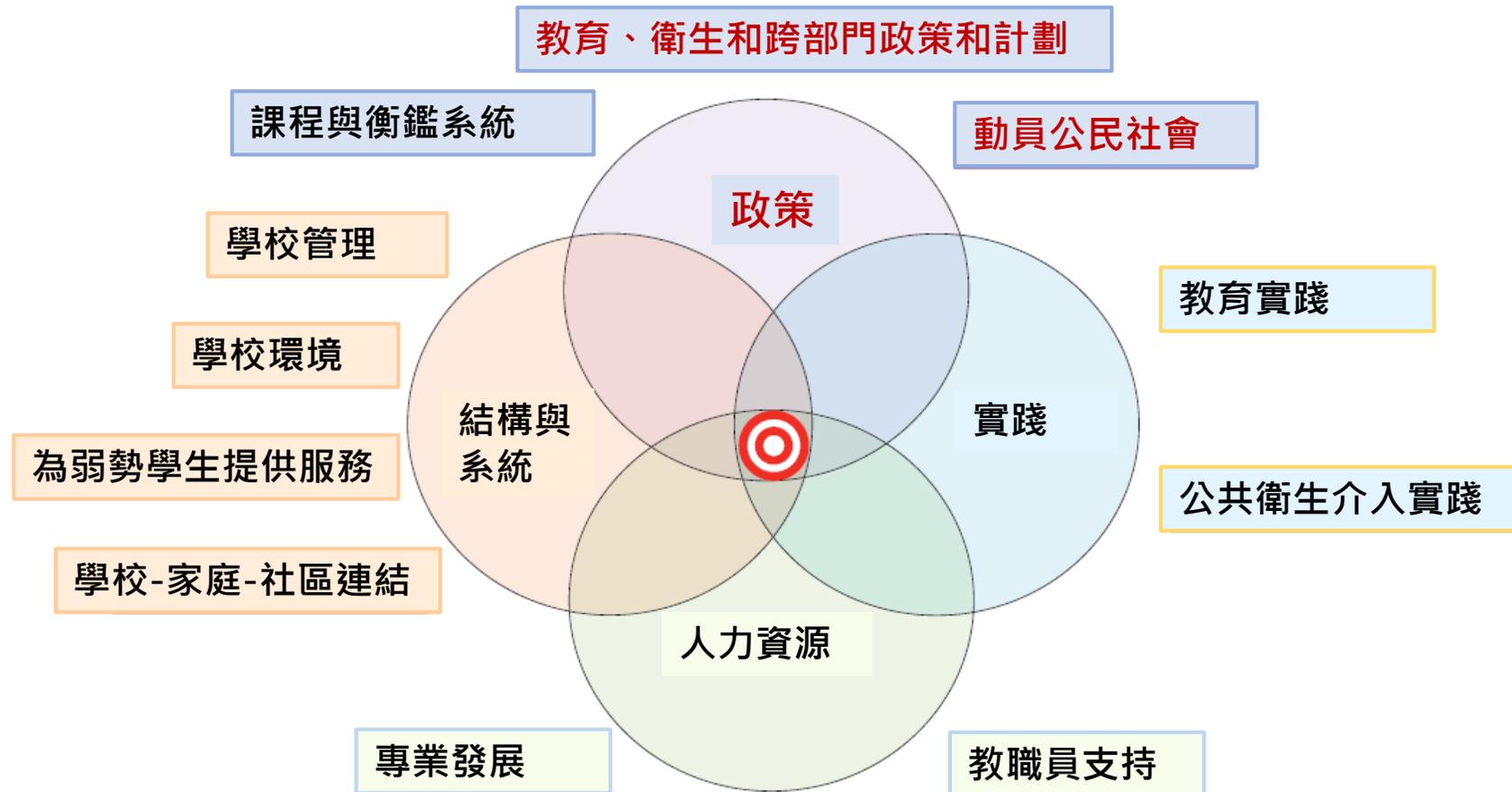
WHO及UNESCO 2021

Global Standards for Health Promoting Schools (HPS)



促進健康教育改革實施的四大面向

- 健康促進學校3.0 (2020 -)，延續過去20年推動健促學校六大構面策略。台灣健康促進學校3.0政策：強化政府層級跨部門合作、提升專業人力發展、並與國際接軌。
- 要實現教育改革，必須啟動四個相互關聯的槓桿面向：實踐Practices、結構與系統Structures and systems、人力資源Human resources，政策Policies。



參考來源：Jourdan, D., Gray, N. J., Barry, M. M., Caffee, S., Cornu, C., Diagne, F. et al. (2021). Supporting every school to become a foundation for healthy lives. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 5(4), 295-303.

臺灣健康促進學校架構及指標之發展_3.0 政策框架_實踐與永續

Taiwan Health Promotion School 3.0 Policy Framework -Practice and Sustainability

1. 場域：從幼兒園到大學

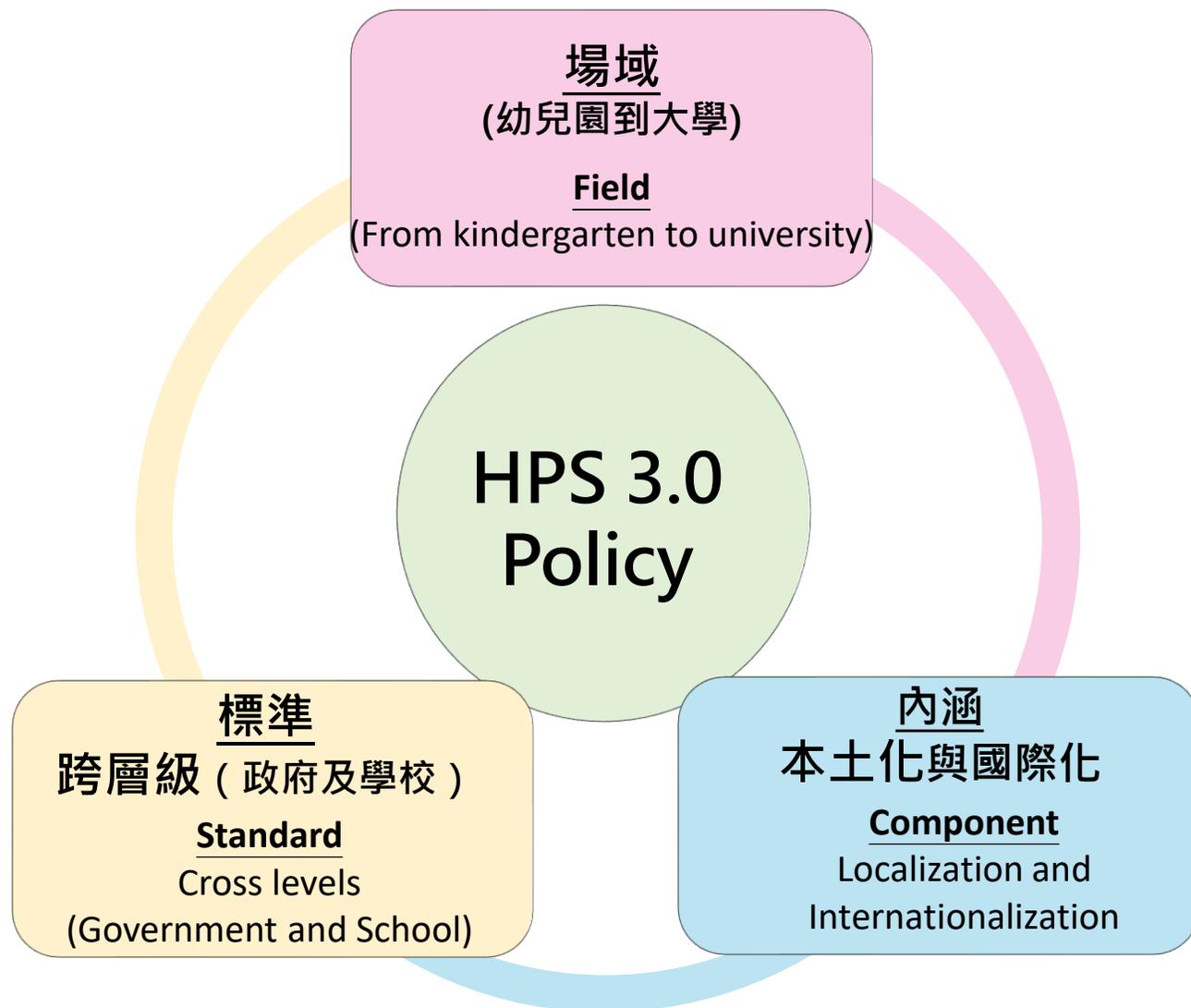
Field: From kindergarten to university.

2. 標準：包含政府層級及學校層級。

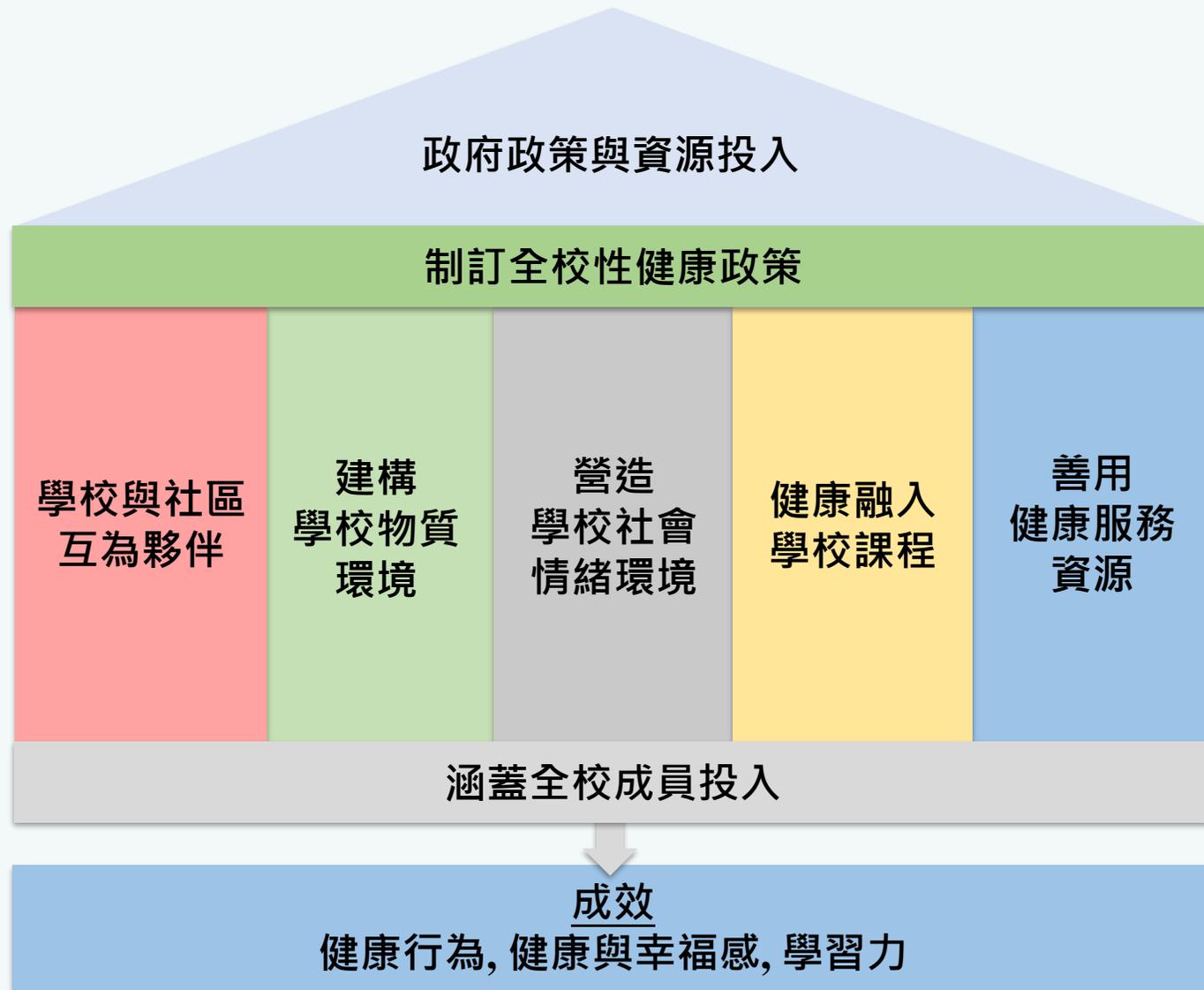
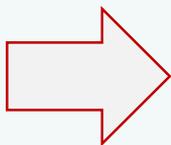
Standard: Including government level and School Level.

3. 內涵：兼具本土化與國際化：結合台灣教育政策，重視國際合作。

Component: combination localization and internationalization



臺灣健康促進學校推動策略重要標準修正



臺灣健康促進學校3.0標準 (總覽)

政府層級

標準

標準一、政府政策與資源投入

學校層級

六大範疇

標準

一、健康促進學校政策

標準二、制定全校性健康政策

標準三、涵蓋全校成員投入

二、學校物質環境

標準六、建構學校物質環境

三、學校社會環境

標準七、營造學校社會情緒環境

四、健康生活技能教學與行動

標準五、健康融入學校課程

五、社區關係

標準四、學校與社區互為夥伴

六、健康服務

標準八、善用健康服務與資源

1. 政府政策與資源投入



提供基礎建設 Infrastructure

提供諮詢 Consulting

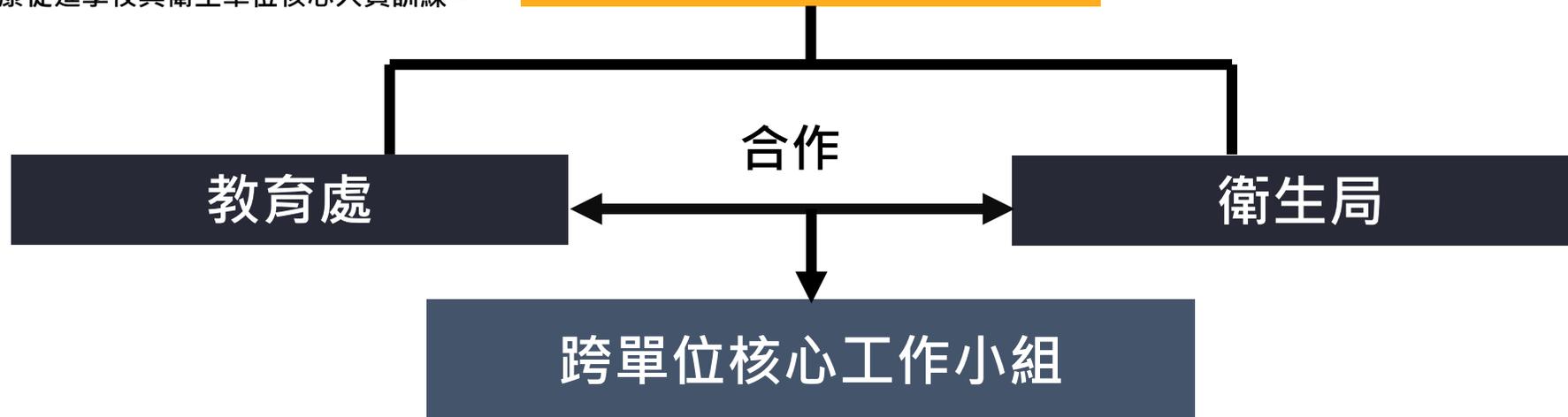
提供經費資源 Financing for HPS Program

評價 Evaluation

嘉義縣-健康體位案例

案例取自：111年健康促進學校與衛生單位核心人員訓練－嘉義縣成果報告

學校衛生委員會



教育

政策

- ✓ 持續執行嚴禁含糖飲料進校園，推行師生喝足白開水運動。

諮詢

- ✓ 針對高關懷學校聘請輔導員到校輔導；辦理「送愛到偏鄉」，提供輔導人力資源。

訓練

- 辦理親師健康體位專題講座、辦理教師營養教育研習。

健康教學與活動

- 研發健康體位教案教學模組。
- 辦理學生跳繩比賽、健身操比賽；辦理食農教育教案甄選比賽、廚師料理大賽；結合18鄉鎮市體育會辦理全民健走活動。

評價

- 嘉義縣創新教育白皮書「好習慣、重健康」學校特色認證。

衛生

政策

- ✓ 力推未精緻全穀雜糧，共同守護全民健康。
- ✓ 力推地方特色口訣「健走操」18鄉鎮市走透透。

訓練

- ✓ 辦理全縣國中小護理師營養教育工作坊。

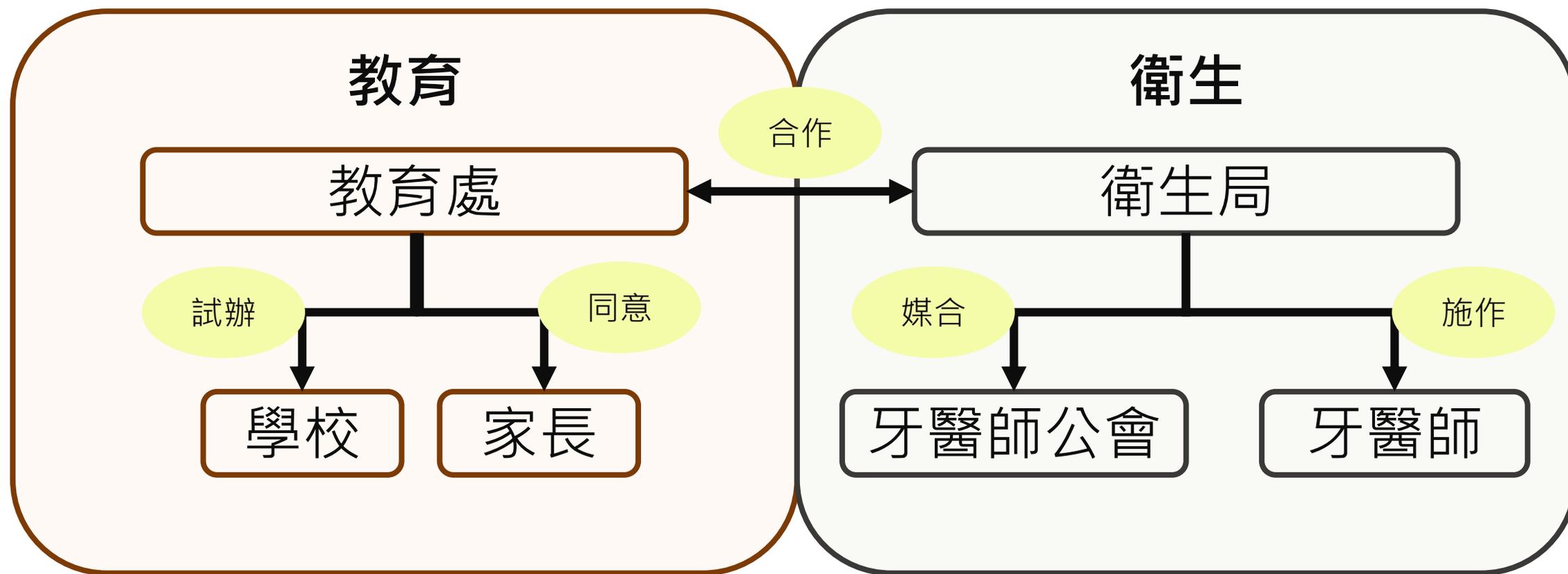
健康活動

- 社區營養教育推廣中心，推動社區營養教育及營養照護、社區民眾辦理衛教宣導
- 錄製我的餐盤 運動營養1+1，提供學校午餐時間撥放。
- 辦理未精緻全穀雜糧繪畫比賽，培養學生正確的飲食觀念。
- 18鄉鎮市衛生所護理人員進入校園，實施健康體位宣導。
- 錄製「居家防疫運動營養愛注意」宣導影片

彰化縣-青少年口腔保健案例

案例取自：111年健康促進學校與衛生單位核心人員訓練－彰化縣成果報告

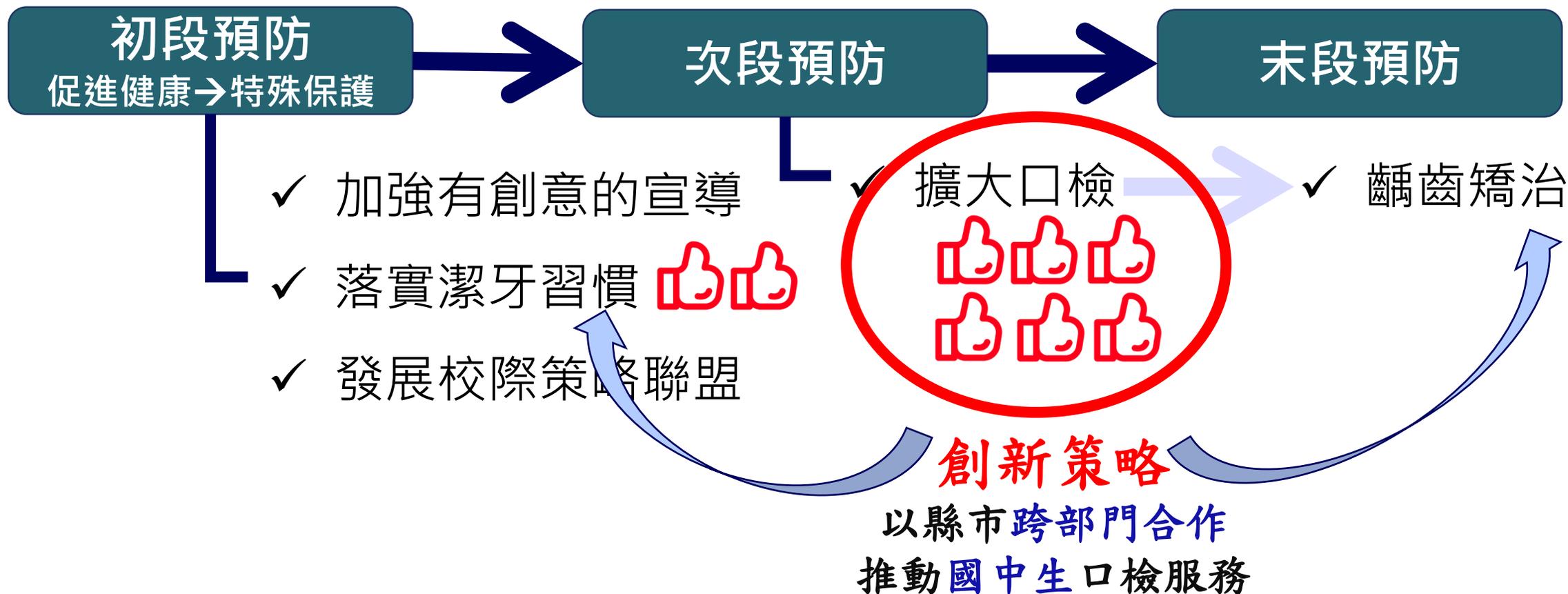
跨部門合作模式



彰化縣-青少年口腔保健案例

案例取自：111年健康促進學校與衛生單位核心人員訓練－彰化縣成果報告

- “應多元，隨著環境、現況而改變” 發想計畫實行。
- 依據公共衛生之「三段五級」預防來區分策略



2. 領導者(校長)是制定政策及提升組織效能的關鍵人物

愛爾蘭學者Michael Fullans聲稱: 所有大型創新研究報告與學校效能顯示, 校長對校園的改變具有強大的影響力 (Fullan, 1991)



(Edmonds, 1979; Purkey & Smith, 1983)

健康促進學校校長是綜理學校健康促進政策方針，領導及推動 HPS計畫的關鍵人物。

校長積極爭取外部資源挹注，改善校內多處設備設施(如學校中庭)，提供學生下課戶外活動空間。

案例取自：112年HPS特色獎勵計畫「卓越獎」
-新北市汐止國小

- 1) 建立校長室有約活動，邀請學生與校長互動，校長會鼓勵學生瞭解自己的優點。
- 2) 校長與教職員每週入班跟學生一起用早餐，交流並聽取學生對於學校的各種反應。

案例取自：112年HPS特色獎勵計畫「支持環境獎」
-嘉義縣和興國小

3-1. 教職員的投入與參與

3-2. 強化學生參與

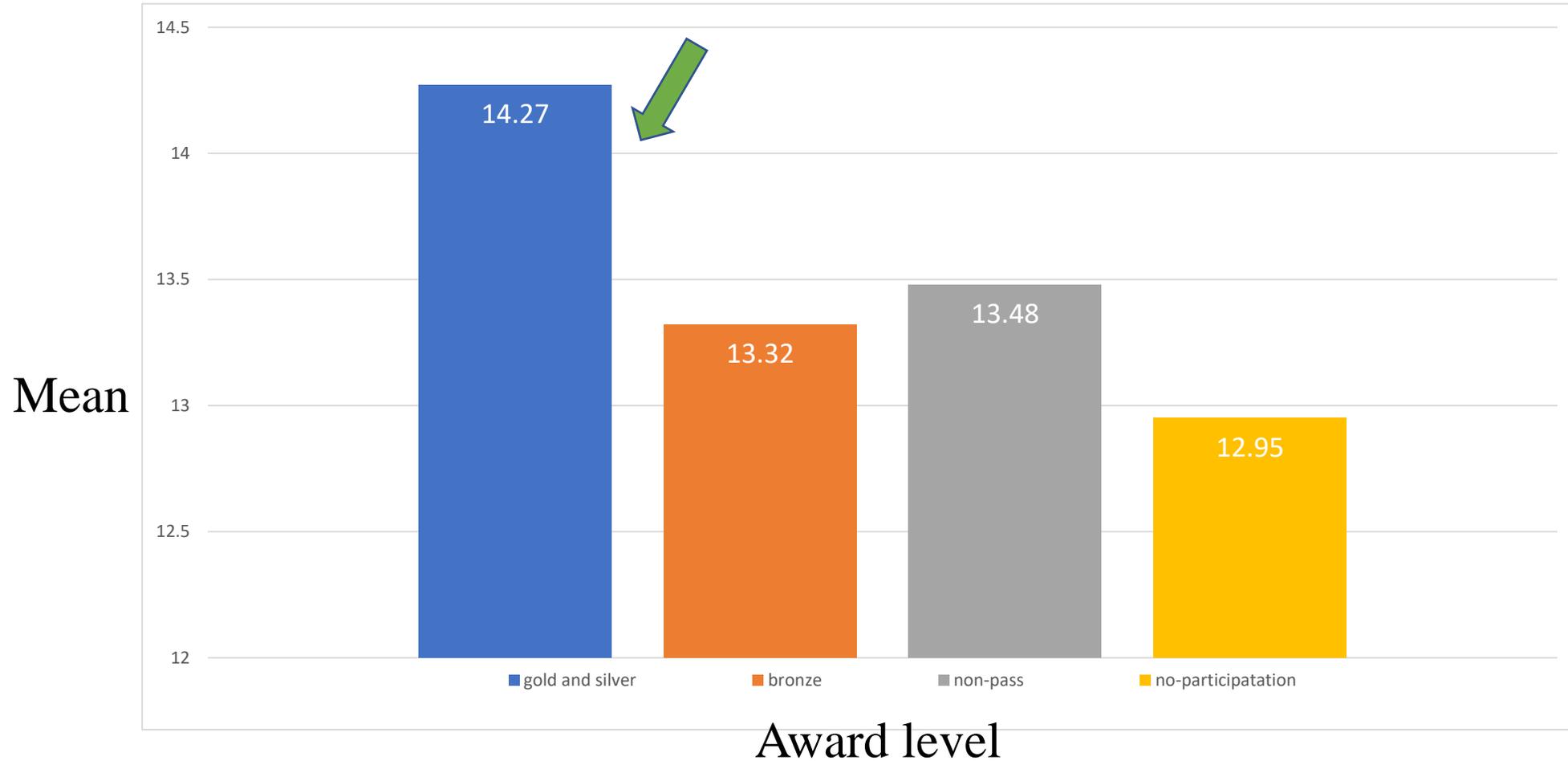
- 1) 提供教職員工各項健康運動與社團活動，養成運動習慣，也成學生的示範
- 2) 教師帶領學生到社區共同宣導健康促進的重要性。

案例取自：112年HPS特色獎勵計畫「卓越獎」
-臺南市新化國小

- 1) 班導師與行政處室均針對健康促進項目提出策略並投入。藉由SDGs指標落實健康促進於生活當中。
- 2) 鼓勵師生共學。如：學校會於每日早晨安排10分鐘靜心時間，師生透過此時間一起練習體察身心靈情緒。

案例取自：112年HPS特色獎勵計畫「卓越獎」
-高雄市巴楠花部落中小學

3-1. 教職員的投入與參與



✓ School staff in gold & silver winning schools had higher participation

4. 學校和社區互為夥伴關係

- 學校召開健康促進學校相關會議時，邀集學區內各里長、社區理事長、醫療機構組織及愛心商店參與，於會議中**共同簽署健康社區結盟承諾書**。
- 學校辦理相關健促活動時，邀請社區成員**共同參與** (衛生所或相關醫療單位人員、社區大學、社區關懷據點...)，加強**學校與社區資源的聯繫**，形成夥伴關係。

學校與**豐食基金會**合作，邀請地方重要人士(董事、里長、議員...等)一同倡議飲食健康促進。並邀請大廚與營養師入校研討午餐菜單、建置食育教室，打造實踐場域。

案例取自：112年特色獎勵計畫「社區夥伴獎」
-臺南市日新國小

學校與村長、宮廟主委、家長一同合作倡議健康體位融入社區，並以學校舞獅隊文化，至社區巡迴表演宣導健康促進的重要性。

案例取自：112年特色獎勵計畫「社區夥伴獎」
-嘉義縣柳溝國小

5. 健康融入學校課程

- 學校能將**健康議題融入非健康課程**教學，或活用數位資訊科技，發展學校特色健康課程。
- 評估課程成效後，能逐步推廣或落實至各年級。

學校藉由校訂課程的規劃，將健康飲食的生活技能教學融入至各年級，讓親師生逐步將知識轉化為技能，瞭解並體驗選擇健康飲食及健康烹調的重要性。

案例取自：112年特色獎勵計畫「卓越獎」
-高雄市樂群國小

學校將菸檳議題融入各種課程，形成跨域學習：

- 1) 雙語課：外師透過小組情境互動，使學生口說菸檳防制用語。
- 2) 歷史課：講述並探究菸品歷史。
- 3) 化學課：以實作性實驗來探究菸品的化學危害。
- 4) 理化課：以搗碎檳榔觀察氧化情形，並探究在口腔內的危害。

案例取自：112年特色獎勵計畫「創新課程獎」
-新北市三重高中

6. 支持性物質環境

- 學校推動健康議題時，能善用**創意巧推**建置特殊設備或設施，以建構健康安全與永續之物質環境，促進校園的健康。

學校建置小田園與香草步道，推廣低碳飲食教育，增加戶外活動機會，也能讓全校師生能共同栽種整理，培養互動情感，營造支持性的永續環境。

案例取自：112年特色獎勵計畫「卓越獎」
-新北市汐止國小

學校於操場邊設置數位感應計圈系統，並配發學生智能感應手環，建立全校跑步積點制度，鼓勵多運動可兌換獎品，來增加學生至戶外活動的動機。

案例取自：112年特色獎勵計畫「支持環境獎」
-臺中市大忠國小

7. 建立社會情緒環境

- 運用創意的環境佈置或教學活動，營造愉悅、包容的校園氛圍，促進校內成員的社會情緒能力。



學校透過聖誕節環境美化佈置，營造溫馨氛圍；同時設置感謝卡活動，建立感恩他人、尊重他人觀念。

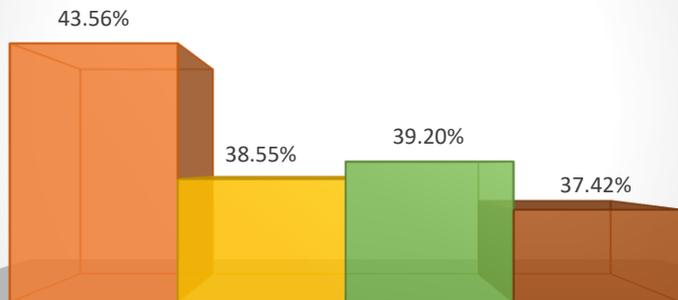
案例取自：輔仁大學

- 1) 學校設置許願亭、祈福樹，除了讓考生能將志願寫在祈福卡上，將擔憂化為祝福，也能讓師生、家長共同來祈求心中之願。
- 2) 配合節慶來設計感恩活動，營造品德素養與歡樂的校園氛圍。

案例取自：112年特色獎勵計畫「支持環境獎」
-彰化縣彰安國中

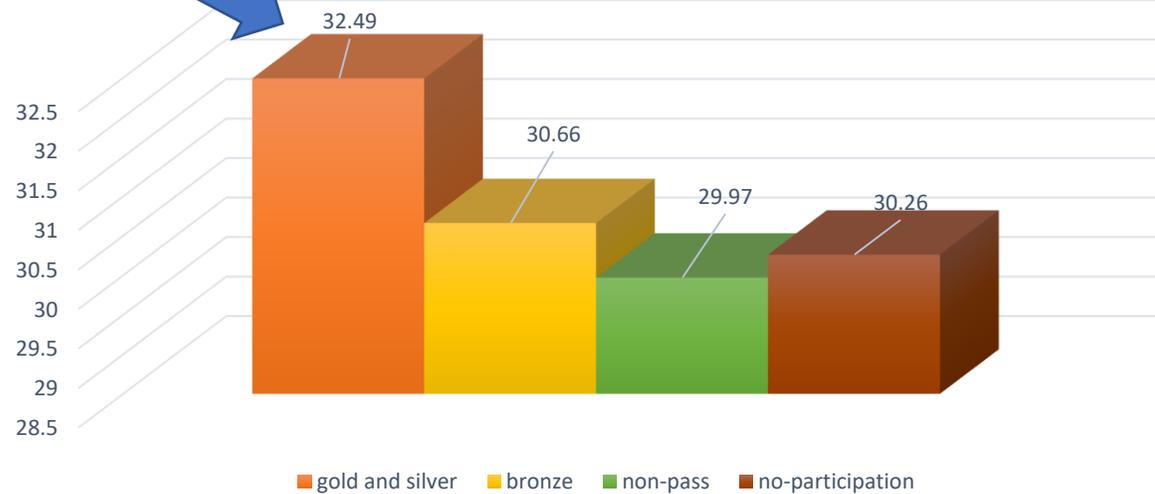
Students' Mental Health

gold and silver bronze non-pass no-participation



Junior high school

School Health Climate



8. 善用健康服務與資源

- 學校能重視教職員工生的健康需求。
- 拓展並積極與地區衛生機關或社區衛生資源合作，為校內取得全面性、可近性高的健康服務。

學校護理師為教職員工和志工提供健康諮詢服務，包括：提供合作之醫療院所健檢資訊、評估員工健康需求並建議其參與適合的健康促進活動。

案例取自：112年特色獎勵計畫「健康服務獎」
-新北市吉慶國小

護理師為社區家長辦理行動式衛教，提供口腔保健諮詢服務；並請衛生所、醫療單位定期到學校與社區提供相關健康服務(如篩檢、公益配鏡等)。

案例取自：112年特色獎勵計畫「健康服務獎」
-屏東縣鶴聲國小

感謝聆聽！

接續時間為現場人員進行小組討論，不開放線上視訊。