

新竹市培英國中 108 學年度貧困學生健檢異常追蹤矯治健康管理成果報告

現況分析	一、貧困學童與父母處於一個不安全且危險的生活環境中。部分家長對孩子的未來較缺乏期待與規劃，例如：口腔保健行為未落實者，也較不會有看牙科的習慣，使得牙齒表面細菌持續滋生，口腔疾病也日趨惡化。在個人、家庭、與社區環境的影響下，貧困對學童不僅影響其身心健康，還包括心理、行為與發展的層面。 二、貧困學童健檢異常矯治健康管理係根據學生的家庭狀況及瞭解其身心適應能力，依個別差異來決定合適的健康服務及衛生教育需求，進而提高學習效率，提高學童自我健康照顧能力甚至影響家庭健康功能。 三、108 學年度學生健康檢查本校貧困學生檢查異常情形 (一) 視力不良：異常人數 15 人。 (二) 口腔衛生不良：異常人數 3 人。
具體策略	一、收集學生資料向全校教職員說明建立共識，掌握貧困學生人數。 二、針對貧困學生需求為導向，記錄家中成員、過去疾病、健康檢查追蹤矯治結果及健康問題分析資料造冊管理提供健康輔導協助。 三、常見貧困學生在生活態度表現出無奈、對於將來無期待。人際關係及衛生習慣受影響，自我健康照顧能力較不重視。運用持續性、系統性健康照護計畫方式給予個別性的健康服務。 四、健康是一種會改變的狀態，特殊學童對於學習的內容與自我健康照顧能力無法堅持完成，也易受外力因素的影響。自我督促的能力較薄弱，經由每月一次有系統的健康服務可有效增強其積極的態度，使健康行為有成長的機會。 五、分析學童特殊需求，尊重學生個人，針對身有特殊需求的學生給予個別諮商，落實健康教學，改善健康問題。 六、用多元化的健康教學策略和活動形式來推行保健教育。
實施成果	一、於每學年期初舉辦「新生健康檢查」後，掌握貧困學生人數並電聯請家長協助，要求學生完成複檢的工作。 二、建置健康資料，將有特殊需求的學生資料提供給導師，協助學生健康成長落實後續追蹤輔導。 三、養成學生「自我照顧」之健康知能與健康行為，進而建立健康的生活形態。 四、協助視力不良門診追蹤 2 人；申請配鏡補助 7 人。
檢討與建議	學生的健康照護受到家庭的影響，進而也影響了學習態度及學業成就，應結合學校輔導室及整合社會支援與以協助與關懷，並與家長溝通瞭解學生的家庭狀況及健康照護情形。也因武漢肺炎疫情關係，家長至醫院看診意願低落，需不斷電聯通知家長。

活動
照片



利用集會時口腔知識宣導



朝會時視力保健宣導



視力保健大型海報



定期追蹤學生發展情形

