

學校衛生護理概論

黃秀媚

2020.08.03

學校衛生護理的專業核心價值

以學生為中心
全人照顧

Whole School, Whole Community, Whole Child Model



(ASCD & CDC, 2014)

課程綱要

- 一. 學校衛生護理的內涵與概念架構
- 二. 學校護理師的角色與功能
- 三. 健康服務-提升青少年健康照護服務品質的全球標準
- 四. 護理過程
- 五. 在預防保健工作，學校衛生護理人員的角色功能
- 六. 各級學校健康照護議題
- 七. 學校衛生護理之未來展望

一、學校衛生護理的內涵與概念架構

(一)學校衛生護理的哲理

(一) 學校衛生護理的哲理--13項

美國學校衛生協會 (American School Health Association; ASHA) 和美國護理人員協會 (American Nurses Association; ANA) 對學校衛生護理有共同的理念如下：

1. 學生皆享有受教育的權利，以達健全的發展，為成為好公民作準備。
2. 學生皆應獲有基本的健康，以能從教育機會獲致最大的利益。
3. 學校有法律及道德上義務，提供學校衛生保健工作來保護與促進學生健康。
4. 學校衛生工作應與學校之哲理和目標一致。
5. 學校衛生工作乃經由健康服務、健康教學和健康環境，來提供（教職員工學生）個人、家庭和社區保護與促進健康的基本知識。

(一) 學校衛生護理的哲理

6. 兼具健康和教育背景的健康專業人員，最符合學校衛生與保健工作需要。
7. 學校衛生工作在與家庭和社區建立工作關係中扮演主要的角色。
8. 家長對其孩子的健康負有基本的責任，而學校衛生工作則是協助家長完成其責任。
9. 社區有責任提供完整的健康相關服務，而學校衛生工作則是要協助家長和學生有效利用此相關服務。
10. 學校衛生工作應參與地方性及全國性的健康計畫，以確認學生和家庭的健康需要並協調所需的健康服務。

(一)學校衛生護理的哲理

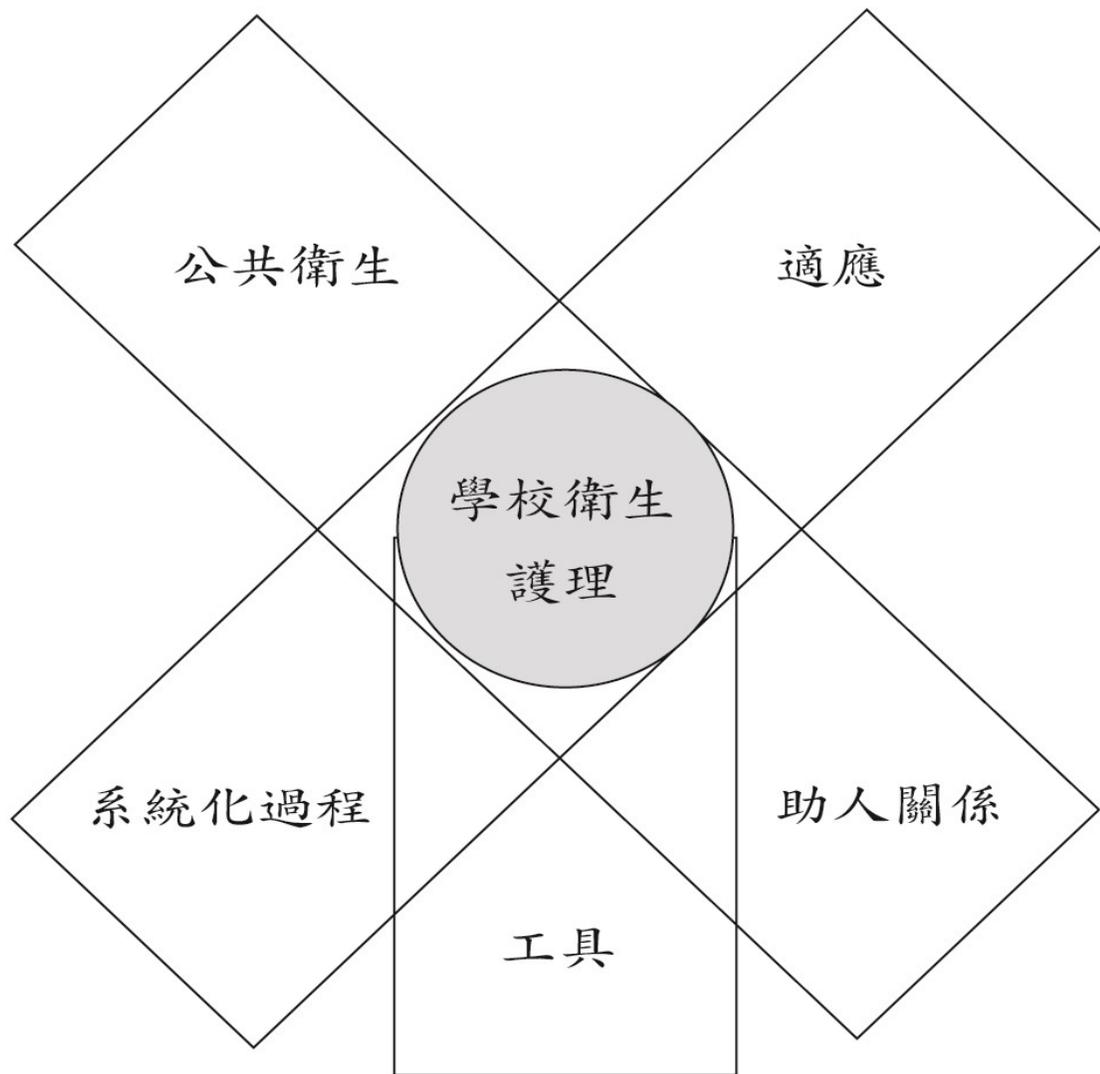
11. 學校衛生護理人員需有與學校老師同等的學歷（至少擁有學士學位），並具擔任學校衛生護理人員和社區衛生護理人員之資格；另還有兒童發展學、教學原理與方法、學校衛生行政、心理學、社會學及身體評估的知識與技能。
12. 學校衛生護理人員是學校健康團隊中一個重要的成員，藉著參與計畫、執行、評價之過程貢獻於學校衛生工作。
13. 學校衛生護理人員的角色包括：健康照顧管理者、健康服務執行者、學生健康權利倡導者、學生及其家庭和學校成員的健康諮詢者、學校和社區的健康教育者。

(二) 學校衛生護理的概念架構

學校護理

(school nursing) (Wold, S. J. 1981)

- 包括公共衛生、系統化過程、適應、助人關係、以及工具等五種概念為主，
- 此五種概念可彼此獨立運作，同時亦可彼此交互融合運用，。



沃德的學校衛生護理概念模式

資料來源：Wold, S.J. (1981). *School Nursing: a framework for practice*. St. Louis: C.V. Mosby Company.

1. 公共衛生

- 凡是透過**三級預防**來達成健康促進、特別保護、早期發現、診斷治療、復健及預防殘障。
- 學校衛生護理工作需要以公共衛生的理論和概念作基礎，例如：流行病學、環境衛生、生命統計、傳染病管制、衛生教育以及預防層級觀念等一系列持續的措施和活動推展，以達到社區健康的目的，實際運作上，透過每一個學生將重要的公共衛生政策訊息帶到家庭是一個重要的管道。

2. 適應

- 是對內在、外在環境改變調適之正向的與建設性的結果，
適應係指個體在其所處的內在或外在環境發生改變時，
能採取合宜的因應措施，達到正向且具建設性的最佳結果。

3. 助人關係

- 意指學校護理師透過信任關係協助學生解決問題，學校護理師要能成功的促進學生健康，則有賴於建立一個有效的助人關係。

4. 工具

- 是指學校護理師解決問題所需要的技巧、設備系統，例如：詢問病史、身體評估、護理診斷和護理紀錄以及一些實務工具儀器(如血壓計、血糖測定儀、檢耳鏡、身高體重計等)，用以收集與健康相關的資料，協助提供最適當的護理服務。

5. 系統性過程

- 是運用一個整體性、綜合性的方法，以確定服務對象的需要，並予以解決或滿足之，諸如護理過程、訂定契約、健康教育、研究、流行病學方法、行政管理、有計畫的改變、立法程序等，使得學校護理師提供完整的服務。

美國全國校護協會

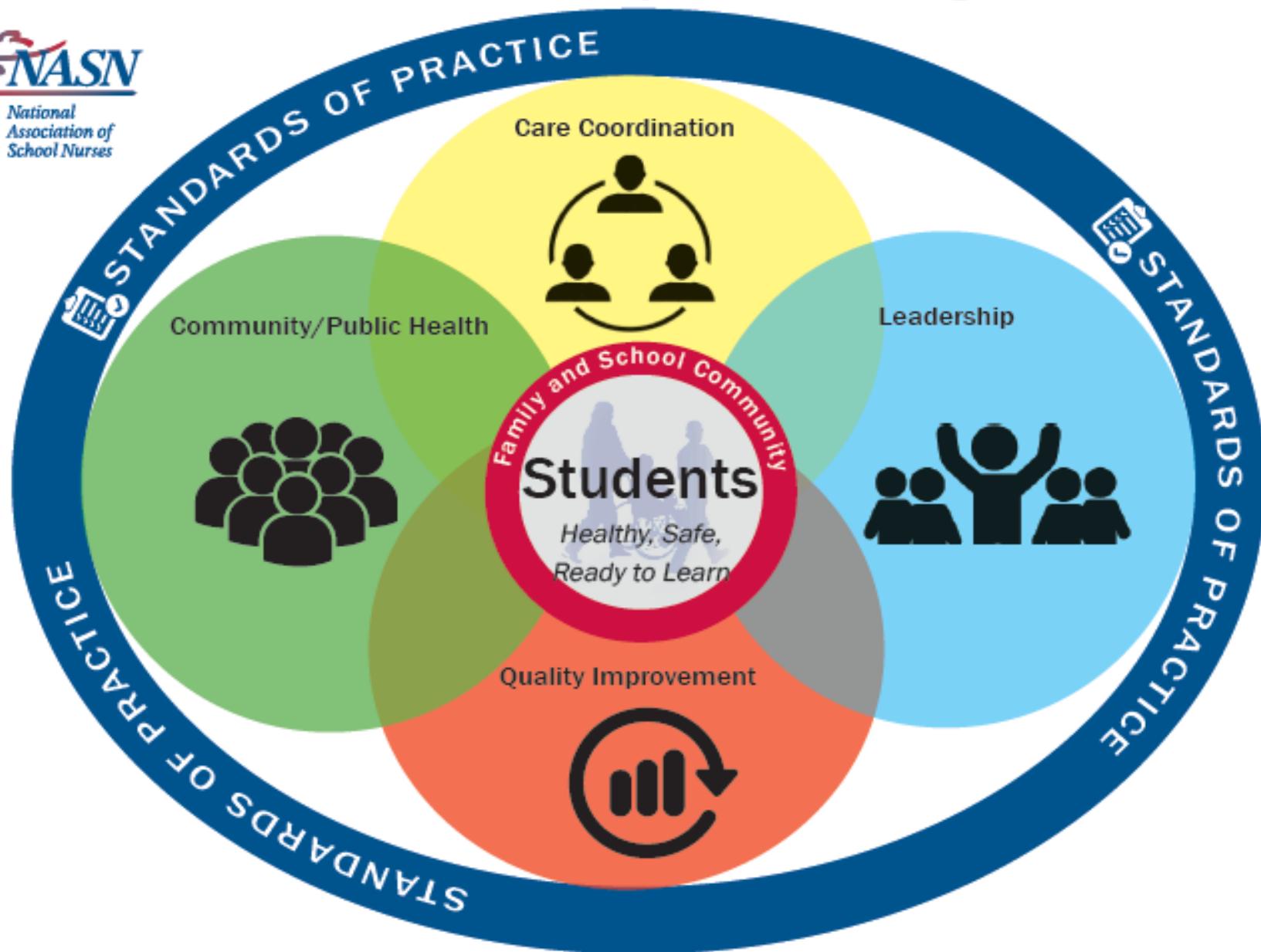
(National Association of School Nurse: NASN)

- 學校護理是護理專業的專業實務支派
- 倡導學生的和諧安適、學術成就及終生成就
- 校護要促進學生正常發展、保護其健康安全、處置急性或潛在性的健康問題，提供個案管理服務，與其他能促進學生健康的人合作，以協助學生及其家人適應生活、自主管理、自我激勵和學習

21世紀學校護理實務架構

- 以學生為中心(健康、安全、準備好學習)
- 家庭、學校、社區的連結
- 非階層性的重疊
- 照護協調(care coordination)
- 領導(leaderhip)
- 品質增進 (Quality improvement)
- 社區(community)/公共衛生(public health)

Framework for 21st Century School Nursing Practice™



Framework for 21st Century School Nursing Practice™

NASN's *Framework for 21st Century School Nursing Practice* (the *Framework*) provides structure and focus for the key principles and components of current day, evidence-based school nursing practice. It is aligned with the Whole School, Whole Community, Whole Child model that calls for a collaborative approach to learning and health (ASCD & CDC, 2014). Central to the *Framework* is student-centered nursing care that occurs within the context of the students' family and school community. Surrounding the students, family, and school community are the non-hierarchical, overlapping key principles of *Care Coordination*, *Leadership*, *Quality Improvement*, and *Community/Public Health*. These principles are surrounded by the fifth principle, *Standards of Practice*, which is foundational for evidence-based, clinically competent, quality care. School nurses daily use the skills outlined in the practice components of each principle to help students be healthy, safe, and ready to learn.



ASCD & CDC. (2014). *Whole school whole community whole child: A collaborative approach to learning and health*. Retrieved from <http://www.ascd.org/ASCD/pdf/siteASCD/publications/wholechild/wsc-a-collaborative-approach.pdf>

1. 實務標準 (Standard of practice)

- 臨床能力
- 臨床指引
- 倫理法規
- 關鍵性思考
- 以實證為基礎的實務
- 護理實務法規
- 實務的視野與標準

2. 照護協調(care coordination)

- 個案管理
- 慢性疾病管理
- 和諧的溝通
- 直接照護
- 教育
- 跨學科的團隊
- 激勵性的介入與諮商
- 護理授權
- 學生照護計畫
- 以學生為中心的照護
- 學生自我賦能
- 轉介計畫

3. 領導 (leadership)

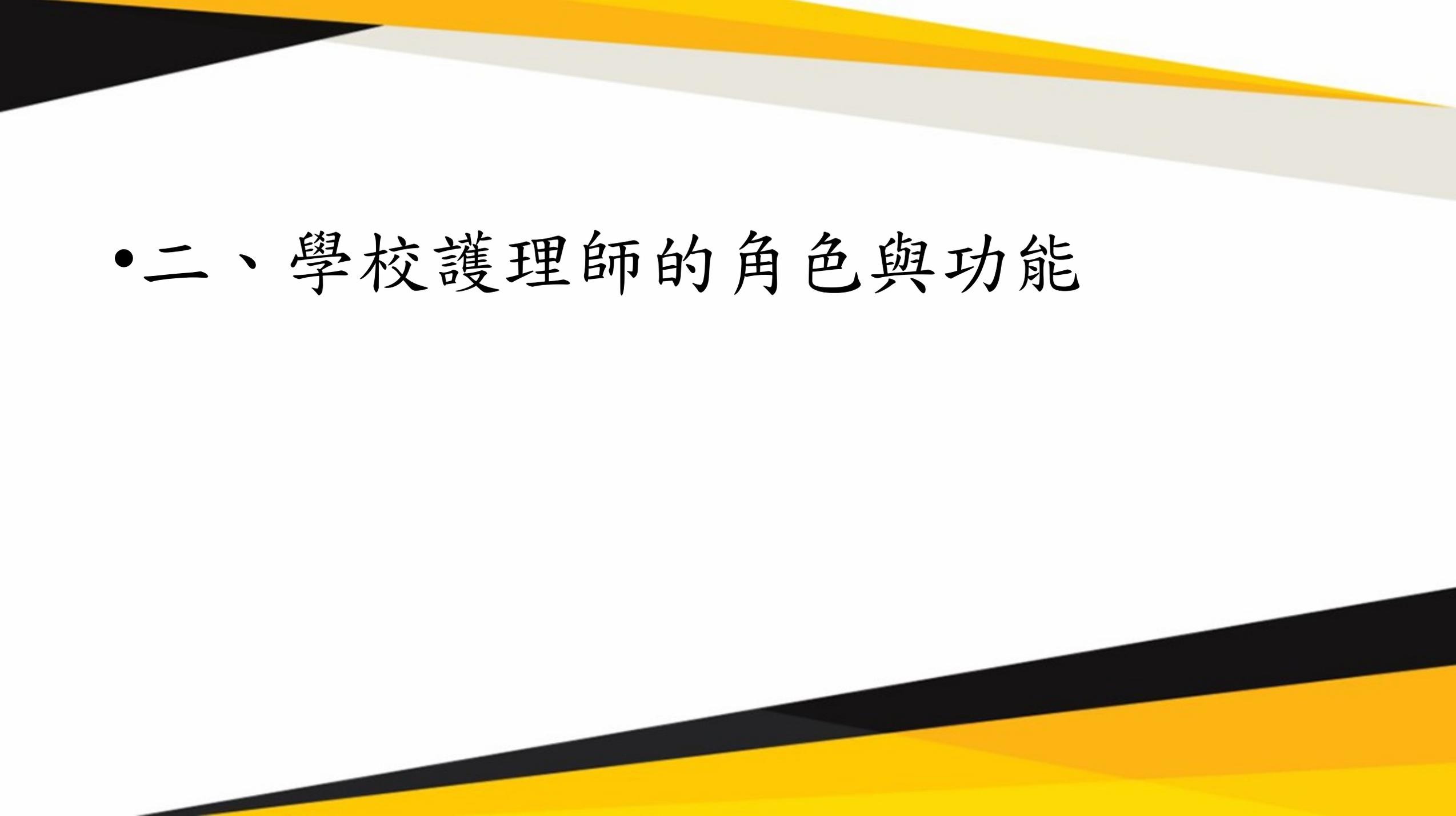
- 倡議
- 改變的仲介人
- 教育改革
- 資金與補償
- 健康照護改革
- 終生學習
- 實務楷模
- 科技
- 政策的發展與執行
- 專業化
- 系統水平的領導

4. 品質增進 (Quality improvement)

- 持續性品質增進
- 文件/資料收集
- 評值/價
- 有意義性的健康/學術結果
- 表現的評價
- 研究
- 制度化資料夾

5. 社區 (community) 與 公共衛生 (public health)

- 照護的訪視
- 文化內涵
- 疾病預防
- 環境衛生
- 衛生教育
- 健康平等
- 健康人民2020
- 健康促進
- 擴大服務範圍
- 以群體為基礎的照護
- 降低危險
- 篩檢/轉診/追蹤
- 健康的社會決定因素
- 監督



- 二、學校護理師的角色與功能

學校衛生護理人員的角色1

1. **學校健康計畫的管理者** (Manager-program management) : 應具有溝通協調及資訊應用的能力以利執行健康管理角色。
2. **健康服務的提供者** (Caregiver-case finding and basic health service) : 應具備緊急傷病相關知能並提供全校師生緊急傷病知識及急救方法以預防意外事件發生，讓傷害減至最低。
3. **學校健康權力的代言者** (Advocate) : 為學童的健康權利代言、爭取弱勢案主的權益。

學校衛生護理人員的角色2

4. **學生健康事務的諮商者**（Counselor）：執行業務時須具備醫療法規相關知能，以提供校內師生詢問醫療相關法規的對象，如傳染病防治法、醫師法、藥師法、護理人員法、學校衛生法等。
5. **學校和社區健康事務的教育者**（Educator-health education）：應具備衛生教育的專業知識及善用衛生教育方法，方能勝任學校護理的工作，及提昇學校護理人員專業形象。
6. **協調者**（coordinator）：具備與相關單位協商與配合及整合校外醫療資源合作的能力。

學校衛生護理人員的角色3

7. **衛生活動計畫者**（health program planner）：須具備行政能力，於執行衛生活動計畫時了解校內申請及執行計畫案行政流程、與相關單位協調，及整合社區資源等。
8. **研究者**（researcher）：針對教職員生進行需求評估及成果呈現時，學校護理人員須發展調查研究技巧執行健康照護工作。

美國學校護理協會(2004) 學校護理人員工作職責

1. 發展學校健康政策與步驟。
2. 評價自己的護理實務工作。
3. 運用護理知識在實務照護任務上。
4. 與各學科間的健康照護團隊保持互動。
5. 提供健康照護時，確實保守秘密。
6. 為提供完整的照護，而與其他人共同商議各項事宜。

美國學校護理協會(2004) 學校護理人員工作職責

7. 把研究發現實際應用於實務工作中。
8. 確保學童的安全，即使是指派給學校中其他人員照護時也如此。
9. 良好的溝通技巧。
10. 有效率的管理學校健康計畫。
11. 教導其他人有關促暨健康的事務。

教育部(2005)

學校衛生工作指引-學校護理人員工作職責

1. 主持學校健康中心一切事務，推展學校衛生工作。
2. 辦理健康管理事宜，包括健康篩檢、缺點矯治、醫療轉介、疾病輔導追蹤等。
3. 辦理並個案疾病管理工作。
4. 辦理傳染病防制事宜，包括疾病通報、預防接種、登錄追蹤等。
5. 辦理事故傷害緊急救護、照護、聯繫與監測事宜。
6. 協助推展健康教學與活動。

教育部(2005)

學校衛生工作指引-學校護理人員工作職責

7. 協助辦理學校衛生委員會相關工作。
8. 安排訪問或連繫因病或無故缺席學生知家長。
9. 負責連絡醫療院所、家長及地方人士，推展健康促進活動。
10. 協助搜集並編製衛生教育資料。
11. 辦理健康資料紀錄、管理、統計、呈報事宜。
12. 其他學校衛生事宜。

研究結果(2014)：學校護理人員專業知能

專業學校護理師之專業知能包含下列八項

- 一. 專業之醫學與護理知識
- 二. 衛生教育計畫擬定與推行
- 三. 校園常見及新興傳染病的預防
- 四. 校園緊急事故傷害處理
- 五. 特殊個案追蹤輔導
- 六. 運用校內外資源
- 七. 問題發現與解決
- 八. 具備相關醫療法規知識

三、健康服務-提升青少年健康照護服務品質的全球標準

標準		
Adolescent health literacy	一、青少年的健康素養	醫療機構執行系統性之服務，確保青少年對自己健康的認知，並知道他們何時何地可以獲得青少年健康照護的服務
Community support	二、社區支持	醫療機構執行系統性之服務，確保父母、監護人和其他社區人士及社區組織體認到向青少年提供健康照護服務的價值，並對這類服務的提供，以及青少年利用此服務予以支持。

標準		
Appropriate package of services	三、適當而的全週服務	醫療機構應提供整套的資訊、諮商會談、診斷、治療和照護服務，以符合所有青少年的需要。所提供的服務可以在機構內進行，也可透過轉診、轉介之連結，或外展到社區裡
Providers' competencies	四、健康照顧提供者能力	健康照顧提供者能顯示具備提供有效健康照護的技術性能力。健康照顧提供者和其支持成員要能夠以尊重、保護及符合青少年權利之心態，提供資訊、注重隱私與機密性、保持中立不歧視、不評斷心態與尊重。
Facility characteristics	五、醫療機構的特性	需有方便的看診時間、親善整潔的環境、能夠維持隱私和機密性，且包含能提供青少年有效服務的設備、藥品、醫材和新科技。

標準		
Equity and non-discrimination	六、公平歧視	醫療機構應能提供所有青少年優質的服務，不管他們是否能夠支付費用，年齡、性別、婚姻狀況、教育程度、種族或文化背景、性取向或其他特性等，所提供的服務都不受影響。
Data and quality improvement	七、資料和品質精進	醫療機構應收集資料並加以分析，運用在服務和照護品質上，按年齡和性別分類資料之分析來支持品質的精進，並支持健康照顧成員參與持續品質改進的工作。
Adolescents' participation	八、青少年參與	對於醫療機構所提供的服務，青少年應有參與規劃、監測與評價的機會；青少年對於他們自己的照顧方式，及在特定面向提供適切服務，均可參與決策。

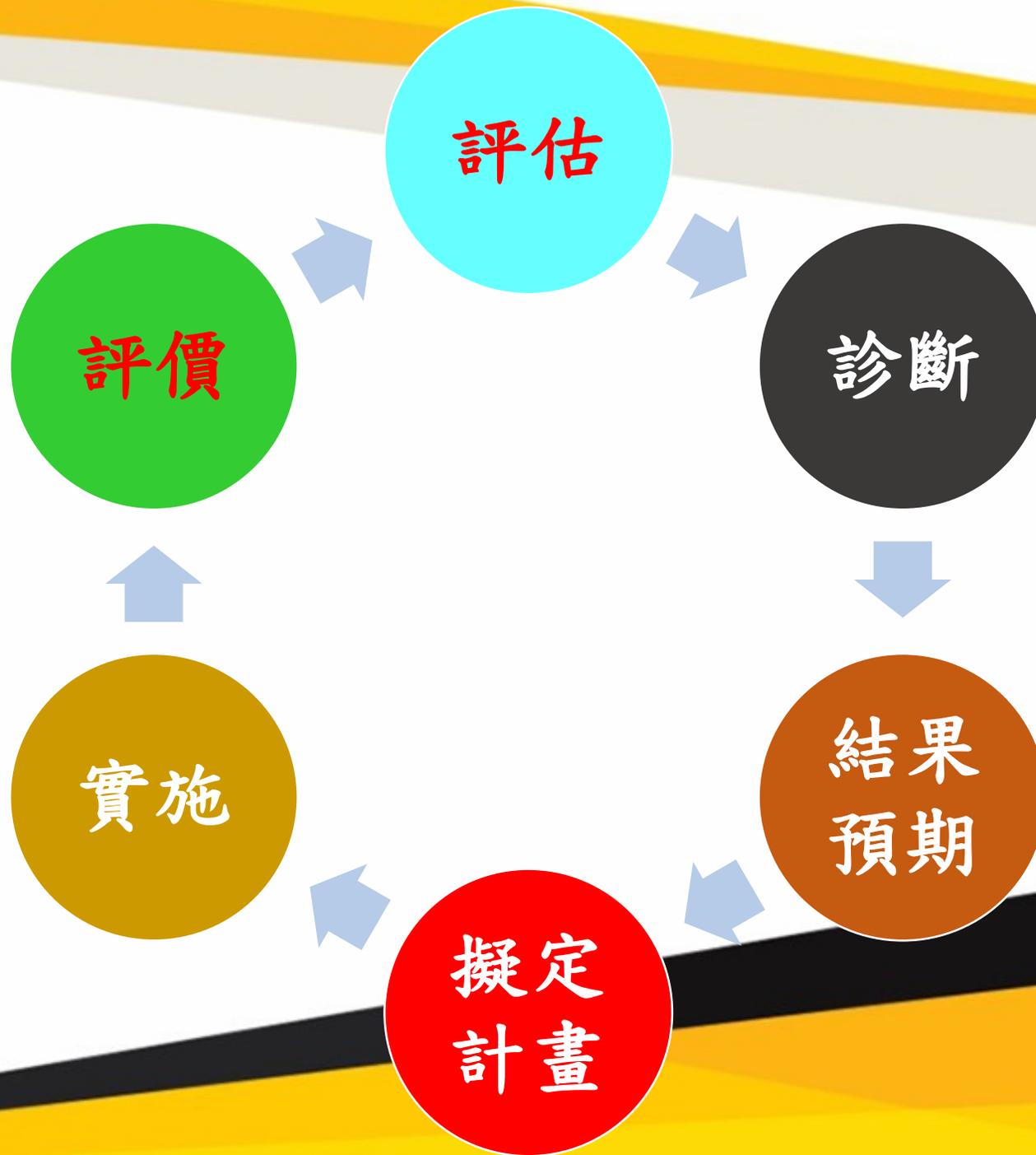
四、護理過程

護理過程

- 美國學校護理實作標準

實作項目名稱	學校護理人員應遵守之實作標準內容
評估	收集個案繼康狀態的綜合性資料(身體評估)
診斷	分析所收集的評估資料，做出護理診斷及決定處理議題
結果預期	為個案計畫或健康狀態做出結果預期
擬定計畫 設定目標	擬定計畫，描述實施策略，訂定達成之預期結果。如果個案健康照護計畫(IHP)、個案健康指導方案、家庭保健服務計畫、緊急及救護計畫等
實施 1. 協調 2. 教導與促進 3. 諮詢 4. 遵守規範	必須實踐已經確立的計畫 必須為了提供個案的護理照護而進行必要之協調 提供健康教育，運用策略，以促進健康和環境 提供與計畫有關的諮詢，以增進計畫處理的能力與效果 依據政府所訂的法律與規定，執行個人職務、作業程序、參考、處置和治療等
評價	評價目標達成情形

護理
過程



護理 過程

- 美國學校護理實作標準

實作項目名稱	學校護理人員應遵守之實作標準內容
工作品質	系統性地加強護理實務的品質和效率
受教育程度	具備足以影響目前護理實務的知識和能力
評價能力	能用相關的專業評價標準、方針、法令、規則、評價自己的護理專業
共同掌權	能與同業或學校人員共同發展專業化的學校護理實務
合作	能在學校衛生護理實務工作上，與個案、家長及學校工作人員充分合作
倫理規範	能將倫理信條整合應用在實務工作當中
研究	能將研究發現整合應用在實務工作中
利用資源	在擬定學校護理計畫及提供護理服務時、能考量到安全、效率，成本和影響力等有關因素
領導式關係	能在專業化實務現成和其他專家兼扮演領導式關係
方案管理	能管理學校減康服務的專販

- 五、在預防保健工作，學校衛生護理人員的角色功能



護理專業表現的四個條件

- ◆具備實作能力：是指具備執行工作的品質、受教育的程度、從事專業評價，與做研究的能力。
- ◆專業性貢獻：是指能共同掌權、領導和指揮，使護理工作展現出特質
- ◆誠實正直，是指能遵守護理倫理規範，將護理業務完整表達
- ◆倡導和經營：是指從事合作、利用資源、領導指揮及管理方案

學校健康服務發展趨勢—廣化與深化

1. 個別化—提供符合個別健康需求之健康服務
2. 人性化—身、心、靈，全人照護
3. 精緻化—了解家庭對個案健康的影響
4. 特殊化—特殊疾病需求滿足，特殊疾病個案研究
5. 創意化—照護方式依病情及個別需求彈性創意修改
6. 科技化—人工智慧(AI)及生物科技，並進行大數據進行分析
7. 整體化—整合健康服務層面，提供各科服務(含安寧^{緩和}和醫療)
8. 企業化—健康中心管理企業化，整合社區健康資源
9. 國際化—地球村概念，進行國際交流，採用最新照護模式

六、各級學校健康照護議題

校園健康照護議題

1. 健康檢查-健康調查-健康觀察
2. 體格缺點矯治—視力、口腔、體位、….
3. 緊急傷病處理—校內及校外
4. 傳染病防治
5. 慢性疾病管理—代謝症候群
6. 特殊疾病—罕見疾病
7. 營養、飲食問題
8. 菸檳及毒品防制
9. 心理、情緒與精神問題或疾病護理

七、學校衛生護理之未來展望與趨勢

學校護理專科化-學校(衛生)專科護理師

- 專科化認證的困難

- ◆ 護理界對護理的分科的分歧很大，對於各次專科的發展尚待觀察

- ◆ 各護理學校的養成過程，未將「學校衛生護理」設科教學

- ◆ 在職教育定位未明確化，「進階課程」的認定困難，尚待研議

學校(衛生)專科護理師 與一般學校護理師之不同

- 強調評估與管理技巧
- 主動發現學生的健康問題
- 注意學生特殊的心理、生理、行為與學習需求
- 與家長、教師及其他衛生專業人員聯繫
- 具備八大核心能力：健康照護行能力、問題解決能力、危機處理能力、健康指導與諮詢能力、溝通與協調能力、資源開發能力、研究能力、家庭照護能力

初階學校護理師認證

<http://www.acshn.org.tw/Certification.asp>

- 學校基礎護士/護理師：

1. 具有本國護士/護理師證書。
2. 現職之學校護理服務證明。
3. 具認可之學校護理人員基礎訓練證明 40 小時。
4. 學會或協進會之會員。

初階學校護理師認證

<http://www.acshn.org.tw/Certification.asp>

◆檢具下列相關資料及申請表：

1. 護士/護理師證書影本。
2. 執業執照影本。
3. 學校衛生護理相關之繼續教育積分或訓練修課證明。(含課程名稱、時數、開課單位)
4. 學會或協進會之會員證明。
5. 一寸相片2 張。

台灣學校衛生護理人力不足

- 以鄰近國家設置學校護理人員觀之
- 大韓民國「學校保健法施行令」第六條規定各校均置養護老師1人，9班以上之國中或18班以上國小設校醫、藥劑師、養護教師各1人
- 大陸所訂「學校健康工作條例」第二十條規定：學校按學生人數600：1的比例，配備專職衛生技術人員等
- 台灣學校衛生法第七條，明訂高級中等以下及專科以上學校班級數未達40班者，應置護理人員1人；40班以上者至少應置護理人員2人及營養師1人。其中學生人數可以由100人以下至3000人以上。

學校衛生護理與專業未來環境預測

1. 建立本土化學校衛生護理機制--合理調整學校護理師之職等及職稱
2. 進行護理專業角色描述—學校護理師工作描述
3. 建立學校衛生護理專屬管理體系--未建立專責輔導單位及機制--中央專責單位確實監督學校衛生業務的執行狀況
4. 教育與健康應能整合於健康促進學校中

學校衛生護理與專業未來環境預測

5. 充實學校衛生護理人力，讓學校護理師回歸護理專業
6. 學校衛生護理需要發展實務工作標準化指標及流程
7. 繼續提升校護工作及研究能力--學校護理師應提升更高階的教育程度與接受再訓練提升學校護理師素質
8. 學校護理師應訓練能獨立發表實證研究成果之能力

學校衛生護理之困境

- ◆統整主管機關-輔導與管理(監督)
- ◆實務工作標準化-進階認證
- ◆進階認證-缺乏認證單位
- ◆職等及職稱調整-職級太低
- ◆工作描述-人力補足-修學校衛生法、護理人員法
- ◆研究能力及實務發表能力的提升

學校衛生護理問題之因應策略

問題	目標
問題一學校護理師角色混淆	目標一學校護理師應✓著重健康促進與疾病預防，而非疾病與危急的處理
	目標二學校護理師應有五個角色 1. 健康照顧的管理者 2. 健康照顧的提供者 3. 學童健康權益代言人 4. 學童、家長、學校教職員工健康的諮詢者 5. 學校/社區健康的教育者
問題二學校護理師沒有盡到管理者與領導者的責任	目標三為成為健康照顧的管理者學校護理師應參與學校衛生的計畫，執行與評價者
問題三無效的學校衛生小組關係和溝通模式	目標四建立且維持有效的學校衛生小組關係與溝通模式

學校衛生護理問題之 因應策略

問題

目標

問題四不適當的使用非專業助理

目標五授權給非專業助理，不需要專業判斷的工作

問題五學童健康服務重複或缺失

目標六將學校衛生計畫和社區衛生計畫

問題六學校護理師的教育準備不足

提升學校護理師教育程度，使和老師及其他學校衛生小組成員相當

問題七需要紀錄食物成果

目標 八學校護理師對其食物負責

目標九有效地傳達成果

問題八缺乏學校護理師食物標準，品管不當

目標十發展並採用學校護理師實務標準

目標九各地對學校護理師的要求不一

目標十一個地對學校護理師發給證照應有一致的標準

參考資料

- 尹祚芊 總校訂，吳瑞文、吳慧嫻、何瓊芳、吳麗玉、李純華、林月春、武茂玲、林麗美、洪秀吉、柯惠玲、張彩秀、張蓓貞、陳惠姿、黃久華、萬國華、蔡綺妮、謝亞倫、蘇美禎、蘇貞瑛、江鳳葦 編著(2018)。社區衛生護理學。第八版。臺北：永大。
- 教育部(2005)。學校衛生工作指引-健康促進學校—理論篇。臺北：教育部。
- 陳靜敏總校閱，董靜茹、苗迺芳、李明憲、蔡淑鳳等編著(2011)。社區衛生護理學。五版。臺北：華杏。
- 曾佳珍(2014)。國民小學護理人員專業知能之個案研究。國民教育學報，11，199-218。

參考資料

- 黃璉華、尹祚芊、周明慧、洪毓玲、黃秀媚、李碧霞、劉慧茹、連婉如、張子智(2013)。學校衛生護理。三版。臺北：華杏。
- 劉秀枝、陳筱瑀(2011)。台灣學校護理之反思-從學校護理專科化觀點出發。學校衛生護理雜誌，22，11-25。
- National American of School Nurse, NASN(2018). *Framework for 21st Century School Nursing Practice* .2019.12.26 retrived from <https://www.nasn.org/nasn/nasn-resources/professional-topics/framework>
- Wold,S. J. (1981). School nursing: A framework for practice. 3st. St. L: Mosby.

感謝聆聽



Q & A

黃秀媚

電話：0912-115-062

e, mail：babybaby0930@gmail.com



台灣護理學會
南丁格爾學苑護理領導人才培訓結訓證書

護學證訓字第 1091080803 號

茲證明 黃秀媚 君（會員號：193895），於 108 年 8 月 22 日至
8 月 24 日參加本會「108 年度南丁格爾學苑護理領導人才培訓」，
共計認證時數 20.2 小時，並通過結訓評量，特頒此證。

理事長

王秀紅



中華民國 109 年 6 月 20 日