

二、以重點議題～(性教育) 六大範疇進行SWOT分析

六大範疇	S優勢(校內)	W劣勢(校內)	O機會(校外)	T威脅(校外)
學校衛生政策	<ul style="list-style-type: none"> * 學校已成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。 * 健康促進計畫經校務會議通過，凝聚共識，擬定各項健康促進及性教育相關活動，教師均願意配合執行。 * 結合各處室、教官室、等資源共同推動健康促進議題。 	<ul style="list-style-type: none"> * 部分處室成員較不重視性教育區塊。 * 學校需推廣活動眾多，性教育議題較不受重視。 * 學校組織龐大，各處室推行的計畫繁多，健促容易被淹沒。 * 教育局及市政府亦有健促相關活動，有時會造成雙面的人力耗損。 * 國高中作息不同，活動推動無共同時，需分別進行，加重行政工作量。 * 學校衛生委員會功能待加強 * 	<ul style="list-style-type: none"> * 重要政策制定過程皆有家長代表參與討論。 	<ul style="list-style-type: none"> * 部分父母忙於工作，減少親子溝通時間，對於孩子的異性交往情形，及學校性教育策略沒有時間關心。
學校物質環境	<ul style="list-style-type: none"> * 學校輔導室設有多間諮商室，可提供異性交往、戒菸、戒檳諮詢服務。 * 校園各處，如樓梯、廁所，公佈欄均張貼各種健促海報，達成全面的健康促進學習氛圍。 * 教室內電視無聲廣播，可方便隨時強化各項健康知識。 	<ul style="list-style-type: none"> * 國中舊校區校舍老舊，有時牆面油漆剝落、漏水，是較不利的學習環境。 * 新校舍尚未完全完工，校內無操場可用。 * 校區占地 5 公頃，非常廣大，國高中間訊息聯絡不易。 	<ul style="list-style-type: none"> * 校外單位長租借校園，校園內的性教育宣導可藉此機會擴大參與宣導 * 學校大門對面即是體育場，方便學生課後繼續各項體能活動，有利於體位及視力之維護。 	<ul style="list-style-type: none"> * 學校旁體育場會有男女交往公開摟抱行為，易帶給同學過度開放之異性交往概念。 * 校區位於市中心，噪音較大，不利於健康教學。 * 市區有部分商店販售性方面器

	<p>* 學校能確實提供安全環境, 以利學生活動學習。</p> <p>* 校地開闊, 進行綠美化, 學生可於下課時散步、健走。</p> <p>* 總務處定期檢查校園器材安全、飲水水質、照明度、植栽綠化, 提供良好健康的學習環境。</p> <p>* 校門口及走廊醒目處均懸掛性別平等標誌及張貼海報。</p>	<p>* 學校位於住商混合型社區, 假日校園開放社區使用, 門禁不易控管。</p>		<p>材, 極易引起學生好奇心。</p>
學校社會環境	<p>* 教師年輕有活力, 熱忱有創意, 優質行政組織能力, 全校教職員行動力強。</p> <p>* 行政組織能配合執行性教育介入活動: 教師快閃、為愛呼喊、海報競賽等。</p> <p>* 制訂相關整潔、海報競賽、標語競賽辦法。</p> <p>* 教職員工近年來均越來越有健康意識。</p> <p>* 鼓勵學生運用健康自我管理表, 達標者於開學進行摸彩活動給予獎勵。</p> <p>* 學校有認輔制度, 可提供學生特別輔導</p> <p>* 鼓勵學生運用健康自我管理表, 達標者於開學進行摸彩活動給予獎勵。</p>	<p>* 弱勢、單親及隔代教養等學生日漸增多, 需老師多費心關懷輔導</p> <p>* 部分學生對於健康活動反應不積極。</p>	<p>* 家長會結合學校健康促進及性教育海報競賽等鼓勵制度提供學生各項獎品。</p> <p>* 擬定健康促進經費配合活動給予各項鼓勵性質獎品。</p>	<p>* 整體社會環境急速變遷, 單親及隔代教養問題日漸增多。</p>
健康生活技能教學及活	<p>* 專業健康課程教師, 落實正常化教學, 健康促進融入課程中推動。</p>	<p>* 學生人數多, 辦理宣導活動無法同時全部學生參與, 需分成多</p>	<p>* 市政府及衛生局長辦理各種健康促進活動, 可與</p>	<p>* 家長沒有的健康促進的認知, 較重視成</p>

動	<p>*「健康促進推動小組」提供推動健康促進工作之諮詢資源。</p> <p>*各科教學,願意將健康促進議題融入教學中。</p> <p>*教師具有專業教學知能,針對各項議題設計教材、教具及問卷。</p> <p>*近年衛生組長均由健康教育科老師擔任,能確實的推動健康促進計。</p>	<p>年級多場,造成人力與時間耗損。</p> <p>*不同專業領域教師對健康促進學校概念尚不太清楚。</p> <p>*導師非健康專業人員,在推行上需多加溝通,以利推行。</p> <p>*目前要求融入健康議題繁多,知能提升落實生活技能,仍有實施面之落差。</p> <p>*部分健體課程教師非本科教師,無法配合健促計畫的課程上課。</p> <p>*生活科技化後,學生容易依賴3C視訊取得錯誤之性教育資訊。</p> <p>*大型學校,班級數多,活動推動時需與導師做多次協調溝通。</p> <p>*健康活動及講座較為零散,統整性有待加強。</p>	<p>學校內的教學相輔相成。</p> <p>*大部分家長願意配合學校性教育預教學,融入家庭,關心學生異性交網問題。</p> <p>*社區人士能熱心參與性教育介入課程活動,提供各種議題之需求。</p> <p>*近年來家長素質教育程度高,對學生教育有益的事務參與度高,也願意參加兩性交往,視力口腔保健等增能宣熱情協助辦理各項健康促進活動。</p>	<p>績,以升學為導向居多。</p> <p>*因社會變遷新住民、隔代教養及單親家庭子女日漸增加,家庭教育無心於性教育及健康概念的培養。</p> <p>1. 部分家長無法</p> <p>以身作則,致健康生活習慣難以確實在家庭中落實。</p>
社區關係	<p>*邀請家長參與系列健康促進活動,並提供相關資源,以增進家長之知能。</p> <p>*配合輔導室及生教組之性平個案進行個別之家長增能,家長均能全程參加。</p>	<p>*本校學區家長教育程度高,對學生有益的事務或活動參與度不高。</p> <p>*家長參與的方式和項目喜好,不一定</p>	<p>*衛生局到校協助健康宣導。</p> <p>*位於市區,社區基層醫療資源豐富</p>	<p>*多數家長覺得學校教育應以升學第一,健康促進其次,越到高年級,推展上阻力越大。</p> <p>*部分家長較重視課業,忽略健康</p>

		<p>和健康有關。通常在不影響課業才願意參與各項活動。</p>	<p>* 志工人數約百人,協助健康促進活動推展</p> <p>* 家長會、志工和學校保持良好互動,可成為健康促進的夥伴。</p> <p>* 社區商家願與學校結盟成為愛心商店。</p>	<p>保健觀念, 關注不高。</p> <p>* 學生年齡層越往上,家長參與學校事務的意願越低,使得學校家長會志工招募不易。</p>
健康服務	<p>* 每學期初均辦理 學生健康檢查, 建立學生健康資料,建檔管理。</p> <p>* 健康檢查有益壯學生,護理師會建檔並知會導師協同作追蹤管理。</p> <p>* 製作疾病病通報單,協同各處室做管控,並製作小單張及注意事項,黏貼聯絡簿宣導防治。</p>	<p>* 高中生無聯絡簿,需複檢通知家長之工作不易推行。</p> <p>* 本校 118 班雖有兩位護理師,但負荷量大, 健康管理不易。</p>	<p>* 位於市區,社 區基層醫療資源豐富,有較多的醫療服務,家長帶學生就醫之意願較強。</p> <p>* 與社區結盟,和社區醫院合作, 進行相關健康檢查服務</p> <p>* 結合醫院進行新生健康檢查,即時掌握新生健康狀況。</p> <p>* 結合衛生局提供醫療服務轉 介,學校學生可 取得疾病預 防、矯治資源。</p>	<p>* 家長注重智育學業成績,傳統 概念深根,學生已長大認為不需持續追蹤矯治工作</p>