

新竹市東區龍山國小 108 學年度

健康教育教師研習實施計畫

壹、依據：

- 一、新竹市龍山國小 108 學年度健康促進實施計畫。
- 二、依學校衛生法第 17 條及其施行細則第 13 條規定，健康相關課程教師，應每 2 學年至少參加學校衛生相關研習 18 小時專業在職進修。

貳、目的：

- 一、提昇教師健康素養，增進教師對健康促進健康教育相關議題的認識與之能增進。
- 二、培養健康課程師資，提高教師兩年內進修 18 小時健康課程之繼續教育。

參、指導單位：新竹市教育處

肆、辦理單位：新竹市龍山國小學務處

伍、研習地點：視聽教室

陸、實施內容：

一、研習對象：

- 1、健康教育教師
- 2、全校教職員工

二、研習方式：

- 1、網路研習：teacher-桃花源-領域教學資源
- 2、網路研習：teacher-108 全校每日疫情專區-COVID-19 專區
- 3、實體講座

三、研習時間與內容：

研習課程	研習時間	研習方式	開課單位	核發時數
COVID-19 教案	109 年 2 月-109 年 3 月	網路	學務處	2
COVID-19 教學	109 年 2 月-109 年 3 月	班級實體授課	學務處	2
認識口腔衛生及教學	109/03/11 13:30-16:30	實體課程	台北醫學大學李梅冠老師	3
口腔衛生教案(一至六年級)	109 年 3 月-109 年 6 月	網路	學務處	2 小時
視力保健教案	109 年 3 月-109 年 6 月	網路	學務處	2 小時
傷病系統介紹	109 年 3 月-109 年 6 月	講座	學務處(1 小時

柒、實數核發：

一、依實際研習課程核發時數，全部課程時數共 12 小時。

二、完成課程核發 12 小時研習時數：

- 1、健康教師須完成(1)課程問卷回饋(2)健康課程(口腔)省思。(可以年段回饋)
- 2、非健康教師須完成(1)課程問卷回饋
- 3、若可提供教學學習單或教學相片更佳。
- 4、(1)課程問卷回饋(2)健康課程(口腔)省思或學習單. 照片放置地點：桃花源-領域教學資源(依年段及科任資料夾放置)

三、報名截止日：即日起至 109 年 6 月 30 日 16:00 前至教師研習網報名。

捌、經費支出：

一、健康促進經費支應。

二、學校其它經費支應

玖、本計畫經校長同意後實施，修正亦同。

附件(一)：健康課程省思

附件(二)：課程問卷回饋

承辦人：

衛生組長：

學務主任：

校長：

附件(一)

新竹市龍山國小 學年度第 學期 健康促進課程

年級： 方案名稱：

時間： 年 月 日 評鑑者：

一、教學省思

1. 本課程實施成果的優、缺點，待改進的事項及解決策略？

2. 的總結建議：

。

二、實施、成果歷程記錄：教學活動及成果照片(學習單成果)

--	--

健康議題研習回饋表

感謝您參加健康促進的研習相關課程。為了瞭解您對研習課程的滿意度及需求，特別設計了此份問卷。每個選項請依據您的感覺勾選，最後請寫下您對本課程的感想，填寫完畢請交予承辦學校，謝謝您的參與！

研習課程名稱： _____ 日期： _____

該題項的敘述我的看法是「非常同意」，請圈選“5”。

下列題項的敘述與您的想法符合程度為何？ 請在右方圈選符合您看法的數字	非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
1. 我覺得教材內容相當豐富-----	1	2	3	4	5
2. 我覺得教材選擇與編製相當適宜-----	1	2	3	4	5
3. 我覺得研習時間與方式的安排相當得宜-----	1	2	3	4	5
4. 研習內容對於我專業知識的成長相當有幫助-----	1	2	3	4	5
5. 研習內容對於我教學現場的應用相當有幫助-----	1	2	3	4	5
6. 研習內容我會回校推廣或分享給其他老師-----	1	2	3	4	5
7. 我很願意將研習課程實施在我的教學上-----	1	2	3	4	5
8. 我很願意回傳我的研習心得或教學省思記錄.-----	1	2	3	4	5
9. 本次研習對我而言最大的收穫在於 (請依照收穫多寡排序，1為最多、2為次之、3為最少) <input type="checkbox"/> 專業知識的成長 <input type="checkbox"/> 現場教學的應用					
10. 我對下次辦理研習或議題之相關意見：					

謝謝您的填寫，在此致上最誠摯的感謝！

祝福您順心如意！