

臺南市大橋國小視力保健計畫

一、本校學童視力惡化之現況與分析

(一)近視率攀升

依本校 102 學年度健康檢查結果統計結果發現，本校學生裸視視力不良率為平均數 55.6%，隨著年級越高，視力不良率也越高。

(二)複檢率不理想

學生視力不良複檢就醫率不理想，家長較忙無法帶孩子就醫複查，部分學生則為矯視後習慣仍未改善，導因於生活型態與不良之行為習慣，將透過學校健康促進活動的社區與親職推廣及將健康認知與行為融入日常生活技能當中，喚起家長的重視之外，成為生活技能的一部分。

二、目前環境現況

(一)E 化環境使然，學童過度用眼導致近視，使得學生近視盛行率高，而且罹患近視度數也深。因此採取有效措施，避免或延緩幼童不要太早發生近視。

近視多起因於長時間、近距離、不當的用眼行為所致，因此除加強宣導教育外，學校之視力保健環境如視力檢查設備之充實、新型課桌椅之更新、學校教室照明設備之改善、學校校園環境之綠化、學校戶外活動時間之加長…等都應配合實施，才能營造良好的校園視力保健環境，發揮積極性的視力保健效能。

(二)學前兒童近視年齡越小，惡化速度越快，成為高度近視比率也越高。因此，預防高度近視的方法，就是不要太早發生近視。

但隨著資訊化、都市化及競爭化的來臨，學童仍會被要求提早習字、學電腦、學才藝等需近距離用眼的作業，將導致近視提早於學童階段發生，也使視力保健工作更加艱鉅。

(三)家長視力保健觀念待改善

學童在家中其用眼習慣與視力環境，有賴家長的督導與安置，故家長亦是學童視力保健工作重要人員，尤其是學童有近視徵象時，若能及時帶子女接受眼科醫師的檢查處理，才能遏止近視惡化的速率。

(四)幼童斜弱視應及早防治

幼童的視力問題主要是弱視，尤其是斜視性弱視，必須在五、六歲之前矯治，許多斜弱視患者誤以為是近視，因延誤治療時機，若能把握黃金時期治療，將使視力矯治達到較好效果。

貳、計畫目標

一、目標與預期指標說明

(一)為避免過早近視帶來其他眼部病變，有必要延緩學童近視發生的年齡。

(二)提高學童斜弱視篩檢率

103 學年第一學期國小一年級斜弱視篩檢率達 100%。

(三)提高視力不良學童的轉介矯治比率

103 學年國小學童在學校經視力篩檢結果不良者，接受複檢與矯治率達 80%。

二、達成目標之限制

(一)升學壓力仍然存在

囿於升學壓力學生參加課後輔導以期提升課業成績，導致學童長時間近距離用眼，故欲作好近視防治，學校、政府機關與家庭社會共同努力，方可達成視力保健目標。

(二)醫療資源分配不均

提高家長攜帶子女接受複檢、矯治動機並減低其障礙因素，才易提高學童視力複檢與矯治率，加上弱勢家庭比例偏高，有關學童視力複檢或矯治經費對於弱勢家庭造成負擔，亟需結合衛生單位與醫療機構協助，以提高複檢或矯治率。

(三)家庭、學校與各種安親課輔機構照明環境未全面改善

家庭、學校或安親課輔機構或限於認知不足及經費問題，難以全面更新照明設備，使學童長時間在照明不足環境下學習，對其視力損害影響深遠。

參、實施策略與方法

一、建立學童視力保健推動組織和政策

- (一)成立視力保健推動小組，負責規劃及統整學校內之視力保健計畫推動事宜，並展開實際運作。
- (二)將視力保健列為重點推動事項，擬訂視力保健實施計畫，融合各處室重要議題納入學校行事曆實施。
- (三)將視力保健觀念融入學校經營管理，貫徹正常教學，確實按照課表上下課。

二、健全學童視力保健服務

- (一)充實與維護學校視力檢查設備，並正確使用視力篩檢工具。
- (二)落實學童定期視力篩檢工作，篩檢應力求正確並加強視力篩檢結果之處理。
- (三)辦理視力保健專題講座，提升學童視力保健知能。
- (四)追蹤學童視力不良矯治情形，並針對弱勢家庭及高度近視高危險群個案，予以持續關懷及追蹤輔導。

三、辦理教職人員視力保健教學與活動

教師須具備有視力保健教學的基本概念，藉由教學與活動教導學童視力保健知識，並隨時督導其實踐正確行為。

- (一)慎選教學方法
- (二)落實視力保健行為的指導
- (三)推動充足睡眠與均衡營養之生活習慣

四、改善學童視力保健物質環境

- (一)提供適當照明環境
- (二)合適課桌椅
- (三)慎選優良書籍與作業簿本。
- (四)推動校園植樹綠化活動，讓學童能在擁有舒適綠色視覺環境的校園中活動。

五、建立學童視力保健社會環境

- (一)營造心理社會層面的支持性環境，協助學童實踐視力保健生活

(二)提升工作人員之視力保健共識與專業知能

(三)將執行視力保健的訊息及成果資料載入學校網站內，鼓勵全校師生家長上網瀏覽。

六、強化學童視力保健社區關係

(一)加強學校與家庭間之合作

(二)學校與社區機構間之合作

肆、預期效果

一、學童近視率下降，近視發生年齡延緩。

二、學童斜弱視早期發現早期治療，以達到早期療癒效果。