

花蓮縣秀林鄉秀林國民小學 107 學年度第一學期第八週行政會報/教師會報
會議地點：會議室

會議日期：107 年 10/15~10/19

第 8 週

第 8 週主導護/副導護：李小君/鄧雅楨

月/日	星期	重要行事<學校願景：自律.進取.創意.感恩.希望>
10/15	一	◆數位學伴開始 PM16:30~18:00-(教務)。 ◆2018 秀林鄉 Mgay Bari 太魯閣族文化系列活動，AM7:30~PM16:00-(教導)。
10/16	二	◆佰元愛心會賴阿嬤同濟會會長交接典禮-(校長)。 ◆山田計畫(融入藝術與人文領域)-日課表陶板製作(三)，PM10:00~12:00-(教導)。 ◆鄉公所書香列車到校-(教務)。
10/17	三	◆原住民社團 PM13:00~16:00-(慧珍)。 ◆校內藝文競賽 AM10:30~11:50-(教務)。 ◆「人事點傳師輔導機制」天樞學院業務研討座談會-(人事)。 ◆輔導小團體-(漢釗)。 ◆華山基金會平安宣導 AM10:00~10:30-(學務)。 ◆科技教育扎根計畫「Picoboard 研習」-(資訊)。 ◆頭肩頸舒壓與芳香小品製作-13:30~16:00(學務)。
10/18	四	◆花蓮縣 107 學年度校長特殊教育知能研習-(校長)。 ◆107 年度生命教育核心素養議題學習主題宣導暨教學觀課研習-(教務、輔導)。
10/19	五	◆藝文深耕成果發表會-(教導、宗聖)。 ◆傾聽來自海洋的呼喚-(教導)。
10/21	日	◆禪光育幼院 42 週年院慶活動-(漢釗)。

壹、【教導主任報告】：

一、傾聽來自海洋的呼喚。

(一)、講師：黃芬英志工(免費)。

(二)、地點：聚英樓。

(三)、時間：

1、綜合課程第一節低年級。

2、綜合課程第二節中年級。

3、綜合課程第三節高年級。

二、師生共同選出 12 年國教六年級的學生圖像。

三、研討 12 年國教學校願景及圖像。

貳、【總務主任報告】：

一、本週調查全校各空間、器櫃鑰匙，了解現有鑰匙所在處及現有數量，請同仁協助填寫表單。

二、因役男退役，有關辦公室垃圾是否協請學務組規劃自治幹部協助固定時間處理。另午餐餐車推送，是否由行政職員輪流請提供意見討論。

參、【園主任報告】：

- 一、幼兒園幼童托教補助款資料 10/15 送審。
- 二、幼兒園中低收入家庭幼童托教補助 10/16 送審。

肆、【教務組長報告】：

- 一、10/17(三)語文競賽：
 - (一)、次序：

時間	項目	攜帶物品
10:30~10:40	字音字形	中年級~鉛筆、高年級~原子筆 勿攜帶擦子、修正帶(液)
10:50~11:30	寫字	攜帶 2B 或 3B 鉛筆、擦子

二、地點：自然教室

三、請導師提醒參賽學生攜帶相關文具

四、10/15 數位學伴開始(每週一、五下午 4：30 至 6：00)

伍、【學務組長報告】：教師朝會補充報告。

陸、【人事主計報告】：

- 一、政府防制洗錢工作，並展現政府支持防制洗錢及打擊資恐的決心，宣導「院長談洗錢防制篇」短片。

柒、【校護報告】

- 一、縣府訂於本(107)年 10 月 17 至 10 月 31 日辦理 10 場「公文線上簽核管理系統實機操作」教育訓練，10 月 17 日(三)及 10 月 31 日(三)下午場次，保留予學校單位，請踴躍參加。
- 二、「癲癇學童衛教單」請同仁參酌。

捌、附件

癲癇學童衛教單

定義	癲癇症是源自於腦部的一種 慢性病症 ，肇因於腦細胞突發性的放出不正常的電波，導致臨床上病患會不定時的而且是反覆的出現發作的現象，這些發作會在任何時刻出現，所呈現的症狀則是千變萬化，不一而足。
誘發癲癇發作的原因	*癲癇藥物突然停藥或減量。 *睡眠不足、過度疲勞。 *喝酒過量、酒精中毒或酗酒後突然戒酒。 *感冒、發高燒。 *心情緊張。 *外界的刺激，如聲光刺激（電玩、電視）。 *荷爾蒙影響，如月經來潮。
突然間"全身性大發作"時該怎麼辦？	※處理的大原則是不要讓孩子受到進一步的傷害。 ※讓孩子側躺，並使其頭側向一邊，以利口水或嘔吐物自然流出。  *不要嘗試撬開孩子的嘴巴及塞入任何東西。發作時若會咬傷舌頭，在發作的那一剎那就已發生，事後再撬開緊咬的牙關，只會再弄傷孩子的唇齒。 *一旦發作，旁觀者可密切觀察孩子的發作型態，紀錄發作持續的時間，測試孩子在發作當中對外界的刺激有無反應。發作結束後則在一旁靜待其自然甦醒即可。過程中不要嘗試去吵醒他或她。 *任何無癲癇病史的孩童，在第一次全身性大發作時，皆應立即送到最近的醫療院所處理與檢查，除了要控制其發作之外，還要追查引起癲癇發作的可能原因。 *若已知其為癲癇症之患者，因為癲癇發作絕大多數會在發作後五分鐘內結束，所以可以先觀察幾分鐘，看看其發作是否會在數分鐘內自行停止。一般抽搐動作常在五分鐘內自行停止，若超過五分鐘以上，或是發作型態與之前家長所看到的情況不同，就必須儘快送到最近的醫療院所檢查與治療。
日常生活及照顧者注意事項	特別教導病童注意「安全」： 洗澡時，浴室的門不得鎖住，沐浴時只能選擇淋浴，而且不能站著淋浴，而必須坐著；居處若需由樓梯上下，最好有人陪伴在旁；傢俱當中若有稜角尖銳者，需曉得避開；若喜歡騎腳踏車，只能於空曠平坦的操場或公園騎，不能騎到坡地或車來車往的馬路上；游泳是不成問題的，但只能在游泳池裡游，最重要的是必須有盡責的大人跟在旁邊；球場上的運動，如足球、籃球，是合適的運動，而躲避球與棒球就較不適合；操場上的跑步與跳高是可以的，但是需要攀登高處的活動，如爬竿、攀岩或爬樹則絕對不行。為了避免癲癇發作時跌倒而撞及腦部，倒是可以替這些學童量身製作一些特定的防護器具，最典型的當屬戴在頭上的頭盔或安全帽了。如果是坐在座椅的時候，可以綁上類似汽車座椅的安全帶，以防墜落。總而言之，一切的設計都以學童生命的安全與生活的舒適為依歸。

資料來源：台北榮總小兒部、中華民國兒童癲癇協會