



## 全國衛生繪本競賽結果揭曉

### 團體組台南子龍國小三甲奪冠 個人組屏東縣口社國小李佳摘金

文圖\本會編輯組

本會舉辦第二屆全國偏遠地區學童衛生繪本競賽結果揭曉。團體組、即以班級為單位之競賽，金牌獎由台南子龍國民小學三年級甲班奪得，個人組、即以繪本為單位之競賽，金牌獎由屏東縣口社國小李佳製作之繪本榮獲。



<給予評審委員證書>



<討論評審組原則與原則>



<評審們仔細的評選>

全部獎項名單如下：

壹、以班級為單位之競賽（團體組）：

金牌獎：台南子龍國小三年級甲班。

銀牌獎：金門縣述美國小三年級一班。

銅牌獎：花蓮縣豐濱國小三年級甲班。

佳作獎：嘉義縣東寮國小三年級甲班。

花蓮縣瑞美國小三年級丙班。

貳、以繪本為單位之競賽（個人組）：

金牌獎：屏東縣口社國小李佳製作之繪本。

銀牌獎：金門縣述美國小楊宜鈺、王顯性、陳巧鍊三位同學合作之繪本。

銅牌獎：台南子龍國小王浩諺製作之繪本。

苗栗縣南埔國小黃郁慈製作之繪本。

佳作獎：

花蓮縣豐濱國小黃恩怡、王志誠、黃廷慧、蔡宗男、梁匡豐五位同學合作之繪本。

花蓮縣豐濱國小蘇心悅、鍾嘉輝、陳奕誌、潘凱旋、林永安五位同學合作之繪本。

澎湖縣成功國小李金隆、李冠邑、曾思瑜、黃仁美四位同學合作之繪本。

台南子龍國小林定傑製作之繪本。

台南市埤仁國小林黃野、黃悅綺、陳凱華、蔡國毅、馮維游五位同學合作之繪本。

嘉義縣太興國小邱廷淳、陳國新二位同學合作之繪本。

本會鑑於山地鄉鎮及偏遠地區，由於地理環境特殊、醫療資源相對不足，疾病的預防更顯重要，所以近二、三年來一直把山地鄉鎮及偏遠地區學童疫病預防，列為重點工作，加強辦理，除繼續辦理學童健康活動外，

自前年開始，連續舉辦三次全國性、及一次花蓮、台東縣地區性之學童衛生知識測試競賽，本年度又以不同形式之繪本製作題材辦理競賽，其目的都在藉著競賽方式，促使學校加強學童衛生教育，以收預防疾病促進健康往下扎根之效。

本次繪本競賽主題為「勤洗手防疫病」，洗手可以有效防止腸胃、呼吸器疾病及腸胃寄生蟲感染，是最為重要的衛生習慣，人人都應該從小養成，終身受用，所以競賽辦法規定報名之學校，全班學童都應參與。

這項競賽為方便學校參加，報名時間在學校暑假開始前截止，學校可以利用寒

假期始輔導學生製作，至五月底前要完成送件，中間有

四個多月時間可以利用，也不會因為繪本之製作，而影響正常課業之教學，本會為

減輕學童負擔，凡報名參加競賽之學童，每人補助一百元，購買製作材料工具，以

鼓勵學校報名參加。

完成報名學校有87校

87班，收規定期於五月底前

送件者有52班276本繪本

實際參加競賽，本會經聘

請資深之創意教學視覺藝術之美術專家三人，組成評審

委員會進行評選。

本競賽分兩組評選給獎。

一組是以班級為單位之競賽。

一組是以繪本為單位之競賽。

以班級為單位之繪本，仍然可以角逐以繪本為單位之競賽，以班級為單位之金牌獎班級，全班學童每人有一千五百元之獎品。

銀牌獎一千二百元，銅牌獎一千元。

以繪本為單位之金牌獎繪本，每本有五千元之獎品。

銀牌獎三千元，銅牌獎二千元之獎品。





# 加強偏遠地區學童衛生常識輔導教學

## 本會推出二項競賽計畫 歡迎學校踴躍報名參加

### 文\本會編輯組

本會處於山地離島及偏遠地區，由於地理環境特殊，醫療資源相對不足，疾病的預防更顯重要，所以近三四年來一直把山地離島及偏遠地區學童疫病預防，列為重點工作，加強辦理。自今年開始除繼續辦理學童健康活動、校園傳染病防治研習、學童繪本競賽，同時將97年起舉辦至今之學童衛生常識測試競賽修改為衛生常識輔導及測試競賽外，另又推出學童唱遊競賽，兩項計畫之要點如下，歡迎學校報名參加。

### 偏遠地區學童唱遊競賽

#### 一、參加資格

- 1、偏遠地區國民小學二年級學童。
- 2、以班級為單位報名，全班學生參加。

- 3、全班學生在籍人數應在5人(含)以上；未滿5人者，得以一年級學生補足報名參加。

- 4、一所學校限一個班級報名參加。

#### 二、報名辦法

- 1、時間：即日起至100年9月30日止。

- 2、方式：一律採線上報名。

- 3、報名時，需將全班在籍學生繕造名冊。

- 三、競賽主題：大家來洗手  
主題意義：人有一雙萬能的手，為我們做很多工作，也因此有機會被細菌或病毒污染了，這時如果沒有把手清洗乾淨，就拿東西吃或摸眼睛、嘴巴、鼻孔，細菌或病毒就會從眼睛、嘴巴或鼻子，跑到我們身體裡面去而引發疾病。

所以，我們一定要養成隨時洗手的好習慣，才能避免感染疾病。而洗手要依照「盪、搓、沖、捧、擦」五個步驟，特別第二步驟，要雙手手心、手背、手掌、手指互相搓洗20秒鐘以上，才能清洗乾淨。

#### 四、比賽方式

- 1、唱遊之歌曲，得自編或自行創作，而歌詞與舞蹈動作須以「洗手」為主題，師生共同創作。
- 2、報名之全班同學，都要參加一起唱遊。
- 3、學童唱遊，得由老師帶動一起歌舞。
- 4、每班須歌舞表演兩首歌曲，一首歌曲以二至三分鐘為原則。
- 5、歌詞得以國、台、客、原住民...等各種不同語

言唱出。

- 6、請將學童唱遊表演實景、錄音並錄影儲存於光碟片一片，寄達本會參與競賽。

#### 五、評選

- (一) 聘請專家組成評選委員會進行評審。
- (二) 評審方式、計分方法由評選委員會決定。

#### 六、送件

限100年12月15日前，將「光碟片」、「紙本歌詞」及購買表演道具用品之「憑證」送達本會，以郵戳為憑，逾期送件者，其作品不列入評選。

#### 七、鼓勵

- 1、凡實際參與唱遊競賽學童，本會補助每位師生新台幣壹佰元，以購買表演用之道具用品。



2. 報名學校班級，經本會審查符合「參加資格」者（於報名後一週內線上核覆），請自行購買表演用之道具用品，取得合法憑證，於光碟片送件時，一併送交本會，並告知金融機構帳戶號碼，以便本會將補助款匯入完成撥款手續。（未送件者，不得單項請求補助費用）

#### 八、獎勵

- 金牌獎：一班，發給獎狀乙紙，每位參加學童及指導老師一人各新台幣壹仟伍佰元等值獎品乙份。
- 銀牌獎：一班，發給獎狀乙紙，每位參加學童及指導老師一人各新台幣壹仟二佰元等值獎品乙份。
- 銅牌獎：一班，發給獎狀乙紙，每位參加學童及指導老師一人各新台幣壹仟元等值獎品乙份

佳作：視參加班級數多寡酌取佳作若干班，每位發給獎狀乙紙，每位參加學童及指導老師一人各新台幣四百元等值獎品乙份。

#### 偏遠地區學童衛生常識輔導及測試競賽

壹、執行方式：

本計畫分兩階段執行

第一階段：輔導評量

##### 一、參加資格

1. 偏遠地區國民小學五年級學童，每校以一班為限。
2. 每班學生在籍人數十人（含）以上，未達人數，可以較低年級學生補足，全班學生參加。

二、辦理時程：自民國100年9月1日起至101年4月30日，共分四期，每期兩個月。

##### 三、輔導教學範圍：

1. 疾病：熱、流感、禽流感、新流感、腸結核、登革熱、愛滋病、B

型肝炎、腸病毒、感染性角（結）膜炎、恙蟲病、蝨蟲、疥瘡、水痘等疾病之防治。

2. 一般衛生常識，以上內容分四期輔導教學：

第一期（9、10月）：流

感、禽流感、新流感

第二期（11、12月）：一

般衛生常識、腸結核

、B型肝炎

第三期（1、2月）：登革

熱、愛滋病、感染性角

（結）膜炎、水痘

第四期（3、4月）：熱士

（含基金會）、腸病毒

、蝨蟲、疥瘡、恙蟲病

##### 四、自我評量：

1. 輔導成果，應於每期末自我評量。

2. 自我評量試題，本會將

於每期末前15天（

如第一期為9月15日

）以此類推），在本會

網站公告，各校請自行

列印評量。

3. 各校自我評量試卷，應於每期末後5天內（如第一期為11月5日）以此類推），寄送至本會（以郵戳為憑），即可獲得參加摸彩之機會。

第二期段：測試競賽

##### 一、資格與報名：

1. 在第一階段輔導評量期間，曾寄送全班自我評量試卷三次（含）以上者，即取得測試競賽資格。

2. 取得本測試競賽資格者，得於101年5月15日前，於以下網址：[linkurbani.org.tw/children/](http://linkurbani.org.tw/children/)，線上報名參加。

二、測試時間：預定於民國101年6月15日。

##### 三、測試方式：

1. 報名班級之全班學生參加，每班在籍學生人數10人（含）以上，未

（未完，四版續）



本作品為：

本會所舉辦之「100年全國偏遠地區學童繪本競賽」，以繪本為單位，競賽組金牌獎得主，屏東縣口社國小三年甲班李佳同學所繪製之繪本。



# 腸病毒已進入流行期

## 民衆應落實肥皂洗手習慣

### 幼童出現重症前兆速就醫

文/本會編輯組

隨著時序進入夏季，腸病毒也日益活躍。依據疾病管制局疫情監測資料顯示，自六月上旬起該類病毒病例比率為百分之3.9，預警值

#### 【承三版】

- 三、達10人者可以較低年級學生補足。
- 2、既經報名非有正當理由，不宜不到試。
- 四、命題：參酌本會題庫及期中自我評量之題目命題。
- 五、監試：本測試競賽之監試，本會將安排各校報名時所指定之監試老師，交互到鄰近之其他學校擔任。

貳、鼓勵與獎勵：  
一、鼓勵：各校自我評量試卷，經本會評核成績80分以上者，得參加摸彩活動（得獎機率約2.5%，並得重複中彩），中彩之班級，每位學童及老師一人，各得新台幣200元之精美文具用品一份。

- 二、獎勵：測試競賽成績優勝班級，本會頒發獎狀乙紙，全班每位學童及任課老師一人各得下列獎品之獎勵。
  - 第一名：價值新台幣二千元之獎品；
  - 第二名：價值新台幣一千五百元之獎品；
  - 第三名：價值新台幣一千元之獎品。

、正式進入流行期。且曾檢出第四例腸病毒71型輕症個案，顯示已有腸病毒71型在社區中流行，而鄰近之中國大陸與東南亞國家的疫情亦逐漸升溫，並出現死亡病例。該局呼籲民衆，本年底冬雖然尚未有腸病毒感染重症確定病例，惟目前已進入腸病毒流行期，家有5歲以下嬰幼兒的民衆，致托托機構人員，應小心防範，並落實洗手措施，該局將持續

密切監測疫情趨勢。  
勤洗手是預防腸病毒最好的方法。一天平均的1-3次洗手（除早晚刷牙、洗臉與洗澡之外），但其中僅7.5次有使用肥皂等清潔用品。透過該民調結果得知：國內幼童照顧者，多有照顧孩童染腸病毒輕症的經驗（44%），且其警覺度高（75%會擔心），故其對於腸病毒已有基本認知及防治措施。疾病管制局提醒幼童照

顧者：該病毒的傳染力極強，平時養成用「肥皂勤洗手」習慣，把知識落實到日常行為中，是最好的防範措施。另外，當幼兒染腸病毒且出現重症前兆徵候時，如「肌抽躍（無故驚醒或突然全身肌肉收縮）」等，務必儘速送大醫院接受適當治療，以免錯失治療的黃金時間。民衆如有腸病毒相關疑問，撥打免費疫情通報及諮詢專線1922洽詢。

## 腸病毒 幼童為高危險群

文/本會編輯組

腸病毒臨床上可以引起多種疾病，其中很多是無症狀，有些則少有發燒或類似一般感冒症狀，但有些則會出現特殊的臨床表現，如手足口病（hand-foot-mouth disease）

手足口病：由A族克沙奇病毒及腸病毒71型引起，特徵為發燒及身體出現小水泡，主要分布於口腔黏膜及舌頭，其次為軟顎、牙齦和齒齦，四肢則是手掌及腳掌、手指及腳趾，常因口腔潰瘍而無法進食，病程為七至十天。

腸病毒適合在濕、熱的環境下生存與傳播。臺灣地處亞熱帶，全年都有感染個案發生，所以腸病毒感染個案已是台灣地區地方性的流行疾病之一。依據臺灣地區歷年監測資料顯示，幼童為感染併發重症及死亡之高危險群，重症致死率在以下幼童最多。

3.8%至25.7%之間，引起腸病毒感染併發重症之型別以腸病毒71型為主，克沙奇病毒其次；一般腸病毒感染主要常見症狀為手足口病或治療性咽喉炎。

由全國五百餘個定點醫師監視系統資料顯示，腸病毒疫情每年的自3月下旬開始上升，於5月底至6月中旬達到高峰後，即緩慢降低，而後於9月份開學後再度出現一波流行，以年齡層分析，患者以5歲以下幼童最多，約佔所有重症病例90%；在死亡病例方面，以5歲以下幼童最多。

人類是腸病毒唯一的傳染來源，主要經由腸胃道（糞口、水或食物污染）或呼吸道（飛沫、咳嗽或打噴嚏）傳染，亦可經由接觸病人皮膚水泡的液體而受到感染。在發病前數天，喉嚨部位與糞便就可發現病毒，此時

即有傳染力，通常以發病後一週內傳染力最強；而患者可持續經由腸道排出病毒，時間長達8到12週之久。腸病毒的預防方法：

- 1、勤洗手，養成良好的個人衛生習慣。
- 2、均衡飲食，適度運動及充足睡眠以提昇免疫力。
- 3、生病時，應儘速就醫，請假在家多休息。
- 4、注意居家環境的衛生清潔及通風。
- 5、流行期間，避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所。
- 6、儘量不要與疑似病患接觸，尤其是孕婦、新生兒及幼童。
- 7、新生兒可多擠食母乳，以提高抵抗力。
- 8、兒童玩具（尤其是帶毛玩具）經常清洗、消毒。
- 9、幼童之照顧者或接觸者應特別注意個人衛生。