**104年度健康體位輔導與推廣計畫**

**高級中等以下學校健康體位績優學校徵選實施計畫**

1. 依據

教育部國民及學前教育署104年度推動健康體位輔導與推廣計畫。

1. 活動目的

鼓勵高級中等以下學校落實校園健康體位推動工作，並尋求績優學校，以利典範學習與擴散。

三、辦理單位

主辦單位：教育部國民及學前教育署

承辦單位：國立陽明大學

協辦單位：全國縣市政府教育局處、健康體位示範縣市中心學校

1. 參賽對象：
2. 以國小、國中、高中職學校為單位提出申請。
3. 104學年度健康體位示範縣市接受補助之學校務必參加。
4. 參賽類別：改善體重過重及改善體重過輕2類。

六、評分標準：

1. **學校健康體位計畫、策略、及實施歷程（85210及其他策略…） 35%**

　(1) 全校性策略20%

　(2) 個案管理15%

2. **創新特色及過去績效或得獎紀錄（與健康體位相關活動）10%**

3. **成效實證性數據50%**

(1)健康體位相關行為改善15%：配分如下：進步率10%；參與率3%；期程2%，可參考學生健康自主管理網(http://www.ym.edu.tw/action)上網填答七小福或健康體位行動方案問卷；或其他相關問卷。

(2) 健康指標35%：

A. 全校體位數據20%：全校102, 103, 104三年上學期適中比率改善情形（請用衛生福利部102年公布「兒童及青少年生長身體質量指數(BMI)建議值」新標準計算）

 B. 目標族群個案管理前後測15%（體重、BMI變化；或過輕、適中、過重、或肥胖比率變化：進步率10%；參與率3%；期程2%）。

**4. 活動後反思與其他5%**：學生反應、學校經營心得、建議等；體適能、腰圍、血壓、血糖、血脂等…前後測。

七、繳交資料(相關表單請見健康自主管理網[www.ym.edu.tw/action](http://www.ym.edu.tw/action))

（一）學校健康體位推動工作之相關電子檔案。

（二）書面文件包含學校102-103學年健康體位計畫、策略、實施歷程（含活動、學生反應）、成效評估、活動後反思、參考資料（例：參考文獻、相關網站）、相關附錄等。

（三）各項指標之佐證資料，以照片、會議紀錄、成果報告等資料均可。

（四）實證性資料請以圖表呈現，全校數據請以教育部學生健康資訊系統匯出資料為依據。

（五）各項指標佐證資料請於佐證資料欄位書寫數量與佐證資料名稱。

八、審查方式

（一）初審：

1. 各縣市政府教育局處自行辦理。國小組推薦6名；國中組推薦3名；高中組推薦2名（倘縣市高中職學校數不足2名，得推薦1名參加）。

2. 國立暨私立（不含北高新北三市）高級中等學校由教育部國民及學前教育署辦理初賽。

3. 獲縣市推薦之隊伍，進入複審。請各直轄市、縣（市）政府教育局（處）於 104 年12月1 日前將推薦名單（格式如附件7）傳真至「104 年健康體位績優學校徵選」審查小組，並轉知受推薦之健康體位績優學校依規定繳交資料與光碟各乙式 3 份，於 104 年 12月 7日前郵寄至「104 年健康體位績優學校徵選」審查小組（逾期不予受理）。

（二）複審：

1. 104年12月底由活動主辦單位邀請相關專家學者，並就各縣(市)推薦之健康體位績優學校所寄送之書面資料與光碟資料進行審查審查方式：採CD光碟與書面審查。

2. 繳交資料：書面資料填寫報名表（如附件2）及說明表（如附件3）。

3. 縣市推薦作品繳交日期：104年12月1日(二)~104年12月7日(一)止，以郵戳為憑。

4. 收件地點：11221台北市北投區立農街二段155號 護理館610室。

九、重要日期

（一）縣市推薦作品繳交日期：104年12月1日(二)~104年12月7日(一)止，以郵戳為憑（報名表見附件2）。

（二）獲獎名單公告：105年1月初

（三）特優者請在105年1月22日(五) 健康體位輔導與推廣計畫成果發表會中展示。

十、繳交規定及審查須知

　　繳交資料信封袋中如下：

1. 報名表1份

2. 作品說明書1份

3. 參賽作品授權書1份

4. 智慧財產授權書1份

5. 資料光碟3份

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 繳交資料 | 說明 | 數量 | 參考資料 |
| 請務必在信封袋封面，請填寫健康體位績優學校徵選 | - | 附件1 |
| 報名表 | 繳交報名表 (請查核資料以利獎狀核發) | 1份 | 附件2 |
| 說明書 | 1.以A4直式橫書，除標題16號字外，其餘以12號字繕打，單行間距，內容應與發表展演一致，不含圖片，文字超過6頁為基準。2.可參考(1)100年度健康體位學校經營組或教案組設計比賽優選作品，健康體位網>模範活力學校[http://www.ym.edu.tw/active](https://www.ym.edu.tw/active)/(2)101-102年度健康體位學校經營組或教案組設計比賽優選作品，健康自主管理網>[健康體位計畫] 精選資料檔案下載區(網頁右上方跑馬燈) <http://www.ym.edu.tw/action/> | 1份 | 附件3 |
| 成效實證性數據 | 健康體位績優學校\_成效實證性數據.xls請由<http://www.ym.edu.tw/action/>下載 | 1份 |  |
| 參賽者作品授權書 | 敬請參與學校撰寫參賽作品授權書，以利活動推廣。 | 1份 | 附件4 |
| 智慧財產權授權書 | 敬請參與學校撰寫智慧財產授權書，以利活動推廣。 | 1份 | 附件5 |
| 其他佐證資料(非必要) | 其他與競賽相關之佐證資料，如：活動實施影片5~10分鐘(以avi的格式拍攝錄製)等。 | - | - |
| 光碟 | 將上述資料放入光碟。 | 6份 | - |
| 以上資料請以限時掛號寄到：11221台北市北投區立農街二段155號 護理館610室。**(寄出之後請務必在三天之內電話確認)** |

十一、獎勵方式

（一）獲獎學校由教育部國民及學前教育署公開表揚，將其優良事蹟上網公告，
 並頒發獎品、獎狀。

（二）獲獎勵表揚之績優學校相關單位承辦人員，得由主管教育行政機關依權
 責及規定敘獎。

1. 各獎項獲獎學校，如有申請、受推薦事蹟不實，經查證屬實者，撤銷其得獎資格，並追繳原頒發之獎狀。
2. 獎項、名額及獎勵方式如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **獎項** | **教案組名額** | **學校獎勵** | **教師團隊獎勵** |
| 特優 | 國小2校 | 獎狀乙張 | 每校嘉獎二次名額為1名嘉獎一次名額為2名 | 等值禮品**肆仟元**整 |
| 國中1校 |
| 高中1校 |
| 優等 | 國小4校 | 獎狀乙張 | 每校嘉獎二次名額為1名嘉獎一次名額為1名 | 等值禮品**貳仟元**整 |
| 國中2校 |
| 高中2校 |
| 優良 | 國小4校 | 獎狀乙張 | 每校嘉獎一次名額為2名 | 等值禮品**壹仟元**整 |
| 國中2校 |
| 高中2校 |
| 佳作 | 國小8校 | 獎狀乙張 | 每校嘉獎一次名額為1名 |  |
| 國中4校 |
| 高中4校 |

十二、注意事項

（一）參賽作品若經人檢舉或告發、涉及著作權、專利權等之侵害，需自負法律責任。

（二）各參賽作品：主辦單位為推廣活動，擁有重製、修正、下載、公開展示及產品衍生開發之權利。

（三）參賽隊伍及作品應依比賽規則參與頒獎及公開展示，未參與頒獎及展示之隊伍視同放棄獲獎資格。

（四）獎項由評審會議視參加隊伍及作品水準議定，必要時得以「從缺」或「增加名額」辦理，獎勵金視實際情況作彈性調配，以不超越原獎勵金總額為限。

（五）參賽作品不得為市面上發行之產品並需確定為自己創作，若經人檢舉或告發為他人代勞且有具體事實者，取消其參賽資格，若有得獎，將追回獎勵金及獎品，並自負法律責任。

十三、聯絡方式

聯絡人：游淑瑤

電話：02-28267000#5332或#5040

郵寄：11221台北市北投區立農街二段155號 護理館610室

e-mail：fitaid@gmail.com

十四、本活動計畫經呈教育部國民及學前教育署核備後實施，修正時亦同。

附件1

**健康體位績優學校徵選**

□體重過重□體重過輕

寄件人：

連絡電話：

地址：

學校名稱：

收件人：游淑瑤小姐

連絡電話：02-28267000-5040

地址：台北市北投區11221立農街二段155號國立陽明大學護理館610室

附件2

健康體位績優學校競賽報名表

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名稱 |  |
| 學校(全銜) |  |
| 學校地址 |  |
| 學校人數 |  | 學校規模 |  (班) |
| 學校場地特色 | (如：山坡地) |
| 組別 | □體重過重□體重過輕 |
| 報名年級 | □一年級 □二年級 □三年級□四年級 □五年級 □六年級 |
| □七年級 □八年級 □九年級□十年級 □十一年級 □十二年級 |
| 報名團隊成員(請註明敘獎優先順序)3名為限 |
| 領隊 | 姓名 | 學校電話 | 行動電話 | E-mail | 敘獎優先順序 |
| 校長 |  |  |  |  |  |
| 職稱 | 姓名 | 學校電話 | 行動電話 | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 教師 |  |  |  |  |  |
| 護理師 |  |  |  |  |  |
| 營養師 |  |  |  |  |  |
| 主要聯絡人資料（務必詳填） |
| 姓名 |  | 職稱 |  | 行動電話 |  |
| 學校電話 |  | 傳真電話 |  | 住家電話 |  |
| E-mail |  |
| 郵寄地址 |  |
| 填表須： |  |  |  |  |  |
| 1. 報名表格式如上所示，請按表格確實填寫，並留下完整資料。
2. 主要聯絡人資料請務必填寫完整，以利聯絡事宜。
 |
| 若不符合上述規定，將不予審查。 |  |
|  |  |  |  |

附件3

健康體位績優學校競賽說明表

請將健康體位推動之設計的計畫及成效依下列要點簡述：

|  |
| --- |
| 作品名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 編號: (學校單位無填寫編號)一、學校健康體位計畫、策略、及實施歷程（85210及其他策略…含推動學校健康體位計畫工作小組檢核表、學校自評表）二、創新特色及過去績效或得獎紀錄（與健康體位相關活動）三、成效實證性數據（請附健康體位績優學校＿成效實證性數據.xls） （一）學生健康體位相關行為 （二）全校體位數據 （三）目標族群個案管理前後測比較四、活動後反思與其他(學生反應、學校經營心得、建議等；體適能、腰圍、血壓、血糖、血脂等…前後測)五、參考資料（例：參考文獻、相關網站） 六、相關附錄等 |

\*請自行繕打本表（文字說明超過6頁為基準）。

聯絡人：游淑瑤

電話：02-28267000#5332或#5040傳真：02-28202373

E-mail：fitaid@gmail.com

郵寄：(國立陽明大學) 11221台北市北投區立農街二段155號 護理館610室

**推動學校健康體位計畫工作小組檢核表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **工作內容** | **是否****完成** | **授權人****核章** | **完成****日期** |
| **1** | 由學校行政人員、護理師、體育老師、營養師、學生、家長等組成工作團隊 | □是□否 |   |   |
| **2** | 進行體位統計及診斷 | □是□否 |  |  |
| **3** | 對體位不佳學生家長提供指導(學生健康資訊系統體位通知單之衛教資料) | □是□否 |  |  |
| **4** | 擬定學校健康體位計畫 | □是□否 |   |   |
| **5** | 將健康體位計畫工作納入學校行事曆 | □是□否 |   |   |
| **6** | 依健康促進6大面向發展至少2種以上師生健康體位自主管理機制(85210) | □是□否 |   |   |
| **7** | 推動學校健康體位計畫(包括體位過重及過輕兩族群) | □是□否 |   |   |
| **8** | 對體位過重及過輕兩族群進行個案管理 | □是□否 |  |  |
| **9** | 工作小組定期召開會議，並製作會議記錄 | □是□否 |   |   |
| **10** | 擬定主題課程，將健康體位及健康飲食融入教學課程 | □是□否 |   |   |
| **11** | 融入學校作息 | □是□否 |   |   |
| **12** | 建設健康多動的環境 | □是□否 |   |   |

**學校自評表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **評估** | 1. 分析全校學生體位 | □有 | □沒有 |
|  | 2. 分析全校教職員體位 | □有 | □沒有 |
|  | 3. 是否有行為監測機制？ | □有 | □沒有 |
| **對象** | 4. 針對過重/肥胖學生訂有計畫改善(個案管理) | □有 | □沒有 |
|  | 5. 針對過輕學生訂有計畫改善(個案管理) |  |  |
|  | 6. 針對教職員訂有計畫改善 | □有 | □沒有 |
|  | 7. 是否協助家長？ | □有 | □沒有 |
| **策略** | 8. 是否將健康體位活動納入學校行事曆？ | □有 | □沒有 |
|  | 9. 是否將健康體位及健康飲食融入領域教學課程 | □有 | □沒有 |
|  | 10. 是否有加強85210行為、生活技能機制？ | □有 | □沒有 |
|  | 11. 學校社區環境是否有改變？  | □有 | □沒有 |
|  | 12. 社區(資源)是否納入？ | □有 | □沒有 |
|  | 13. 是否有假期計畫？  | □有 | □沒有 |
| **成效** | 14. 多少學生參與？ 人 |
|  | 15. 多少教師參與教學？ 人 |
|  | 16. 學生健康體位自主管理成效？ |
|  | 17. 其他成效？  |

附件4

參賽作品授權書

|  |  |
| --- | --- |
| 產品名稱 |  |
| 著作權人 |  |
| 授權人 |  |
| 被授權人 | 教育部國民及學前教育署國立陽明大學 |
| 授權期限 | 自104年12月1日起 |
| 備　　註 | 1.請將表格空白處以正楷文字詳細填寫。2.授權人欄與著作權人欄相同者，敬請註明「同上」即可。 |
| 　　授權人　　　　　　　　　　僅授權健康體位績優學校競賽報名表競賽執行單位為上述產品擁有公開展示之權力。　　此致健康體位績優學校競賽執行單位　　　　　　　參賽人員簽章： |

　填表日期：104年12月　日

附件5

智慧財產切結書

本人參加健康體位績優學校競賽所提交：（一）自己創作作品未涉及抄襲；（二）共同創作之學校健康體位計畫部分屬於本人創作未涉抄襲，並已經由共同創作者同意提交（請附參賽作品授權書）。如有抄襲情事或共同創作者提出異議，得由貴單位取消參賽資格，本人無任何異議，特此切結。

 此致

 教育部國民及學前教育署

 國立陽明大學

立切結書人： （簽章）

身分證字號：

出生年月日：

立書日期：

附件7

**104**年 縣**/**市 健康體位績優學校遴選**—**推薦名單

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 學校名稱**(**全銜**)**如有區**/**市**/**鄉**/**鎮請註明 | 地址請詳填郵遞區號共**5**碼 | 學校聯絡人 | 聯絡人職稱 | 聯絡電話請註明區碼與分機號碼 |
| 國小組1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 國中組1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 高中組1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

備註：

1. 各縣市推薦學校校數標準為：國小組推薦6名；國中組推薦3名；高中組推薦2名 (倘縣市高中職學校數不足2名，得推薦1名參加)。國立暨私立(不含北高新北三市)高級中等學校由教育部國民及學前教育署辦理初賽。

2. 本表填妥後，請務必核章後，於104年10月24日前，以紙本傳真至FAX:(03)2118866，並註明「104年健康體位績優學校遴選」及「國立陽明大學學校衛生研究中心游淑瑤小姐」收。

縣**/**市教育局（處）承辦人聯絡電話：**( ) -**

承辦人簽章： 單位主管簽章：