

臺南市 114 學年度健康促進學校校園健康主播評選實施計畫

一、依據

- (一) 教育部國民及學前教育署 114 學年度健康促進學校輔導計畫前後測成效評價成果報告暨校園健康主播評選實施辦法。
- (二) 臺南市 114 學年度健康促進學校實施計畫。

二、計畫目的

- (一) 鼓勵學校積極推動實踐健康促進學校計畫，發展校本健康促進特色活動，呼應 108 新課綱理念，在「自發」、「互動」與「共好」三層面的基礎下，強化素養導向之學校本位健康促進實務與工作，提升健康促進實證支持性環境策略的應用。(請參閱附件 4「健康促進學校素養導向策略」)。
- (二) 為落實兒童權利公約，113 學年度健康促進學校以「學生參與」為主軸推動「五正四樂」與「倡議賦能」之理念，強化學生健康促進行動力。延伸學生參與概念，114 學年度健康促進學校推動主軸為「共創共學」，旨以共同設計與共同實踐為核心，邀請學生、教師、家長及社區共同參與(請參閱附件 5「學生參與與共創共學之簡介說明」)。
- (三) 結合「共創共學」、「學生參與」、「生活技能教學」、「家長參與」與「社區結盟」等策略，特辦理本績優評選活動，藉此展現健康促進學校推動成果，以達到典範學習與經驗交流之目的。

三、辦理單位

- (一) 主辦單位：臺南市政府教育局。
- (二) 承辦單位：臺南市新營區新民國小。

四、參加對象

- (一) 本市國小 32 班(含)以上，國中 24 班(含)以上學校及市立高中請務必組隊參加，其餘學校請踴躍參加。
- (二) 主播、採訪者及參賽人員僅限學生，5 人以內為限，可個人或團隊報名。
- (三) 指導與管理人員可為學校之校長、主任、組長、教師(含代理代課、實習教師)、護理師等教育人員，與社區藥師、家長等，2 人以內為限。
- (四) 為讓更多學校有機會參加本活動，凡曾獲全國賽 112 及 113 學年度第一名學校，不得報名參加。

五、活動辦法

(一) 活動說明：

- 1.以 114 學年度健康促進學校推動內容，為校園專題報導的範疇。
- 2.符合健康促進學校議題，包括：「視力保健」、「口腔保健」、「健康體位(含健康飲食及規律運動)」、「全民健保(含正確用藥)」、「菸(檳)害防制」及「全面性教育(含性傳染病防治)」、「正向心理健康促進」等推動重點。
- 3.以學生為主播、採訪方式，進行校園健康促進學校計畫專題報導，採訪學校師長、學生、家長與社區民眾等透過多元、活潑的影音媒材記錄校園健康促進活動歷程與成果展現健康促進學校的校本特色與亮點活動。
- 4.專題報導內容與重點，應呼應「自發」、「互動」與「共好」核心素養，符合素養導向健康促進學校活動，包括學生在健康議題的體驗、探究、實作、表現、活用等學習歷程，應用所學展現出明智做決定、人際溝通互動、問題解決、自我健康管理與健康倡議等行動。
- 5.特性加分：專題報導具體呈現學校推動共創共學、素養因應的身心健康跨議題之相關活動與成果，給予加分 1-10 分。

(二) 作品規範：

1. 每部專題報導作品拍攝以 3-5 分鐘為限，不足或超過的影片評選單位有權斟酌扣分，檔案類型可為 avi；wmv；mp4 等。
2. 以校園主播、採訪方式拍攝，包含影像、音效與字幕等，檔案類型可為 avi；wmv；mp4 等。

(三)「健康促進學校校園主播」評分標準如下：

評分項目	比重	項目內容
1. 主題適切性	35 分	(1) 主題以 114 學年度健康促進學校議題推動為範疇。 (2) 符合健康促進學校議題，包括：「視力保健」、「口腔保健」、「健康體位(含健康飲食及規律運動)」、「全民健保(含正確用藥)」、「菸(檳)害防制」及「全面性教育(含性傳染病防治)」、「正向心理健康促進」等推動重點。 (3) 專題報導內容與重點，應呼應「自發」、「互動」與「共好」核心素養，符合素養導向健康促

評分項目	比重	項目內容
		進學校活動，強調「共創共學」推動主軸，呈現親師生共同參與，理解校園健康需求，整合多元意見與資源，規劃、討論與落實健康促進行動計畫，並能透過回饋修正而持續精進。
2. 創新及組織表現	30 分	(1) 以學生為主播、採訪方式，進行校園健康促進學校計畫專題報導，採訪學校師長、學生、家長與社區民眾等，透過多元、活潑的影音媒材，記錄校園健康促進活動歷程與成果，展現健康促進學校的校本特色與亮點活動。 (2) <u>影片可加入歌唱、朗讀、口號或舞蹈等，學生可自由發揮。</u>
3. 表達及反應	25 分	影像畫面、配樂音效需清晰，如有口說請輔以字幕說明，人物表現自然不做作，能精準表達主題內容。
4. 時間控制	10 分	3-5 分鐘為限，超過或不足酌予扣分。
* 加分題	1-10 分	特性加分：專題報導具體呈現學校推動學生參與、共創共學的身心健康跨議題之相關活動與成果，給予加分 1-10 分。

(四) 繳件資料：

1. 請至 google 表單 <https://twgo.io/fsbkn> 填寫報名資訊。

2. 寄送紙本資料與光碟至承辦學校：

☐ (1) 報名表紙本 1 份。

☐ (2) 健康促進學校校園健康主播簡介說明紙本 3 份。

☐ (3) 授權書紙本 1 份（需所有參賽者簽名，請提供紙本正本）。

☐ (4) 參賽光碟 1 式 2 份：光碟上請註明參賽學校名稱、專題報導名稱，光碟應內含①參賽報名表 Word 檔②簡介說明 Word 檔③專題報導影片檔。

※請務必確認報名資料之完整性與正確性，後續獲獎公告與獎狀將依據報名表資訊製作。

※參賽作品需採用本實施辦法附件 1 至 3 所示之「健康促進學校校園健康主播評選活動報名表」、「專題報導簡介說明表」、「著作財產權授權使用同意書」。



五、收件時間及收件地址

- (一) 收件時間：請參與本活動之學校單位於 115 年 3 月 23 日(星期一)前，將比賽繳件資料一併以掛號郵寄（以郵戳為憑）至承辦單位收件地址。
- (二) 收件地址：73051 臺南市新營區公園路一段 136 號新民國小陳珮蓓主任收。
(並請在信封上請註明：114 學年度健促學校校園健康主播評選)

六、評選方式

- (一) 由承辦單位邀請健康促進議題之專家、學者參與評選作業。
- (二) 得獎公布：於 115 年 4 月上旬公告於臺南市教育局資訊中心網站。
- (三) 入選作品擇優參加全國賽，由參與全國賽之學校單位自行於 115 年 4 月 30 日前，完成繳件作業。全國賽評選辦法請上臺灣健康進促學校網站(網址：<https://hps.hphe.ntnu.edu.tw/news/all/list>)或參閱 115 年 1 月 9 日南市教安(二)字第 1150099761 號函辦理。

七、獎勵方式

- (一) 所有參賽作品參考全國賽模式不分組，屆時將依參賽隊數，依學制來分組評審，依參加隊數擇優錄取第一名至第三名，獎勵如下：
 - 1.第一名(取 1 組)，頒發禮券 4,000 元，團體成員獎狀各乙紙。
 - 2.第二名(取 2 組)，頒發禮券 3,000 元，團體成員獎狀各乙紙。
 - 3.第三名(取 3 組)，頒發禮券 2,000 元，團體成員獎狀各乙紙。
 - 4.佳作（擇優錄取），團體成員獎狀各乙紙。
- (二) 指導學生參賽獲前三名者之教師，由各校依下列原則給予敘獎：
指導學生獲第一名者嘉獎 2 次，第二、三名者各嘉獎 1 次，佳作獎狀乙紙；同一教師指導學生於同項同組分獲各名次時，以獎勵最高名次為限。代（理）課及實習教師、校外相關專業人士指導學生參賽獲佳作以上者頒予獎狀乙張(請於報名表註記)。承辦學校之工作人員，於活動結束依「臺南市立高級中等以下學校教職員獎懲案件作業規定」予以敘獎，以資鼓勵。

八、經費：114 學年度健康促進學校計畫經費項下支應。

九、聯絡方式

- (一)聯絡人：新民國小教務處 陳珮蓓主任
- (二)電話：(06)6562152#202
- (三)信箱：smes@hmes.tn.edu.tw

十、活動注意事項

- (一)得獎者須配合主辦單位後續作業。
- (二)主辦單位對於得獎作品之著作權享有無償使用權，得公開播放、公開推廣、重製、編輯和其他合作方式利用本作品內容，以及行使其他法定著作財產權所包括之權利，不另提供稿費並視需要得請參賽者無償配合修改。
- (三)全部參賽作品均不予退件，並同意將作品著作權轉交主辦單位使用於媒宣素材、宣導品、公開展覽或其他用途權利。
- (四)參賽作品請自行留存原稿備用，交付之參賽作品不予退件。評審前若遇不可抗力之任何災變、意外等事故所造成之毀損，由主辦單位另行通知交付備份作品，對毀損之作品恕不負賠償之責。
- (五)參賽之作品須未經公開發表（含作者本身相雷同作品及網路上發表之作品），違者主辦單位得取消得獎資格，並追回所有獎項。
- (六)若參賽作品經人檢舉或告發涉及侵害著作權或專利權，經有關機關處罰確定者，將取消其得獎資格，並追回所有獎項。參賽作品若涉及違法，由參賽者自行負責，主辦單位概不負責。
- (七)參賽作品若有使用他人之圖案、文稿、肖像或音樂，並涉及相關著作財產權時，需自行取得著作財產權授權同意等證明文件。若牴觸任何有關著作權之法令，一切法律責任由參賽者自行承擔，主辦單位概不負責。
- (八)參賽作品及附件資料請以掛號方式郵寄，報名以郵戳日期為憑。郵寄過程、費用及寄件後確認事項由參賽者自行負擔與處理。參賽作品若因郵寄過程遭毀損，參賽者自行負責。
- (九)參賽者應尊重評審委員公平、公正、公開之決定，對評審結果不得有異議。
- (十)得獎獎項主辦單位有權視參加作品表現與評選結果以「從缺」或「增加得獎名額」辦理，獎品隨實際情況彈性調整，以不超過原預算總額為限。
- (十一)凡報名參賽者視為認同本辦法的內容與規定，指導單位與主辦單位保有修改之權利。
- (十二)本辦法如有未盡事宜，主辦單位得隨時修訂公布。

臺南市 114 學年度健康促進學校校園健康主播評選報名表

收件編號（主辦單位填寫）：

學校名稱		中： _____ 英： _____			
專題報導作品名稱					
專題報導作品長度		分 秒			
參賽人員(主播、採訪等，僅供填寫學生姓名)，以 5 人為限					
身分別	姓名	英文名字	身分別	姓名	英文名字
學生	例：王大明	Wang Ta-ming	學生		
學生			學生		
學生			學生		
指導與管理人員 (合計 2 人以內) 教職員工 (含代理代課、實習教師)，與社區藥師、家長等。			職稱	姓名	英文名字
		指導人員			
		管理人員			
學校主要聯絡人		職稱： _____ 姓名： _____			
		通訊電話： _____			
		通訊地址： _____			
		E-mail： _____			
備註		※ 請參賽者自行保留作品之底稿。 ※ 請參賽者除了填寫紙本報名表外，也務必上 google 表單填寫報名資料，填報網址：https://twgo.io/fsbkn。 ※ 若同一學校投稿 2 件以上作品，必須分開準備上述各項資料。 ※ 請將參賽作品資料燒錄成光碟，並於光碟正面註明參選【學校與專題報導作品名稱】。 ※ 繳交內容：(1)報名表 1 份、(2)專題報導簡介說明紙本 3 份、(3)授權書 1 份(需所有參賽者簽名)、(4)參賽光碟 2 份 (內含①參賽報名表 Word 檔②簡介說明 Word 檔③專題報導影片檔)。			

臺南市 114 學年度健康促進學校校園健康主播評選 專題報導簡介說明表

學校名稱	
專題報導作品名稱	
簡介說明(內容摘要與特色說明以 300-500 字為原則)	
活動時間	
參與人員	
活動地點	
內容摘要	
特色說明 (以條列式呈現)	

臺南市 114 學年度健康促進學校校園健康主播評選

【著作財產權授權使用同意書】

作品名稱：

參賽人：_____（代表人）（以下簡稱甲方）

臺南市政府教育局（以下簡稱乙方）

茲因甲方參加乙方主辦之 114 學年度健康促進學校校園健康主播評選活動，同意於獲獎後，甲方將其得獎作品之著作財產權全數讓與乙方，且不對乙方及其轉授權之第三人行使著作人格權。如未依此辦理，同意取消獲獎資格，並歸回所領之全數獎品和獎狀，且不得對乙方主張任何權利。

甲方同意並保證遵從下列條款：

1. 甲方擁有完全履行並簽署本同意書之權利與權限。
2. 甲方授權之著作內容與圖片皆為自行拍攝與創作。
3. 著作財產權同意由乙方完全取得，並供甲方公布、刊登、重製、公開傳輸、公開播送，或授權第三人使用等，及為其他一切著作權財產權利用行為之權利，乙方可視需要得請甲方無償配合修改。
4. 授權之著作絕無侵害任何第三者之著作權、商標權或其他智慧財產權之情形，並，經查明屬實者，主辦單位除取消得獎資格並追繳獎品或獎狀外，其違反著作權之法律責任由參加者自行負責，並承擔主辦單位之一切損失，主辦單位不負任何法律責任。
5. 甲方保證本著作是未曾公開與得獎的原創作品。
6. 本人願意負起法律責任。
7. 因製作之需要，乙方可在不違背原創理念之前提下修改本人之著作。

立書人：_____（代表人）（簽名蓋章）

身分證字號：

戶籍地址：

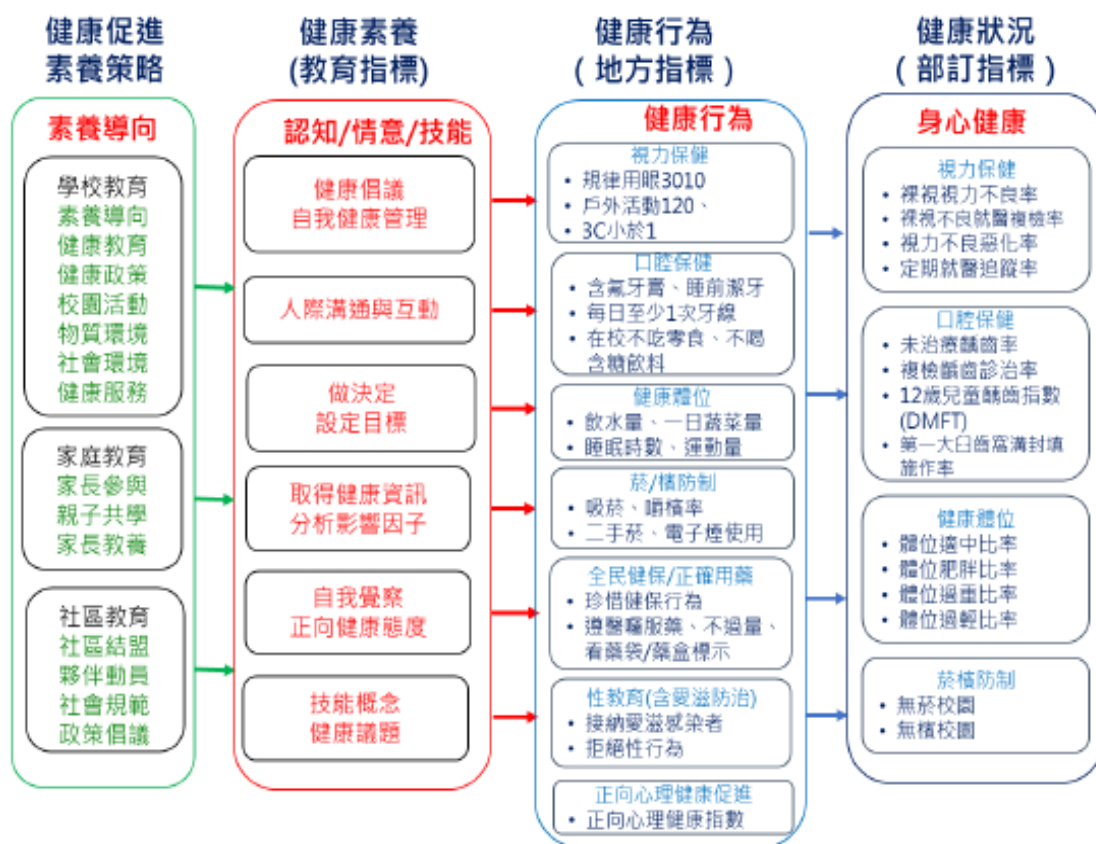
通訊地址：

通訊電話：

所有參賽者簽名處：

中華民國 年 月 日

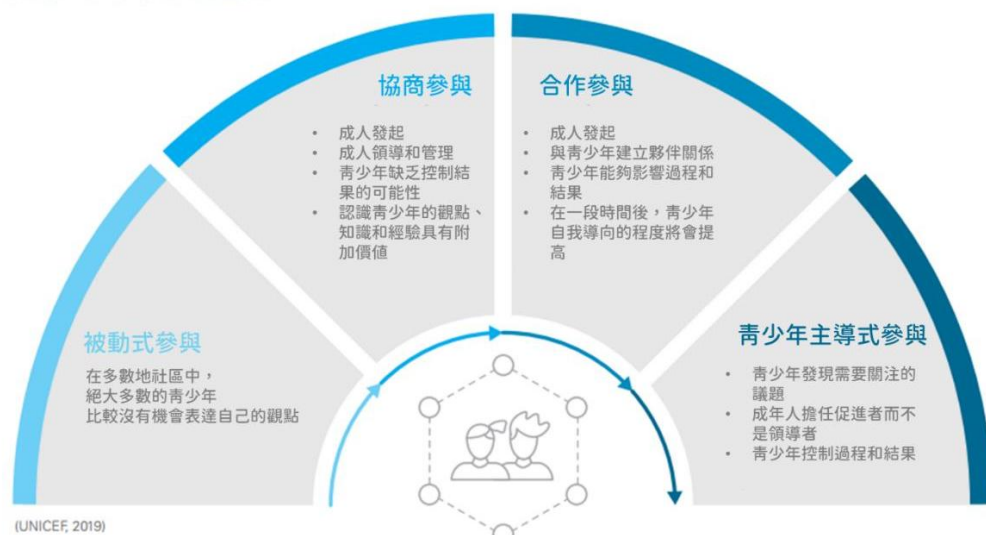
健康促進學校素養導向策略



聯合國兒童權利公約(UN Convention on the Rights of the Child, CRC) 強調兒童應有參與意見表達、教育、發展及健康等權利。聯合國兒童基金會(UNICEF) 在 2020 年發表《青少年參與指南》(Engaged and Heard! Guideline on Adolescent Participation and Civic Engagement)，提出政府有責任營造支持環境提供兒童與青少年與他們有關政策表達意見的機會，教師、家長及各界也有責任傾聽與重視兒童與青少年的意見，給予青少年在政策決定上的影響力。

推動青少年參與的過程是漸進式的，依照青少年投入的程度，可分為被動式參與、協商參與、合作參與，以及青少年主導式參與，越高程度的學生參與，越能提高青少年自我導向的程度，使青少年從被動接受者轉變為主動參與者。文獻回顧研究顯示，學生參與學校健康促進活動可以增進學生健康知識、參與動機、正向態度、生活技能、健康行為與發展等，對學校健康政策、氛圍營造、文化、支持環境等有正面影響，也可增進學校社會環境營造及改善師生關係與連結 (Griebler et al. 2017)。

青少年參與的方式



聯合國兒童基金會(UNICEF)提出青少年健康參與的五個主要策略包括：(1)青少年倡議：支持學生參與健康相關決策。(2)世代對話：增進世代對話，了解健康觀點，並邀請青少年參與健康計畫。(3)支持環境：增能政府專家等提供青少年參與及健康倡議的友善支持環境。(4)賦能青少年：增能青少年健康倡議，及提供健康促進服務等。(5)參與平台：建立青少年參與線上與實體會議平台，及提供回饋的管道 (UNICEF, 2020)。青少年參與賦能(empower)有助於增進其溝通、問題解決、連結等生活技能，進而助其發展為健康、堅韌、參與的公民 (UNICEF, 2020)。

青少年參與及公民參與五個主要策略

支持學生參與
健康決策

增進世代對話
了解健康觀點

增能政府與專家
建立青少年參與
友善環境

增能青少年
鼓勵健康倡議

建立青少年參與
線上與實體平台

共創與共學強調學生、教師與學校建立合作關係，透過共同規劃、實施與評估健康促進計畫與課程，使學生由被動學習者轉變為積極參與者。當學生能在課程設計、學習任務、評量標準及學校決策中發揮影響力時，可提升學習動機、參與程度、學習成效與歸屬感（Dollinger, Lodge, & Coates, 2018; Bovill, 2019）。在健康促進學校的推動上，共創共學能結合「學生參與」與「全校取向」，透過在課程設計、校園環境規劃以及社區合作中納入學生的意見，使健康政策與策略更符合實際需求。

WHO (2022) 指出，共創 (co-design) 是推動健康素養發展的重要策略。在健康促進學校的脈絡中，透過學生、教師與其他參與者的持續參與，可以結合當地智慧與經驗，共同形塑更符合需求的方案。WHO建議可使用Ophelia (Optimising Health Literacy and Access) 的方法，透過多面向健康素養問卷蒐集參與者需求進行討論與設計，最終形成能因應不同群體需求的行動，並且符合八大原則，包括：1. 聚焦結果(Focus on outcomes)、2. 秉持公平原則(Driven by equity)、3. 在地智慧為導向(Driven by local wisdom)、4. 診斷在地需求(Diagnosis of local needs)、5. 共同設計方法(Co-design approach)、6. 反應能力(Responsiveness)、7. 跨系統應用(Applied across systems)、8. 永續性(Sustainable) (WHO, 2022)。



1. Focus on outcomes

Focus on improving health and well-being outcomes

聚焦結果

致力於改善健康與福祉



2. Driven by equity

Focus on increasing equity in health outcomes and access to services for people with varying health literacy needs

秉持公平原則

提升健康公平性，確保不同健康素養需求能獲得服務



3. Driven by local wisdom

Prioritize local wisdom, culture and systems

在地智慧為導向

重視在地智慧、文化與系統



4. Diagnosis of local needs

Respond to locally identified health literacy needs

診斷在地需求

回應在地的健康素養需求



5. Co-design approach

Engage all relevant stakeholders in the co-design and implementation of actions

共同設計方法

與所有相關人共同設計與推動行動



6. Responsiveness

Respond to the varying and changing health literacy needs of individuals and communities

反應能力

因應多元的健康素養需求



7. Applied across systems

Focus on improvement at and across all levels of health systems

跨系統應用

在健康系統中推動與改進



8. Sustainable

Focus on achieving sustained improvements through changes to environments, practices, cultures, and policies

永續性

透過環境、實務、文化與政策的改變，達成持續性的健康改善