

新化國中辦理健康體育衛生保健工作檢核表

填報日期：____年____月____日

項目	辦理事項	建議辦理 期程	辦理情形檢核（請打V）			備註
			已完成	未完成	未完成者 請說明預計 辦理時間	
1.	整體學校衛生政策	9月				學校衛生委員會、健康促進學校實施計畫、學校支持環境、融入教學課程、健康促進宣導活動、社區健康促進合作、學校健康服務
2.	兩性教育	9月				兩性教育相關課程、提供親職教育課程、舉辦相關活動、志工團隊協助推動、加強宣導正確的性觀念
3.	愛滋病防治	10月				志工團隊協助推動、結合社區資源推動防治工作、加強宣導對愛滋病的知能、課程或活動宣導
4.	藥物濫用防治	10月				設計課程宣導、結合社區資源推動防治工作、建立違規使用名冊予以輔導、提供親職教育課程、聯合家長共同輔導
5.	菸害防治	10月				實施禁菸措施、菸害教育、研發菸害防治教材教具、學生組織、結合社區資源
6.	健康體能	11月				學生體能檢測、運動會、運動技能、晨間健身運動、社區體育休閒活動
7.	健康飲食	12月				鼓勵吃早餐、營養午餐、衛生飲食環境、用餐指導用餐禮儀、體重控制活動
8.	視力保健檢核	1月				1. 綠化校園、望遠凝視、融入教學、照明設備、視力檢查、親職教育、桌椅管理
9.	口腔衛生	1月				口腔保健活動、午間潔牙活動、親職教育、口腔衛生檢查、追蹤紀錄矯治

項目	辦理事項	建議辦理期程	辦理情形檢核（請打V）			備註
			已完成	未完成	未完成者請說明預計辦理時間	
10.	自殺防治	全學期				生命教育課程、結合社區資源、個案追蹤輔導、種子教師培育、時事機會教育、鼓勵師生參與成長性或治療性團體
11.	檳榔健康危害防制	全學期				禁食檳榔措施、融入教學課程、研發檳榔防制教材教具、檳榔防制宣導活動、學生組織、結合社區資源
12.	傳染病控制	全學期				校園傳染病防治辦法、實施傳染病通報及防治工作、落實傳染病管制措施

承辦人：_____

處(室)主任：_____

校長：_____