

主議題～視力保健六大範疇進行SWOT分析

六大範疇	S優勢	W劣勢	O機會	T威脅
學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校衛生委員會凝聚共識, 可定期開會, 討論解決方案 2. 結合SH150, 每天在校運動時間明顯提升 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分教師因事務繁忙, 容易忽視健康促進相關事務。 2. 學校衛生政策之宣導並無強制力, 較難全面改變親師生健康促進的行為及認知。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教育局、衛生局鼓勵學校辦理健康促進活動, 並提供教學資源與經費。 2. 教育局對辦理健康促進議題活動提供診斷性稽核服務, 協助學校達成表訂計畫。(如成立校群工作坊)。 3. 許多家長對於學校推展之健康促進政策, 持正面肯定與支持的態度。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分家長配合視力保健政策意願低, 不利於成效展現 2. 部分學生家長不了解學校推行的政策, 需多溝通宣導達成共識。 3. 低收入及隔代教養、單親家庭學生人數比例偏高, 部分家長對於相關的健康保健知識略顯不足, 政策推動不易。
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校舍新穎, 各項教學設備完善, 多媒體教學流明度充足不用關燈。 2. 學校軟硬體設備不定期更新, 教室照明符合標準 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生人數眾多, 校內活動空間有限。 2. 學校位置離市區較遠, 交通不便利, 資源取得不易。 3. 缺乏風雨操場或學生活動中心, 室內活動空間不足, 學生戶外活動受限天氣變化。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合鄰近國民運動中心、綜合體育館(場), 可補學校設備之不足, 使學校物質環境向社延伸。 2. 家長會協助健康促進計畫經費的補助。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校社區住宅密度高, 學生放學後較少出門活動。 2. 學校附近較多鐵皮屋工廠, 易受社區環境發展等外在因素干擾。
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師間感情融洽互動多, 能接受教育改革的新觀念。 2. 行政橫向聯繫完善, 充分支援校內各項活動, 氛圍佳。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生運動風氣盛行, 但教職員工運動風氣尚待建立。 2. 學生需面臨升學壓力, 假日從事戶外活動機會少。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長會結合學校制度, 贊助經費, 鼓勵學生參與班級及校際運動比賽、戶外教學活動。 2. 部分家長具備 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長多數為雙薪家庭, 學生下課後需到補習班接受課輔 2. 升學優先的觀念, 多數家長安排課後補習班學習, 學生

			正確健康意識或觀念，直接或間接影響其子女。	長時間用眼機會增加。
健康生活技能教學及活動	教師對視力保健議題的課程設計觀念和能力日漸提昇，有助於課程教學成效。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 新興教育議題眾多，在融入教學時容易產生時間與空間的排擠現象。 2. 班級經營、教學活動、學生輔導工作量大增，教師較無法深入進行健康與體育活動。 3. 健康知識易教，技能、情意和生活實踐容易被忽略健康素養培育尚需加強 4. 學生沉迷3C產品時間過高，對於健康促進活動反應不積極，尚需持續勉勵。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合鄰近的國民運動中心可提供學生於課後或假日進行健康休閒活動與課程設計。 2. 越來越多家長對用眼3010的重視，懂得提醒孩子中斷近距離用眼時間。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 3C產品普及率高，學生居家使用頻率過高或時間過長，且家長未加以督促管理，進而影響學童視力及正常生活作息。 2. 課業優先的觀念仍存在於許多家長的意識形態中，較不易得到家長支持和配合，因此易忽略視力保健的重要性。
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀，親師訊息傳達效果佳。 2. 結合家長日辦理健康促進講座與活動，邀請家長參與，家長出席踴躍 3. 利用學校網頁、公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息，可吸引家長與社區民眾的關 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長工作繁忙，親師聯繫不易。 2. 部分家長因忙碌對學校辦理之健康促進活動參與度仍待加強。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學區內各項醫療資源積極協助學校推展衛生保健工作 2. 社區志工、家長認同支持學校，熱心投入教育志工服務工作。 3. 社區醫療資源、民間公益團體，熱心協助學校推動健康促進活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 社區居民社經地位落差大，影響活動推行的一致性與普及性。 2. 家長安排的課後補習班學習，使學生密集用眼時間增加。

	注。			
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 護理師與導師針對視力異常學生落實轉診矯治，學生複檢率達96% 2. 護理師針對高度近視、高關懷學生、視力異常學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤達成率100% 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 視力不良學生落實遵醫囑矯治率僅30%，比例偏低。 2. 學生近視比率日益增加，學生人數眾多，導師及護理師工作負擔日益加重。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校鄰近輔大醫院，及其他醫療院所診所，可協助各項健檢、醫療、服務。 2. 家長對學校健促相關活動抱正向態度，常有志工主動協助學校辦理相關業務。 3. 家長重視子女健康，接獲視力不良通知可立即前往眼科完成複診矯治 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分家長只應付學校須交回條未依醫師指示持續點藥並追蹤。 2. 隔代教養及單親家庭比例日益增多，對於學生的健康檢查結果無法配合矯治，造成少數學生矯治的配合度低。

主議題～(視力保健) 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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全校教職員重視學生健康，可於校務會議通過本校健康促進計畫並落實推動執行。 2. 學校之衛生教育及健康促進措施，能獲得教師的支持。 3. 各處室橫向聯繫融洽，彼此互動和諧，相互支援，有助於政策的推動。 4. 各項計畫中訂定具體之行動策略，讓教師能易於執行與推動，易於實施形成性評量。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師對於健康促進學校的推動與核心價值仍不甚明瞭，需加強政策宣導與觀念的釐清與溝通。 2. 部分教師特立獨行，配合度不高，導致健康促進推動效果不彰。 3. 學校各處室宣導活動很多，推動健康促進議題不易。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長會支持健康促進政策推動，積極參與學校衛生委員會議。 2. 年輕的家長對於健康促進議題有良好觀念，願意配合學校相關政策。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校政策如何落實在家庭與社區，成為需克服的困境。 2. 政策推動需要行政、教師及家長三方面互相配合，有時立場不同配合度不佳。
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校地面積充足，適合學生進行各種體育活動。 2. 教室照明設施定期檢測，均符合標準值，維護師生視力。 3. 健康中心醫療器材完善，可提供優質的健康 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 易有野生小動物、虎頭蜂老鼠、野狗等影響教學。 2. 校舍分布廣闊死角多，巡視校園人力不足，警衛無法100%掌控外校人士出入。 3. 放學後因開放校園， 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 環保志工家長樂於協助維護校園綠美化。 2. 善心人士捐款提供健康中心補助衛材經費。 3. 醫療廠商定期到校協助身高體 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校臨近社區缺乏大型文化中心、青少年活動場所。 2. 社區活動空間少，只有學校操場提供居民活動。

	服務。	無法完全掌握校園安全。 4.健康促進學校相關經費分配之補助款額度有限(6000元/年)無法做整體規劃。	重視力檢查儀器校正。 4.非上課時間,校園開放社區民眾使用。 5.頂新社區發展協會,規劃在地蝴蝶步道,提供師生紓解身心壓力。	3.學校附近較少運動場所,學生假日較少參加戶外活動。
學校 社會 環境	1.各處室教職員工保持合作互助,有助於健康促進推動效果。 2.學生積極參與運動小達人活動,瞭解適當運動能有助視力及體位健康。	1.部分學生不喜歡動態活動故對於下課時間的健康活動無法積極參與。 2.少部分導師因課務壓力大,配合推動視力保健意願低。 3.教室視力保健情境佈置尚須加強。	1.家長和教師互動良好,願意配合老師的視力保健要求。 2.家長會鼓勵家長們參與相關視力保健活動,與教師交流。	1.家長忙於工作,單親、隔代教養、外籍配偶等家庭眾多,容易忽略視力健康議題。 2.3C產品氾濫成為學童褻母,學生沉溺於手機平板,缺乏運動,導致體重、視力不良率上升。
健康 生活 技能 教學 及活 動	1.老師們課後作業會有動態作業:例如 做家事,有利於3010中斷用眼持續落實。	1.健體領域之健促議題多,礙於授課時數有限,故僅能以年度重點議題配合學校活動辦理宣導,未能落實健康教學。 2.教師課務繁忙無法定期參加健康促進研習,有賴於學校自行辦理。 3.需融入課程項目眾多,老師疲於奔命,授課時數不斷被壓縮。 4.學生喜歡使用3C產品,久坐導致體位視力不良。 5.靜態作業比重仍偏高。	1.教育局會定期舉辦健康促進相關議題種子教師相關訓練,增進教師知能與教學技巧。 2.教育局、衛生局積極鼓勵各校辦理相關健康促進議題宣導活動提供教學資源。 3.家長願意與孩童一起討論並完成視力保健的學習單。	1.多數家長注重課業,對於視力保健議題缺乏正確觀念。 2.家長對視力保健議題認知不足,需辦理親職講座。 3.部分家長觀念偏差,認為視力不良、高度近視不重要。 4.生活技能之培養,需落實生活中,由家庭做起,以及家長支持與配合督促孩子實踐。
社區 關係	1.學校各處室主任與社區發展協會及里辦公室關係良好,以利健促相關議題推動。	1.雙薪家庭多,家長較少時間參與學校活動。	1.環保志工家長積極協助學校健康促進活動。 2.家長會積極熱心參與學校活動。 3.大部分家長都支持學校的活動	1.學生放學後需到安親班接受課輔,安親班協助視力保健推動尚需努力。 2.有時雙薪家庭家長工作繁忙,與學校互動機會

			<p>,踴躍參加親職教育及健康促進議題。</p> <p>4.志工家長對於學校辦理的各項健康策進活動熱心參與學習</p> <p>5.社區總體營造漸被重視,可強化社區發展協會、里辦公室,並積極建立社區與學校的互動關係。</p>	較少,健促議題推動不易。
健康服務	<p>1.護理師可定期統計分析檢查結果,以了解學生視力狀況,作為改進依據。</p> <p>2.健檢有缺點的學童,護理師會發放通知單追蹤矯治達成90%。</p> <p>3.高度近視高關懷視力不良學生有建立檔案管理及轉介達成100%。</p>	1.學生視力不良比率逐年升高,加上學生人數眾多,護理師工作負擔日益加重。	<p>1.衛生局偏鄉兒童眼科巡迴醫療可到校協助診療服務計劃,嘉惠學子眼睛保健。</p> <p>2.隨捷運開通,交通便利,相關醫療產業增加。</p>	<p>1.單親、隔代教養及新住民的家長日益增多,造成少數學童缺點矯治的配合低。</p> <p>2.家長對於學校通知子弟需複檢矯治,未積極處理;也未依醫師指示定期回診追蹤。</p> <p>3.部分家長觀念偏差,認為視力不良配戴眼鏡即可,較不重視預防保健。</p>

(視力保健)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	<p>1.將健康促進計畫提報校務會議通過,凝聚共識,有利於健康促進推動。</p> <p>2.同仁注重學童健康,每學年通過健康促進計畫後,配合度極高。</p>	<p>1.學校政策宣導並無強制力,對於部分無法配合之教師、家長難</p>	<p>1.許多家長對於學校推展之健康促進政策,持正面肯定與支持的態</p>	<p>1.單親、隔代教養、新住民家長比例高,部分家長忙於生計,對</p>

		<p>以改變其行為及認知，需加強政策的宣導與觀念的釐清與溝通。</p> <p>2.部分教師因本區環境氛圍較著重課業學習與成績表現，對學校推行之政策無法全面配合。</p>	<p>度。</p> <p>2.家長會積極參與相關健促委員會議討論。</p> <p>3.家長會協助並積極參與學校活動，有助於健促計劃執行。</p>	<p>於孩子健促議題與政策較不關心。</p>
學校 物質 環境	<p>1.教室具備電腦、投影機等設備，教師進行資訊融入教學十分便利。</p> <p>2.本校綠地空間多，足供學生下課活動空間，有助於視力保健。</p>	<p>1.教師運用多媒體授課時長且教室內光線不足，嚴重影響視力保健。</p> <p>2.現階段進行校舍整建工作，學生活動空間不足，難讓眼球睫狀肌獲得充分放鬆。</p>	<p>1.學校鄰近公園且位處都會區，交通網絡便捷，資訊取得便捷。</p> <p>2.開放校園運動場，供學生及家長課後和假日到校活動。</p>	<p>1.都會區車多、人多，以致於環境污染較為嚴重，影響戶外活動意願。</p>

		<p>3.室內運動空間不足, 部分運動項目無法進行。若遇雨天, 常無法有效實施課程內容。</p> <p>4.政府專款補助經費少, 不易購足戶外活動器材</p>		
學校 社會 環境	<p>1.學校確實推動SH150, 已養成學童固定習慣, 按時動態運動訓練, 有助於視力維護。</p>	<p>1.導師事務繁忙無法掌握每位學童狀況。</p> <p>2.追蹤視力不良學童輔導人力不足。</p>	<p>1.部分家長會鼓勵子女踴躍參與學校健促活動或會帶領孩子進行戶外活動。</p> <p>2.部分家長具備正確健康意</p>	<p>1.部分家長工作忙碌無法注意學童在家用眼狀況, 使用電腦、觀看電視時間太久, 較缺乏健促配合之積極性。</p> <p>2.部分家長健康意識或觀念偏差, 常直接或間接</p>

			<p>識或觀念，直接或間接影響其子女。</p>	<p>影響其子女。</p> <p>3.單親、隔代教養及新住民家長比例增高，對於孩子健促議題較不關心。</p>
<p>健康 生活 技能 教學 及活 動</p>	<p>1.教師積極主動成立教師專業社群，利用健康與體育領域社群活動時間，研發教材，提升視力保健的教學品質。</p>	<p>1.健體領域之健促議題多，礙於授課時數有限，故僅能以年度重點主題配合學校活動辦理宣導。</p> <p>2.需融入課程項目眾多，老師疲於奔命，授課時數不斷被壓縮。</p> <p>3.學生靜態作業比重仍偏高，老師有時</p>	<p>1.康寧醫院講師到校進行衛教宣導，積極協助推廣視力保健。</p> <p>2.多數家長關心學生健康、尊重學校教學，居家會注重子女自主健康照護。</p>	<p>1.部分家長重視升學，學生課後輔導多易忽略學校的健康教學活動，居家也未能督促子女落實護眼活動。</p> <p>2.受升學主義影響，課後學童以補習為主，無法完全配合視力保健問題。</p> <p>3.部分家長本身無法配合，導致無法有效維持學</p>

		運用下課時間請學生在教室內補寫功課，未能落實中斷用眼導致視力持續惡化。		生健康，學校教育成效往往打折扣。
社區關係	1.親師溝通管道暢通，可時常溝通孩子健康問題，並給予建議。	1.不少家長忙於家計，無法參與學校健康促進講座活動。	1. 社區志工熱列參與校務活動，並能尊重學校經營理念，可協助健康促進推動 2.學區內衛生所積極協助學校推展衛生保健工作，有利於視力保健推動成效。	1.社區人民自我保健觀念不甚理想，對學校舉辦健康促進活動參與意願不高。 2. 多數為雙薪家庭學生下課後需到補習班接受課輔。補習班重視課業成績，較少時間安排體能活動，導致視力不

				良持續惡化。
健康 服務	<p>1.本校編制兩位護理師，積極辦理健康中心業務推動。</p> <p>2.每學期依標準檢查方法進行視力篩檢工作，視力檢查結果會通知家長，並要求繳交回條，視力不良復檢%達成83.71%。</p>	<p>1.學生近視與齲齒比率逐年升高，加上學生人數眾多，護理師工作負擔日益加重。</p>	<p>1.鄰近醫療診所提供校方及家長視力等相關的檢查及醫療諮詢服務。</p> <p>2.家長體認健康的重要，會帶子女複檢診治，避免視力不良惡化</p>	<p>1. 部分家長經溝通後卻仍選擇直接至眼鏡行處理近視問題。只應付回條之繳交，未依醫師指示持續點藥並追蹤，易流於形式化。</p> <p>2.部分家長對於學校發函通知該子弟應進行相關矯治，而未積極處理。</p> <p>3.部分家長因工作繁忙或不瞭解矯治的重要，矯治回條無法達到100%。</p> <p>4.隔代教養及單親家庭日益增多，造成少數學童</p>

				矯治的配合度 低。
--	--	--	--	--------------

(視力保健)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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 衛生教育委員會, 定期現況分析, 檢討修正, 運作成效良好 2. 健康促進計畫, 提請校務會議通過, 可落實執行。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 衛生組長為第三年擔任, 因應 COVID-19疫情, 業務上有些顧此失彼。 2. 各項計畫需教師配合辦理, 負擔較大。 3. 校內推行健促計畫主要還是以學務處為主, 其他處室各有分工及業務, 全面配合推動不易。 4. 下課教室淨空率有一定執行上的困難度, 全校師生的共識還沒建立起來。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長對於學校推動學生健康促進等方面的宣導或政策多是持正面肯定的態度。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長對於健促政策覺得是校方單向的事, 願意在家持續關注孩子各項健康方面意識薄弱。
學校 物質 環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 營造綠色校園(包含綠屋頂、金龍農場、水世界、綠世界、昆蟲館等), 除了美化校園、孩子們非常喜 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校共有52班(含幼兒園)屬中型規模, 而汐止氣候多雨, 雨天期間學生下課活動空間受限。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分新興社區, 有規劃休閒活動的空間。 2. 學校平日晚間以及假日開放校園供 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 鄰近社區較少設立公共的室內、外運動場所和設施, 如遇到雨期較

	<p>歡親近大自然，進而可減輕眼睛疲勞。</p> <p>2. 風雨操場、羽球場、棒球場、PU跑道、遊戲器材區等，設施完整安全，是學童戶外活動好去處。</p> <p>3. 健康中心視力檢查設備標準，可及早篩檢出視力不良學生。</p> <p>4. 學校的營養午餐，有校內專業營養師把關，菜色多元，讓孩子獲得均衡營養，維持好的視力等身體各方面發展。</p> <p>5. 健促經費可應用於護眼活動等各項器材與獎品採購。</p>	<p>2. 校內編列健康中心設備、耗材預算金額有限。</p>	<p>民眾運動，社區家長參與熱絡。</p>	<p>常造成活動的空間選擇受限。</p> <p>2. 放學後學校為開放空間，民眾多會來利用，可惜公德心不足，無法愛惜公物並常會留下許多垃圾和食物，造成打掃班級的困擾，整潔及硬體部分維持不易。</p> <p>3. 汐止氣候陰雨潮濕，居家照明自然光較缺乏。</p>
學校社會環境	<p>1. 學生樂於參加護眼知識比賽、蔬果操及其他體育競賽，也提高走出教室活動比率，同時也了解營養對眼睛的重要。</p> <p>2. 學童樂於參加課後社團課程，增加戶外活動機會，心理更快樂積極。</p>	<p>1. 大部分學生課後仍以安親班上課為主，參與課後運動社團比例仍顯不足。</p> <p>2. 部分老師獎勵學生時，還是會有糖果、餅乾或手搖杯等較不營養的食品。</p>	<p>1. 家長可結合學校鼓勵制度提供子女正向發展獎勵</p> <p>2. 家長會在校內自辦的柑仔店，讓小朋友可憑禮券兌換小禮品勉勵學生。</p> <p>3. 社區有些自組性的社團</p>	<p>1. 部分家長過多的關注和詢問會造成些許壓力。</p> <p>2. 校外的運動性等社團，需要家長配合安排或接送，部分家長參與意願不高，或因假日做生</p>

			，可帶動學童參與戶外運動的興趣，例如：棒球隊...	意無法配合。
健康 生活 技能 教學 及活 動	<ol style="list-style-type: none"> 週二學生晨會後的健康操，已內化成學生的習慣，有助於健康素養提升。 教師可將視力保健融入各科教學(如護眼食物融入健康教育)，提升學生學習興趣。 學生參與食農戶外活動，可學習護眼生活技能，也減輕眼睛的壓力。 	<ol style="list-style-type: none"> 因各項教學課程種類繁多，教師常無法落實教學。 	<ol style="list-style-type: none"> 社區可提供豐富資源，結合課程設計，可使生活經驗與健康相結合，提升學習效果。 社區家長對於學校健促教學活動，主動協助指導子女修正不良習慣，親力親為。 	<ol style="list-style-type: none"> 升學主義家長重視孩子在課業及技能學習上的表現，易忽略孩子養成健康習慣。 部分隔代教養、單親及弱勢家庭家長，對健康議題也較不重視，視力保健觀念尚需加強。
社區 關係	<ol style="list-style-type: none"> 配合重大慶典，可邀請家長及社區人士共同參與體驗健康促進活動，成果豐碩。 學校利用聯絡簿及電子跑馬燈宣導各項健促議題，宣導成效顯著。 學校課後照護共同參與視力保健推動策略，完整落實學童健康照護。 	<ol style="list-style-type: none"> 家長參與學校相關視力保健親職講座的意願低落，影響視力保健宣導成效。 	<ol style="list-style-type: none"> 部分長輩們退休後有熱忱與意願到學校當志工。 學校志工隊在學校事務推動方面能夠熱心幫忙。 	<ol style="list-style-type: none"> 部份家長時間忙碌無法參與學校活動。 安親班對於參與學校視力保健相關活動意願低落，常忽略提醒學生做資質筆寫字姿勢以及遵守3010原則。
健康 服務	<ol style="list-style-type: none"> 健康中心國小部編制兩位正式專業護理師，幼兒園編制 	<ol style="list-style-type: none"> 視力不良需個案管理人數眾多，護理師人力緊縮， 	<ol style="list-style-type: none"> 學校附近有設備完善的眼科診所，可協助 	<ol style="list-style-type: none"> 視力需複檢者，部分家長配合不佳。

	<p>一位約聘專業護理師，推動並執行視力保健相關事宜。</p> <p>2. 護理師對於視力檢查的結果進行登錄，並進行資料統計分析，提出討論改善方案。</p> <p>3. 針對視力不良學生進行個案管理，持續追蹤個案視力狀況。</p> <p>4. 學生每三年定期健康檢查，檢查率達百分之百。</p>	較難有完整服務。	<p>診療服務。</p> <p>2.家長對於視力不良就醫診療態度，多持正向支持。</p>	<p>2. 部分家長未能重視視力保健問題，對於學校的通知置若罔聞，影響矯治成效。</p>
--	---	----------	--	--

主議題(視力保健)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	<p>1.同仁注重學童健康，每學年通過健康促進計畫後，配合度極高。</p> <p>2.我校學生數少推動在校健康粗進政策時能確實督促執行。</p>	<p>1.校內教職兼辦許多行政事務，壓縮健康促進推動時間。</p> <p>2.行政工作繁重容易造成組長流動率高。</p>	<p>1.家長代表對於學校推展之健康促進政策，持正面肯定與支持態度。</p>	<p>1.部分家長錯誤觀念、對健康政策的配合度不高。</p> <p>2.學生家長或社區居民很少參與學校健康促進活動，影響健康政策推動成效。</p>
學校物質環境	<p>1.校園蕨類植物、綠色植物眾多，利於戶外活動預防近視。</p> <p>2.本校綠地空間多，足供學生下課活動空間，有助於視</p>	<p>1.學校分配到的補助款有限，且地處偏遠，若想購置最新護眼電器(燈管、投影機、螢幕)，購置與安裝費難以負荷。</p>	<p>1.除本校綠地空間多，校外周圍環境亦山川秀麗，綠地空間極多遍佈山野，利於視力保健。</p>	<p>1.3C商品普遍，學童容易沉迷手機與電腦遊戲，造成視力不良。</p> <p>2.配合線上授課之載體大多為手機、平板，皆容易造成使</p>

	力保健。	2. 我校學童課桌椅一體成形，無法隨時調整、更換高度，無法達到100%的配合學童身高。		用距離過近，造成視力不佳。
學校社會環境	1. 學童人數少屬於小班小校，有利推動個別化學習。 2. 學校確實推動SH150，已養成學童固定習慣，按時動態運動訓練，有助於視力維護。	1. 對外交通不便，學區內缺乏文化刺激。	1. 社會公益團體重視學生問題，社會資源補助學校注意很大。	1. 我校地處偏鄉，工作機會少，故家長多數在外縣市、市區工作，雖重視學生問題，但時常無法及時督促。
健康生活技能教學及活動	1. 小校小班經營，有利戶外活動120落實推動 2. 教師積極主動成立教師專業社群，利用健康與體育領域社群活動時間，研發教材，提升視力保健的教學品質。	1. 教師流動較大，非本科教師，對健促計畫推動較不足。	1. 我校校訂課程與在地特色如勸濟堂、黃金博物館合作，路途中即是護眼、登山路徑。	1. 多數家長受升學主義影響，課後學童以補習為主，無法完全配合視力保健問題。 2. 診所或其他醫療資源離學校較遠，因此邀請醫師到校宣導保健知識的困難度較高。 3. 學生返家後傾向靜態活動，使用電腦時間較長，家長未落實督促，以致視力不良率改善有限 4. 地處偏遠，家長接受新健康資訊的來源機會不多及接受程度也不一。

<p>社區關係</p>	<p>1.學生數少,與家長溝通密切時常溝通孩子健康問題,並給予建議。 2.學生數少且皆居住學校步行可達距離,方便教師家訪或是家長進入校園,形成良好互動關係,常藉此溝通學生健康問題。</p>	<p>1.本校位於偏遠地區社會及醫療資源取得較不易,需額外申請特殊資源。</p>	<p>1.校友會提供各方面的資源,協助學校經營,推動校務。 2.衛生所合作關係良好,可協助學校推動視力保健。</p>	<p>1.有些家長因時間關係,常無法配合參與學校健康促進活動。 2.屬偏遠學校,社區內相關的資源較少,且人口也少,人才與資源均缺乏。</p>
<p>健康服務</p>	<p>1.學生數少,落實個案管理,對學生健康問題掌握達成100%。 2.針對視力不良學生持續追蹤個案視力複檢就醫達成100%。</p>	<p>1.因學校規模較小,健康服務所需之人力資源及物力資源取得不易。</p>	<p>1.衛生單位溝通管道順暢,互相合作解決健康問題。</p>	<p>1.山區離診所較遠,降低就醫意願。 2.部分弱勢家庭對學生健康檢查結果,消極配合矯治,影響矯治成效。</p>