

教育部國民及學前教育署

108 學年度高級中等以下學校健康體位績優學校徵選活動競賽實施辦法

壹、依據：教育部國民及學前教育署 107-108 學年度健康體位輔導與推廣計畫。

貳、目的：為鼓勵積極推動學生健康體位輔導工作之學校，以期藉由學校環境建立學生健康飲食習慣、增加活動及運動量，並將健康體位識能教育落實於校園扎根。

參、辦理單位：

一、主辦單位：教育部國民及學前教育署

二、承辦單位：臺北醫學大學

三、協辦單位：各直轄市、縣（市）政府教育局（處）

肆、參加對象：全國高級中等以下學校。

伍、推薦報名方式：

一、國中、小學校：由直轄市及縣(市)政府教育局(處)推薦，各縣市國小至少 1 校至多 2 校、國中至少 1 校至多 2 校。

二、高級中等學校：鼓勵學校踴躍報名參加。

陸、評分標準：

一、學校衛生政策 16%

1. 學校組成健康促進委員會或衛生委員會，並負責規劃、推動、協調及檢討修正學校的健康體位政策。
2. 學童體位適中率提升成效(請學校提供近 3 年全校各年級學生體位過輕、適中、過重、肥胖率)。

二、學校物質與社會環境 30%

3. 學校提供進健康體位之設備及器材等硬體設施、並確保設施保養與安全。
4. 學校制訂健康生活守則或透過獎勵辦法，鼓勵學生實踐健康行為(如零食及含糖飲料管控措施、鼓勵學生建立養成運動習慣等相關辦法)。
5. 學校午餐辦理情形。
6. 學校辦理促進健康體位相關活動(如健康飲食、體適能等相關活動)。
7. 學校健康體位宣導與環境布置。

三、社區關係 10%

8. 學校舉辦並邀請家長參與健康體位相關活動。
9. 學校連結社區資源或機構，合作舉辦健康體位活動、營造健康校園。

四、個人健康技能 24%

10. 健康體位教學有以生活技能為導向之課程或活動。
11. 健康體位有融入健康與體育領域以外之課程進行教學。
12. 107 學年度學校教師參與健康體位相關研習人數及次數。
13. 全校體育教學正常化、學生運動社團、辦理運動競賽等。

五、健康服務 10%

14. 學校提供教職員生健康體位相關諮詢服務。
15. 針對體位狀況不佳學生，給予協助與指導，改善體位情形統計。

六、特色作為 10%

16. 學校推動健康體位特色、亮點與成果。

柒、評選作業：

由教育部國民及學前教育署代表、健康體位專家、健康促進學校專家等組成「健康體位績優學校審查小組」，並依評分標準就報名參加學校寄送之書面資料與光碟資料進行審查評選出績優學校。

捌、辦理期程及繳交資料：

- 一、請各直轄市、縣(市)政府教育局(處)及國教署署轄學校於 109 年 1 月 31 日(星期五)前將報名表(格式如附件 1)以電子郵件方式寄至「108 學年度健康體位績優學校徵選」審查小組，電子郵件主旨為「108 學年度健康體位績優學校徵選_【縣市名稱】」。
- 二、參加學校請於 109 年 3 月 31 日前(逾期不予受理)依評分標準繳交自我檢核表(附件 2)及佐證相關書面資料與光碟 1 式 3 份(附件 3)，郵寄至「108 學年度健康體位績優學校徵選」審查小組(附件 4)。

玖、獎勵方式：

獎項	名額	獎勵
特優	3名	等值獎品 10,000元
優等	6名	等值獎品 5,000元
優良	8名	等值獎品 3,000元

※參選者未達評選項目要求時，各獎項得從缺。

玖、附則

- 一、獲獎學校將於 109 年 6 月教育部國教署舉辦之全國健康促進學校計畫成果發表會，頒獎表揚。
- 二、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，並追繳原頒發之獎勵。
- 三、遴選執行單位：臺北醫學大學 保健營養學系 謝榮鴻教授，專任助理：賴貞伊 小姐
聯絡地址：110 台北市信義區吳興街 250 號教學研究大樓 6 樓謝明哲教授辦公室
連絡電話：0936311910 或 02-27361661#6565
電子信箱：cheni666@tmu.edu.tw
- 四、本計畫如有未盡事宜，另行函文通知。

教育部國民及學前教育署

附件 1

「108 學年度健康體位績優學校徵選」_____縣／市學校報名表

	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					
國中組					
高中組					

備註：本表填妥後，請務必核章後，於 109 年 1 月 20 日前，以電子檔寄至 (E-mail: cheni666@tmu.edu.tw)，並註明「108 學年度健康體位績優學校徵選」及「台北醫學大學保健營養學系賴貞伊小姐」收。

縣/市教育局 (處) 承辦人連絡電話：() - _____ (高中職校免填)

承辦人簽章：

單位主管簽章：

教育部國民及學前教育署

「108 學年度健康體位績優學校遴選」學校自我檢核表

學校：

學校班級數：

學校學生人數：

填表日期： 年 月 日

檢核項目 【比重%】	檢核指標	自評結果 (條列式說明並依序附佐證資料)	
		辦理情形說明	佐證資料
一、 學校衛生政策 16%	1.學校組成健康促進委員會或衛生委員會，並負責規劃、推動、協調及檢討修正學校的健康體位政策。		
	2.學童體位適中率提升成效(請學校提供近 3 年全校各年級學生體位過輕、適中、過重、肥胖率)		
二、 學校物質與社會 環境 30%	3.學校提供進健康體位之設備及器材等硬體設施、並確保設施保養與安全。		
	4.學校制訂健康生活守則或透過獎勵辦法，鼓勵學生實踐健康行為(如零食及含糖飲料管控措施、鼓勵學生建立養成運動習慣等相關辦法)		
	5.學校午餐辦理情形		
	6.學校辦理促進健康體位相關活動(如健康飲食、體適能等相關活動)。		
	7.學校健康體位宣導與環境布置		
三、 社區關係 10%	8.學校舉辦並邀請家長參與健康體位相關活動。		
	9.學校連結社區資源或機構，合作舉辦健康體位活動、營造健康校園		

四、 個人健康技能 24%	10.健康體位教學有以生活技能為導向之課程或活動		
	11.健康體位有融入健康與體育領域以外之課程進行教學		
	12.107 學年度學校教師參與健康體位相關研習人數及次數		
	13.全校體育教學正常化、學生運動社團、辦理運動競賽等		
五、 健康服務 10%	14.學校提供教職員生健康體位相關諮詢服務		
	15.針對體位狀況不佳學生，給予協助與指導，改善體位情形統計		
六、 特色作為 10%	16.學校推動健康體位特色、亮點與成果		

承辦人簽章：_____

單位主管簽章：_____

校長簽章：_____

「108 學年度健康體位績優學校徵選」

學校繳交審查資料資料說明

繳交資料	說明	數量
書面資料	封面：請參照附件 4 規格：A4 大小紙張，直式橫書，中文字型為標楷體，英文字型為 Times New Roman，標題字型大小為 16 號字，其餘皆以 12 號字繕打，行距 1.5 倍行高。	3 份
參賽資料 授權書	敬請參與學校撰寫參賽資料授權書(附件 5)，以利活動推廣。	1 份
光碟	將上述資料放入光碟。	1 份
<p>以上資料請以限時掛號寄至(如附件 4)：</p> <p>110 台北市信義區吳興街 250 號教學研究大樓 6 樓謝明哲老師辦公室 保健營養學系 賴貞伊 收</p> <p>(寄出之後請務必在三天之內電話確認，0936311910)</p>		

108 學年度健康體位績優學校徵選

寄件人：

連絡電話：

地址：

學校名稱：

收件人：賴貞伊 小姐

連絡電話：0936311910

地址：110 臺北市信義區吳興街 250 號臺北醫學大學教研大樓 6 樓謝明哲老師辦公室

