

新北市政府衛生局

109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」-種籽講師計畫

計畫說明書

中華民國 109 年 5 月

# 109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」-種籽講師計畫

## 計畫說明書

### 壹、計畫目的：

為加強孕產婦或其他照顧者對於自我情緒及嬰幼兒情緒之認知，促進孕產婦及嬰幼兒心理健康，加強心理衛生初段預防宣導。

### 貳、計畫目標：

結合本市提供產檢或兒童預防保健服務醫療院所、產後護理機構、居家托育服務中心及托嬰中心辦理單堂講座，每家機構最多辦理 2 場次，總計最多辦理 20 場次。

### 參、辦理方式：

- 一、課程對象：本市孕產婦女或其他照顧者。
- 二、課程內容：講授孕產婦及嬰幼兒心理健康促進之概念，並進行前後測及滿意度調查問卷（一堂課為 50 分鐘）。

### 肆、申請資格：

- 一、機構資格：本市提供產檢或兒童預防保健服務醫療院所、產後護理機構、居家托育服務中心及托嬰中心。
- 二、講師資格：授課講師須接受本局 109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」種籽師資培訓課程並獲得證書後始可擔任。

### 伍、執行期間：自機關通知日至 109 年 11 月 30 日止。

### 陸、課程執行策略及進行步驟：

種籽講師須透過本局制訂「快樂媽咪（孕產婦心理健康）」、「微笑寶貝（嬰幼兒心理健康）」為課程主軸之教材，擇一主軸辦理單堂講座，包含場次規劃、場地佈置、協助課程之執行並發放衛教文宣、回報成果等行政事宜等。

#### 一、課前籌備：

- (一) 排定日期：事先排定課程辦理日期，並於 109 年 6 月 8 日前填寫申請表（如附件 1）回傳本局，若需修改日期或增減場次亦請事先聯繫本局後始可執行。
- (二) 課程宣傳：事先進行課程訊息宣導及管理報名資訊，以利後續掌握出席狀況，安排現場工作人員及所需設備盤點、借用等。
- (三) 準備表單：事先準備相關表單資料，包含簽到單、前後測及滿意度調查問卷，並視講師及民眾需要提供課程書面資料（電子檔為本局版權，請勿擅自外流）。

## 二、 課程執行：

- (一) 張貼海報：場地需張貼講座宣傳海報或單張，並印有本局名稱（主辦單位：新北市政府衛生局）、計畫名稱（109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」計畫）、課程名稱、時間、地點、講師、對象等內容。
- (二) 架設設備：場地須視講師需要架設筆電、投影機、麥克風等軟、硬體設備。
- (三) 辦理簽到：每場講座開始前須提供簽到單予民眾簽到。
- (四) 發放文宣：協助本局發放衛教文宣及宣導品，鼓勵民眾參與。
- (五) 講授課程：由本局認證之種籽講師依照本局制訂之教材進行授課。
- (六) 回收問卷：課後回收簽到單，並進行前後測及滿意度問卷調查。

## 三、 成果回報：

每場講座辦理完須依照本局格式彙整課程成果（如附件 2），並於 2 週內（郵戳為憑）繳交彩色印刷書面報告一式 2 份、電子檔光碟片一式 2 份、種籽講師領據正本、種籽講師帳戶影本等文件，郵寄至本局辦理核銷事宜。報告內容包含：

- (一) 書面報告：活動簡述（辦理時間、對象、參與人數、照片、前後測及滿意度問卷分析結果等）、簽到單正本、前後測及滿意度問卷正本。
- (二) 電子檔光碟片：書面報告電子檔、照片電子檔（至少 4 張）、前後測及滿意度問卷分析表電子檔。

## 柒、 經費給付：

- 一、 有意願參與本計畫之本市提供產檢或兒童預防保健服務醫療院所、產後護理機構、居家托育服務中心及托嬰中心，每家機構最多申請 2 場次，每場次由本局撥付種籽講師鐘點費 1,000 元。
- 二、 每場講座辦理完 2 週內（郵戳為憑）繳交該場次課程成果，彩色印刷書面報告併同電子檔光碟片各一式 2 份郵寄至本局，經本局審核無誤後始撥付種籽講師鐘點費。
- 三、 講座對象須為孕產婦或其他照顧者，且醫院參與人次每場至少 20 人、其他機構每場至少 10 人，若講座對象或參與人次不符本局規定，恕不撥付種籽講師鐘點費。

附件 1

## 109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」-種籽講師計畫 申請表

- ◇ 機構名稱： \_\_\_\_\_
- ◇ 機構地址： \_\_\_\_\_
- ◇ 機構負責人： \_\_\_\_\_
- ◇ 聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 職稱： \_\_\_\_\_
- ◇ 聯絡人電話： \_\_\_\_\_ 分機： \_\_\_\_\_
- ◇ 聯絡人信箱： \_\_\_\_\_
- ◇ 辦理課程時間：(建議 0.5 小時至 1.0 小時尤佳)

(每家機構最多申請 2 場次，醫院每場至少 20 人、其他機構每場至少 10 人)

第 1 場次	
辦理主題	<input type="checkbox"/> 快樂媽咪 <input type="checkbox"/> 微笑寶貝
辦理課程時間	____年____月____日 上/下午____：____至____：____。
講師名單	_____
預計參與人數	孕產婦或其他照顧者 _____ 人
第 2 場次	
辦理主題	<input type="checkbox"/> 快樂媽咪 <input type="checkbox"/> 微笑寶貝
辦理課程時間	____年____月____日 上/下午____：____至____：____。
講師名單	_____
預計參與人數	孕產婦或其他照顧者 _____ 人

- ※ 講師須接受本局 109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」種籽師資培訓課程並獲得證書後始可擔任，並使用本局制訂之教材授課。
- ※ 請於 109 年 6 月 8 日前向本局提出申請，並致電確認，若需修改日期或增減場次亦請事先聯繫本局後始可執行。
- ※ 每場講座辦理完後須 2 週內繳交課程成果報告予本局，經本局審核無誤後始撥付種籽講師鐘點費每場 1,000 元。

新北市政府衛生局心理衛生科 (聯絡窗口：巫小姐)					
電話	(02)2257-7155 分機 2856	傳真	(02)2257-9398	信箱	AH4781@ntpc.gov.tw

附件 2

109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」-種籽講師計畫  
課程成果報告

機構名稱：

機構地址：

機構負責人：

聯絡人姓名：

職稱：

聯絡人電話：

分機：

填表人職稱、簽章：

資聲明報告書上所填資料及提供之相關附件均屬事實。

# 109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」-種籽講師計畫

## 目錄

壹、 課程成果

貳、 簽到表

參、 問卷前（後）測分析

肆、 課程滿意度分析

備註：前（後）測及課程滿意度問卷內容由衛生局統一提供

# 109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」-種子講師計畫

## 課程成果(範例)

機構名稱：\_\_\_\_\_

辦理時間	109 年 6 月 22 日上午 10 點			
辦理地點	新北市立圖書館總館 (220 新北市板橋區貴興路 139 號 5 樓)			
主題名稱	學習正向教養，教出微笑寶貝			
參與人數 (須附性別統計)	孕產婦或 其他照顧者	30 人	女性	20 人
			男性	10 人
活動內容	範例僅供參考			
	時間	活動內容	講師	
	09:50-10:00	報到		
	10:00-10:50	專題演講	○○○	
	10:50-11:00	綜合座談	○○○	
活動成果 (須附 4 張照片)	照片 1		照片 2	
	圖說：		圖說：	
	照片 3		照片 4	
	圖說：		圖說：	

前後測問卷分析	平均每人前測分數	
	平均每人後測分數	
滿意度問卷分析	平均每人滿意度	
其他建議		

(請一併附上前後測及滿意度問卷分析表)



# 109 年度「快樂媽咪微笑寶貝」-種子講師計畫

## 簽到表(範例)

機構名稱：				時間:6 月 22 日 10:00 至 11:00		
編號	姓名	稱謂	簽到	簽退	性別	備註
1	王大妹	孕婦				
2	李小妹	產婦				
3	陳小明	爸爸				
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(表格不足請自行增列)