

計畫沒有跟上，接著是在職教師的訓練不足；教材與教法與傳統教育系統差距太大無法銜接；對於合科教學的批評與專業性不足，以及新課程對於教材與運動技能的缺乏問題。另外，由於課程綱要不再把教材內容與分配時數當成主要內容，體育界對於合科後所佔的體育領域的主題軸數、指標數目與教材內容都存在著意見。

從實踐面而言，教育現場卻反映出另一番訊息。當健康教育不再列入考試科目以後，如同其它非考科的命運一樣，學校的重視程度顯示相當大的個別差異，我們評量一個學校辦學優劣，其實很簡單，只要看這個學校是否德、智、體、群、美五育並重，真的讓學生身、心、社會均衡發展。目前在國高中的健康與體育的課程實施，必須掙扎在升學主義、教育功利化的陰影裡，承受非專業教師配課的排擠現象（龍芝寧等，2004）；即使在小學，解除了升學考試的魔咒，本應是正值生長發育期間兒童學習健康教育的關鍵階段，但由最新國小階段的健康教育實施評量中卻顯示，老師實際上進行健康教學的比例只有10%（劉潔心等，2008）。由此數據，連結民國九十七年爆發的腸病毒大流行，可以瞭解教育這一道知識行動防線，並沒有如制度建立時的期待，在實質面上發揮作用。對「腸病毒」、「登革熱」等這些傳染病議題如此，而青少年健康的基本保健項目：「好牙齒」、「好視力」，同樣呈現齟齬率排名在東南亞是數一數二，而近視率是逐年攀升的困境。在接受到各界的批評之後，台灣師大體育研究與發展中心接獲教育部的委託，對於教材方面的研修與能力指標進行核對（林靜萍，2007；施登堯，2007），建構運動能力指標的系統以滿足對於教材問題的需求，另一方面，對於能力本位課程模式的全力建構也是逐步進行中，初步建構了以理解式球類教學、運動教育學模式及建構式體育教學模式，並從事全面的推廣到基層學校與體育教師。

近十年來，全面的改革使得被破壞的舊結構無法順利運作，而新結構又不成熟且運作不當與不順暢，這些邊邊角角的現象反過來模糊了教改的真正美意，使得教改的效果不能顯現而造成教改失敗的表面印象。其實，教改還是有其正面的一面，一味反對會使得改革的動力減弱並且阻礙進步的可能性。

能力本位的教育目標跟學習成效的升學檢驗無法進行有效連結？因此，這波改革無法讓教學如預期的把考試領導教學的現狀改善，到底以能力本位的教材與評量該如何設計？這是新構想跟舊體制斷裂的部份沒有修補所造成的結果，對於抽象的能力指標的解讀與轉化教學的努力基本上是沒有達到預期成效，其實跟基層教師的心態與實質負荷有關。在實踐場域中，真實的人生的確是明確而可行的，對於抽象的東西要經過解釋與詮釋的概念，難以取得共識，所以，把明確的教材給指標化，然後跟能力指標進行對照與參照，變成了一項重要工作。教科書的編制跟使用是需要瞭解的，由於，綱要中不再記錄規範教材內容，教師在沒有研究教材條件的前提下，只好依賴教科書，但是，教科書的使用率與內容分析便成了一向需要進行調查的部份。當然無可避免的，需要對基層教師與過去的教改委員處去蒐集資料以提供新一波教改的建言。

三、研究目的

基於上述背景，本計畫希冀達成下列研究目的：

- (一) 瞭解臺灣健康與體育課程的沿革、現況與問題。
- (二) 評析各國健康與體育類課程、教學、評量等理論或發展趨勢。
- (三) 探討健康與體育類相關的「教」與「學」。
- (四) 分析健康與體育類分合之利弊。
- (五) 對未來課程綱要擬定的啟示與建議。