



臺灣健康促進學校協會

TAIWAN HEALTH PROMOTING SCHOOL ASSOCIATION

110年度電子年刊

110年12月30日發行

目錄

page

- 3 理事長的話
- 4 健康促進學校新思維
- 6 國際健康促進學校新知
- 10 實務- 健康促進幼兒園計畫推動與現況
- 12 實務- 牙齒寶寶福氟FUFU
- 15 實務- 朝向健康促進的獨木舟之旅：
以嘉義縣松梅國小為例
- 18 110年 會務成果
- 19 會員廣播站

理事長的話

2021年五月中旬之後台灣發生新冠肺炎疫情社區傳播，導致全國所有學校關校，學生採用線上教學課程。對學生、家長、老師的身心健康造成相當大的影響。今年度世界衛生組織(WHO)第72屆西太平洋區署(WPRO)會議特別提出「培養有韌性和健康新世代之西太平洋區域框架(The Regional Framework on Nurturing Resilient and Healthy Future Generations in the Western Pacific)」，期待學校、家庭、社區、社會和政府都扮演關鍵角色，以確保兒童和青少年的健康和福祉。

台灣健康促進學校3.0政策，不僅與2021年世界衛生組織(WHO)與聯合國教科文組織(UNESCO)提出之健康促進學校架構標準接軌，更朝向全人、全校、全社區、政府層級合作的模式推動。我們倡議政府層級重視青少年健康，在中央政府部門和地方政府各部門之間建良好的協調機制，制定學校健康促進政策，採用一致的原則、政策和實施策略，明確相關部門間在確保兒童和學生健康方面的責任，避免任務重疊。學校推動健康校園方面，應重視學校全員的健康識能與健康行為，提供學校管理人員和教職員培訓機會。不僅應強化學生身體健康、正向心理健康及社會福祉；且更關注教職員健康素養。此外，學校利用溢出效應(spillover effect)影響社區，兒童和青少年可以將在學校獲得的健康行為內化，並在他們的家庭和社區內產生影響；社區亦可提供學校更多健康設施和資源，讓家庭有參與學習機會。

本期電子年刊延續台灣健康促進學校未來推動新思維，除了Prof.Didier Jourdan發表的健康促進文章” Supporting every school to become a foundation for healthy lives”導讀，更有三篇從健康幼兒園、學童口腔保健及身體活動等實務提供所有會員參考。

最後敬祝所有健康促進學校協會成員2022新年快樂、持續關注健康校園！

理事長

陳富莉 于2021.12.30歲末筆

作者：陳富莉教授
輔仁大學公共衛生學系學術特聘教授
國民健康署健康促進學校國際網絡計畫主持人

學校是孩童青少年健康養成的關鍵場域，而新型冠狀肺炎疫情導致校園關閉的期間，不少健康議題因此備受重視，如近視、肥胖、心理壓力等影響了學生身心健康，返校後也讓師長們對於如何解決這些問題感到措手不及，更顯示了面對疫情，健康教育不能停歇，大家該共同為重啟後的校園制定新對策。

衛生福利部國民健康署委託輔仁大學陳富莉教授研究團隊持續辦理「健康促進學校國際網絡計畫」，為健康促進學校開拓新一代永續發展的框架策略。

今年特別邀請到法國克萊蒙奧弗涅大學教育學院教授Didier Jourdan教授來台，分享國際健康促進學校計畫的新知，促進學術與實務上的交流。Didier Jourdan教授在國民健康署辦理的封閉式工作坊及應邀參與教育部國民及學前教育署主辦、國立臺灣師範大學張鳳琴教授承辦的地方人員增能培訓講座，以「校園因應新冠肺炎疫情的實證研究Covid-19:What does the evidence tell us about reopening and keeping schools open safely?」以及「支持每所學校成為促進健康生活的基礎 Supporting every school to become a foundation for healthy lives」等主題，提出四個面向去檢視如何讓



健康促進學校國際網絡推廣中心 (Health Promoting School International Network Center, 簡稱 HPSINC)"

2021年持續辦理衛生福利部國民健康署委託計畫，進行健康促進學校相關學術研究，並積極與國際網絡連結合作，透過瞭解國際之間最新的發展，將知識經驗帶至國內，拓展第三代健康促進學校標準策略。



每所學校落實健康促進、改善疫情之下的健康問題，包括：

1. 政府跨部門的合作是政策落實的首要重點，尤其健康專業人員應是未來合作夥伴和學校內部變革推動者的角色。
2. 落實公共衛生及教育介入的實踐；
3. 強化學校健康促進人力資源的專業發展及支持；
4. 結構與系統方面，從中央體系到學校系統，不同層次的支持性組織結構是成功變革的條件，所有關鍵利益關係者群體代表(可能是校長、學生、教師、其他學校工作人員、家長和照顧者，以及外部服務提供者等)的支持與投入，將成為學校的重要資產。

疫情帶來健康危機，卻也給了我們機會去重新審視健康促進學校推動的盲點。未來，學校推動健康促進學校計畫，應朝向「學校全員投入」、「提升教師健康識能」、「社會情緒環境的營造」等新思維邁進。透過教職員的積極參與，家庭與社區的融入支持，以及教育與衛生跨部門的鼎力相助，讓相關人員發揮專業領導力，一同制定更具包容與公平性的措施策略，讓各校勇於邁出改變的第一步，踏響健康人生。

★ 國際健康促進學校新知 ★

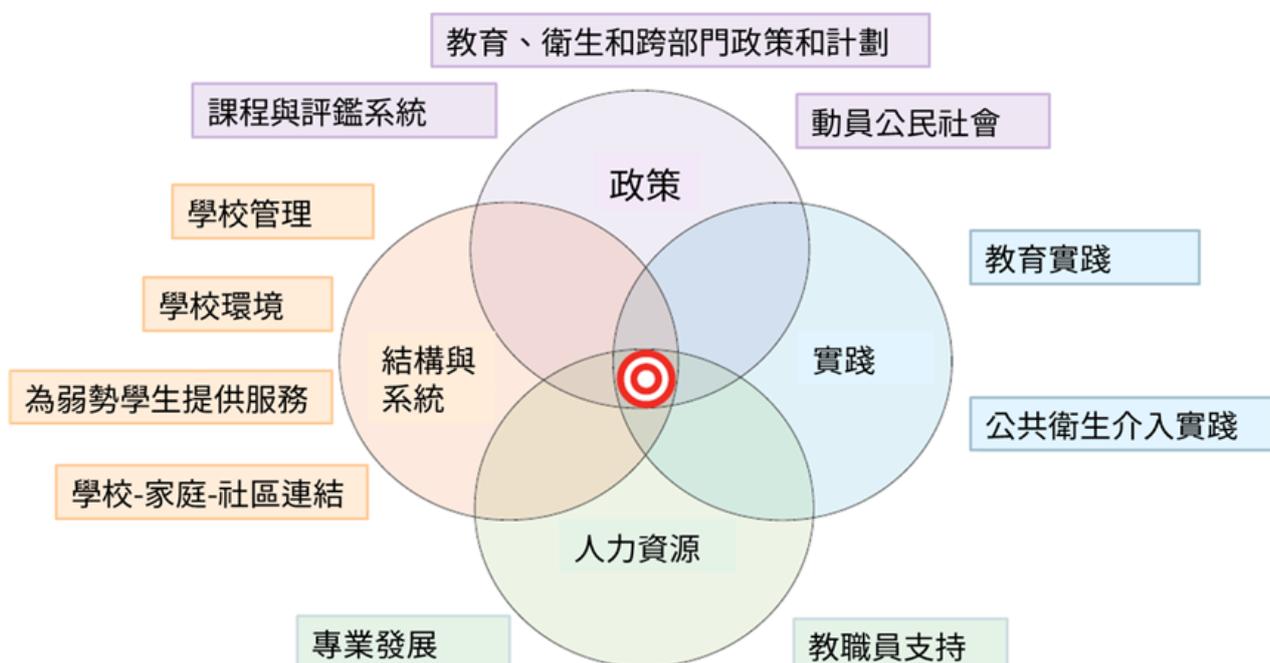
Supporting every school to become a foundation for healthy lives.

原文作者：Jourdan, D., Gray, N. J., Barry, M. M., Caffè, S., Cornu, C., Diagne, F., El Hage, F., Farmer, M. Y., Slade, S., Marmot, M., & Sawyer, S. M. (2021).

導讀者：蔡旻倩 (輔仁大學心理學系博士候選人、臺灣健康促進學校協會秘書長)

19世紀末發展的全校取向 (Whole school approach)，讓大家意識到學校風氣會對學生和教職員的健康有重要的影響。採取促進學生健康的全校取向例子包含健康促進學校，以及全校、全社區、全兒童模式 (The Whole School, Whole Community, Whole Child model; WSCC)。要成功推動全校取向的關鍵是，如何在各種全球教育脈絡下，為學校創造條件，使其具有包容性 (每個兒童都在學校)、公平性 (確保所有兒童的成功)，和健康性 (提供一個能促進現在和未來健康的學習環境)，制定對健康產生正向影響的實務，並成為學生和教職員日常生活中的一部份，支持每所學校成為健康生活的基礎。

因此學校要做出積極的改變，其中影響促進健康的教育改革實施的因素，必須啟動四個相互關聯的槓桿：包含實踐、結構與系統、人力資源，和政策，這四者之間必須保持一致，如下圖，正中央的目標代表四個因素的協同作用。



1. 實踐 (Practices)

需要廣泛採用那些對兒童青少年當前和未來健康的決定因素有正向影響的專業實踐，這些實踐涉及三個主要領域：最大化教育成就，含包容和公平；創造有利於學生發展的環境；促進一般能力和健康相關技能，例如健康識能、基本生活知識和技能、社會和情緒技能。

在發展這些實踐方面，教學也是同等重要。關鍵信息和角色楷模不僅可以透過教師的教學方式傳達給學生，也可以透過學校更廣泛地教導，以及與學生互動的方式傳達給學生。

有不同的方式可以促進教育實踐的發展，最有希望的方式是實務工作者、研究者、設計者、技術專家等相互合作，發展以實踐為基礎的證據，作為教育和公共衛生研究結果的補充。

2. 結構與系統 (Structures and systems)

從國家層級到學校層級，不同層級皆有支持性的組織結構，是成功變革的條件。有效的全校取向實踐已被證實有關鍵要素的支持，包含學校領導和管理，和學校支持性環境。

健康作為優質教育的產物，健康應該嵌入學校的核心政策中，而不是被視為許多其他額外或次要的政策及計畫之一。

領導力的概念過去通常被狹隘地定義為僅適用於校長，學校和社區可以擴大在當地的領導力，包括關鍵利益關係者群體的代表。這些群體包括學生、教職員、家長和照顧者，以及外部服務提供者。儘管衛生專業人員的參與將受到時間和資源的限制，他們可以成為學校的重要資產。



3. 人力資源 (Human resources)

有證據指出學校的專業精神和承諾是成功學校的關鍵要素。所有學校促進健康和減少健康不平等也是一個人力資源問題，建立政策和體制的框架是必要的，但如果沒有對學校教職員進行培訓或增能，進展就會停滯不前。專業發展包含職前和在職培訓，以幫助教職員獲得技能，將公平、包容和促進健康的實踐融入課堂。

教育工作者對自己在健康方面所扮演的角色之看法，是決定其貢獻的關鍵因素。教育專業人員需要得到支持，研究發現接受過健康促進培訓的教師比沒有接受培訓者，更願意且頻繁地參與和健康有關的計畫，對健康教育的投入也會較為持續。

可持續的專業發展是學校內實踐發生改變的一個關鍵條件。學校的人力資源亦可以擴大到包括學生本身，作為同儕教育者，或是校內外其他的行動者。

4. 政策 (Policies)

在許多國家教育政策中，健康不是被視作優先事項。評鑑學校績效的指標也很少將健康或健康教育作為關鍵的衡量標準。考慮到相互競爭的優先事項，這始終是國家層級和學校層級的選擇問題。為確保可持續性，健康政策必須嵌入到每所學校的核心政策中，並與正在進行的教育改革過程保持一致。

在許多國家，學校健康政策的制定可以在兩個主要的改革領域內進行：確保所有學生的教育成功為目標，朝著更具包容性和公平性的學校發展；以及在永續發展目標 (SDGs) 的框架下，發展可持續發展和永續生活的教育。

公民社會和其他外部利益相關者，尤其是父母和照顧者的意見，對良好教育的特點及確定優先事項非常重要。各種團體都試圖為他們認為是學校中的關鍵問題以及他們提出的解決方案爭取到支持。家長的期望、社區的期望，會影響學校，是要以學生健康，還是學業表現為主。這些團體越強大，越有聲望，他們就越有可能影響學校的優先事項。

衛生專業人員是學校健康變革的催化劑

衛生專業人員的作用亦即在教育和健康間架起溝通橋樑，讓學校得以跨部門合作，當地衛生和教育專業人員加強合作和相互支持。衛生專業人員紮根於社區，可瞭解文化和背景，並密切參與，他們的參與是強大的力量。衛生專業人員為跨部門合作做出具體貢獻可以有很多種方法，一個簡單的例子是，在健康諮詢期間，無論是在醫生診療間或社區藥局，詢問兒童和青少年，以及其父母或照顧者，他們在學校學到的知識，與在家裡學到的有什麼不同或相似；甚至衛生專業人員也可以表達他們重視學校正在進行的健康促進工作；也可以和學生、校長分享一系列疾病預防或健康促進方法的資訊，這些行動可以在支持健康和學習的系統中，以達到更多部門之間的理解。

原文全文：

Jourdan, D., Gray, N. J., Barry, M. M., Caffè, S., Cornu, C., Diagne, F., El Hage, F., Farmer, M. Y., Slade, S., Marmot, M., & Sawyer, S. M. (2021). Supporting every school to become a foundation for healthy lives. *The Lancet Child & Adolescent Health*. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(20\)30316-3](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30316-3)

延伸閱讀：

Making every school a health-promoting school: global standards and indicators for health-promoting schools and systems (2021). Geneva: World Health Organization and the United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

ASCD. *Whole School, Whole Community, Whole Child* (2014). Alexandria, VA: ASCD; Available at: <https://files.ascd.org/staticfiles/ascd/pdf/siteASCD/publications/wholechild/wsc-a-collaborative-approach.pdf>. Accessed December 25, 2021.



★~健康促進從小做起~★

健康促進幼兒園計畫推動與現況

作者：葉郁菁教授

國立嘉義大學幼兒教育學系教授

國民健康署健康促進幼兒園計畫主持人

健康促進學校場域起點

民國92年開始，教育部推動健康促進學校，迄今已近二十年，健康促進學校的推展宣導、指標建構、運作模式均已展現具體成效。惟健康促進是全人的議題，也需要向下紮根，從幼兒和家長開始，建立正確的健康促進概念和行為習慣。

衛生福利部國民健康署於108年委託國立嘉義大學試辦健康促進幼兒園推動模式，以「幼兒園的健康政策」、「幼兒健康技巧與行為」、「家長溝通和社區資源」三大面向，將視力保健、事故傷害防制、飲食營養及健康體能四大議題



融入幼兒園課程及活動中，並與教育部國民及學前教育署、縣市政府衛生局及教育局攜手共同推動，期望透過幼兒園介入健康促進作為，提升教師及家長的健康知能，並培養幼兒正確健康觀念。我國也成為國際以政府力量積極推動幼兒健康促進議題的少數先驅國家之一。

幼兒園健康促進試辦計畫

109年度以試辦模式為基礎擴大辦理，招募涵蓋不同區域、型態及規模之幼兒園共計100園。

110年度除部分幼兒園賡續辦理，再新增73所幼兒園參與。透過教保人員、兒童及家長的全面參與，培養幼兒正確用眼行為、減少事故傷害事件，提升幼兒均衡飲食比例與強化健康體能。透過計畫培訓的訪視輔導人員與中央輔導團輔導委員分層管理和輔導，強化增能幼兒園教師的健康促

進專業素養。同時分別依照體能、營養、視力保健、事故傷害防制等議題，邀請醫學、公共衛生、幼教等不同領域的專家，組成健康促進幼兒園的諮詢團隊，幼兒園可以將健康促進議題融入日常作息和課程中。

依據《幼兒園教保活動實施準則》，幼兒每日必須進行出汗性大肌肉活動時間至少30分鐘，成為幼兒園實施健康體能的基本誘因。除此之外，身體動作與健康領域的課程大綱，也提供了幼兒園健康議題融入課程的實施建議。

附設幼兒園成果分享

新北市漳和國民中學附設幼兒園設計多元活動讓家長及幼兒參與，例如社區健走活動、社區暨校慶親子運動會，設計假日學習單，增加家長與幼兒互動時間，也鼓勵家長與幼兒分享假日親子活動的過程。除此之外，漳和國中附幼規劃教職員相關健康休閒活動，教職員包括全校爬牆備課、幼兒園教師健走、國手教練來授課。

台南市月津國小附幼則善用廣闊的綠色校園環境，設計幼兒散步課程，帶幼兒到校園之中看樹、看花，減少幼兒近距離用眼。老師提醒幼兒

看書距離要保持30公分，但幼兒對於「30公分」沒有長度的概念，因此老師和幼兒發揮創意設計了「視力棒」，幼兒看書近距離用眼時，只要拿「視力棒」比一比，就可以清楚知道自己有沒有維持「安全距離」。此外，幼兒透過視力保健兒歌，自己創作律動，月津國小附幼還贏得台南市視力健康操比賽的殊榮。

親子攜手 迎向健康

幼兒園積極推動健康促進議題，不僅幼兒的戶外活動時間增加、幼兒的健康體能明顯提升，平衡力變得更好，因為跌倒撞傷的事故傷害事件也減少了。幼兒園透過家長座談會、舉辦假日親子活動、提供親子學習單與健康資訊等多元方式，鼓勵家長投入參與幼兒的校園生活，成為健康促進的最佳合作夥伴。



牙齒寶寶福氣FUFU

~用刷牙打卡機器人促進兒童養成

使用含氟1000ppm以上牙膏的習慣~

作者：王敏靜醫師

國立陽明大學助理教授

臺北市立萬芳醫院兒童牙科主治醫師

中華民國牙醫師全國聯合會口腔衛生委員會資訊組長

含氟1000ppm牙膏

一天使用兩次含氟1000ppm以上牙膏是唯一有強烈實證醫學根據的預防兒童齲齒方式。若沒有搭配含氟1000ppm以上牙膏，單純的刷牙方式是沒有顯著預防齲齒效果的（這和控制牙周病是有所不同）。可惜的是，臺灣兒童雖然對刷牙接受度高，但兒童有養成在家自己主動去刷牙的比例低於兩成，且刷牙時有使用含氟牙膏的比例僅約三成，此外值得注意的是，國內市面上的兒童牙膏含氟量有超過1000ppm者(也就是有顯著預防齲齒效果的)只有三成以下。另外，在一些狀況比較特殊的家庭中，家長更不會去注意到要幫小孩從長牙(一歲前)開始，就建立孩童使用含氟1000ppm以上之牙膏潔牙的習慣。因此，我們需要藉由臺灣的高就學

率，利用學校健康促進模式來更全面地幫助所有兒童從小養成有效潔牙的習慣。

學校型刷牙計畫

學校型刷牙計畫已經被證實在社區層級也有效果。由於熟練的刷牙技巧對預防齲齒的影響其實並不是那麼大，遠不如確實使用含氟1000ppm以上牙膏的效果，所以學校型刷牙計畫不僅可以在國小推動，更可以在幼兒園時期就推動。像蘇格蘭的 Childsmile programme 就是因為使用含氟1000ppm以上牙膏是安全且有效的，所以，他們從三歲開始就讓兒童在幼兒園中，使用1000ppm含氟牙膏並自行刷牙，執行這研究的二十多年來，他們的研究結果顯示除了可以有效降低齲齒，降低牙科

需求以外，更因為是學校型計畫，能夠觸及平常不太會定期帶小孩去牙科就醫，家裡原本就缺乏良好刷牙習慣的低社經地位家庭，這些弱勢兒童可以因學校刷牙計畫而降低齲齒，也可藉此弭平當地健康不平等的情況。

齲齒原先就是由上百種因素交織而成的狀況，所以控制方法也要由多方面著手。多年以來，中華民國牙醫師公會全國聯合會(簡稱：牙醫師全聯會)、高雄醫學大學、臺灣師範大學、臺灣教育大學及輔仁大學等團隊在各式健康促進學校計畫中，已對臺灣兒童的口腔保健付出了許多努力。但是在COVID-19疫情影響之下，許多計畫都被打亂，無法持續執行。雖然早在109年 Childsmile programme 就已經提出，即使在疫情下，學童可以在座位上，維持良好的社交安全距離，持續進行潔牙活動。而臺灣牙

醫師全聯會也有對此宣導，但是在學校現場仍有許多難以持續執行潔牙活動的聲音傳出。後來，110年5月學校開始停課，學童原本在校及在家的健康習慣更進一步被擾亂了。

刷牙打卡挑戰賽

因此，未來的健康促進可能需要透過遠距及科技的模式，來重新建立兒童口腔健康習慣。而「牙齒寶寶福氟FUFU-刷牙打卡挑戰賽」就是在以推力及各種設計習慣的概念，牙醫師全聯會衛生委員會的支持下，於110年10月登場。

福氟是藉由Messenger的套裝軟體，使用行動線索(cue to action)的概念，每24小時提醒兒童”別忘記今天也要刷牙打卡喔！”。另外，當兒童打卡時會跳出”今天有乖乖刷1000ppm含氟牙膏！”的字樣，每天反覆出現是習慣理論稍微不同於傳統完整衛教的部分，習慣的背後想法是要啟動(initiation)像刷牙這樣較簡單的健康行為，觸動大腦「快



思(系統一)」來下意識進行，背後的理由源於我們每天刷牙其實可能沒有使用認知部分的「慢想(系統二)」在進行。所以，習慣的改變要建立對「快思」而非「慢想」的影響。當習慣被連續啟動超過21天，或更準確來說要到66天後，這個習慣將有機會在即便啟動刺激或動機消失後，變成兒童長期的自動習慣。

設計挑戰賽的禮物也會隨著天數的累積而持續提高，希望藉由讓兒童得到累積金幣的心理回饋，同時感覺到自己有所成長，藉此鼓勵他們持續每天刷牙。另外，每天的”今日任務”中也會有衛教或是小笑話來正向回饋兒童，這些設計都是希望可以讓兒童長期建立刷牙習慣。

未來，我們會以兒童對福氟的使用意見為中心，將遊戲及社交媒體與健康促進作更進一步的連結，發展出可與時俱進，特別是身處疫情之下，也能符合兒童需求的健康促進策略。



朝向健康促進的獨木舟之旅

★ ~以嘉義縣松梅國小為例~ ★

作者：蔡旻倩

輔仁大學心理學系博士候選人
臺灣健康促進學校協會秘書長



來到了鄰近嘉義縣松梅國小的牛挑灣埤，同時也是該校的大自然戶外「教室」。由於該校具有獨特的地理條件，可發展水域安全教育，松梅國小黃志強校長近年來領導學校發展獨木舟，並使其成為校訂課程。

松梅國小曾於2018年榮獲健康促進學校國際認證金質獎，本文將以世界衛生組織最新提出的健康促進學校全球指標（WHO，2020）為基礎，分別針對八大指標來探討松梅國小的獨木舟之旅是如何朝向健康促進。

1. 政府政策和資源

(Government policies and resources)

松梅國小多年皆獲得教育部體育署經費補助，有利學校運用資源，配合政府推廣水域活動之政策，積極辦理獨木舟教練培訓及獨木舟課程體驗營，擴大教師、學生，及社區民眾的參與。

2. 學校政策和資源

(School policies and resources)

松梅國小多年皆獲得教育部體育署經費補助，有利學校運用資源，配合政府推廣水域活動之政策，積極辦理獨木舟教練培訓及獨木舟課程體驗營，擴大教師、學生，及社區民眾的參與。

3. 學校治理和領導

(School governance and leadership)

黃志強校長本身擁有獨木舟教練證照，因此校長親自教學，成為教導獨木舟課程的教師。除此之外，他也以身作則，激勵學校更多教師投入獨木舟C級教練的行列，或是針對教職員舉辦組合獨木舟的訓練，讓全校師生皆沈浸在獨木舟中。



4. 學校和社區夥伴關係 (School and community partnerships)

松梅國小結合嘉義縣體育會獨木舟委員會、嘉義縣水域遊憩協會、嘉義縣水上救生協會等社區資源，攜手合作舉辦獨木舟課程體驗營，同時也將資源回饋到社區，讓更多社區民眾也可參與活動。

5. 學校課程 (School curriculum)

除了水域安全教育，松梅國小針對不同年級設計一系列的獨木舟課程內容，低年級先認識牛挑灣的人文歷史，中年級教基礎划槳動作，高年級則實際操舟，松梅的學生畢業有一項特殊門檻，就是要學會划獨木舟向校長領取畢業證書，才能畢業。



6. 學校社會情緒環境 (School social-emotional environment)

松梅國小的教職員及學生皆因參與獨木舟，而有了更多的交流及互動。在實際操舟時，大家要互相禮讓、尊重，學生也在學習划獨木舟的過程中培養自信心。學校也重視獨木舟的傳承儀式，開學時會由高年級生帶小一的新生繞湖一周，建立友善情誼。

7. 學校物質環境 (School physical environment)

進入到松梅國小的校園，也可見到獨木舟的蹤跡，例如學校的吉祥物LOGO就是在划著獨木舟，又或者學校也很有巧思地將獨木舟造型置入在校園的擺設中，象徵性的意義也讓全校師生們無時無刻都有獨木舟作伴。

8. 學校健康服務 (School health services)

松梅國小的獨木舟課程，安全是第一優先的事項。為了因應這項需求，學校與水上救生協會長期合作，因此每堂課，或是每場體驗活動，除了都有救生衣的裝備之外，也都有專業教練進行協助，並確保安全。

這一系列的獨木舟之旅，可達到促進學生在以下各個不同層面的健康：

- 身體健康

(Physical health)

划獨木舟會利用到手部、肩膀、背部、腹部和腿部等肌肉。

- 情緒健康

(Emotional health)

在學習划獨木舟的過程中，學生可養成自信心（有沒有自信教別校同學）、耐心（不是要划得快），以及自我效能（是否相信自己可以學會划獨木舟並順利畢業）。

- 社會健康

(Social health)

高年級對低年級的經驗傳承，或是校際間的交流活動，都可藉這些機會達到良好互動。

- 智力健康

(Intellectual health)

從低年級至高年級的課程訓練，學生可獲得相關的知識與技能。



- 環境健康

(Environmental health)

在牛挑灣埤的生態環境中，自然而然地可以近距離接觸大自然。

- 靈性健康

(Spiritual health)

松梅國小的校訂課程是一個人划一艘獨木舟的，透過自己一個人在獨木舟，也有更多機會面對自己、自我省思。



特別致謝



松梅國小 黃志強校長

松梅國小 邱沛琪主任



註：筆者已於第14屆歐洲公共衛生研討會 pre-conference 及第四屆中東和北非地區青少年健康研討會上分享相關內容。

延伸閱讀：

李奕龍（2019年7月30日）。駕扁舟遨遊牛挑灣埤。國語日報，第14版。

110年會務成果

秘書處：蔡旻倩、郭亭亞、陳相玟

新LOGO - 設計緣由

登愣~有注意到封面上的協會LOGO跟之前的不太一樣嗎?

今年協會重整內部事務，其中一項就是邀請宏盛弘整合娛樂有限公司陳琪瑗企劃總監為本會設計新LOGO。

標誌的設計由來，起初是以德智體群美之五育概念，採用擬人表現手法呈現，健康包含對於生理、心理與精神的含括，故利用五片連續延伸的葉片來呈現教育與健康的關聯性。本次重新設計除了保留象徵性的葉片，更是注入期望健康促進學校的種子能在臺灣生根發芽、成長茁壯枝繁葉茂，以增進臺灣學子健康福祉的理念。



網站改版更新

協會網站也經過改版囉！本次更新除了讓使用者更便於瀏覽我們的網站，更將站內資訊作整合，過去及最新的活動消息均可在網站上看到。

另外，為了讓更多人認識學校推行健康促進的重要性，我們也跟上流行！創立協會的FaceBook粉絲專頁，不定期發佈健康促進學校議題資訊，歡迎各位會員一同追蹤關注。

網站 

<http://www.thpsa2014.com>



FB粉專 

<https://www.facebook.com/thpsa2014>



會員廣播站

【入會辦法】



欲入會者，請至協會網站

(<http://www.thpsa2014.com>)下載填寫「個人會員入會申請書」。

協會電話：(02)2905-2056

協會信箱：thpsa2014@gmail.com

【繳交會費】



個人會員：新台幣1000元

團體會員：新台幣2000元

個人永久會員：新台幣10000元

團體永久會員：新台幣20000元

匯款後，請將匯款證明、收據抬頭/統一編號傳真或掃描至協會Email，並來電確認，以利開立收據。

理事長：陳富莉

秘書長：蔡旻倩

編輯：陳相姘

校對：郭亭亞

發行所：臺灣健康促進學校協會

