

臺中市立大業國民中學 111 年度多元入學成績及榜單

◎錄取學校統計

臺中一中 29 人	臺中女中 25 人	文華高中 26	人臺中二中 33 人
中科實中 3 人	興大附中 14 人	惠文・西苑・忠明 54 人	
臺中高工 24 人	臺中家商 17 人	興大附農 19 人	臺中科大 15 人

狂賀！張盛闊、歐景煊、陳瑞裏 5A10+作文滿級分，積點 111 點！

全國榜首本校佔 3 位，為全臺中市公立學校第一。

5 科均為 A++ 計 9 人，亦為全臺中市公立學校最佳！

公立高中人+國立五專/大學/公立高職，佔畢業生總數達 6 成！

111 年度多元入學榜單

◎臺中一中

黃子旂、吳易軒、張盛博、張盛闊、王育柏、吳仲威、邱世琪、張智捷、王唯任、蘇柏宇
王偉承、鄧文遠、江竑錡、胡博威、許富詠、郭致頤、吳勝璁、陳楷越、蘇品嘉、高苣鋐
江晨竑、余宥辰、劉宥均、林呈諭、林勤哲

◎臺中女中

林欣媛、謝采怡、顏子晴、蔡雨清、陳品妍、羅予希、陳沛晴、劉宜榛、劉瑄、蔡儒萱
陳渝臻、張榕軒、莊織菡、歐景煊、陳怡岑、陳瑞裏、鄭榆蓁、廖禹青、盧敬云、鄭羽健
黃薈伶、洪玟莞、林若渝(達女中標準)

◎國立興大附中

林琮旂、黃冠博、蔡承佑(達一中標準)、王甯嫣、顏磊、樓蘭、楊瑜涵、蒲源成
孫席恩(達一中標準)、黃仲銘、施皓薰、張閔舜、許宸維、陳凱宥

◎文華高中

曾李儀柔、吳奕臻、鐘可心、陳怡如、何姿樂、蔡岳彤、葉柏伶、何曼臻、周昀臻
游紫安、陳禹丞(達一中標準)、顏亮、賴涵妤、呂品諒、游登凱、楊德佑、章婷華
陳科誠、簡婕恩、何駿呈、楊仟慈、蔡安晴(達女中標準)、施冠宇、賴宥任、黃荇巧
張茗昀、黃俊庭

◎中科實中

陳楚鈞、蘇郁茗、陳楚涵(達女中標準)

◎臺中二中

陳衍諭、施雨涵、楊采書、王新佑、林博暘、陳思睿、蘇哲鉉、許藝潼、廖云熏
吳昀蓁、謝佳言、李定澤、鍾沛慈、李睿義、游捷宇、羅于恩、黃葦甯、林昶勝
施孟汝、張育愷、李昇奕、蘇進郁、李兆程、連偉傑、陳健蒂、鄭有彤、林紹軒
陳宣堯、鍾宜恩、韓承崧、顧涵文、江承憶、陳佩丞

(其餘名單公布在本校外牆紅榜，敬請參考！)

教務處

教學及升學輔導措施

一、學習規畫

(一) 七、八年級：

規畫學科課程、課外活動與社團活動、生活教育併進的學習生活。除注重學生課業外，鼓勵學生發展多元興趣、創意思考，多參與校內外之活動，培養處理人際關係之素養，增進解決問題的能力。

另，本校自 103 學年度開始接受臺中市教育局補助，試辦國中第二外語課程，之後繼續辦理。七年級學生可選修日語、西班牙語、法語及德語其中一門語言課程，為期一學年。

(二) 三年級：

配合教育會考及特色招生為主的課程學習，聚焦於有效學習，並配合中投區免試入學規定，規畫各項升學輔導措施。本校近年來升學成績亮眼，教師經驗豐富，並適時調整相關策略，請家長放心。

附件為 111 學年度免試入學超額比序項目積分對照表，請家長參考，但每年均有可能依教育政策修改略為調整（112 學年度尚未公告）。

二、教學活動

(一) 學科課程：

分為八大領域（九大學科）：國文、英語、數學、自然、社會、健康與體育、藝術與人文、綜合領域、科技領域。

(二) 特色課程：

彈性課程（包括閱讀指導、推理論證、史地研究等學術傾向課程、社團活動、班級特色、本土語言及第二外語）。

(三) 寒暑假學藝活動：

1. 寒假部份：九年級參加，以升學輔導為主。

2. 暑假部分：

全校均參加，課程及活動多元，七年級以國中生活適應與社團為課程主題；八年級為校外參觀活動課程為課程主題（科博館、國美館、游泳池、國立公共資訊圖書館等地參訪）；九年級以升學輔導為主題。

（四）議題融入：

將環境教育、性別平等、家政、資訊、生涯、人權、海洋等議題融入課程，進行教學，以收潛移默化之效。

三、評量

（一）定期評量：

每學期三次、每次考二天，日程明訂於行事曆（本校網站可供查詢），評量當天仍全天在校，但不上第八節（九年級第二學期第二次段考因已近會考，故第八節照常舉行）。

（二）英語口試：

八年級上下學期各一次，英語老師與學生一對一口試，成績併入英語領域成績。

（三）九年級複習（模擬）考：

計四次，配合臺中市統一期程。

（四）補行評量：

依臺中市現行辦法規定，學校將在每學期結束後一個月內辦理補考。若有接獲補考通知的學生或家長，務必配合辦理時間參加補考。逾期未參加者，視同放棄補考機會，不得以任何理由申請再補考。

（五）各項評量：相關事項均依本校測驗試場規則辦理。

四、作業

（一）學期間各科作業：

依各領域評量成績採計方式，計算為各段成績。作業成績為平時成績之重要依據；同時配合每學期末所舉辦之作業檢查，獎勵作業優秀者，並要求學生作業品質。請務必按時繳交，以免因受到懲處而影響升學權益（12 年國教之升學超額比序）。

（二）寒暑假作業：

依本校作業辦法評量，並遴選出最佳作業，頒發獎狀或記嘉獎獎勵。

五、成績結算

各領域評量及各段次成績結算依每學期多元評量表（期初發放）採計，每次定期評量後會發放該段次成績（含定期及平時成績），三段合計為學期總成績。同時依照教育部所頒《國民中小學學生成績評量準則》第 9 條第 2 項規定：「學校得公告說明學生分數之分布情形。但不得公開呈現個別學生在班級及學校排名。」學校不會公布相關排名資訊予導師，家長請諒解無法公布個別排名之難處。

六、獎勵

- (一) 智仁勇獎學金：家長會提供之獎助學金。
- (二) 臺中市優秀學生獎學金：臺中市政府提供之獎助學金。
- (三) 各類獎助金：民間社團等提供之獎助學金。
- (四) 各項活動獎勵辦法：依各類活動辦法獎勵。
- (五) 升學加分項目：如科展、音樂比賽、美術比賽、英檢（五專免試入學）等。

註：相關獎勵證明影本請送相關處室辦理，正本務必留存，以利核算頒發獎勵，
恕不接受補發。

七、畢業資格

依「國民中小學學生成績評量準則」第十一條規定如下：

國民中小學生修業期滿，符合下列規定者，為成績及格由學校發給畢業證書；未達畢業標準者，發給修業證明書：

- (一) 學習期間扣除學校核可之公、喪、病假，上課總出席率至少達三分之二以上，且經獎懲抵銷後，未滿三大過。
- (二) 八大學習領域有四大學習領域以上畢業總平均成績丙等以上。

註：此項與國小不同，請家長務必留意並督促！

八、全民英檢獎勵辦法

- (一) 報名作業：依各項英檢報名時程，教務處不定時公告相關資訊，請家長多加鼓勵。
- (二) 獎勵措施（其它各項英檢可依「等級對照表」比照辦理）：
 - 1. 凡通過初級合格者一律予以嘉獎一至二次
 - 2. 凡通過中級合格者一律予以嘉獎三至四次
 - 3. 凡通過中高級合格者一律予以記小功一次
- (三) 通過各項檢定合格者需將證書影印供教務處存留，並為敘獎依據。
- (四) 低收入戶或貧困學生，經導師提報者，其報名費得申請由本校教育儲蓄戶予以補助。

九、各項學雜費減免或獎助金申請

若家庭有此需求可與班級導師聯繫或留意本校網頁訊息，各項申請案會由註冊組做後續行政協助與處理（急難救助申請煩洽詢學務處訓育組）。

有關學校課程規劃及課業學習方面，家長、學生如有相關建議，歡迎直接向教務處反應，在理性溝通之後，建立更好的學生學習環境。

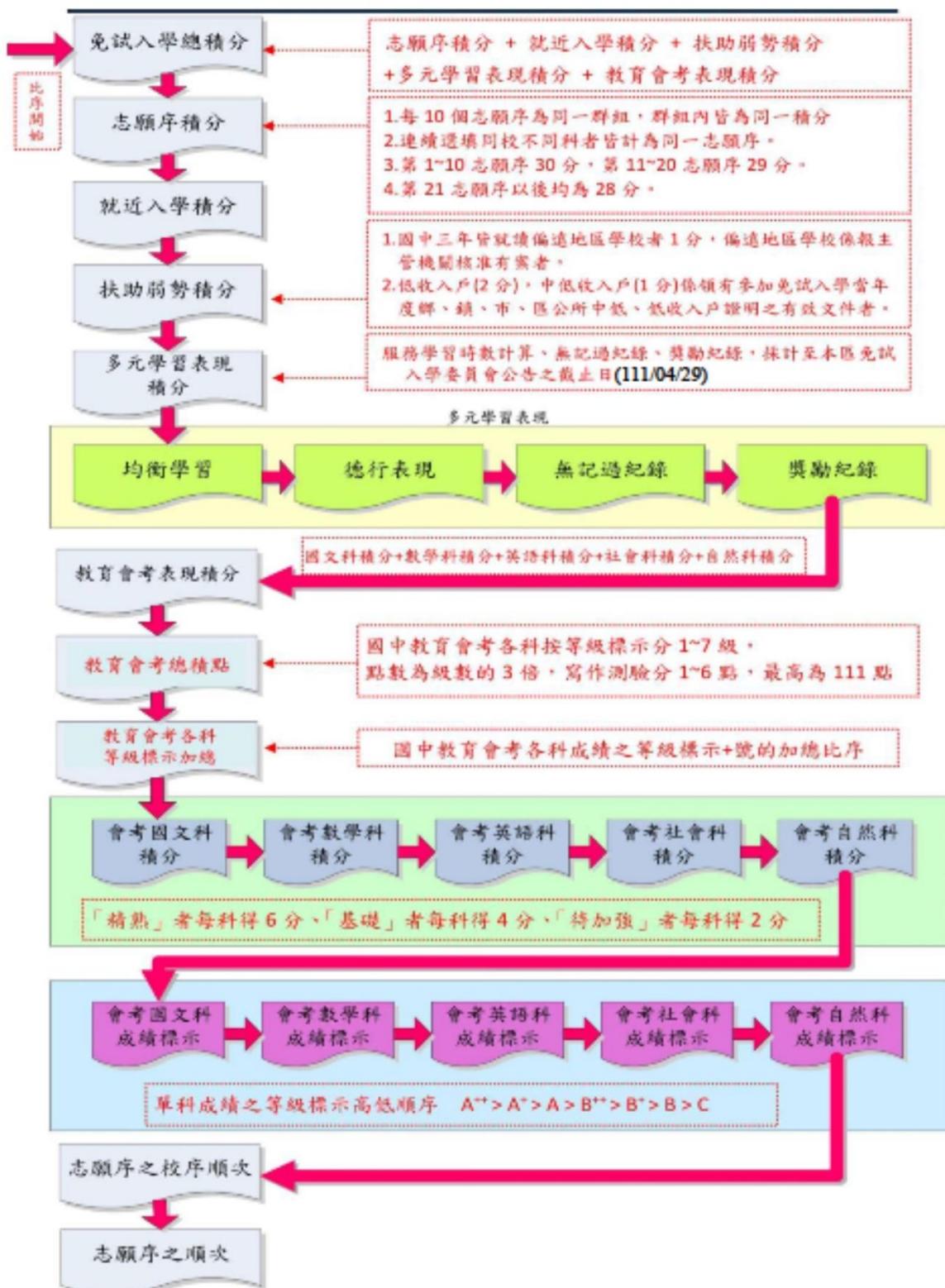
教務處聯繫電話（04）2327-9458 分機 711

附表1

111學年度中投區高級中等學校免試入學超額比序項目積分對照表

項目 配分	項目	積分計算方式		備註
		計算標準	上限	
志願序積分 (30分)		第1至10個志願序30分 第11至20個志願序29分 第21個志願序以後均為28分	30分	志願以群組方式計分，每10個志願序為一群組，同一群組內之志願序皆為同一積分。連續選填同校不同類科者皆計為同一志願序。
就近入學積分 (10分)		符合中投區免試就學區者10分 符合中投區共同就學區者10分	10分	
扶助弱勢積分 (3分)		符合偏遠地區者1分； 符合中低收入戶者1分； 符合低收入戶者2分。	3分	1. 偏遠地區給分條件：應同時符合(1)偏遠地區學校係報主管機關核准有案之偏遠學校，符合全校12班(含)以下，或入學當學年度全校學生人數360人(含)以下者。(2)國中三年就讀偏遠學校者。 2. 經濟弱勢係領有參加免試入學當年度鄉、鎮、市、區公所中低、低收入戶證明之有效文件者。
多元學 習表現 積分 (27分)	均衡 學習	任一領域符合者4分； 三領域皆符合者12分。	12分	1. 健體、藝術、綜合三領域五學期平均成績達60分(含)以上者。 2. 採計國中前五個學期。
	德行 表現	社團(2分)、服務學習(3分)。	5分	1. 社團及服務學習由國中認證。 2. 任一學期參加一項校內社團者給1分。 3. 任一學期累積服務滿6小時者給1分，未滿者不予計分。第六學期採計至本區免試入學委員會公告之截止日(111/4/29)。
	無記過 紀錄	無處分紀錄者6分；銷過後無懲處紀錄者6分；銷過後無小過(含)以上紀錄者3分。	6分	1. 依銷過後計算(不得功過相抵)。 2. 3次警告折算1次小過。 3. 採計至本區免試入學委員會公告之截止日(111/4/29)。
	獎勵 紀錄	大功每支3分；小功每支1分； 嘉獎每支0.5分。	4分	採計至本區免試入學委員會公告之截止日(111/4/29)。
教育會考表現 積分(30分)		「精熟」者每科得6分； 「基礎」者每科得4分； 「待加強」者每科得2分。	30分	本積分為「國文」、「數學」、「英語」、「社會」、「自然」等五科之教育會考表現加總。
總積分		100分		

111 學年度中投區免試入學超額比序順序流程圖



親師座談會宣導網路安全及預防網路成癮

「關懷滑世代防治學童網路成癮」

建立家庭上網安全防護網

網際網路加上智慧型手機興起了低頭族及滑世代，它將伴隨新世代孩童成長，我們要接受網路及電腦是學童成長的重要夥伴，要完全禁止等同離群索居。

針對家庭上網安全防護網，提出以下建議：

1. 將電腦放置在父母家長或監護人容易觀察或參與的地方（例如客廳）。
2. 與學童共同討論適切使用網路的時間，並安排其他各類休閒活動。
3. 多花時間與學童一起了解網路世界，並了解他們的需要；當學童出現網路沉癮，宜坦然面對並尋求專業協助。
4. 與學童密切溝通網路使用的準則。
5. 介紹給學童優質的網站。
6. 家長或監護人也要了解網路的內容及使用。

使用網路色情防堵軟體，使用監控軟體，了解學童使用網路的情形（建議可安裝教育部「網路守護天使（NGA）」軟體 <http://nga.moe.edu.tw/>，或電信業者有提供上網時間管理服務，以協助學童做好網路使用管理，有效管理上網時間同時杜絕不當資訊。）。

如果學童在父母不在家的時候上網，確定可以在事後了解學童上網的內容。

7. 提醒學童知道絕對不要將自己的資料（個資）暴露於網路。
8. 提醒學童知道網路上的內容，不一定是真實的事情，要懂得分辨。
9. 記得所有適用在網路上的安全守則，亦適用在手機。

接近大自然，培養多樣的休閒生活

學童會不會沉迷在網路遊戲、聊天等，跟生活環境與個人特質有關。除了親子關係冷淡外，當學童獨處時間較多，有機會接觸到電玩及網路時，就很容易有沉迷網路的傾向。

除了環境因素外，有過動特質的學童比較容易對電玩上癮，因為他們較無法抗拒誘惑，遊戲容易滿足他們的心理需求。

父母面對孩子成癮的情況，可以和他們共同訂定作息安排，譬如：一天可以上網多久，何時上網。如果初期自我的剋制力還不夠，可在孩子同意下協助提醒，或善用鬧鐘、提醒物、限制上網軟體等輔佐。

另外，不妨提供取代網路有益身心的活動，如打球、閱讀、下棋、唱歌，或培養其他興趣，那麼上網就不會成為唯一的選擇。如果青少年能從其他活動得到成就感、掌握感，以及與人接近的親和需求，那麼上網將不會成為最佳的選擇。

在脫離成癮的過程，孩子必須面對的是網路花花世界的誘惑，無論如何，青少年最終是要靠自己意志走出健康的人生，因此，協助他們分辨什麼對自己有利，什麼對自己有害，是培養意志力的第一步。有了分辨能力，還要有忍耐、等待延後酬償的控制力。通常，父母在意志力的培養上，扮演相當重要的加油站。

網際網路是資訊的超級高速公路，也是一個充斥各種影響力的社交場域。對於網路成癮者而言，它更是一個庇護所，讓在真實世界中缺乏自尊、社會支持或情感寄託，或生活無聊、有人際衝突的人，得以隱匿。

網路虛擬世界中充滿了虛擬觀眾，使得渴求維持虛擬名聲與網上自我表現的個體，容易沉溺其中。對於已出現網路成癮問題的青少年，需要成年父母師長的關懷，才能解決成癮表象後面的真正問題。

相關資源網站：

台灣網路成癮輔導網：<http://iad.heart.net.tw/>

對網路成癮之輔導有深入探討，包括網路成癮相關文獻、網路成癮相關網站以及網路成癮求助留言版等資源，以提供家長、教師與學校甚至網路成癮者有關網路成癮的因應之道。

教師網路素養與認知：<http://eteacher.edu.tw/>

為因應網路對青少年所帶來的各種影響與現象，此網站提供網路交友、網咖現象等主題，以幫助家長、老師和孩子建立正確的網路使用行為。

白絲帶關懷協會：<http://www.cyberangel.org.tw/>

該協會的主要目的為遏止色情，特別是針對兒童及青少年影響巨大的數位科技，是白絲帶關懷協會鎖定的首要目標，透過各方面的宣導和教育，以幫助家長、老師，共同為孩子營造一個充滿創意、健康安全的網路環境，該協會並提供家庭網安熱線與網路諮詢服務。

學務處

工作報告

大業學務團隊結合優秀的導師及行政人員，努力培養大業學生達到下列目標：

有氣質：「校園有品人生活動」提升品德教育發展，多元學習豐富人格涵養。

守紀律：禮貌運動落實生活教育，靜坐制度強化課室學習品質。

重整潔：廁所評鑑培養榮譽精神，教室換穿拖鞋營造家庭氛圍。

愛運動：運動比賽鍛練強健體魄，社團活動啟動多元智慧。

請家長配合事項

一、開車或騎機車接送學生，請家長依照本校接送區規劃停放並請勿違規並排，以免違規並造成危險（如下圖）；基於您及孩子的安全考量，在大業路校門口請勿迴轉；強烈建議

接送家長，可將孩子於學校對面或順向路邊下車，由孩子在教育志工導引下過馬路上放學；市警局提醒：機慢車橫越大昌街口十分危險，在此轉知。

二、學校對學生的服裝儀容的要求以整齊清潔為本，符合學生身分為要。頭髮的樣式，期望家長能協助指導：不燙、不染、不做奇異造型；服裝及書包不作怪異改造，以符合學生樸實特質。

三、本校學生當日臨時請假語音專線 23220270（上午 6 時到 9 時），請家長留存並利用。同時家長須留意：所有假別需於請假日發生後，返校三日內以假卡辦理正式請假，逾期以曠課論；同時接獲曠課通知單若有疑慮須在三日內反映，以免影響學生缺曠課系統計算及成績作業。

四、學生手冊已於學生入學初發放，與學生相關之多數規定及措施皆詳載於上；同時本校校務章則亦公告網站，務請參閱。本校學生志願服務學習時數採計辦法如附件，請家長多鼓勵孩子加入志願服務學習行列（含七升八年級暑假校內返校服務三小時），以利未來九年級免試入學超額比序項目評比優勢。

期盼您在生活中給予孩子支持與關懷。您的一句鼓勵話語，一個溫暖眼神，都將是孩子成長的動力；也期盼家長能多給導師支持與鼓勵，讓親師攜手，共同為孩子的教育努力。

健康中心

壹、傳染病防治

※新冠肺炎校內防疫措施簡要說明：

1.體溫監測、身體不適者不上班、不上學：

- (1)量體溫時間：在家起床後、入校門、下午上課前。
- (2)有呼吸道症狀：流鼻水、咳嗽、喉嚨痛、頭痛…（類似感冒），（過敏流鼻水者，合併有其他呼吸道症狀，就不是單純過敏喔！），須在家休息不可到校，必要時快篩、就醫。

2.學生本人或同住家人快篩陽性處理方式：

- (1)請盡速通知導師或學校。
- (2)家人確診，不論選擇 0+7 或 3+4(7 日)，都不可以來學校，返校前一日必須「快篩陰性」。
- (3)學生確診：7 日居家照護，返校前需「無症狀」(如仍有咳嗽狀況、建議快篩陰性再到校)，仍須再加 7 日自主健康管理，個人加強防疫措施。
- (4)確診學生同班同學與教師：無呼吸道症狀者可以正常上學，學校發放每人 1 劑快篩試劑，請於第 2 日上學前快篩，陰性者才可以到校。快篩結果由家長判定(不需要快篩者：3 個月內曾確診過、學生確診前 2 日未到校者)。

附註：7 日說明：快篩陽性日為第 0 日，再外加 7 日。

3.戴口罩規定：在校內除飲食、飲水外一律戴口罩；早餐儘量不要帶到學校，必須進食時，要使用隔板。體育課與社團課，如無法保持社交距離，也需要戴口罩。

4.確實勤洗手：上學進教室前、體育課後、用餐前.....增加洗手次數，濕洗手能最有效防疫；有乾洗手需求者請自備。

5.環境消毒：每日派員利用時間實施環境消毒（桌面、門把、樓梯扶手...任何會碰觸物品表面），並視情況增加清消次數。

6.提升免疫力：均衡飲食、營養，作息規律，適量運動...。

7.加強校內訪客規定：上學期間，經學校認定有入校(園)必要者，入校時應量測體溫、手部消毒及全程佩戴口罩。

※流感、腸病毒、腺病毒、諾羅病毒、輪狀病毒、紅眼症、水痘、其他法定傳染病，請務必通知學校（導師、學務處或健康中心）。

※防疫基本功：

第一招 勤洗手、帶手帕

第二招 咳嗽戴口罩（保護自己避免二度感染、避免傳染他人）

- 第三招 按時打疫苗（視個人意願）
- 第四招 生病在家休息
- 第五招 清除病媒孳生源（登革熱、茲卡病毒感染症....）
- 第六招 做好防蚊措施
- 第七招 吃熟食、喝開水
- 第八招 咳三週快驗痰（肺結核）
- 第九招 不共用針具、餐具、牙刷
- 第十招 安全性行為
- 第十一招 生病速就醫
- 第十二招 1922 問防疫

貳、健康促進衛生教育宣導

一、視力保健

※近視造成之主要原因為：長時間、近距離、用眼不當，所以請注意：

- 1.每學期校內視力檢查後，教育部規定，「裸眼」視力不良的學生，應通知家長帶往眼科醫院（診所）複查，請家長利用時間帶貴子女到眼科醫師處複檢，並將複診結果交回學校。期間或有瞼眼、斜視、視力異常時，務必再到眼科就醫。
- 2.讀書...等近距離用眼，建議 30 分鐘至少讓眼睛休息 10 分鐘，望遠凝視：眼睛望向 6 公尺以上的遠方並至少持續 3 分鐘以上，並多做戶外活動。
- 3.3C 用品對視力的影響甚鉅，請家長協助管理學生使用手機與電玩的時間。
- 4.科學實證的介入方法，結果發現：戶外活動確實可減少近視發生及降低近視度數增加。每週戶外活動達 11 小時，1 年平均可減少 55% 的近視發生機會；每週日照時間超過 200 分鐘；意即每日課間皆有戶外活動，則可減少 49% 沒近視學童罹患近視的機率。
- 5.高度近視（500 度以上）易發生合併症，嚴重者將嚴重影響視力甚至失明，請多加注意學生用眼習慣。
- 6.戶外活動須做好防曬措施(帽子、太陽眼鏡...)
- 7.(均衡營養（魚、肉、蛋、豆、奶、蔬菜、水果...等），少吃油炸、甜食；充足睡眠。

二、口腔保健

（一）維持口腔衛生

- 1.刷牙要勤快（三餐後、吃東西後），牙線與牙刷並用，效果更佳。

2.學校午餐後有規劃讓學生潔牙，請家長提醒學生攜帶潔牙用品到校，配合午餐潔牙，降低齲齒的發生。（目前因防疫暫停至洗手台潔牙，可在課桌使用用餐隔板潔牙）。

（二）攝取均衡營養

- 1.維生素 D：有助於強化牙齒與骨骼。
- 2.維生素 B：對牙肉組織血液供應很重要，多存在於五穀類中。
- 3.維生素 C：是健康牙肉的必要元素，多存在於蔬果類。
- 4.蛋白質、鐵、鎂、鋅：對身體健康很重要，其中鎂、鋅更對牙齒與骨骼幫助很大，上述物質多存在於肉類、魚類與豆類中。

（三）定期檢查牙齒

無病預防，有病治療，應每半年看一次牙醫，不可間斷。牙縫或不易刷到的地方，要靠醫師協助清除牙垢、牙結石，同時還可檢查是否有其他口腔疾病，以便早期治療。

三、鼓勵多喝開水

含糖飲料不僅會增加體重、影響牙齒健康、更會抑制生長，還會影響健康，引發疾病；茶飲也會抑制鈣質的吸收，所以白開水是最佳補充水分的來源，請鼓勵貴子女多飲用白開水，減少含糖飲料的攝取，既健康又省錢。

參、學生團體保險

一、承保公司：依教育部招標

二、保障期限：

每年 8 月 1 日～7 月 31 日，國中畢業生未升學者延至 8 月 31 日，升學者 8 月 1 日起請至新學校申請（依發生日為計算日）。

三、申請期限：事件發生後 2 年內提出申請

四、申請文件（醫療）：

理賠申請書、診斷書正本、收據正本或副本或影本（影本須加蓋醫療院所收費章）

五、網路查詢：

1.健康中心：<https://dyjh.tc.edu.tw/>→行政處室→健康中心→學生團體保險

2.國泰人壽：首頁→學生團體保險

交通安全宣導：

高齡駕駛人駕駛執照管理制度說明

一、規劃高齡駕駛人駕駛執照管理制度背景

依內政部人口統計資料顯示，我國至 105 年底 65 歲以上高齡人口數已達 310.2 萬人，其比例占全國人口數 13.18%，可見我國現況已屬「高齡化社會」，且逐步朝向「高齡社會」發展；因應高齡化社會發展趨勢，不論在社會福利、醫療制度甚至是交通管理等政策推動方向，都有進一步檢視修正的必要。

近 3 年來，媒體時有報導高齡駕駛人未能安全駕車案件，依據內政部警政署統計，A1 類道路交通事故死亡人數以高年齡層之人數較多，如何就高齡駕駛人駕車安全，建立有效駕照管理制度成為國人熱切關切課題之一。

二、實施高齡駕駛人駕駛執照管理制度目的

考量身體老化造成某些身體機能改變，包括反應時間的延長、整體動作速度變慢、知覺動作表現衰退、認知方面有關注意力及辨識力的改變，以及視覺方面的改變等，影響安全駕駛能力。基於關懷高齡年長者行車安全，對於其身心狀況應建立適當的檢測機制，讓高齡年長者瞭解自身身體狀況是否適合駕駛車輛，其家屬亦可藉以勸導不適駕車者停止駕駛行為，爰參考國外先進國家之管理制度，規劃及推動高齡駕駛人駕照管理制度，俾利維護高齡年長者自身及其他用路人之交通安全。

三、國外制度-歸納其他國家高齡駕駛人之管理規定

- 1.特別管理年齡之界定：日本年齡為年滿 70 歲、新加坡年滿 65 歲、香港年滿 60 歲、西方國家以英國年滿 70 歲起最低。
- 2.不同駕駛執照有效期間之管制：採縮短駕駛執照有效期間，通常為 3 年或 2 年。
- 3.申請換照特別要求：醫師簽署之體檢表格、接受教育訓練及接受道路駕駛考驗等。
- 4.其他特別管理措施、作法：限制白天時段或社區道路駕駛、法國對特定疾病駕駛人限定駕照效期；德國駕駛人倘駕車肇事，限制其駕車或提具合格體檢證明。

四、高齡駕駛人駕駛執照管理制度規劃辦理歷程

交通部自 102 年起即著手研議評估高齡駕駛人的管理制度，除請外交部駐外單位協助蒐集各國高齡駕駛人駕照管理規定，參考日本認知功能測驗作法，委託臺灣精神醫學會研究及規劃認知功能測驗制度。

公路總局於 103 年 12 月在臺北、臺中、高雄及花蓮等 4 個地區舉行公聽會就高齡駕駛人的管理制度規劃構想與各界溝通並聽取各方意見。

104年5月彙整公聽會各界意見，再邀集醫學專家及相關單位研議具體建議方案，將以75歲以上汽車及機車駕駛人為適用對象、每2年換照1次為審查週期、駕照換發須通過道路交通安全規則規定體檢標準及認知功能測驗。

為推動網路參與機制，善用網路平臺與民眾互動，於政策形成前廣泛諮詢民眾意見，提升政策溝通品質，於104年7月17日起為期3個月於國發會「公共政策網路參與平臺—眾開講」網站，蒐集各界民眾意見，計有86%民眾贊成本議題。

自105年5月由全國監理所站針對年滿75歲以上之高齡駕駛人開始試辦認知功能測驗，截至106年1月底為止，完成檢測者共計7,943人，通過5,803人，及格率為73.06%。

五、高齡駕駛人駕駛執照管理制度規劃

1. 實施對象：領有各級普通汽車及機車駕照之駕駛人：

- A. 實施日期後才屆滿75歲者。
- B. 逾75歲實施日期後有特定違規或吊扣駕照者

2. 換照期限及駕照效期：

A. 實施日期後才屆滿75歲者（即中華民國31年7月1日（含）以後出生之駕駛人），首次換照期限為屆滿75歲前1個月至屆滿3年內，駕照效期至78歲（生日日期）為止；未換照前有特定違規或吊扣駕照者，換照期限為通知日期3個月內，駕照效期至78歲（生日日期）為止。

B. 實施日期前已年滿75歲（即中華民國31年6月30日（含）以前出生之駕駛人），實施日期後有特定違規或吊扣駕照者，換照換照期限為通知日期3個月內，駕照效期為3年（生日日期）為止。

C. 實施日期後，年滿75歲以上之高齡駕駛人首次考領之駕駛執照有效期限為三年。

D. 以上3點辦理換發或考領之駕照，駕駛人得於有效期間屆滿前後一個月內向公路監理機關申請換發有效期間三年之新照。

3. 審查方式：除「體格檢查」合格外，還需通過「認知功能測驗」或檢附「未患中度以上失智症證明」

A. 體格檢查：

體格檢查應符合道路交通安全規則第64條第1項第1款之規定，體格體能變化與原考領駕照時不同者，另依身心障礙者報考汽車及機車駕駛執照處理要點辦理。

B. 認知功能測驗：

隨著年齡增長，身體機能退化是重要課題，鑑於近年國內失智患者有好發之情況，爰參考日本作法，委託臺灣精神醫學會研究及認知功能測驗，規劃於換照時施以簡易的認知功能測驗，檢測駕駛人對時間及空間的正確認知能力、近程記憶思考之能力、判

斷力並用能力等，初步檢測駕駛人是否有失智傾向；未通過認知功能測驗者，應至醫療機構作進一步檢查，檢查結果為中度以上失智症者，已不具安全駕駛能力，基於安全考量不予換發駕照。

C. 認知功能測驗的 3 個程序可初步瞭解駕駛人下列能力：

- i. 對時間及空間的正確認知能力-由受測者回答當日的年、月、日、星期與當時所在地。通過標準建議得分以 4 分/3 分為切截分數，計測驗 5 題，即答對 4 題以上為通過測驗。
- ii. 近程記憶思考的能力-讓受測者看十種日常生活與交通環境相關圖案，收起圖案兩分鐘後，由受測者回答剛剛看到的圖案。通過標準建議得分以 3 分/2 分為切截分數，即答對 3 種以上為通過測驗。
- iii. 測試判斷力及手腦並用能力-於測驗紙內畫出一個足夠大的圓形時鐘，將應該在時鐘內出現的數字及位置繪製完成，並於正確位置繪出指定時間之時針及分針。通過標準建議得分以 4 分/3 分為切截分數，計有 7 項評分，即得分 4 分以上為通過測驗。

D. 以上 3 項測驗須同時合格才算通過認知功能測驗。

E. 認知功能測驗之施測人員須經教育訓練合格。

F. 認知功能測驗之施測管道為監理單位、公立醫院、衛生所及監理單位簽約之私立醫院、診所及代辦所。

4. 不依規定辦理換照之處理機制

- A. 實施日期後才屆滿 75 歲持逾期駕照駕車經舉發者，依道路交通管理處罰條例第 22 條第 1 項第 7 款「駕駛執照逾有效期間仍駕車」處新臺幣 1800 元以上 3600 元以下罰鍰，並禁止其駕駛；惟於舉發通知單日期三個月內依規定完成換發駕照，不予處罰。
- B. 逾 75 歲實施日期後有特定違規或吊扣駕照者不依通知期限申請換照者，通知繳回駕照，未繳回者監理單位逕行公告註銷駕照。

5. 交通部製作「阿公的暑假作業」影片完整版：

[阿公的暑假作業（完整版）](#)

<https://www.youtube.com/watch?v=5lzSOw- H1s>

總務處

111學年度第一學期工作重點

一、開學準備工作及近期規劃進行之工程

- 1.校舍安全檢查（含機電設施）~總務處初檢完成。
- 2.校園飲水機保養及環境消毒工作完成。
- 3.校內完工工程
 - (1) 駿業樓西側通道周邊花台暨天花板整修工程。
 - (2) 電話交換主機暨全校電話機更新案。
 - (3) 三樓會議室冷氣機更新工程。
 - (4) 2年17班教室前走廊排水工程完工。
 - (5) 駿業樓4樓、5樓女廁前花台防水完工。
 - (6) 力學樓3樓、4樓女廁前花台防水完工。
 - (7)教室內插座、開關、教學設備檢修完成。

5.本學期預計施作工程：

- (1) 力學樓無障礙電梯興建工程。
- (2) STEAM 教育空間改善工程。
- (3) 駿業樓頂樓防水隔熱工程。

二、總務處例行性工作

- | | |
|-----------------|--------------------|
| (1) 請購案之處理 | (2) 公物維護及修繕 |
| (3) 校園環境美化綠化整理 | (4) 註冊教學收費、薪津編制及發放 |
| (5) 文書、公文之處理及送遞 | (6) 其他行政支援工作 |

三、學生家長會業務

總務處兼辦本校學生家長會業務。竭誠歡迎所有大業家長加入本校家長會的團隊！

加入家長會，除了讓您展現對教育公益的熱情與投入，也讓您透過參與各項委員會的運作，建立與學校更直接的溝通管道，同時了解學校的行政作業期程，進一步增加與孩子共同的話題及溝通的機會。更可以藉此機會，結識大業家長會裡關心教育議題的好朋友！

學校將於 10/15（週五晚上） 舉行家長代表大會。如果您有意願擔任家長會班級代表，或進一步願意擔任大業家長會的委員，煩請告知導師，非常謝謝！

四、總務處人員編制：

主任一名、組長三名、技工一名及工友一名。

如有相關意見，歡迎來電洽詢。04-23279458~731

午餐中心

1. 本校營養午餐供餐型式為自有廚房自營；午餐中心編制有教師兼午餐執行秘書一名、校內營養師一名、大廚一名、廚工五名，廚房工作人員皆持有中餐烹調丙級技術士證照，每年每人皆依規完成衛生機關辦理之各項講習與訓練。每日供應學校師生約 1800 人次(除少數特殊飲食需求者由家長送餐外，其餘均參加學校營養午餐；素食用餐學生由中興素食合作，每日供應盒餐)
2. 本學年度與玉美生技股份有限公司及芫儂食品股份有限公司簽訂食材配送合約，每日清晨皆由食材廠作單雙月輪流供應新鮮食材。使用具有 CAS 臺灣優良農產品標章、產銷履歷認證標章、台灣農產生產溯源 QRCode、有機認證及非基因改造之安全農漁牧產品(三章一 Q)；餐飲烹煮用水使用逆滲透純水製造系統，每月均有定期保養維護及水質檢測。
3. 目前營養午餐供應方式為每週五天，規劃主食為米飯（搭配地瓜、五穀、燕麥、胚芽、蕎麥等高纖、非精緻全穀根莖類），副食為三菜一湯加水果（或搭配乳品、豆漿）。星期三為特餐日，會供應麵食、鹹粥、炒飯等不同口味餐點以求多元變化。此外，為兼顧學生營養與健康，建立正確飲食習慣，本校餐點口味著重少油、少鹽、少油炸，每日均含有 1.5 份以上之蔬菜，鼓勵學生多攝食高纖蔬果（結合在地食材、有機蔬菜以響應節能減碳、愛護環境）。
4. 配合市政府教育局經費補助，每月提供三次飲品(保久乳、有機豆漿或 100% 果汁輪流供應)為副食品；週週一道有機蔬菜；每週 4~5 次水果補充(有飲品則當日無提供水果)。學校肉品食材依規使用有 CAS 認證之國產豬肉，且禁止廠商提供日本福島等五縣農畜產品，請家長安心。
5. 學校烹煮系統及能源供應系統除定期保養檢修外，皆定期清潔以維午餐調理衛生安全。每月作午餐滿意度調查與營養教育，與用餐師生作雙向溝通。遇有節慶，也有加菜活動，豐富營養午餐菜色。
6. 本校使用食材、所有菜色營養與配膳皆經營養師研擬、審核，每日菜單、菜色照片、食材檢驗報告及營養分析表皆公告於本校網站(首頁/更多大業/午餐菜單)或教育部校園食材登錄平台揭露，歡迎家長參閱，並提供寶貴意見。若欲了解學校營養教育推動現況，除可於網站查詢外，若有營養方面問題也歡迎與本校營養師諮詢。

7.111 學年度第一學期調整學生營養午餐費為 46 元；110 學年度第二學期，109 級(國三)與 110 級(國二)學生因嚴重肺炎疫情改成線上課程，未用餐食材費(28 元/日)將由 111 學年度第一學期餐費扣抵。簡要說明如下：

(1)一般生(期初有繳午餐費)：五、六月線上課未用餐日數之食材費(一餐 28 元)，依本校退餐辦法，將全數在下學期餐費扣抵。

(2)貧困生：依市府來文補助，以每餐 65 元，作現金補助，已在期末考兩天放學時間發放。

(3)素食餐者：利用期末考兩天放學時間作退費。

以上日數計算基準為：

(1)全校暫停實體課期間為 5/23~6/30，計 28 日。

(2)班級在 5/23 之前因學生確診或居隔而全班停課者，依實際停餐日數計算。

(3)學生個人因確診或居隔，且有向學務處請防疫假者，扣除上述共同停課時間後之實際日數計算。

		
本校午餐中心網頁-學校午餐與營養教育推動現況	大業午餐中心粉絲團-健康資訊分享/營養師線上互動	教育部校園食材登錄平台 2.0-每日營養午餐菜色查詢

歡迎學生與家長利用午餐網站

認識大業國中午餐與瞭解營養知識...

輔導室

工作報告

一、落實學生輔導—協助每一位學生都能安心學習，提升生活適應能力：

採取 WISER 三級學校輔導工作模式為主，由全體教師負責初級學生輔導工作，輔導教師與專業輔導人員進行二級輔導與三級輔導工作，採取「全校性」、「系統合作」、「資源整合」的合作概念工作。

二、與學生建立良好關係—連接不同角落的關懷，開啟希望的心門：

孩子的心是一棵純潔的幼苗，只要我們用心植栽、主動出擊，藉著亦師亦友的身份，透過班級輔導課程教學、晤談時間、函件輔導等，關懷每個藏淚的心情，陪伴孩子走過成長的點點滴滴，讓孩子平安順利的長成一棵大樹。

三、重視生涯輔導—夢想是一片天空，只要心動行動，你會擁有自己的天空：

透過各項測驗及職業試探、生涯發展檔案手冊的建置、各行各業工作甘苦談、多元入學宣導、升學博覽會、開辦技藝教育課程……等，將孩子推上夢想的頂端，以期看得更高、望得更遠、也走得更踏實。

四、落實生命教育—懂愛是一種智慧，能愛是一種幸福：

關懷生命，珍愛自己是一輩子的人生功課。透過演講座談、家庭教育感恩週、小團體成長活動、性別平等教育、憂鬱自傷防治宣導……等系列活動，點燃學生心中的愛，讓「關心自己、也關心別人」的溫暖深植每個學生的心中。

五、提升教師輔導知能—和老師一起攜手合作，為老師和學生加油：

老師在第一線與學生接觸，需要鼓勵與支持，透過系列輔導知能研習、成長團體、工作坊，提升教師輔導知能；提供各種諮詢服務及行政支援，讓老師更專業、更有力氣去面對挑戰。

六、辦理家庭教育/親職教育—鼓勵家長和孩子共同成長，作孩子的後盾與榜樣：

辦理各項親職講座、家長教育志工成長課程，讓父母跟得上時代與教育的改革，並提供家長各項諮詢服務，共同為孩子營造一個良好的成長與學習環境。善用家長資源，協助生涯發展及升學資訊之管理，提供學生及家長良好的生涯探索空間。

大業國中教育志工隊招募



111學年度大業國中
新進教育志工隊夥伴招募

生命教育與促進心理健康宣導資料

壹、認識憂鬱症（資料來源：羅東聖母醫院精神科郭峯志主任）

當一個人想要結束自己的生命時，那是一種絕望？一種衝動？一種對生命不公平的抗議？失去愛或與人連結的機會？有千萬種理由來解釋。

這些自殺者當中，據研究資料顯示，在生前 95% 患有精神疾病，70% 患有憂鬱症。雖然每位自殺者各有其獨特的起因、發展過程，但在走到自殺那一刻之前，精神疾病似乎是自殺者的一種共通路徑。因此清楚認識、發現、診斷和治療精神疾病，特別是憂鬱症，似乎是在鬼門關前搶救生命最重要的方法之一。

憂鬱症，雖然有其共通的症狀表現，但是不同的年齡、性別、社經階層，卻常有著不同的面貌，因此常讓患病的當事人、親友、老師，甚至一般科別的醫師，都認不出其真正面貌。

一、何謂憂鬱症？最常見的症狀如下：

- 1.憂鬱情緒：悶悶不樂、面露愁容、哭泣、易怒。
- 2.生活失去平時的興趣或樂趣、性慾減低。
- 3.認知及動作遲鈍：反應遲鈍、記憶力變差、無法專心、猶豫不決、生活懶散、生活及工作能力減退。
- 4.食慾不振、體重減輕。
- 5.失眠、經常凌晨醒來。
- 6.疲倦及四肢無力。
- 7.躁動不安、手足無措。
- 8.自責、罪惡感。
- 9.無助、無用、無望。
- 10.自殺念頭或企圖。
- 11.其他：酒精濫用、慮病（過度注意身體症狀，擔心患有重大身體疾病）。

12. 另外憂鬱症病患，也常合併有明顯焦慮症狀，如恐慌、莫名的恐懼、心悸胸悶、頭暈及全身疼痛等。

傳統上，所有的精神官能症，都被稱為「腦神經衰弱」。而憂鬱症，也屬於其中的一種。然而，大多數人並無「憂鬱症」的觀念，因此病患很少會認為或承認自己患有憂鬱症，反而會專注於身體出現的症狀，如食慾不振、胃腸不適、疲倦、頭暈、心悸、胸悶等，以為自己患有身體疾病（稱為身體化現象），而向其他非精神科醫師求助，特別是老年人。兒童青少年的憂鬱症，有時會以問題行為（如暴怒、躁動不安、翹課、功課退步）為主要表現。成年男性憂鬱症患者，則可能以酒精濫用、暴力行為來表現。

有人統計內科門診就診病患中，75%有情緒困擾，其中以憂鬱及焦慮症狀居多。至於症狀比較嚴重，需要接受治療的，約佔 12-15%。因此正確認識憂鬱症，並對症下藥，才能免於憂鬱之苦！

二、原因：

憂鬱及自殺現象遍佈所有年齡層，憂鬱本身是一種「失落」及「無望感」，在人的一生中，面臨各種發展與成長的苦痛過程，以及人際關係的錯綜複雜，難免會有不斷的挫折。當無法平靜度過每一個動盪的階段，心中失落的情緒便開始累積，直到壓力過度，對人生灰暗面再也無法抵抗，無望感油然而生，繼而醞釀出憂鬱情緒及自殺念頭。

1. 發展及人際關係壓力，可能帶來的挫折與人生危機，列舉如下：

- (1) 求學過程（升學主義）：學校課業及同儕互動。
- (2) 異性朋友交往。
- (3) 家庭：夫妻、婆媳、親子。
- (4) 工作：失業、財務危機。
- (5) 中年危機：婚姻、事業、地位。
- (6) 老年期：空巢期、更年期、退休。
- (7) 親人死亡：鳏或寡、失去孩子。

2. 身體疾病或其他精神疾病：

- (1) 慢性身體疾病：中風、癌症、癡呆症、多重身體疾病。
- (2) 慢性精神疾病：精神分裂症、焦慮症（恐慌症）。
- (3) 慢性疾病患者的主要照顧家屬。
- (4) 女性的經期症候群、產後憂鬱症、更年期症候群。
- (5) 酒癮及藥癮。
- (6) 類憂鬱症之身體疾病：內分泌疾病（甲狀腺素低下）、胰臟癌、巴金森氏症、抗血壓藥。

3.憂鬱症家族遺傳：

部份憂鬱症患者，會有體質性的遺傳，追溯家族病史，可能會有自殺、酗酒及憂鬱症等。

4.性格問題方面：

若具典有特殊性格者，如強迫、依賴、神經質、畏懼或邊緣性格等，則更會因性格上的弱點，面對上述種種遭遇及挫折時，無法有效解決問題及情緒舒解，則更容易導致憂鬱症狀。

三、分類：

1.適應障礙症合併憂鬱情緒：

因明顯外在壓力事件影響，而出現短暫時期的憂鬱情緒及症狀，通常不會超過半年，且症狀較不嚴重。

2.輕型憂鬱症：

因性格關係，對環境壓力長期無法調適，而一直處於憂鬱狀態，雖不至於造成工作能力障礙，但卻會嚴重影響生活品質。通常病程會超過兩年，有時症狀會惡化到重度憂鬱症的程度。

3.重度憂鬱症：

因明顯外在壓力事件影響，或家族遺傳體質，導致嚴重憂鬱症狀，並造成明顯功能障礙，如無法工作、退縮等。病患常會有認知行動遲緩、嚴重自殺意念及傾向、整天情緒低落、不想動、不願說話等，甚至更嚴重時，會出現幻覺及妄想等精神病症狀。當症狀嚴重持續兩週以上，就可能被診斷為重度憂鬱症。有些病患在其病程中，也會出現躁症狀態，而成為躁鬱症患者。

4.器質性憂鬱症：

因身體疾病（腦中風、巴金森氏症、內分泌）或藥物直接造成的憂鬱症。

四、盛行率：

一般人一生中，會罹患憂鬱症之比率為 15%，罹患躁鬱症之比率有 1%。憂鬱症患者當中，15-20% 會嚴重到需要積極治療的程度。一般發病高峰年齡為 30 至 40 歲，女性發病率是男性的兩倍。

五、治療及預防：

1.儘早發現個案，並協助適當處理：

- (1) 清楚認識憂鬱症的表現
- (2) 尋求適當資源（社會網絡支持）
- (3) 協助處理問題（解除壓力）
- (4) 紿予適當關懷（情緒舒解）

(5) 儘早轉介精神科專業治療

2.治療：

憂鬱症不只是單純的心理問題，通常是由於外在壓力、性格及體質三方面交互造成，但不管原因如何，憂鬱症終究是一種大腦內分泌物不平衡的表現，因此治療上應以藥物治療為主，再輔以心理治療及動用社會支持網絡，協助排除外在壓力事件，通常有 70-85% 的憂鬱症病患，可獲得明顯改善。

(1) 藥物治療方面：

早期的抗憂鬱劑雖然效果不錯，但副作用較多，病患較不易接受。最近精神醫藥的發達，新一代的抗憂鬱劑，如百憂解（Prozac）、克憂果（Seroxat）、樂復得（Zoloft）、無鬱寧（Luvox）、速悅（Efexor）及歐蕾思（Aurorix）等，副作用極少，且長期使用，對身體（肝腎功能）也很少會造成損害。有人甚至把這一類藥物，稱為心理整型劑，意即此類藥物不僅能治療憂鬱症，且治療後，甚至可能改變某些不適應和缺乏彈性的性格。

(2) 心理社會治療：

協助重新思考並分析問題，提供情緒舒解管道及方法，並進一步改善適應不良的性格，治療模式包括個別心理治療、團體心理治療及家族治療等。

3.預防復發：

抗憂鬱劑治療，通常需二至三星期，才能發揮效果，且需足夠劑量。憂鬱症若未經適當治療，常導致慢性化且容易復發，因此適當的預防有其必要。通常第一次發病時，持續藥物治療時間，約需半年至一年；若多次發作或病症嚴重，則需更長時間的預防性治療。

貳、認識思覺失調症

【資料來源：https://www.kln.mohw.gov.tw/?aid=509&pid=62&page_name=detail&iid=771；衛服部基隆醫院】

一、什麼是思覺失調症？

思覺失調症是指在思考、情緒、行為和認知上發生障礙的疾病，好發於青少年及 15-25 歲的成人，此病程需維持 6 個月以上，才能確立診斷。

二、致病原因

- 1.目前對於思覺失調症的思考障礙，如妄想、幻覺或語無倫次等的現象，一般認為是腦內細胞連結處對「多巴胺」此化學分子的反應過強所造成的。
- 2.但對於病人生活能力退化的現象，到目前為止我們仍然不知道它在腦內的病理是怎樣的。醫學研究發現思覺失調症病人的腦部有退化的現象，這可能是造成病人生活能力退化的原因。

3. 日常生活的挫折往往會導致病情的惡化，但它和思覺失調症的發生似乎並沒有關係。

三、病程發展

1. 前驅症狀期(prodromalphase)：在明顯發病前，即漸有生活適應障礙，如社會關係退縮、表現怪異、交談有困難、情感表現不適當，且日常生活及穿著缺少注意、人格變化等，且常不自覺地發生，難以追查實際發生的日期；其歷程愈緩慢、愈長期發生、每況愈下者將來之預後也較欠佳。
2. 症狀活躍期(activephase)：「精神病」症狀(psychoticsymptoms)或所謂正性症狀(positivesymptoms)，即顯著出現妄想、幻覺、聯想鬆弛、語無倫次或僵直或激躁等動作行為障礙等。
3. 殘留症狀期(residualphase)：負性症狀，特別是情感流露減少或情感平淡的現象較為顯著，有些妄想及幻覺仍會殘留。一般說來，症狀活躍期隨時仍可再發生，與「殘留症狀期」交替出現。

思覺失調症的特徵，根據布洛爾(Bleuler)的長期觀察，認為思覺失調症有四個A的特徵，為其最原始、核心的症狀。這四個A代表四個層面障礙：聯想(association)障礙、自閉(autism)、情感(affect)冷漠及情感矛盾(ambivalence)。換句話說，病人常較自我封閉，思考方式為自閉性(與外界脫節)，且在連貫上較鬆散。他們在情緒的表達上傾向冷漠，有時也會出現思想與情緒不一致的現象。另一個特徵，則是對人常常出現情感矛盾，即對人同時保有正、負兩種情感。

四、思覺失調症治療

可分為以下三種：

1. 藥物治療：

抗精神藥物作用為多巴胺受體拮抗劑(dopaminereceptorantagonist)，作用在中腦邊緣系統(mesolimbicsystem)，對正向症狀，如妄想、幻聽、思考流程變化，情緒暴躁等有良好療效。不僅在急性期需足量給予，在急性症狀改善後，仍需給予適當劑量以維持症狀穩定；藥物治療在三十多年前已開始被應用來治療思覺失調症。目前藥物治療已成為主要的治療方法；此等藥物可口服或注射，且使用注射方式可減少忘記服藥的機會。

2. 心理治療：

當病人症狀穩定至可溝通了解能力時運用；心理治療能給予個案支持、面對處理因疾病引起之生活適應問題，及改善焦慮、恐懼等。

3. 復健治療：

思覺失調症和一般疾病不同，由於疾病本身會影響病人社會生活功能而造成功能退化，因此接受復健治療才能恢復得更好。復健在幫助病人重建社會可接受的行為，適應社會生活而重返社會，透過有意義、有目的的活動達到治療與復健的目的。復健治療內容，包括職能治療，如文書、產業治療；團體活動治療，如休閒團體、娛樂治療，如團康、運動、舞蹈等；產業治療則是藉由工作訓練場的規律作息，培養良好的工作態度與習慣及增進社會功能。

家庭教育宣導資料

五大心法，和省話青少年展開對話（資料來源：親子天下—田育瑄）

面對孩子們在溝通上老是「已讀不回」，或是擺出一副臭臉，TED 演講者提供 5 大心法，讓備受挫折的家長們有效的展開彼此對話的契機。

和青少年的溝通是令許多家長頭疼的。「還好」、「嗯」、「大概吧」，是他們尋常的回應方式；遇到臭臉、摔門、大吼「走開，你很煩耶！」也別太難過，許多父母也都有類似的遭遇。

這些是青少年階段親子溝通很常遇到的狀況。許多家長都曾表示，因為孩子總是不願意說出心裡的想法，也不願意聽大人說什麼，所以他們根本無法與孩子好好對話；針對這個問題，擁有 25 年資歷的美國兒童心理學家席拉·森（SheljaSen）在 TED 演講上分享她的輔導心得，只要家長能掌握其中的 5 大心法，就能有效打破親子間水火不容的僵局：

1.避免太正式邀約談話

對孩子來說，這只會讓他們在瞬間感到緊張、讓大腦無法思考，更別說討論正事了；如果真的想跟孩子好好聊一聊，建議可以一起運動或散步，或是坐在孩子身邊拿本書來看，盡量讓孩子處在一個自在與放鬆的環境裡，他們會更願意主動開口，自在表達自己的想法。

2.用詢問代替指導

當孩子遇到困難或是偶有怠惰時，家長常會急著插手介入指導，譬如對孩子說：「平時就該複習功課，臨時抱佛腳是沒有用的。」與其用糾正的方式，不如以詢問來進行了解，像：「你打算如何準備這次競賽？」當家長太早提出建議，往往孩子們心裡就會產生抗拒；相反的，當你用冷靜的口吻詢問孩子，他們除了會感受到來自你的尊重，同時也就會感受到你的信賴。

3.同理孩子的感受

當孩子焦慮的表示這次考試他還沒準備好，擔心會考砸，許多家長在第一時間肯定會生氣的跟孩子說：「不是告訴過你要認真準備嗎？」其實，孩子需要的只是你可以了解他

的情緒：「你現在一定很焦慮，我知道，我也常這樣。」，然後聽到你關心的說：「這次考試對你來說，難度是不是高了點？」當孩子感受到你對他的同理，也就不用擔心會被責備，之後才有可能對你敞開心扉。

4.「你、我、我們」溝通法

家人間彼此發生意見衝突是很正常的，只要跟著「你、我、我們」的溝通法則，就能幫助彼此找到對話中的共識，做法上共有3大原則：

- (1) 雖然你的意見我並不同意，但我願意聆聽並充分瞭解你的想法
- (2) 就算我的想法你並不同意，我仍然會以家長的角度與你分享我的原則
- (3) 我們一起找出共同的解決辦法

舉例來看，今天孩子就是緊抓著手機不放、猛打電玩，已經在氣頭上的家長該怎麼辦？照著前述的步驟，建議家長另外找時間先問孩子對電玩與時間安排的想法，接著就是讓孩子好好的表達，同時家長絕對不要在這個時候加入任何先入為主的想法或判斷，必須讓孩子清楚你願意聆聽，也確實尊重他的想法；待孩子表達完以後，也請家長冷靜、誠懇的告訴孩子，為什麼你對他的舉止感到如此生氣，記住！千萬不要讓情緒凌駕於你；最後，彼此就使用手機的時間與條件就可以好好地進行一番討論。

5.家長也會犯錯，要能向孩子道歉

人非完人，就算是家長也會犯錯，尤其當孩子步入青春期之後，常會無意間就踩到家長的地雷，也很容易讓家長說出會讓自己後悔的話，對家長來說，當事情發生時，最好的做法就是馬上道歉，像是「抱歉這次的確是我錯了，我能做些什麼來改善嗎？」當孩子理解你的難處，同時也清楚你願意跟他們站在同一陣線時，彼此的衝突和誤解自然就會隨之瓦解。

臺中市家庭教育服務中心服務項目宣導

一、辦理各項家庭教育推廣活動

- 1.辦理婚前教育系列活動
- 2.辦理讀書會系列活動
- 3.辦理電影欣賞及討論系列活動
- 4.辦理假日親子營
- 5.辦理各類成長團體及研習課程

二、諮詢服務

- 1.家庭教育諮詢專線：市話直撥：412-8185 手機直撥：(02) 4128185
- 2.服務時間：週一至週五（國定假日除外）：

上午 9：00 至 12：00

下午 2：00 至 5：00

晚上 7：00 至 9：00

週六（國定假日除外）：上午 9：00 至 12：00、下午 2：00 至 5：00

三、資訊服務

1. 廣播節目

2. 家庭教育叢書

3. 家庭教育相關刊物

全國 113 婦幼專線宣導

電視上常常提到的全國「113」全國婦幼專線可以提供哪些服務呢？它和警察局的「110」又有什麼不同？

「113」和「110」雖然同樣是性侵害事件的通報受理窗口。但為爭取時效性，當你正面臨性侵害事件或知道他人正遭受性侵害的「立即危險」時，請您立刻撥打「110」向警方求助，警察將隨即到場協助。

若對於是否遭受性侵害或已不幸遭受性侵害，您亦可撥打「113」或「110」諮詢或求助，警察或縣市政府家庭暴力暨性侵害防治中心的社工員都會竭力協助你。

★知識便利貼★

「113」是指「一個窗口」、「一人受理」、「三種案件」（家庭暴力、兒童青少年保護、性侵害）。只要發現疑似虐待兒童、管教過當、性侵害或是家庭暴力情況，都可以透過 113 婦幼保護專線通報。當暴力情形緊急，也可以撥打 110 報警處理。

特殊教育宣導資料

一、認識 CRPD 身心障礙者權利公約

本公約之原則是：

- (a) 尊重固有尊嚴、包括自由作出自己選擇之個人自主及個人自立；
- (b) 不歧視；
- (c) 充分有效參與及融合社會；
- (d) 尊重差異，接受身心障礙者是人之多元性之一部分與人類之一份子；
- (e) 機會均等；
- (f) 無障礙；
- (g) 男女平等；
- (h) 尊重身心障礙兒童逐漸發展之能力，並尊重身心障礙兒童保持其身分認同之權利。

二、家有特教需求青少年的輔導策略--有效的介入方法

1.藥物治療

很多「嚴重情緒障礙」的問題都可以被藥物有效的控制，例如精神性疾患、憂鬱症、焦慮症、注意力缺陷過動症等，藥物均能有效的控制症狀，甚至可以改善，一般常用的藥物包括中樞神經興奮劑、抗精神病劑、抗鬱劑、抗焦慮劑和抗躁劑。但由於每個人對於藥物的代謝不同、以及可能的副作用反應也不盡相同，所以，決定適當的劑量是藥物治療的關鍵因素，美國華裔臨床心理學家賴銘次（2000）建議兒童或青少年在下列四種情境應考慮用藥，（1）有明顯的心理疾患或精神狀態顯著出現異常現象者，例如精神分裂、憂鬱症、強迫症、恐慌症或注意力缺陷過動症等，藥物治療對上述症狀均能有效控制；（2）異常的行為可能傷害他人或自己時；（3）不能克服現實的壓力時；（4）經長期心理治療而顯著成效者。

2.心理治療

心理治療或心理諮詢包括有個別或團體的方式進行，情障的症狀雖然可以透過藥物治療，但其心理或行為的問題卻常需要配合心理治療才能有效的改善。賴銘次比喻藥物有如跨洋旅行的交通工具，跨洋旅行需要飛機或輪船，有如心理疾患的治療對藥物的需求一樣，但除了工具之外，也需要機長或艦長，而心理治療就如同機長或艦長一樣，可以讓藥物充分發揮預期的療效（賴銘次，2000）。

3.親職教育

情障學生的行為或情緒的異常常需要家長在家裡能配合運用有效的策略，尤其近年來的治療趨勢在訓練父母當治療代理人，以擴大治療的成效，因此運用親職教育讓家長學習在家裡如何配合運用有效的方法，例如台灣師大辦理的注意力缺陷過動症學生的 EQ 訓練課程，邀請家長像參加兒童音樂班一樣，在教室旁邊觀察教師的教學，並配合教師提供的作業在家裡幫助孩子練習這些與人互動的技巧（許尤芬，民 88）。因此，親職教育主要在幫助家長瞭解孩子的問題，幫助家長接納孩子的不一樣，以及學習有效的訓練或處理的方式，家長的配合常會讓很多問題可以收事半功倍之效。

4.特殊教育

情障學生由於其學習和社會適應的困難常易使得學生無法在普通教育環境獲得應有的學習，甚至很多學生需要長時間在高度結構的教育環境重新建立新的行為模式或建立新的經驗，因此，他們需要特殊教育的服務幫助他們得以在學校教育獲得正向的學習效果，特殊教育包括間接服務和直接服務，間接服務可以透過提供普通班教師諮詢和普通班同儕的接納課程，直接服務則由特教教師提供學生特教服務，包括提供補救教學、適應行為的訓練、學習策略的訓練等，本手冊特邀請高雄市民族國小黃慈愛教師等人和台北市北投國中彭于峰教師等人，專文介紹他們

學校的作法，由這兩篇範例可以看到國內特教教師如何在校內對情障學生提供的間接和直接服務的方式。

上述各項有效介入方式，沒有任何單一的治療可以對「嚴重情緒障礙」學生完全有效的，唯有多種方式的配合以及長期的介入規劃與執行才能見收成效。

資料來源：情緒障礙學生輔導手冊（教育部）。

性別平等教育宣導資料—兒童及少年性剝削防制條例

「兒童及少年性交易防制條例」，已於 104 年 2 月 4 日修正為「兒童及少年性剝削防制條例」，自 106 年 1 月 1 日施行。條例修正後，受保護的兒童少年範圍擴大，有下列行為之一，即為兒童或少年性剝削：

- (1) 使兒童或少年為有對價之性交或猥褻行為。
- (2) 利用兒童或少年為性交、猥褻之行為，以供人觀覽。
- (3) 拍攝、製造兒童或少年為性交或猥褻行為之圖畫、照片、影片、影帶、光碟、電子訊號或其他物品。
- (4) 利用兒童或少年從事坐檯陪酒或涉及色情之伴遊、伴唱、伴舞等侍應工作。」前述行為的被害人皆為受到保護的對象。

兒童及少年性剝削防制（資料來源：內政部警政署）

少年兒童本是在父母、師長細心呵護教育下，無憂無慮成長的年紀。可是在我們社會的角落有一群少年、兒童由於心智未成熟或被引誘而不幸遭受性剝削。他們成長的權利被剝奪，身心橫受摧殘，需要大家共同保護。

一、間接原因：《推力》

- (一) 貧窮
- (二) 童年身分受傷害的家庭經驗
- (三) 遭受性傷害
- (四) 性認同問題

二、間接原因：《拉力》

- (一) 青春期的寂寞
- (二) 社會高度物質化的「名牌」風尚潮流
- (三) 不安全的網路使用方式

三、直接原因：《兒少遭受性剝削》

- (一) 被販賣脅迫
- (二) 經濟需求

(三) 親友慾惠

(四) 逃家

(五) 求職被騙

(六) 網路誘拐

兒少遭受性剝削的徵兆

可發現兒少是否遭受性剝削之地點、人員及特徵。

一、少年（兒童）本身之外顯行為

(一) 衣服、裝扮是否過於成熟、暴露或過份華麗。

(二) 是否有無法交待之行蹤。

(三) 是否有無法交待之金錢收入。

(四) 身邊帶有保險套或服用避孕藥。

(五) 交往朋友不符其年紀所應交往之對象。

(六) 生活型態之改變。如：離家、輟學....等。

(七) 其他言行舉止之改變。

※此不可做為兒童、少年是否遭受性剝削之絕對指標，僅可視之為危險警訊或參考依據。

二、兒童、少年之朋友、同學

兒童少年是否於特種行業工作及工作型態、工作地點等相關事宜，通常兒童少年之好朋友、同學都會知悉。

三、醫院

兒童少年遭受性剝削所帶來之疾病，性病或懷孕、墮胎等，通常會至醫院治療。

四、一般民眾

常至酒店應酬、消費之民眾，都很清楚何處有遭受性剝削之兒童或少年。

父母、師長、同伴該怎麼辦？

(一) 父母應於平日教導孩子正確人生觀。

(二) 對待物質金錢的態度，以防止其產生不當的物質慾望。

(三) 父母平日應與孩子建立親密關係，多花時間與孩子溝通，並隨時注意其言行舉止的變化。

(四) 父母平日應教育孩子辨識不當身體接觸、聲色場所等「危機環境」，使其體會並產生保護身體之意識。

(五) 學校師長關心學生課堂，課後生活狀況，隨時注意學生言行舉止變化並落實中輟學生通報制度。

(六) 學校應重視傳授正確的性知識及兩性關係，以培養學生正確的性觀念。

(七) 學校應宣導網路安全及正確使用網路之知識。

(八) 同伴（同學、朋友）如發現兒童、少年行為發生偏差或出入色情場所應即報告師長或通知其家長處置。

(九) 少年、兒童遭受性剝削之諮詢、輔導、救援服務機構

相關機構：

臺南市婦女兒童安全保護協會 (06) 2934546

台灣展翅協會 (02) 25621233

現代婦女基金會 (02) 23917133

各縣市家扶中心（打 104 即可問到）

輔導服務：

婦女救援基金會 (02) 25558595

勵馨社會福利事業基金會 (02) 89118595

善牧基金會 (02) 23815402

救援機關：

婦幼保護專線，電話直撥 113

警政署報案專線，電話直撥 110

※校內

1.學務處：23279458#721、724

2.輔導室：23279458#741、740

家長如何協助做好性別平等教育？

資料來源：教育部中部辦公室性別平等教育資訊網

Q1 性侵害案件應該都是陌生歹徒所為，自己的家人或親戚應該不致於對我的孩子性侵害吧？

根據統計，性侵害加害者都是以熟人居多，而且事發地點可能就在子女朋友家中，甚至自己的居家環境裡。青少年和許多家長一樣，對於熟人或朋友往往缺乏警覺心，經常自陷於危險情境仍舊渾然不知。

除了預防熟人性侵害之外，家長平時和青春期的子女在互動關係上，必須建立共信的基礎，並且教導子女對不同性別的尊重與性自主權的認知。

Q2 平時我應該如何教導子女，避免遭受性暴力？

性侵害案件的發生可能在任何的時間、任何地點，而且加害人與被害人也並非侷限於何種年齡、性別或教育程度者。以下幾種狀況，建議家長於平日活動應多家留意，並教導子女正確的自我保護觀念。以下幾點謹供參考：

勿將孩子獨自留在家中：陌生歹徒恐怕趁著家長外出之際潛入家中，此時獨自在家的孩子在缺乏家人保護的狀況下，可說是陷於極度危險的情境！另外，孩子獨自在家也必須留意「熟人」的拜訪，畢竟缺乏家人的監控機制，「熟人」有可能變「狼人」！

勿將孩子獨自留在車上：家長與孩子一同外出經常時，獨留孩子在車上，殊不知即便是短短的一分鐘，您的孩子都有可能成為歹徒下手的目標物。許多家長或許會叮嚀孩子將車門上鎖，只是歹徒亦可能使用開鎖工具直接侵入車內！

各種作案方式，不可不當心：歹徒性侵害的手法經常利用以下幾種暴力形式，例如誘騙上當、生命威脅、飲料中下毒、製造假車禍、街道隨機擄人、尾隨跟蹤等，而且犯罪所利用的手法往往不是被害人奮力抵抗就可以掙脫的。

Q3 家中有戀愛中的兒女，真擔心他們在生理上有進一步的接觸。我要制止他們談戀愛嗎？或者又該秉持什麼態度和他們溝通呢？

建議您平時就應該加強青少年的 EQ 教育，加強孩子的愛情 EQ，讓孩子能夠用比較健全的態度談情說愛，用負責的態度、誠摯的心，來面對自己和心愛的人。以下幾點原則，一併提供您參考：

應「謹守不鼓勵也不反對的態度」：不要給予過多的關注，表面上裝出一副不動聲色的樣子，但在不同的場合則要把握機會好好的引導孩子，學習如何與異性相處。

應「採取不批評的態度」：如果發現孩子交往的對象品性不是很好，此時最好先不要急著批評或責難，尤其對孩子說話要特別小心，避免出現負面的批評。建議最好能讓孩子「主動」去發現所交往對象的問題，而能協助其坦然面對，最後自己慧劍斬情絲。事實上，孩子對其所交往的對象，外界評價如何也是很清楚的，只是因為父母批評他、責難他，孩子為了面子或自尊，不肯承認自己錯了。所以，父母最好不要任意批評其所交往的對象，否則可能一錯再錯。

「不要隨意偷看孩子的信件或偷看孩子的日記」：青春期的孩子對於自己私密的事情，尤其是談情說愛，最不願意讓父母親知道。然而，父母因為關心，對家中孩子談戀愛，時常憂心忡忡，既然孩子不願意說出來，父母就偷看孩子的日記，或者偷聽他們的電話。這點萬萬不可。父母應反躬自省，為什麼孩子會事事隱瞞？到底是什麼因素使親子之間的溝通出現障礙？

面對家有談戀愛的青春期孩子，父母不應只是強硬地禁止，而是要協助孩子以行動來證明，結交異性朋友並不會使其功課因此退步，也不會發生越軌行為，其生活作息仍可保持正常。進一步則再教導孩子抱持學習的心態去拓展對自己、對異性、對感情與世界更深層的了解，使彼此更臻成熟。允許多一點時間去面對自己，確定自己的感情是「givelove」，而不是「needlove」，這就是成功的輔導。

Q4 我的孩子喜歡上網路聊天室，若哪天刊登了暗示他人性交易的訊息，請問他會觸犯法律嗎？

是的！若您的孩子在網路聊天室刊登援交資訊，不問是否從事實質的猥褻或性交易行為，都會被法院認為是刊登足以引誘或暗示促使人從事性交易的行為！為保護孩子避免受罰，家長平時應教導孩子正確的網路使用方法和相關法律概念喔！

Q5 網路陷阱多，我又不能禁止孩子使用網路，更不可能隨時陪伴他們一同上網，我該怎麼避免他們因為上網而受害呢？

擔心子女因使用網路而落入桃色陷阱，是現代家長共同關切的一個問題。青春期階段的孩子喜歡尋求同儕的支持和認同，因此，交朋友、對異性產生好奇等都是很正常的現象。只是網路向來是個虛擬、封閉的空間，因而也淪為不肖之徒犯罪用的工具。家長為保護孩子人身安全，在網路的使用上除與子女共同訂定使用規則，平日多留意子女的交友狀況之外，更可透過多種攔截色情機制的設定，避免孩子接觸色情網站。以下「stop原則」可供參考：

S (Secret) 秘密：不要任意在網路上留下真實姓名、電話、住址、身份及就讀學校等資料。

T (Tell) 告知：如果與網友相約見面，最好將對象、時間、地點及預定回家時間告訴父母或師長。

O (Open) 公開：交友要公開，見面及聚會地點也要公開，務必與孩子建立默契，交友最好能讓父母或師長知情，千萬不要私下交往。

P (Place) 地點：與網友見面要在自己熟悉的公共場所，最好有朋友作陪，千萬不要在隱蔽