**桃園市104學年度健康促進學校健康議題教學模組評選簡章**

**壹、 活動目的**

1. 發展符合學校經營、環境及教師實際教學需求，可融入學校教學及社區之健康促進推動策略及全方位內外組織結盟健康促進方案。
2. 落實學校在推動健康促進時之行政推動及教學工作，並與家長及社區建立連結，共同推動健康促進計畫。

三、設計以生活技能為導向之健康議題課程教學模組，融入家長參與與社區連結之教學策略，增進學生健康自主管理與落實健康行為。

四、彙整各健康議題優良之整合性健康促進方案，藉由觀摩與分享，推廣達成各項成效指標之有效教育策略，提供各校計畫執行之參考與運用。

**貳、辦理單位：**

一、指導單位：桃園市政府教育局

二、委辦單位：桃園市龜山區幸福國小

**參、參加對象：**

一、本市現任公私立國民中小學正式教師、代課老師、實習老師、學校護

理師及營養師等，至多三人為限。

二、以學校為單位報名參加，各校單一研究議題成果報告以一份為限，但

單一學校不限參加議題數。

**肆、參賽之研究議題：**

視力保健、菸害防制、健康體位、正確用藥、性教育(含愛滋病防治)、口腔衛生、檳榔防制、全民健保，共8大議題為主。

**伍、活動規則：**

一、活動時程：

（一）評審方式:由主辦單位邀請相關學者專家群進行書面資料審查評

選。選出獲獎作品(預計選出特優二件、優等三件、甲等五件、

佳作數件…等優良教學模組設計)

（二）繳交資料：

1.書面資料:含報名表、參賽者作品授權書、智慧財產授權書與

方案模組完整內容。（格式如後附件）

2.光碟資料:將上述書面資料及相關佐證資料檔案放入光碟中。

（三）資料繳交期限:105年6月13日(星期一)16:00止，以郵戳為憑

（四）公布得獎日期:預計於105年6月底以公文及電話通知得獎者，並公告於本校-幸福國小首頁網站(http://www.hfps.tyc.edu.tw/)

1. 繳交格式：繳交規定及審查須知：繳交書面資料及光碟資料內容如下:

1.報名表1份

2.參賽作品授權書1份

3.智慧財產授權書1份

4.方案模組內容1份

5.資料光碟6份

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 繳交資料 | 說明 | 數量 | 參考  資料 |
| 請務必在信封袋封面，請填寫學校名稱、寄件人姓名及聯絡電話。 | | - | 附件1 |
| 報名表 | 繳交報名表，聯絡人資料務必填寫。  (請查核資料以利獎狀核發) | 1份 | 附件2 |
| 參賽者作品  授權書 | 敬請參與學校撰寫參賽作品授權書，  以利活動推廣。 | 1份 | 附件3 |
| 智慧財產權  授權書 | 敬請參與學校撰寫智慧財產授權書，  以利活動推廣。 | 1份 | 附件4 |
| 方案模組  內容 | 1.教學活動設計(含目標、配合健促活動、教學流程內容、教學媒材、學習單、檢核表等)。  2.健促計畫各項活動簡章。 | 1份 | 附件5 |
| 光碟 | 將上述資料放入光碟。 | 6份 | - |
| 以上資料請以限時掛號寄到  幸福國小訓導處：333桃園市龜山區頂興路115巷20號  (寄出之後請務必在三天之內電話確認) | | | |

三、評分標準

1.健康促進學校議題範疇完整性15%。

2.學校活動與教學內容結合度15%。

3.教學融入生活技能25%。

4.社區資源與家長參與結合25%。

5.整體創新特色20%。

四、獎勵方式：

(一)得獎作品之製作人員依市府規定之「桃園市市立各級學校及幼兒園教職員獎懲要點」辦理敘獎。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **獎項** | **名額** | **教師團隊獎勵** | **撰稿費** |
| 特優 | 2隊 | 每名嘉獎1次 | 每件核實核予撰稿費每千字新臺幣1,000元，上限為5,000元 |
| 優等 | 3隊 | 每名獎狀1張 | 每件核實核予撰稿費每千字新臺幣800元，上限為4,000元 |
| 甲等 | 5隊 | 每名獎狀1張 | 每件核實核予撰稿費每千字新臺幣600元，上限為3,000元 |
| 佳作 | 10隊 | 每名獎狀1張 | 每件核實核予撰稿費每千字新臺幣400元，上限為2,000元 |

(二)各組得視件數或作品水準，由評審委員決議調整獲獎情形，如無優秀件數，擇優錄取、名次得從缺；各組得獎作品若教案書面資料字數不足以支領相對之稿費時，請補足所缺少之字數，否則將以實際字數核實支付稿費。

(三)經審查得獎作品將比照「本市高級中等以下學校教育人員研究著作給分審查要點」第5點第1項第16款規定，核予著作分數0.1分。**由數人合著之作品，依作者人數平均給分。**

**陸、注意事項：**

一、參賽作品若經人檢舉或告發、涉及著作權、專利權等之侵害，需自負法律責任。

二、各參賽作品主辦單位為推廣活動，擁有重製、修正、下載、公開展示及產品衍生開發之權利。

三、參賽隊伍及作品應依比賽規則參與頒獎及公開展示，未參與頒獎及展示之隊伍視同放棄獲獎資格。

四、獎項由評審會議視參加隊伍及作品水準議定，必要時得以「從缺」或「增加名額」辦理，獎勵金視實際情況作彈性調配，以不超越原獎勵金總額為限。

五、參賽作品不得為市面上發行之產品並需確定為自己創作，若經人檢舉或告發為他人代勞且有具體事實者，取消其參賽資格，若有得獎，將追回獎勵金及獎品，並自負法律責任。

**柒、聯絡方式 :**

聯絡人：呂汶玲組長、梁信源主任

電話：(03)3194072 #313 #310

地址：333桃園市龜山區頂興路115巷20號

(桃園市龜山區幸福國小訓導處)

信箱：[b05@mail.hfps.tyc.edu.tw](mailto:b05@mail.hfps.tyc.edu.tw)

附件1

桃園市104學年度健康促進學校健康議題教學模組評選簡章

信封袋封面

寄件地址：

學校名稱：

寄件人：

連絡電話：

收件地址：

333桃園市龜山區頂興路115巷20號

桃園市龜山區幸福國民小學

收件人：呂汶玲 組長 （03）3194072#313

附件2

桃園市104學年度健康促進學校健康議題教學模組評選簡章

報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校(全銜) | |  | | | | | | | | |
| 學校地址 | |  | | | | | | | | |
| 學校人數 | | (人) | | 學校規模 | | | (班) | | | |
| 學校場地特色 | | (如：山坡地) | | | | | | | | |
| 報名健康議題 | | □視力保健 □口腔保健 □健康體位 □全民健保  □性教育(含愛滋病防治) □菸害防制 □檳榔防制 □正確用藥 | | | | | | | | |
| 指導教授 | |  | | | | | | | | |
| 報名團隊成員（請註明敘獎優先順序） | | | | | | | | | | |
| 領隊 | 姓名 | | 學校電話 | | 行動電話 | E-mail | | | 敘獎優  先順序 | |
| 校長 |  | |  | |  |  | | |  | |
| 職稱 | 姓名 | | 學校電話 | | 行動電話 | E-mail | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |
| 主要聯絡人資料（務必詳填） | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 職稱 | |  | 行動電話 | |  | | |
| 學校電話 |  | | 傳真電話 | |  | 住家電話 | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | |
| 郵寄地址 |  | | | | | | | | | |
| 填表須知：   1. 報名表格式如上所示，請按表格確實填寫，並留下完整資料。 2. 主要聯絡人資料請務必填寫完整，以利聯絡事宜。 3. 若不符合上述規定，將不予審查。 | | | | | | | | | |

附件3

桃園市104學年度健康促進學校健康議題教學模組評選簡章

參賽作品授權書

|  |  |
| --- | --- |
| 名稱 |  |
| 著作權人 |  |
| 授權人 |  |
| 被授權人 | 桃園市政府教育局 |
| 備註 | 1. 請將表格空白處以正楷文字詳細填寫。  2. 授權人欄與著作權人欄相同者，敬請註明“同上”即可。 |
| **授權人**  僅授權桃園市教育局104學年度健康促進學校行動研究成果評選執行單位為上述作品擁有公開展示之權力。  　　此致  桃園市教育局-104學年度健康促進學校健康議題行動研究成果評選執行單位  **參賽人員簽章：** | |

填表日期：　　　年　　　月　　　日

附件4

桃園市104學年度健康促進學校健康議題教學模組評選簡章

智慧財產書切結

本人參加桃園市104學年度健康促進學校健康議題教學模組評選所提交：（一）自己創作作品未涉及抄襲；（二）共同創作之學校團隊屬於個人創作未涉抄襲，並已經由共同創作者同意提交（請附參賽作品授權書）。如有抄襲情事或共同創作者提出異議，得由貴單位取消參賽資格，本人無任何異議，特此切結。

　　此致

立切結書人： （簽章）

身分證字號：

出生年月日：　　年　　月　　日

立書日期：　　年　　月　　日

**附件5**

**○○市○○○○104學年度健康促進學校-○○○○教學活動設計**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **議題類別** |  | **適用年級** |  | **實施學期** | **□上學期**  **□下學期** |
| **單元名稱** |  | **上課節數** |  | **實施週次** |  |
| **教材來源** |  | **教學資源及**  **準備事項** |  | | |
| **生活技能** |  | | | | |
| **設計理念** |  | | | | |
| **能力指標** |  | | | | |
| **教學目標** |  | | | | |
| **評量方式** | **□筆試 □口頭發表 □表演 □實作 □作業 □報告 □資料蒐集整理**  **□鑑賞 □檔案評量 □晤談 □實踐 □其他：** | | | | |
| **學校健促**  **活動內容** |  | | | | |
| **教學活動**  **流程** |  | | | | |