

第五章 結論與建議

本章依據研究結果與討論，歸納整理所獲致之結論，並提出具體建議，供後續研究、學校及教育、衛生單位之參考。

第一節 結論

本研究重要結論如下：

- 一、研究對象兼任行政工作平均為 3.5 年，兼任年資偏短，但健康促進學校為一長遠性計畫且彰化縣國中小大部份由衛生組長推動，以目前彰化縣國民中小學兼任衛生組長一職，新人剛接手時，常需自己摸索導致無法順利推動健康促進學校。
- 二、健康促進學校的認知度大致都在 41%-60%之間，其中以學校物質環境的認知最好，衛生組長對學校的清潔美化工作狀況最瞭解；學校社會環境次之，學校衛生政策最差。整體而言，衛生組長對一般性事務(如校園環境整潔、美化等)的認知較好；而需要專業知識方面(如特殊疾病處理、制定衛生政策等)則較差。
- 三、衛生組長對於健康促進學校的認知與其健康促進學校訓練、健康促進學校支持度、學校衛生相關委員會、社區資源運用、學校同仁了解度及學校同仁支持度有顯著的差異或相關存在。有參加健康促進學校訓練且時數愈多、對健康促進學校支持、有成立學校衛生相關委員會且成立時間愈長、曾經運用社區資源、學校同仁了解度愈高及學校同仁支持者，其認知較好。
- 四、對健康促進學校的態度方面，除了學校衛生政策以外，其餘都在「很重要」和「非常重要」之間，其中衛生組長對健康服務最為重視，也就是較著重在健康中心的經營上；學校物質環境的態度次之；最不重要者為社區關係的運用之間。整體而言，衛生組長關注的仍是校園環境的維護和學生的身體安全的促進，對於開放空間給社區使用或是辦理健康活動(如健康技能競賽、運

用社團促進健康)重要性就較低。

五、衛生組長對健康促進學校的態度與其健康促進學校支持度、學校衛生相關委員會、學校同仁了解度和學校同仁支持度有顯著的差異或相關存在。對健康促進學校支持、委員會成立時間愈長、學校同仁了解度高及學校同仁支持者，會認為健康促進學校愈重要。

六、健康促進學校各項工作的執行程度幾乎都在「有做到」至「大部份做到」之間，仍以學校物質環境執行程度最好，學校社會環境次之，健康教學與活動的執行程度最差。整個執行程度同樣以校園環境整潔為重，而規劃、強化學生及教師的健康生活技能或培養上則較不足。

七、衛生組長對於健康促進學校的執行程度與其健康促進學校訓練、健康促進學校支持、學校衛生相關委員會、學校同仁了解度及學校同仁支持度亦有顯著的差異或相關存在。有參加健康促進學校訓練且時數愈多、對健康促進學校支持、有成立委員會且成立時間愈久、學校同仁了解度愈高及學校同仁支持者，對健康促進學校的執行程度就愈好。

八、從衛生組長的認知、態度與執行程度三方面來看，目前的健康促進學校，局限在學校內、教室內，還未能充份走出校園的圍牆，結合社區的力量；大多以學生現階段的健康問題為主，在增強學生促進自身健康的技能上，卻稍嫌薄弱。

第二節 建議

根據研究結論，提出以下幾項建議：

一、學校及行政單位方面

(一) 國中兼任衛生組長之行政職務，均屬專業工作，當須由具備該等工作專長之專業人員擔任。教師雖具備不同學科專長，惟其並未具備兼任衛生組長職務之專長。對於新舊任衛生組長，研究者建議，學校應規劃工作見習與交接

之時間與方式；其次應邀請曾任衛生組長之教師，對初任衛生組長給予指導。而教育主管機關則應加強辦理與衛生工作或公文簽辦相關之研習或訓練，明定足夠交接之期限，以利推展健康促進學校相關事宜。

(二)大多數衛生組長缺乏制定衛生政策及衛生相關的背景知識，而健康促進學校的執行和衛生組長的關係如此密切，故應提升衛生組長對健康促進學校的專業認知和態度。教育主管單位應定期辦理現職衛生組長健康促進學校研習營，充實其專業知識，特別是在緊急傷病處理、傳染病相關知識及社區關係等項目，以改善衛生組長專業認知不足的問題。

(三)學校行政單位應主動提供社區中可運用之相關人力、物力資源，如衛生局、醫療院所、消防隊、心理諮商中心等機構，並協助衛生組長聯絡安排，促進衛生組長對社區關係的瞭解，充份運用社區資源，以提升教學效果。亦可利用家長的人力資源，加強各項健康教育指導及異常學生的矯治追蹤，讓健康促進學校能結合家庭的力量，助於改善學生的健康行為。

(四)學校同仁對健康促進學校工作執行，會因瞭解程度與支持程度的不同而有顯著差異，顯示瞭解程度與支持程度越高，對健康促進學校的執行程度越好。但現今健康促進學校的訓練活動，大多由各校派遣衛生工作相關人員參加，學校中的教師就少有機會，但教師卻是與學生接觸最多，影響最直接的人。應多辦理校內健康促進學校研習，在校務會議中說明健康促進學校的年度計畫，提升教師健康促進學校認知，尋求同仁的支持，以凝集共識，提高健康促進學校的執行程度。

(五)加強衛生組長對於學校衛生政策認知，彰化縣教育局能將健康促進學校相關法令及實務執行內容匯集成冊或完整建置於網站，以便衛生組長執行健康促進學校相關工作時有所依循。

二、未來的研究

(一)本研究對象只限於彰化縣國民中小學衛生組長，應擴大母群體，選取不同地區的學校進行研究，以期研究結果更具代表性。

- (二)本次研究只收集量性資料，建議未來能加強教師、行政人員及校護等的質性訪談，收集更深入的相關資訊，針對各層面的問題和障礙加以了解。
- (三)健康促進學校六大類工作範圍廣泛，未來應將六大類工作各自分開進行深入研究，並整合教師、學校衛生專家及教育行政單位的意見，設計更完整的問卷內容，以得到更多的研究結果，利於往後健康促進學校的推展。
- (四)此次研究層級針對國民中小學的健康促進學校，將來可增加對高中、大專院校等不同階段的學校設計不同的研究工具進行分析，以瞭解學校衛生不同的認知、態度及執行現況。