

# 建構素養導向的學校本位課程

## — 以健康促進學校正確用藥議題為例

賴正忠、馬任賢、王永年、鄭培華、張若蘭、陳華玲

### 壹、現況說明

#### 一、研究緣起與現況說明

近年來因為經濟合作與發展組織（OECD）推動之學生成就評量與十二年國民基本教育核心素養方案的推動，讓「素養」的議題成為教育界及大眾討論的重點（游自達，2016）。國民核心素養的培養更成為我國十二年國民基本教育的課程主軸，以養成國民適應現在生活及面對未來挑戰，所應具備的知識、能力與態度（教育部，2014）。核心素養強調培養以人為本的「終身學習者」，並與「自發、互動、共好」的基本理念相連結，提出「自主行動」、「溝通互動」及「社會參與」等三大面向，三大面向再細分為九大項目：「身心素質與自我精進」、「系統思考與解決問題」、「規劃執行與創新應變」、「符號運用與溝通表達」、「科技資訊與媒體素養」、「藝術涵養與美感素養」、「道德實踐與公民意識」、「人際關係與團隊合作」、「多元文化與國際理解」。

「健康促進學校」是希望親師生一起增能，讓學校能建立更健康的 support 環境，使親師生在其中能更快樂地生活與學習。要營造一所健康促進學校，必需全校師生和周遭居民共同參與，一起為促進社區永續而努力。健康促進學校強調的是整體及全面的健康促進，為了協助學校發展健康促進計畫，其計畫推展分成六個範疇，分別為：學校衛生政策、健康教育與活動、學校物質環境、學校社會心理環境、社區關係以及健康服務等。學校推動健康促進學校計畫時，可依據其學校本位需求，選擇「菸害防制」、「健康體位」、「口腔衛生」、「視力保健」、「性教育」及「正確用藥」等議題，做為主要推動議題，以營造更有利於親師生及社區民眾健康發展的場域。

綜上所述，健康促進學校計畫的目的在於提升學生的健康知識、能力及態度，涵

育健全國民的「健康素養」，以適應現在生活及面臨未來健康方面的威脅與挑戰。並透過親師生及社區居民個人及全體的努力，以營造更為健康、快樂的居所。因此，本文旨在探討如何建構以素養導向的本位課程，以發揮健康促進學校計畫的成效，實現十二年課程的全人教育的理念。

## 二、研究目的

基於上述研究緣起與現況說明，本研究之研究目的說明如下：

- (一) 強化學校健促議題選擇與本位課程之間的關聯。
- (二) 以素養概念訂定健康促進學校目標及發展本位課程。
- (三) 分析學校本位課程發展過程所面臨的困難及尋求因應策略。

# 貳、內涵研討

## 一、素養的意涵

「素養」是指一個人接受教育後學習獲得知識 (knowledge)、能力 (ability) 與態度 (attitude)，而能積極地回應個人或社會生活需求的綜合狀態 (蔡清田，2014)。十二年國教課程的核心素養主軸，是順著九年一貫課程的能力指標主軸發展出來的。臺灣依照自己的教育傳統與價值觀，將西方的教育實用主義作品，先轉譯成能力指標，再進一步融入本土的精神，轉化成素養 (單維彰，2016)。十二年國民基本教育總綱對素養有如下的描述：

「為落實十二年國民基本教育課程的理念與目標，茲以『核心素養』做為課程發展之主軸，以裨益各教育階段間的聯貫以及各領域 / 科目間的統整。核心素養主要應用於國民小學、國民中學及高級中等學校的一般領域 / 科目……」。

「『核心素養』是指一個人為適應現在生活及面對未來挑戰，所應具備的知識、能力與態度。『核心素養』強調學習不宜以學科知識及技能為限，而應關注學習與生活的結合，透過實踐力行而彰顯學習者的全人發展。」 (教育部，2014)。

因此，核心素養是指一組最重要的能力，又稱為「關鍵能力」，使個人得以面對現在與未來的挑戰。核心素養為各領域課程規劃的核心主軸，隱含著各領域課程設計與實施，應該不再是各自獨立各司其職。人類智能表現是融合的表現，如果課程設計是以學生的素養為核心，那麼校本課程應是一個總體課程概念，不是領域各自獨立 (黃

茂在、吳敏而，2016)。「素養」要比「能力」更適用於當今社會，「核心素養」承續過去課程綱要的基本能力，但涵蓋更寬廣和豐富的教育內涵。十二年國民基本教育課程綱要總綱與各領域／科目課程綱要，以核心素養作為連貫與統整的主軸（楊俊鴻，2016）。

## 二、十二年國民基本教育學校本位課程之規劃

陳金春（2001）說明學校本位課程發展，是以學校的教育理念及學生的需要為核心；以學校教育人員為主體，結合所有與課程發展相關的人員，包括校內如校長、行政人員、教師、學生，與校外如課程學者專家、家長、社區人士等；以學校的情境及資源為基礎，根據學校的環境、特色、具備之資源與社區發展特色及大眾的期望，對課程進行設計、實驗、實施、評鑑、修正的工作。為一種強調學校自主、自發、由下而上的草根性課程發展。

學校宜在十二年國民教育課程綱要的基礎上，考量其發展願景、社區需求、產業概況、學生程度、師資人力、家長期待等因素，在校長的領導下，經由教師、家長、業界、專家學者的共同參與，建立符應學生進路需求與務實致用之課程特色。學校本位課程發展共同面向如圖 1 所示：

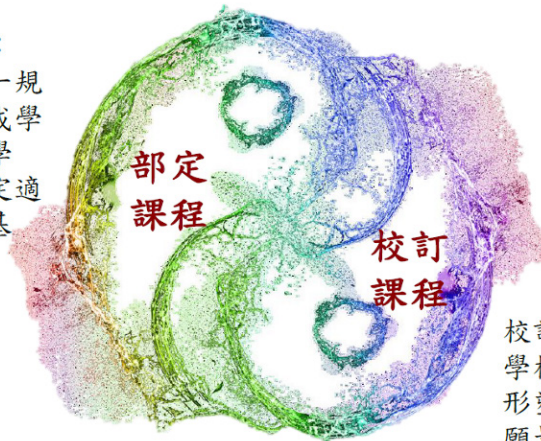


圖 1 學校本位課程發展共同面向

十二年國教學校本位課程之規劃，包含部定課程及校訂課程（如圖 2），學校應適切整合部定課程及校訂課程，以培養學生核心素養，落實學校願景，達成全人教育目標。有關部定課程及校訂課程相關說明如下：

### 學校本位課程要適切整合部定課程及校訂課程

部定課程：  
由國家統一規劃，以養成學生的基本學力，並奠定適性發展的基礎。



校訂課程：由學校安排，以形塑學校教育願景及強化學生適性發展。

圖片來源：  
<http://www.nipic.com/show/4/79/5437409k2418f424.html>

國家教育研究院  
NATIONAL ACADEMY for EDUCATIONAL RESEARCH

圖 2 學校本位課程規劃圖

#### （一）領域學習課程 - 部定課程

1. 在符合教育部教學正常化之相關規定及領域學習節數之原則下，學校得彈性調整或重組部定課程之領域學習節數，實施各種學習型式的跨領域統整課程。跨領域統整課程最多佔領域學習課程總節數五分之一，其學習節數得分開計入相關學習領域，並可進行協同教學。
2. 教師若於領域學習或彈性學習課程進行跨領域 / 科目之協同教學，提交課程計畫經學校課程發展委員會通過後，其協同教學節數可採計為教師授課節數，相關規定由各該主管機關訂定之。
3. 領域課程綱要可以規劃跨科統整型、探究型或實作型之學習內容，發展學生整合所學運用於真實情境的素養。

#### （二）彈性學習課程 - 校訂課程

1. 彈性學習課程由學校自行規劃辦理全校性、全年級或班群學習活動，提

升學生學習興趣並鼓勵適性發展，落實學校本位及特色課程（圖3）。依照學校及各學習階段的學生特性，可選擇統整性主題/專題/議題探究、社團活動與技藝課程、特殊需求領域課程或是其他類課程進行規劃，經學校課程發展委員會通過後實施。

2. 彈性學習課程可以跨領域/科目或結合各項議題，發展「統整性主題/專題/議題探究課程」，強化知能整合與生活運用能力。
3. 「社團活動」可開設跨領域/科目相關的學習活動，讓學生依興趣及能力分組選修，與其他班級學生共同上課。
4. 「其他類課程」包括本土語文/新住民語文、服務學習、戶外教育、班際或校際交流、自治活動、班級輔導、學生自主學習等各式課程，以及領域補救教學課程。
5. 彈性學習課程規劃為學校課程發展委員會之權責，應依學校需求開課，各該主管機關負監督之責。

綜上所述，107課綱學校本位課程架構如下圖所示：

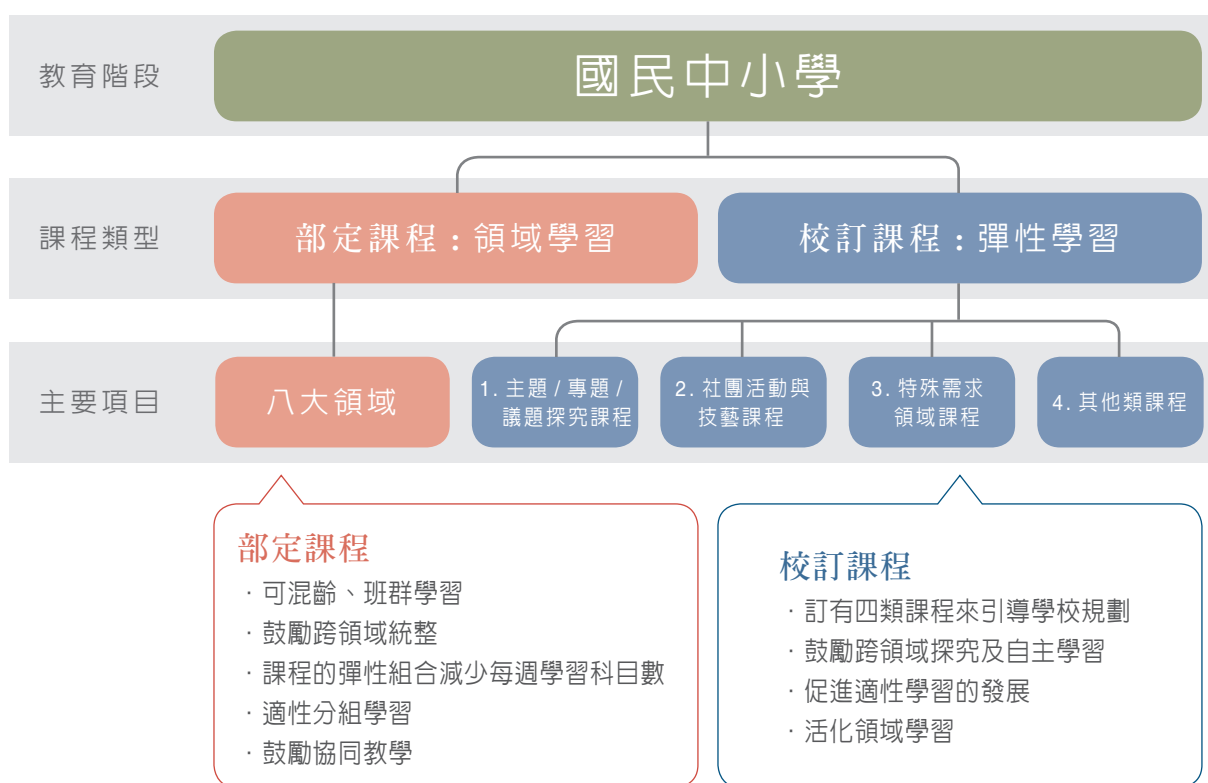


圖3 107課綱學校本位課程架構圖

### 三、健康促進學校的意涵

1995 年起，世界衛生組織積極推動健康促進學校計畫，其計畫將健康促進學校的定義為「一所學校能持續的增強它的能力，成爲一個有益於生活、學習與工作的健康場所」(A school that is constantly strengthening its capacity as a healthy setting for living, learning and working)，並且能做到下列事項：

- (一) 結合衆人之力推動；
- (二) 提供健康環境、教學與服務；
- (三) 實施尊重個人福祉及尊嚴；
- (四) 促進學校、社區、家庭及學生的健康。

一個健康促進學校視健康包括「生理」、「心理」以及「社會」三個層面的均衡狀態，不單單只視作沒有疾病（只注重生理層面）而已，並且健康理念建置入學校生活與社區生活的所有層面中。

每個學校依據其所在地以及組成份子的不同，面臨不同的健康議題，有不同的健康需求，也有不同的可運用資源。

一個健康促進學校在一開始時就能評估學校現有的活動、資源與能力爲何？學校所需加強的健康議題爲何？社區有哪些資源可運用？所以，它是建基於現有的資源與需求上的，它不要學校忽視自己已做的努力，捨進求遠或好高騖遠，它要求學校能首先確實評估學校的需要，以及所具有的力量與潛力，將這些力量有效結合，才能將效率達到最高。

據此，臺灣健康促進學校計畫推動小組，對健康促進學校作這樣的描述：

「健康促進學校結合現有體系、組織、資源，尤其是教育及衛生行政兩大體系的結合，透過老師、學生、家長以及社區的共同參與，建立『由下而上』的健康推展模式，打造一個健康的學習、生活與工作的大環境」。

所以，健康促進學校將「健康」與「教育」兩大體系結合，它同時強調課程與整體環境的配合，教人們得以從日常生活的潛移默化中，建立健康的行爲與習慣。同時也打造一個以健康爲基礎的優質學習環境，使全校師生同享學習的樂趣，提升學習的效果與效率。除此之外，還要考慮社會環境對健康的影響，將社區納入行爲改變範圍，同時促進學生、教職員與社區居民的健康，強調學校與社區的夥伴關係，資源共享互惠，共同策劃並參與健康計畫。

健康促進強調的是整體的健康以及全面的健康促進，爲了協助學校發展健康促進計畫，臺灣依循世界衛生組織所建議的架構，將計畫的發展分成六個範疇，它們分別是：學校衛生政策、健康教育與活動、學校物質環境、學校社會心理環境、社區關係以及健康服務等。這六個範疇並非彼此獨立的範疇，而是有部分相關且環環相扣的，其內涵說明如下：

### （一）制訂健康促進學校政策

學校政策面的支持，使健康促進活動擁有推動依據，也讓健康促進的觀念能成爲整體校園文化的一部分。我國健康促進學校規劃設有中央及地方輔導團員，這是專業支持輔導機制，以增能與賦權（empowerment）理念爲主要訴求，以使計畫中相關人員能獲得專業能力之自我成長，進一步將獲得之能力落實於計畫之執。這個輔導系統的功能之一，爲協助學校建立永續經營、自主規劃之健康促進組織團隊。

### （二）融入各領域的健康教育與活動

教學課程與活動乃是健康促進的重心，教學活動不應只限定在課室或單一課程內，或僅針對學生教學，更廣泛的應包括教職員以及社區居民（如學生家長）。學生的健康課程，以教授生活技巧（life skills）爲主，讓學生充分明白不健康行爲的影響因素，幫助中小學學生做出健康決定、培養健康習慣並提高自尊與自我效能。至於培養教師教學能力也應列入發展重點，使教師能應用在推動的各項議題之中，也藉以落實健康與體育學習領域教學和融入其他領域教學。

### （三）提供健康之校園環境

學生每天長時間在學校環境中生活、學習與遊憩，直接暴露在校園的硬體設施、景觀、植栽和各種環境影響因子（如空氣、水、廢棄物…）。這些學生接觸的設施和物質，直接影響學生的健康和行爲，因此提供一個健康的校園環境絕對是健康促進學校的基石。

### （四）營造學校社會心理環境

教育是一個學習發展自我、與人建立關係，以及學習如何負責任與享受權利的過程，因此營造一個民主的、社會心理安適的學校環境十分重

要。在這個環境中，強調教師與學生的互動與參與關係，使學生容易於學校環境中適應並建立自尊與自信，也重視教師參與校務發展，校務發展也應透明化。期待透過這樣的過程，凝聚教職員工生的共識，發展對學校的共同價值與遠景，並產生歸屬感。

#### （五）建立完善健康服務

學校可與當地醫療院所合作，邀請為學校教職員工生做醫療服務，例如：健康篩檢、預防接種、疾病轉介…等服務，以建構一套家長、學校、醫療院所三者的合作機制，共同照護學校人員的健康。

#### （六）結合社區共同營造健康校園

學校正是社區中的重要場域，因此，社區與學校共同合作改善當地的健康情況實是最佳策略。而健康促進學校的重要目的之一即在於強調社區參與與合作，其實是另一個達成社區健康的策略。學校應該與社區中相關且有興趣參與學校健康促進計畫的機構合作，彼此交換意見與看法，建立夥伴關係。

### 四、結合健康促進學校計畫建構素養導向的校本課程

學校本位課程之規劃，包含部定課程及校訂課程。學校宜在十二年國民基本教育課程綱要的基礎上，考量其發展願景、社區需求、產業概況、學生程度、師資人力、家長期待等因素，經由教師、家長、業界、專家學者的共同參與，建立符應學生進路需求與務實致用之課程特色。而十二年國教總綱以「核心素養」做為課程發展及設計的主軸。強調學習需彰顯學習者的主體性，除關注知識及技能外，也應注重學習的策略與方法，將學習與生活情境結合，並能應用所學於不同情境中，透過實踐力行而彰顯學習者的全人發展。

因此，發展以核心素養為導向的學校本位課程宜兼顧學生認知、情意、技能、態度發展，進行整體性規劃。

以健促學校正確用藥議題為例，各校可統整衛生福利部食品藥物管理署宣導重點（如：正確用藥五大核心能力）、校園正確用藥教育調查問卷結果、行為觀察表以及各領域課綱的學習重點，以發展學校本位課程，落實新課綱素養導向的全人教育理念。



表 1 正確用藥宣導重點、校園正確用藥教育問卷及行為觀察表統整表

正 確 用 藥 五 大 核 心 能 力	校園正確用藥教育調查問卷及行為觀察表結果分析	
	面 向	內 容
一、做身體的主人 二、清楚表達自己的身體狀況 三、看清楚藥品標示 四、清楚用藥方法、時間 五、與醫師、藥師做朋友	知 識	1. 正確用藥知識仍顯不足。 2. 用藥知識易受媒體影響。 3. 從健康與體育領域課程略知用藥知識。 1. 輕微症狀未告知家人，未立刻就醫。 2. 用藥未按時，造成病情更嚴重。 3. 易受同儕影響亂服用藥物。 4. 服藥時未配用白開水。
	能 力	1. 輕微症狀未告知家人，未立刻就醫。 2. 用藥未按時，造成病情更嚴重。 3. 易受同儕影響亂服用藥物。 4. 服藥時未配用白開水。
	態 度	1. 了解正確用藥部分知識，卻無法身體力行。 2. 無法感受正確用藥對生活的重要性。 3. 無法將正確用藥知識影響他人。 4. 輕忽身體的警訊。

資料來源：研究者自行整理

## 參、問題分析

### 一、個案學校背景描述

個案學校位處臺中市南屯區，鄰近垃圾焚化廠，目前共有 49 班，約 1200 多名學童及 110 位教職員工。學校願景為「健康、負責、感恩、關懷」，並依願景規劃健康促進課程、生命教育課程及品德教育課程，以落實身心靈健全的全人教育目標。個案學校多次擔任臺中市健康促進中心學校，並多次榮獲教育部健康促進學校金質獎及國際認證銅質獎的殊榮。雖多次獲得健康促進推動成效的肯定，但學校缺乏整體性、連貫性的學校本位課程，使健康促進成效無法持續擴大。



圖 4 個案學校願景及本位課程

## 二、如何強化學校健康促進議題與本位課程的連結？

核心素養主張教育應培養學生適應現在生活及未來挑戰，所需具備的「知識、能力與態度」。而健康促進學校也強調透過健康相關課程及訓練，教導學生對健康促進的認知、採取正向的健康行為，進而提升個人健康技能和生活品質。

因此，健康促進學校議題的擇定，應聚焦於學校學生目前及未來健康方面的危害或需求，擇定健促議題，發展學校本位課程，建構素養導向的健康促進學校計畫。

個案學校於 99 學年度時因積極推動資訊教育，為防範對學生視力帶來不良的副作用，因此選定「視力保健」為主推議題。100 學年度時，依據學生健康檢查結果，選擇「正確用藥」為主推議題。在核心素養的概念下，學校如何建置一套系統且全面的評估機制，確實掌握學校學生目前及未來健康方面的危害或需求，擇定健促議題並發展

學校本位課程，為健康促進學校能否發揮最大成效的主要關鍵。

### 三、如何以素養概念訂定健康促進學校本位課程的目標？

十二年國民基本教育課程綱要總綱的內容中揭示，十二年國民基本教育之核心素養，強調培養以人為本的「終身學習者」，分為三大面向：「自主行動」、「溝通互動」、「社會參與」。三大面向再細分為九大項目：「身心素質與自我精進」、「系統思考與解決問題」、「規劃執行與創新應變」、「符號運用與溝通表達」、「科技資訊與媒體素養」、「藝術涵養與美感素養」、「道德實踐與公民意」、「人際關係與團隊合作」、「多元文化與國際理解」。學校推動健康促進計畫時應融合議題重點宣導內容，及新課綱核心素養，建立各學習階段的學習重點，以落實素養教育的成效。

個案學校雖多次獲得健康促進推動成效的肯定，但推動方式多以教學活動居多，缺乏整體性、連貫性的學校本位課程，使健康促進成效無法持續擴大。值此十二年國教課綱推行之初，學校應掌握教育改革的契機，將核心素養理念融入健康促進學校計畫，發展本位課程，以提升健康促進成效。

### 四、如何建構素養導向的健康促進學校本位課程？

十二年國民基本教育課程類型區分為二大類：「部定課程」與「校訂課程」。在符合教育部教學正常化之相關規定及領域學習節數之原則下，學校得彈性調整或重組部定課程之領域學習節數，實施各種學習型式的跨領域統整課程。跨領域統整課程最多佔領域學習課程總節數五分之一，其學習節數得分開計入相關學習領域，並可進行協同教學。

彈性學習課程由學校自行規劃辦理全校性、全年級或班群學習活動，提升學生學習興趣並鼓勵適性發展，落實學校本位及特色課程。依照學校及各學習階段的學生特性，可選擇統整性主題 / 專題 / 議題探究、社團活動與技藝課程、特殊需求領域課程或是其他類課程進行規劃，經學校課程發展委員會通過後實施。彈性學習課程可以跨領域 / 科目或結合各項議題，發展「統整性主題 / 專題 / 議題探究課程」，強化知能整合與生活運用能力。

個案目前推動健康促進學校計畫，多以彈性學習課程居多，其次結合部分健康與體育領域的教學實施，缺乏跨領域、統整性課程，使學生學習內容受到限制，無法有

效達到核心素養的理念

## 五、學校推動素養導向健康促進學校本位課程所面臨的困難。

而依據個案學校多年來推動健康促進學校計畫的經驗分析，在學校推動健促學校本位課程時，可能面臨的困難有以下幾點：

首先是教師正確用藥教育專業不足的問題。教師專業不足對於課程研發、教案設計及教學實施都會造成限制。其次，健康促進本位課程的開發設計，必須統整衛生福利部食品藥物管理署宣導重點（如：正確用藥五大核心能力）、校園正確用藥教育調查問卷結果、行為觀察表以及各領域課綱的學習重點，進行系統性、進階性的設計，也必須花費大量的時間及人力，對校內教師造成負擔。此外，健促推動的經費、情境及成果推廣也需結合更多的資源，方能落實以素養導向的理念。

## 六、如何設計素養導向健康促進學校本位課程的評量方式？

個案學校有關正確用藥推動成效的評估，目前主要以校園正確用藥教育調查問卷進行前後測比較，以了解學生改變的情形。但問卷僅為學生自陳狀況，並無法了解學生生活情境中真實作為。且以紙筆測驗的問卷內容，難以全面評估學生包含態度及技能方面的學習成果。因此，如何設計素養導向健康促進學校本位課程的評量方式，為確保成效的重要關鍵。

# 肆、轉化策略

根據上述個案學校問題分析的結果，本文透過文獻探究及小組討論的方式，提出以下轉化策略：

一、健康促進學校議題擇定的參考依據，可以評估社會健康發展趨勢及學校學生健康評估情形。社會發展趨勢方面，可多加關注如毒品問題、視力不良情況急遽惡化等因素。學校學生健康評估情形，可參考如身體質量指數（BMI 值）、齲齒率、視力不良率、健康生活問卷調查結果及其他學生健康檢查資料。綜合社會健康發展趨勢及學校學生健康評估情形後擇定學校健康促進議題，能更有效強化學生面對現在及未來健康發展所需的素養。

表 2 健康促進學校議題擇定參考依據表

參 考 依 據		相 關 議 題
抽菸學生比例、菸害防制問卷	健康生活行為調查表 全市健康調查常模 社區獨特健康議題	菸害防制
身體質量指數 (BMI 值)		健康體位
齲齒率、口腔保健問卷		口腔衛生
視力不良率、視力問卷		視力保健
性教育問卷		性教育
正確用藥問卷、健康檢查結果		正確用藥

二、正確用藥議題的健促學校可以統整衛生福利部食品藥物管理署宣導重點（如：正確用藥五大核心能力）、校園正確用藥教育調查問卷結果、行為觀察表，結合新課綱總綱三面九項及各領綱，轉化核心素養為各階段學習重點（學習內容及學習表現），再依各階段學習重點發展教材。透過素養轉化的方式，確保課程內容與素養間的連結。其轉化的範例如附錄一。

三、在建構以素養為導向的學校本位課程時，以正確用藥議題為例，在跨領域統整課程中，正確用藥議題教學內容雖以健康與體育領域課程為主，但可與藝文領域統整，規劃話劇或歌唱比賽。或與資訊課統整，拍攝微電影。或與社會領域統整，培育正確用藥宣導小尖兵，擔任家庭及社區的宣導工作。部定課程可整合各年段領綱學習重點，規劃主題性課程。亦可安排社區藥師進行協同教學，或班群、年級宣講活動。校訂課程可結合校外教學規劃參訪社區藥局，舉辦全年級健康小學堂競賽及社區用藥宣導活動。

表 3 健康促進學校正確用藥議題本位課程架構圖

健康促進學校正確用藥議題本位課程	
部 定 課 程	校 訂 課 程
(一) 跨領域統整 1. 健體與藝文領域統整：話劇演出。 2. 健體與資訊課統整：微電影、FB 宣導專頁。 3. 健體與社會領域統整：正確用藥宣導小尖兵。	(一) 主題式探究課程 1. 健康小學堂競賽。 2. 社區藥師正確用藥宣導。
(二) 協同教學 1. 教師與社區藥師協同教學。 2. 跨領域教師協同教學。	(二) 其他類課程 1. 戶外教育：參訪社區藥局。 2. 服務學習：社區正確用藥宣導。

四、針對學校推動素養導向健康促進學校本位課程所面臨的困難，其可行的轉化策略如下：

教師專業不足的部分，可於每學年教師週三研習活動中，固定安排教師正確用藥教育增能研習。另可與臺中市藥師公會配合，由藥師公會安排各校輔導藥師，提供教師教學的專業諮詢。課程發展部分可由臺中市選擇相同議題的學校共同開發教案，或規劃教師工作坊，進行教材研發。經費部分可與臺灣師大共同進行專案或爭取體健科及藥師公會的經費補助。

五、採用多元評量模式，透過紙筆測驗、學習檔案、實作評量及真實評量等型式，全面而有效的評估學生正確用藥的健康素養。其可行模式如下表：

表 4 健康促進學校正確用藥議題多元評量模式

正 確 用 藥 多 元 評 量 模 式	
紙 筆 測 驗	校園正確用藥問卷、學習單
學 習 檔 案	藥袋設計、四格漫畫
實 作 評 量	話劇演出、健康小學堂闖關活動、微電影、宣導小尖兵
真 實 評 量	社區藥師訪談、社區診所醫師訪談、學生在家用藥行為檢核表

## 伍、繪製系統圖

依據上述個案學校建構素養導向健促學校本位課程所面臨的問題，及可行的轉化策略，其系統概念圖統整如下所示：

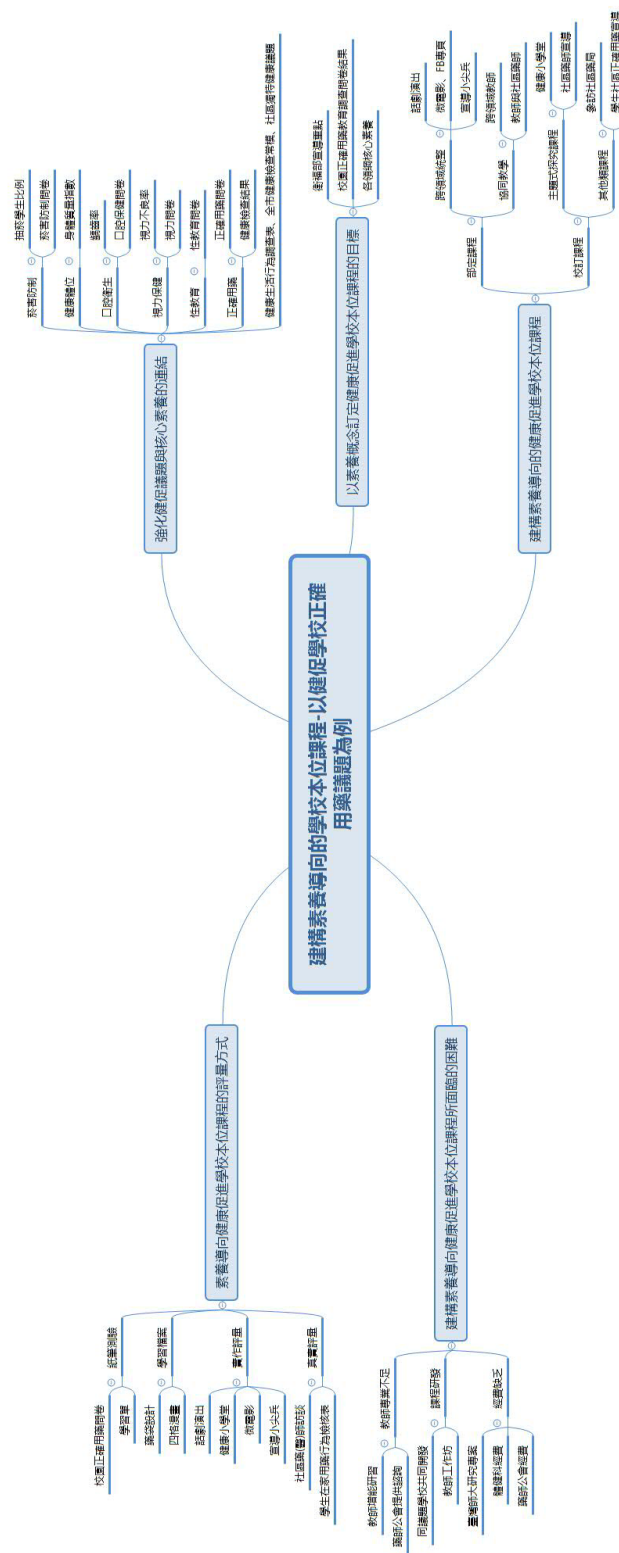


圖 5 素養導向健促學校本位課程面臨問題及可行的轉化策略系統概念圖

## 陸、結論與建議

### 一、具體結論

- (一) 健康促進學校議題擇定的參考依據，應參考學生健康檢查結果（BMI 值）、健康生活行為問卷調查結果及其他學生健康調查資料。
- (二) 學校應依據教育部健康促進學校計畫正確用藥議題的宣導重點及學生校園正確用藥教育調查問卷結果，建立個學習階段學習重點。
- (三) 部定課程可整合各學習階段學習重點，規劃主題性課程。亦可安排社區藥師進行協同教學，或班群、年級宣講活動。
- (四) 校訂課程可結合校外教學規劃參訪社區藥局，舉辦全年級健康小學堂競賽及社區用藥宣導活動。
- (五) 教師專業不足的部分可以與臺中市藥師公會配合，由藥師公會安排各校的輔導藥師，提供專業諮詢。
- (六) 課程部分可由臺中市選擇相同議題的學校共同開發教案。
- (七) 經費部分可與臺灣師大共同進行專案或爭取體健科及藥師公會的經費補助。
- (八) 開發家庭及學校用藥行為檢核表，掌握學生用藥行為的真實表現。辦理機智問答、闖關等活動，掌握學生正確用藥的認知學習狀況。

### 二、建議事項

- (一) 各學習階段學習重點，應視每學年本位課程實施成效進行滾動式修正，以適應學生學習需求及提升成效。
- (二) 本文僅以正確用藥議題作為研究主題，建議相關研究可針對健康促進其他議題（視力保健、菸害防制、口腔衛生、適當體位及性教育）進行研究，以充實健康促進學校計畫推動之豐富性。
- (三) 正確用藥教育五大核心能力等重點宣導內容，應依新課綱各階段學習重點進行檢視，並進行必要的修正。



## 參考文獻

- 林永豐（2014）。素養的概念及其評量。《教育人力與專業發展》，31（6），35-48。
- 教育部（2014）。十二年國民基本教育課程綱要總綱。臺北市：教育部。
- 陳金春（2001）。九年一貫學校本位課程發展—以吳興國小健康與體育為例。台北市立師範學院國民教育研究所碩士論文，頁 13。
- 黃茂在、吳敏而（2016）。科學素養與課程統整。《國家教育研究院教育脈動電子期刊》，5。
- 單維彰（2016）。素養、課程與教材—以數學為例。《國家教育研究院教育脈動電子期刊》，5。
- 葉連祺（1999）。中小學學校本位課程發展之意涵和取向。《教師天地》，103，頁 22。
- 楊俊鴻（2016）。導讀：《課程發展與設計的關鍵 DNA：核心素養》。《國家教育研究院教育脈動電子期刊》，5。
- 蔡清田（2001）。實踐「學校本位課程發展」理念的專業行動。《教育研究月刊》，88，頁 24~34。
- 蔡清田（2014）。國民核心素養：十二年國教課程改革的 DNA。臺北：高等教育。
- 臺灣健康促進學校 <http://hpshome.hphe.ntnu.edu.tw/Default2.aspx>
- 游自達（2016）。數學素養之意涵與其變遷。《國家教育研究院教育脈動電子期刊》，5。
- 國立教育資料館（2017）。學校本位課程。取自 [http://subject.naer.edu.tw/2d/citizen/leason/leason\\_0301.asp](http://subject.naer.edu.tw/2d/citizen/leason/leason_0301.asp)
- 國家教育研究院（2017）。十二年國民基本教育課程綱要總綱。取自 [http://www.naer.edu.tw/ezfiles/0/1000/attach/87/pta\\_5320\\_2729842\\_56626.pdf](http://www.naer.edu.tw/ezfiles/0/1000/attach/87/pta_5320_2729842_56626.pdf)
- 臺灣健康促進學校 <http://hpshome.hphe.ntnu.edu.tw/Default2.aspx>
- OECD (2005). *The Definition and Selection of Key Competencies : executive summary*. Paris : OECD

附錄一

以素養概念訂定健康促進學校本位課程的目標（以健康與體育領域為例）

學習階段	學習重點		健康與體育領域核心素養
	學習內容 F.藥物教育	學習表現	
第一學階段	<p><b>Bb-I-1</b> 常見藥物的使用方法與藥物影響的覺察</p> <p><b>Da-I-1</b> 日常生活中衛生習慣的培養</p> <p><b>Da-I-2</b> 身體的認識與衛生保健重要性的覺察</p> <p><b>Fb-I-1</b> 個人的健康自覺與健康行為展現</p> <p><b>Fb-I-2</b> 兒童常見疾病的預防、照護及醫療經驗</p>	<p><b>1a-I-1</b> 認識基本的健康常識。</p> <p><b>1a-I-2</b> 認識健康的生活習慣。</p> <p><b>1b-I-1</b> 列舉健康生活情境中適用的健康技能和生活技能。</p> <p><b>2a-I-1</b> 發覺影響健康的生活態度與行為。</p> <p><b>2a-I-2</b> 感受健康問題對自己造成的威脅性。</p> <p><b>2b-I-1</b> 接受健康的生活規範。</p> <p><b>2b-I-2</b> 願意養成個人健康習慣。</p> <p><b>2c-I-1</b> 表現尊重的團體互動行為。</p> <p><b>2c-I-2</b> 表現認真參與的學習態度。</p> <p><b>3a-I-1</b> 嘗試練習簡易的健康相關技能。</p> <p><b>3a-I-2</b> 能於引導下，於生活中操作簡易的健康技能。</p> <p><b>3b-I-2</b> 能於引導下，表現簡易的「人際溝通互動」技能。</p> <p><b>3b-I-3</b> 能於生活中嘗試運用生活技能。</p> <p><b>4a-I-1</b> 能於引導下，使用適切的健康資訊、產品與服務。</p> <p><b>4a-I-2</b> 養成健康的生活習慣。</p>	<p><b>健體-E-A1</b> 具備良好身體活動與健康生活的習慣，以促進身心健全發展，並認識個人特質，發展運動與保健的潛能。</p> <p><b>健體-E-A2</b> 具備探索身體活動與健康生活問題的思考能力，並透過體驗與實踐，處理日常生活中運動與健康的問題。</p> <p><b>健體-E-B1</b> 具備運用體育與健康之相關符號知能，能以同理心應用在生活中的運動、保健與人際溝通上。</p> <p><b>健體-E-C1</b> 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。</p> <p><b>健體-E-C2</b> 具備同理他人感受，在體育活動和健康生活中樂於與人互動，並與團隊成員合作，促進身心健康。</p>

<p style="text-align: center;">第 二 學 習 階 段</p>	<p><b>Bb - II - 1</b> 藥物對健康影響、安全用藥原則與社區藥局的認識</p>	<p><b>1a - II - 1</b> 認識身心健康基本概念與意義。</p> <p><b>1a - II - 2</b> 了解促進健康生活的方法。</p> <p><b>1b - II - 1</b> 認識健康技能和生活技能對健康維護的重要性。</p> <p><b>1b - II - 2</b> 辨別生活情境中適用的健康技能和生活技能。</p> <p><b>2a - II - 1</b> 覺察健康受到個人、家庭、學校等因素之影響。</p> <p><b>2a - II - 2</b> 注意健康問題所帶來的威脅感與嚴重性。</p> <p><b>2b - II - 2</b> 願意改善個人的健康習慣。</p> <p><b>3b - II - 2</b> 能於引導下，表現基本的「人際溝通互動」技能。</p> <p><b>3b - II - 3</b> 運用基本的生活技能，因應不同的生活情境。</p> <p><b>4a - II - 1</b> 能於日常生活中，運用健康資訊、產品與服務。</p> <p><b>4b - II - 1</b> 清楚說明個人對促進健康的立場。</p> <p><b>4b - II - 2</b> 使用事實證據來支持自己促進健康的立場。</p>	<p><b>健體 - E - A 1</b> 具備良好身體活動與健康生活的習慣，以促進身心健全發展，並認識個人特質，發展運動與保健的潛能。</p> <p><b>健體 - E - A 2</b> 具備探索身體活動與健康生活問題的思考能力，並透過體驗與實踐，處理日常生活中運動與健康的問題。</p> <p><b>健體 - E - B 1</b> 具備運用體育與健康之相關符號知能，能以同理心應用在生活中的運動、保健與人際溝通上。</p> <p><b>健體 - E - C 1</b> 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。</p>
--	--	--	--

第 三 學 習 階 段	<p><b>Bb-III-1</b> 藥物種類、正確用藥核心能力與用藥諮詢的認識</p> <p><b>Bb-III-2</b> 成癮性物質的特性及其危害</p> <p><b>Bb-III-4</b> 拒絕成癮物質的策略與健康生活倡議</p>	<p><b>1a-III-2</b> 描述生活行為對個人與群體健康的影響。</p> <p><b>1b-III-1</b> 理解健康技能和生活技能對健康維護的重要性。</p> <p><b>2a-III-2</b> 覺知健康問題所造成的威脅感與嚴重性。</p> <p><b>2c-III-2</b> 表現同理心、正向溝通的團隊精神。</p> <p><b>3c-III-3</b> 表現動作創作和展演的基本能力。</p> <p><b>4a-III-1</b> 運用多元的健康資訊、產品與服務。</p> <p><b>4a-III-3</b> 主動地表現促進健康的行動。</p> <p><b>4b-III-3</b> 公開提倡促進健康的信念或行為。</p>	<p>健體-E-A1 具備良好身體活動與健康生活的習慣，以促進身心健全發展，並認識個人特質，發展運動與保健的潛能。</p> <p>健體-E-A2 具備探索身體活動與健康生活問題的思考能力，並透過體驗與實踐，處理日常生活中運動與健康的問題。</p> <p>健體-E-B1 具備運用體育與健康之相關符號知能，能以同理心應用在生活中的運動、保健與人際溝通上。</p> <p>健體-E-C1 具備生活中有關運動與健康的道德知識與是非判斷能力，理解並遵守相關的道德規範，培養公民意識，關懷社會。</p> <p>健體-E-C2 具備同理他人感受，在體育活動和健康生活中樂於與人互動，並與團隊成員合作，促進身心健康。</p>
----------------------------	--	---	---