

台湾地区推动健康促进学校的历程及启示

刘淑美^{1,2}, 陈政友^{2,3}, 李广³

1. 杭州师范大学教育学院, 浙江 311121; 2. 台湾师范大学教育学院健康促进与卫生教育学系; 3. 上海杉达学院卫生教育系

【摘要】 为了解健康促进学校的内涵和范畴, 通过文献回顾的方法, 系统回顾中国台湾地区健康促进学校的相关研究文献, 对台湾推动健康促进学校建立所经历的萌芽准备期、成长期、全面推动期和追求卓越期 4 个阶段进行总结, 梳理出“强化实证导向的健康促进学校计划, 建立健康促进学校支持网络系统, 推动生活技能融入健康教学, 构建全方位的支持性环境及建置台湾健康促进学校网站”等特色, 提出了政府部门提供政策和经费支持、建置健康促进学校支持网络、强化生活技能与健康素养导向教学等意见和建议。

【关键词】 健康促进; 学生保健服务; 组织和管理

【中图分类号】 R 179 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2019)02-0167-04

The development and implementation of Taiwan Health Promoting Schools/LIU Shumei^{*}, CHEN Zhengyou, LI Guang.^{*}
College of Education, Hangzhou Normal University, Hangzhou(311121), China

【Abstract】 With the promotion of health-promoting school (HPS) in China, the school health workers' awareness of the HPS' connotation is deepening. The literature review method was used to systematically review the relevant research literature about HPS in Taiwan. We summarized the characteristics of Taiwan HPS in 4 stages: embryonic stage, growing stage, consolidation stage and up-graded stage. Furthermore, we concluded that the HPS' features of strengthening the evidence-based HPS program, establishing the Health-Promoting School Supporting Network (HPSSN), promoting life skills integrated the health education, and building comprehensive supportive environment as well as Taiwan HPS website. In summary, we proposed that the government should provide much more policy support and funding, establish the HPS supporting network, and strengthen life skills as well as health literacy oriented health teaching, and so on.

【Key words】 Health promotion; Student health services; Organization and administration

2016 年 10 月 25 日,《“健康中国 2030”规划纲要》^[1]在全国卫生与健康大会上发布,指出未来 15 年是推进健康中国建设的重要战略机遇期;同年第九届全球健康促进大会在上海举行,发布的《上海宣言》指出,健康促进要依托城市和社区等与人们每天生活及工作息息相关的场所开展^[2]。学校是最重要的健康促进场所,推动健康学校发展是推进健康中国建设的重要措施之一^[3]。健康学校 and 世界卫生组织提出的健康促进学校^[4](health promoting school, HPS)是同步的,透过学校增进健康一直是世界卫生组织(World Health Organization, WHO)的重要目标。近 20 年来,世界许多国家都积极推动健康促进学校并进行成效评价,在增进学生健康行为^[5-7]和改善学生健康状况上取得良好成效^[8-9]。

健康促进学校源自 1986 年世界卫生组织在加拿大发布的《渥太华健康促进宪章》(Ottawa Charter for Health Promotion)^[10],含义为:“学校社区的全体成员

共同合作,为学生提供整体性与积极性的经验和组织,以促进和维护其健康”,内容包括学校卫生政策、学校健康服务、健康教育课程及活动、学校物质环境、学校社会环境和社区关系^[11]。中国大陆地区早在 1995 年就从世界卫生组织引进“健康促进学校”的观念,开始试点和推广工作^[12],全国许多省市自 2003 年都开始推广健康促进学校。在全球健康促进的潮流下,中国台湾地区自 2004 年由教育和卫生部门合力推动“健康促进学校计划”,如今台湾所有中小学全部参与,高中职和大学也加入到计划中。本文通过考察中国台湾推动健康促进学校的状况并查阅相关研究文献,系统梳理出中国台湾地区推动健康促进学校的历程和特色,以期对大陆地区学校卫生工作提供经验。

1 台湾推动健康促进学校的历程

1.1 萌芽准备期(2001—2003 年) 自 2001 年教育部门开始推动健康促进学校,2002 年卫生部门也着手开始推动,同年台湾《学校卫生法》公布实施,教育部门和卫生部门宣示联合推动健康促进学校计划。2003 年选定 10 所学校率先试办健康促进学校。

1.2 成长期(2004—2007 年) 2004 年,由教育部门执行台湾健康促进学校项目的颁发和监督,卫生部门

【作者简介】 刘淑美(1985—),女,山东寿光人,在读博士,讲师,主要从事学校卫生和健康教育。

【通讯作者】 李广, E-mail: 13585559117@163.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2019.02.003

负责提供卫生资源、服务和医疗设施,结合家长、教师、校护、专家等,建立健康促进学校伙伴关系;同年选定48所中小学推动,并完成120位种子师资培训。2005年,成立台湾健康促进学校支持网络,以提供学校行政和专业支持^[13]。自2005年起,教育部门从政策上持续为健康促进学校提供经费补助。2006年,举办“第一届亚太地区健康促进学校国际研讨会”。此后健康促进学校发展迅速,至2007年,台湾共有773所中小学及高中职业技术学校参与健康促进学校。

1.3 全面推动期(2008—2009年) 2008年,台湾中小学全面推动健康促进学校,高中职和大学也陆续参与推动。2009年,建立健康促进学校推动中心,强化各县市辅导团,办理教育训练,扩充健康促进学校网站及评价网站运用成效,办理优秀学校评选及颁奖典礼,提供学校推动成效回馈机制。

1.4 追求卓越期(2010年至今) 自2010年始,建立“实证导向”的健康促进学校机制,进行各健康议题的行动研究,建立“学校推动健康促进相关议题成效指标项目”,并进行前后测成效评价。同年,开始推动“健康促进学校认证暨国际接轨计划”,建立台湾健康促进学校认证系统。2012—2013年,台湾推动精进教学,强化生活技能融入健康教学,以增进学生健康生活技能与健康素养。2014—2015年,通过各级教育部门、卫生部门及相关团体的合作,及结盟卫生所与社区资源,共同推动健康促进学校发展。2015—2017年,各县市与学校积极结盟家长会共同推动健康促进学校,强化家长参与,实施亲子共学。2017—2018年,持续建构与发展“支持性环境”策略模式,以提升学生生活技能与健康素养为核心,通过政府部门—学校—家庭—社区4个层次建构全方位的支持性环境,促进健康促进学校的持续推动。

2 台湾推动健康促进学校的特色

2.1 强化实证导向的健康促进学校计划 台湾于2010年提出“实证导向的健康促进学校”计划,强调目标问题取向、方法实证取向、评价绩效取向等理念,将问题评估与成效评价同步,具体展现健康成效的实证依据。计划执行前先进行健康诊断与需求评估,从学生健康检查资料如视力、口腔等方面进行需求评估,根据问题拟定计划目标;在方法上鼓励学校透过行动研究推动烟害防制、健康体位、口腔卫生、视力保健、全民健保与正确用药及性教育(含艾滋病防治)六大必选议题,提升学校执行行动研究能力;最后对开展的过程进行成效评价与回馈,并了解具体成效及检讨与提出改善方案。通过部订成效指标、各县市及校本特色成效指标的建立,收集行动方案前后测成效问卷,网站上传实施成果,包括前后测资料(量性)及过程性资料(质性)。有研究表明,推动行动研究有助于

学校更清楚掌握问题、拟定策略、提升学校在健康促进六大范畴的执行情形,并可增进教师执行效能^[14-15]。

2.2 建立健康促进学校支持网络系统 台湾于2005年成立健康促进学校支持网络,以提供学校行政和专业支持,也建立了不同层次的专业辅导支持系统,各级教育与卫生部门、学校、辅导委员(校长、教师及专家学者)、家长及社区之间建立伙伴关系,一起计划、实施和评价健康促进学校项目^[16]。通过建立辅导团队、定期办理共识会议、增能研习、校群观摩、成果发表等,支持网络有力地连结不同层级的行政部门、辅导委员和学校,通过“由下而上”的学校辅导援助和“自上而下”的政策经费支持强化健康促进学校政策的实施,政府部门根据学校上传的健康促进学校实施成果和成效状况进行评价,并提供相应的资金支持和供给^[13]。研究发现,在扩大健康促进学校与大学结盟合作推动健康促进学校计划后,可显著提升教师的计划执行影响与执行效能^[17]。

2.3 推动生活技能融入健康教学 台湾健康教育主要由健康教育教师承担,在小学和初中为“健康与体育”必修课(3节/周),在高中职为“健康与护理(2学分)”必修课^[18]。台湾传统的健康教育课程以知识学习为导向,如今转向以生活技能为导向,注重培养学生“带着走”的能力。生活技能的健康教学(Life-Skills Based Education)^[19]包括:(1)人际沟通技能(如沟通、协商/拒绝、倡议等);(2)作决定及批判性思考技能;(3)压力调适及自我管理技能等。台湾自2012—2013年以生活技能融入健康教学作为推动健康促进学校的策略主轴,定期与各县市共同办理健康促进知能研习,提升教师生活技能健康教学水平。

2.4 构建全方位的支持性环境 2017—2018年,台湾地区将营造支持性环境作为推动健康促进学校的策略主轴,结合现有体系、组织、资源(尤其是教育及卫生资源),及家长、教师、学生、社区的共同参与,构建全方位的支持性环境。如台湾健康促进学校与家庭及社区结盟,营造无烟规范支持性环境,教育部门结盟卫生部门共同推动无烟通学步道/无烟家庭/无烟社区等,建立学校、家庭和社会教育的金三角支持性环境,有效帮助学生烟害认知、拒烟态度和拒烟生活技能的发展;此外,还通过学校和社区药师合作,办理正确用药竞赛、亲职教育讲座、药房参访等活动,共同营造正确用药的支持性环境^[19]。

2.5 建置台湾健康促进学校网站 台湾已建置完善的支持性网络学习平台——台湾健康促进学校网站,网站中含大量资源供各界参考学习,如各健康议题相关教学影片、推动案例、问卷、教案、教材及各类电子资源,并不断充实网站,完善电子教材,成为健康促进学校在资讯分享与资源共享上不可或缺的互动平台。

此外,台湾健康促进学校辅导网站强化辅导制度,建置网络辅导记录系统,以便让各级行政部门了解各校辅导情形^[19]。

3 对大陆地区学校卫生工作的启示

3.1 政府加强顶层设计,提供政策和经费支持 台湾持续推动健康促进学校,离不开学校卫生政策的支持、教育和卫生部门之间的合作及必要的经费补助。研究发现,是否有充足的经费支持与健康促进学校的实施状况有关^[20]。大陆地区早在 1990 年即颁布《学校卫生工作条例》^[21],为学校卫生工作提供政策保障,然而关于健康教育课在国家政策、法规、意见中要求不一,导致实施困难^[22],有些学校在创建过程中缺乏政府的专项经费投入和奖励机制,影响了健康促进学校创办的积极性^[23]。因此,当下大陆地区应该抓住“健康中国”建设给学校卫生工作带来的“政策利好”,加强顶层设计,完善及强化推动《学校卫生工作条例》,重视跨部门合作及提供必要经费支持,强化政府牵头、跨部门协作、社会广泛参与中国特色的学校卫生与健康教育推进机制^[24-25]。

3.2 重视跨部门合作,建置健康促进学校支持网络 台湾健康促进学校的推动得益于建立紧密的健康促进学校支持网络,可以为健康促进学校的发展创造支持性环境^[13]。学校卫生和健康教育工作需要专业力量的指导和推动^[25],尤其是健康教育专业辅导团队的建设^[23]。因此,不仅要重视跨部门合作,卫生部门积极配合教育部门做好健康促进学校的技术支持和资源提供^[22],还需要各级政府部门、学校、家庭、社区与专业辅导团之间建立良好的合作,才能有利于健康促进学校的推广和持续发展^[13]。

3.3 保障健康教育课时落实到位,强化生活技能与健康素养导向教学 现行的《学校卫生工作条例》^[21]第十三条规定,学校应当把健康教育纳入教学计划,普通中小学必须开设健康教育课。2008 年,教育部颁发的《中小学健康教育指导纲要》^[26]指出,健康教育以《体育与健康》课程为主要载体,与其他相关学科教学相结合;2011 年《中小学健康教育规范》^[27]也对学校健康教育的形式、内容、载体、学科教学课时(每学期 6~7 课时)等做出规范性说明。然而,目前仍有超过 30% 的学校健康教育课开课率不足,健康教育师资主要由体育老师担任,健康内容和体育内容缺乏整合等^[28-29]。虽然 2016 年《健康促进学校规范》^[30]就开设中小学健康教育课的内容、教学、课时和评价提出规范性要求,但仅限于简单的规范说明,缺乏具体详细的要求,以至于健康教育效果无法保障。因此,未来在健康教育课程及教学上,应该切实保障落实到位,将《中小学健康教育指导纲要》中的五大领域主题内容有机整合在健康教育课程中,有步骤、有计划地

完成中小学校健康教育的目标,充分发挥健康教育课程及教学的整体性、生活化和常规性功能,真正提升学生的健康生活技能和健康素养。

3.4 加强健康教育专业师资建设和教育训练 台湾重视健康教育教师增能和教育训练,每年都定期举办增能工作坊及成果观摩会,进一步凝聚共识,提升相关辅导及计划推动者对健康促进学校理念与执行策略的理解^[15]。目前大陆地区学校健康教育师资专业化水平较低^[31],卫生保健人员的配备亟需加强^[32],学校卫生与健康教育师资的薪酬、晋升和培训缺乏政策保障^[24-25],这些严重影响大陆地区学校卫生工作的开展。2008 年颁布的《中小学健康教育指导纲要》强调,把健康教育师资培训列入在职教师继续教育和校本培训计划,不断提高教师开展健康教育的水平^[26]。大陆地区上海杉达学院于 2017 年开设卫生教育系,在教育部登记为“卫生教育”专业(专业文号:040111T),致力于培养上海地区中小学急需的卫生保健教育教师,但仍无法满足全国对健康教育师资的巨大需求。健康教育教师必须同时吸纳卫生、教育和体育等学科知识以培养兼具教育教学知能与卫生保健知能的综合性卫生保健教育专业人才。因此,可采取职前教育与在职培训相结合的方式,在职前教育加强卫生保健人才专业培养,同时结合国培计划、组建学习共同体等提高一线健康教育教师的专业发展能力^[33]。

3.5 积极建置完善的学校健康教育资源 大陆地区在健康教育优质资源和教材方面比较单一,难以满足学生健康全方位发展及教师教育教学的需求^[22,24]。台湾在健康促进学校资源方面,既包括健康促进学校辅导手册系列、健康六大议题篇、健康促进学校工作指引、成效评量工具、教师教学资源手册、各议题教材等文字化资源,也包括教学影片等丰富的电子资源,在台湾健康促进学校网站中也内含海量资源可供使用。因此,大陆地区应继续加强健康教育教材和资源的研发和推广,建置完善的健康教育资源系统和互动平台。

3.6 强化社区连结及家长参与 重视与社区和家长的连结,强化“学校—家庭—社区”的合作关系是台湾健康促进学校推动的一大特色。已有研究表明,台湾健康促进学校和社区药剂师合作不仅显著提高学生的知识、自我效能和正确用药技能及素养^[34-35],也提升教师的正确用药素养和参与正确用药教学状况^[36]。但仍有研究显示,在健康促进学校的六大范畴中,学校与家庭、社区的连结关系相对较弱^[20]。因此,需要进一步强化学校与社区资源连结(如社区卫生服务站、药房、眼科及牙科诊所等)、增强家长参与(如办理亲职教育、亲子共学等)、有机整合社区及家长资源才能为学生健康成长提供全方位的支持性环境。

4 结语

总之,台湾健康促进学校的推动,在于卫生与教育部门资源的有机整合和跨部门合作,通过各级政府部门、社区、家长、专业辅导团以及学校的共同努力,促使学校认同健康促进学校的理念并建立互相支持的网络系统,在持续增能和观摩学习中,取得丰硕的成果。台湾推动健康促进学校的历程可以为大陆地区提供启示,大陆地区健康促进学校的推动经验或许也为台湾提供学习和借鉴,需要通过不断的沟通、协商、合作,加强双方在学校卫生之间的学术交流及互访考察,为两岸学校卫生交流搭建平台和桥梁,以造福两岸莘莘学子,进而推动健康中国永续发展。

5 参考文献

- [1] 国务院.中共中央国务院印发《“健康中国”2030规划纲要》[EB/OL].[2016-10-25].http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.
- [2] 世界卫生组织.2030可持续发展中的健康促进上海宣言[EB/OL].[2016-11-01].<http://www.who.int/healthpromotion/conferences/9gchp/shanghai-declaration/zh/>.
- [3] 马军.紧扣当前政策要点促进学校卫生工作发展[J].中国学校卫生,2017,38(2):161-163.
- [4] WHO.Promoting health through schools:report of a WHO expert committee on comprehensive school health education and promotion[R].Geneva:WHO,1997.
- [5] LEE A,WONG M C S,KEUNG V M W,et al.Can the concept of health promoting schools help to improve students' health knowledge and practices to combat the challenge of communicable diseases:case study in Hong Kong?[J].BMC Public Health,2008,8(1):42.
- [6] SHACKLETON N,JAMAL F,VINER R M,et al.School-based interventions going beyond health education to promote adolescent health:systematic review of reviews[J].J Adolesc Health,2016,58(4):382-396.
- [7] WANG D,STEWART D.The implementation and effectiveness of school-based nutrition promotion programmes using a health-promoting schools approach:a systematic review[J].Public Health Nutr,2012,16(6):1082-1100.
- [8] LANGFORD R,BONELL C P,JONES H E,et al.The WHO health promoting school framework for improving the health and well-being of students and their academic achievement[J].Cochr Data Syst Rev,2014,4(4):CD008958.
- [9] BUSCH V,DE LEEUW J R J,ZUTHOFF N P A,et al.A controlled health promoting school study in the Netherlands:effects after 1 and 2 years of intervention[J].Health Promot Pract,2015,16(4):592-600.
- [10] WHO.ottawa-charter-for-health-promotion.The World Health Organization's global school health initiative[R].Geneva:WHO,1986.
- [11] WHO.Regional guidelines:development of health-promoting schools-a framework for action[M].Manila:WHO Regional Office for the Western Pacific,1996.
- [12] 刘泽军,王丽华.北京市健康促进学校试点研究[J].中国公共卫生,1999,15(3):245-246.
- [13] LIAO L L,LIU C H,CHANG F C,et al.Evaluation of the health-promoting school supporting network in Taiwan[J].J Sch Health,2015,85(7):487-495.
- [14] 刘洁心.台湾推动健康促进学校之现况与展望[J].中等教育,2013,64(1):6-25.
- [15] CHANG F C,LIU C H,LIAO L L,et al.Facilitating the implementation and efficacy of health-promoting schools via an action-research approach in Taiwan[J].Health Promot Int,2014,29(2):306-316.
- [16] 张凤琴,颜铨成,刘洁心.二代健康促进学校烟害防制行动研究计划评价[J].中等教育,2013,64(1):26-43.
- [17] LIU C H,CHANG F C,LIAO L L,et al.Expanding school-district/university partnerships to advance health promoting schools implementation and efficacy in Taiwan[J].Health Educ Res,2015,30(4):638-646.
- [18] 黄松元.健康促进学校计划的实施及其应努力的方向[J].学校卫生,2009(55):107-122.
- [19] 张凤琴,刘洁心.2018学年度健康促进学校辅导计划[R].台北:台湾教育部门,2018.
- [20] LIU C H,CHANG F C,LIAO L L,et al.Health-promoting schools in Taiwan:school principals' and teachers' perspectives on implementation and sustainability[J].Health Educ J,2018:1-13.
- [21] 国家教委,卫生部.学校卫生工作条例[EB/OL].[1990-06-04].<http://www.moe.gov.cn>.
- [22] 蒋晓丽,吕宜民,虞皓.健康促进学校发展的现状分析及对策思考[J].健康教育与健康促进,2011,6(3):205-207.
- [23] 张宝津.杭州市余杭区健康促进学校创建实践与体会[J].中国健康教育,2017,33(8):762-763.
- [24] 吕书红,刘志业,朱广荣,等.中国学校健康教育工作要求和内容的变化发展及建议[J].中国学校卫生,2018,39(9):1284-1286.
- [25] 樊泽民,刘立京,杨海君.扎实推进新时代学校卫生与健康教育工作创新发展[J].中国学校卫生,2018,39(4):485-489.
- [26] 教育部.中小学健康教育指导纲要[EB/OL].[2008-12-01].<http://www.moe.gov.cn>.
- [27] 卫生部,中国国家标准化管理委员会.中小学健康教育规范[EB/OL].[2011-12-30].<http://www.moh.gov.cn>.
- [28] 李勇.《体育与健康课程标准》中健康教育的内容体系及其合理性[J].济宁学院学报,2014,35(6):76-79.
- [29] 严丽萍,安芮莹,卢永,等.健康促进学校建设政策、环境、服务和需求分析[J].中国健康教育,2018,34(5):414-417.
- [30] 国家卫生与计划生育委员会.健康促进学校规范[EB/OL].[2016-08-23].<http://www.moh.gov.cn>.
- [31] 沈友青,徐祥峰,代会莹.国外健康教育师资建设的实施经验及对我国的启示[J].中国全科医学,2016,19(31):3769-3772.
- [32] 史慧静,谭晖,李广,等.上海市中小学校卫生保健人员队伍现状和专业培养需求[J].中国学校卫生,2015,36(12):1771-1774.
- [33] 李广,苏富美.提升卫生保健教师健康教育能力的内涵与途径[J].中国学校卫生,2018,39(11):1601-1604.
- [34] CHANG F C,CHI H Y,HUANG L J,et al.Developing school-pharmacist partnerships to enhance correct medication use and pain medication literacy in Taiwan[J].J Am Pharm Assoc,2015,55(6):595-602.
- [35] 李俊贤,张凤琴,纪雪云,等.学校结盟药师推动正确用药教育提升用药知识,效能与行为之成效评价[J].台湾公共卫生杂志,2018,37(2):196-205.
- [36] CHI H Y,CHANG F C,HUANG L J,et al.Enhancing teachers' medication literacy and teaching through school-pharmacist partnership in Taiwan[J].Drug Educ Prev Pol,2018,25(6):491-499.

收稿日期:2018-11-13;修回日期:2018-12-18