

新竹市東區新竹國小 110 學年度健康促進學校 推動「反菸拒檳議題」行動研究計畫

親子互動對家長菸檳行為改變之研究 -以新竹國小六年級為例

一、依據

依據本市 110 學年度學校健康促進計畫府教體字第 1090154630 號函辦理。

二、學校特色

本校位於新竹市東區，學生人數共計約一千二百多人，教職員工一百多名，屬於都會型學校，交通位置便捷，鄰近清華大學南大校區、國泰綜合醫院、科學園區等機構。但從社區生活型態了解，學生家庭社經地位明顯差異極大，為數不少的家庭社經地位不高且家人從事勞力性工作居多，或隔代教養之家庭，長輩吸菸比例高，其菸檳使用狀況有耳濡目染之慮。因此，期望透過學校各項活動宣導菸檳防治的觀念，期望全校師生均養成健康儲蓄觀念，建立健康安全的校園環境，營造並建立校園良好的精神環境、建立「學校—家庭—社區」良好關係。

三、現況分析

(一) SWOTS 情境評估（背景分析）及行動策略

S【優勢】	W【劣勢】
1. 本校設有線上資訊站、跑馬燈、營養衛生專欄及學校網頁等設施，便於即時刊登正確用藥相關資訊。	1. 本校學生家庭社經地位有 M 型化發展趨勢，老舊社區對於菸檳使用比例過高。
2. 本校家長不乏任職於警察或衛生	2. 本校所屬社區中單親家庭、外籍配偶及隔代教養學童比例高，家長無力管

<p>機關，推動菸檳防治不遺餘力。</p> <p>3. 與社區互動良好，衛生單位，可提供戒菸宣導講座。</p>	<p>教。</p> <p>3. 學校附近便利超商及檳榔攤林立，菸檳取得容易。</p> <p>4. 學校需配合相關政策之宣導活動多，難以完善實施菸檳宣導。</p>
<p>O【轉機】</p> <p>1. 將菸檳防治融入健康與體育領域課程，充實教學內容，落實菸檳防治宣導。</p> <p>2. 與生教組規劃多元多樣的反菸拒檳相關宣導活動及競賽，增進老師及學生正面的觀念。</p> <p>3. 邀請學校附近高中教官、警察機關到學校辦理反菸拒檳講座。</p>	<p>T【威脅】</p> <p>1. 家庭社經地位不高，且家人從事勞力性工作居多，多數家長有吸菸嚼檳榔習慣。</p> <p>2. 同儕影響，難以抗拒來自同儕的菸檳誘惑。</p> <p>3. 家長工作忙碌，時間難以配合參與學校活動。</p> <p>4. 家中長輩錯誤的習慣，影響學生的價值判斷。</p>
<p>S【行動策略】</p> <p>1. 加強教師在職進修，強化教師能力</p> <p>2. 聘請專家學者，擬定相關衛生規準。</p> <p>3. 結合社會資源擴大辦理菸檳防治相關知識</p> <p>4. 加強教育宣導，爭取家長支持配合</p> <p>5. 針對健促議題，設計更多元活動和獎勵措施</p> <p>6. 辦理家長親職教育，爭取支持認同和協助。</p> <p>7. 鼓勵家長、教職員參與「健康自主管理」，連結點、線、面邁向健康促進社區</p>	

(二)『反菸拒檳』現況分析

本校家長大多為藍領階級，隔代教養家庭為數不少，家中成員多數有抽菸或咀嚼檳榔之習慣，難以給予子女正確的身教；本校就曾發生中輟生被廟會組織或不良團體吸收，該生受同儕影響而對吸菸產生好奇，甚至嘗試吸過電子菸，也有學生受到母親使用電子菸的影響，而產生好奇，並偷吸電子菸。若他們未能適時戒除，長久以來，對其身心有極不良之影響。再者，學校周圍多為老舊社區，周邊人行道或商家騎樓，常見到民眾抽菸，如遇施工期間，亦可見工人於休息時抽菸。這些家長、民眾或工人有抽菸之行為，一則違法，一則可能引起學生的模仿；二手菸、三手菸影響學校師生的健康；而丟棄的菸蒂、檳榔渣也是造成環境髒亂的原因。透過本研究期能：(一)提升學生對菸檳危害的認知。(二)能

拒絕菸檳的誘惑，達到「零」使用。(三)透過親子互動，進而影響家人的菸檳使用行為，降低學童暴露於二手、三手菸環境，以維護身心健康。

三、議題預期指標

下列為本市 110 學年度的議題指標，透過本研究期盼達到本市 110 學年度「反菸拒檳」議題指標：

- (1)無菸校園率及無檳校園率達 100%
- (2)學生反菸拒檳的能力後測達 95%
- (3)反菸拒檳正確認知率後測比率增加 5%
- (4)吸菸學生參與戒菸率達 95%
- (5)學生吸菸率後測比率減少 3%以下
- (6)家人在學生面前吸菸比率，後測比率減少 3%以上
增進家人關係
家人不在學生面前吸菸
- (7)校園二手菸暴露率 5%以下
- (8)學生電子菸使用率 1%以下
- (9)學生嚼檳率 0.5%以下
- (10)嚼檳學生參與戒檳率達 100%

四、計畫內容

(一) 計畫執行時間：110 年 11 月至 111 年 5 月

(二) 計畫實施策略

實施重點	實施方法	實施時間	評價方式	佐證方式
	1. 召開環境衛生與健康促進委員會，訂定 110 年度健康促進學校「反菸拒檳」議題實施計畫。	110.09	組織架構	健促委員會人力資源

健康政策	2. 依學校環境或學生現況提出需求評估，召開會議，擬定符合需求之健康促進實施計畫，納入學校行事曆。	110.09~111.06	工作會議內容	會議記錄、簽到單、校務手冊
	3. 建立檢核回饋機制，於各課程、活動後，討論此議題，掌控執行進度，健全組織功能與運作。	110.09~111.06	工作會議內容	會議記錄、簽到單
	4. 依「反菸拒檳」議題前、後測評估結果，調整課程融入內容。	110.11~111.04	落實實施	網路問卷
	5. 「反菸拒檳」相關計劃整合於健體領域及校本課程中。	110.09~111.06	課發會	會議記錄、簽到單
	6. 評估全校教職員工及家長需求，辦理相關親職教育活動。	110.09	校務會議	會議記錄、簽到單
物質環境	1. 建置健康促進專欄、推動衛教海報、宣導海報。	110.09~111.06	落實實施	照片
	2. 蒐集菸檳危害相關教材及參考資料，供辦理活動及教學使用。	110.09~111.06	落實實施	書面或多媒體資料
	3. 於公佈欄張貼菸檳危害資料或標語，不定時公布相關資訊。	110.09~111.06	落實實施	照片
	4. 播放反菸拒檳影音資訊，運用多媒體教材增加學生對反菸拒檳的認知。	110.09~111.06	落實實施	照片
	5. 確實遵守菸檳危害防制法，遵守高中職以		落實實施	廠商菸害切結書

	<p>下校園禁止吸菸、大專校院室內場所禁止吸菸的管理規範，以建構無菸檯危害校園環境。</p> <p>6. 必要時，提供戒菸門診相關資訊。</p>	全年	落實實施	文宣或門診資料
社會環境	<p>1. 校慶日校長帶領全校師生、貴賓進行「反菸拒檯」及「無菸無檯校園」宣示</p> <p>2. 將反菸拒檯議題納入班會學生議題討論活動。</p> <p>3. 利用學生朝會，宣導菸檯危害。</p> <p>4. 引進民間團體或社區資源之管道，建立夥伴關係，共同推動反菸拒檯之宣導活動，例如：陽光基金會口腔癌防治講座。</p>	<p>110.11</p> <p>111.03</p> <p>110.09~111.06</p>	<p>80%學生能建立正確技能</p> <p>議題納入班會討論</p> <p>一學期至少一次</p> <p>一學年至少一次</p>	<p>活動計畫、照片</p> <p>班會紀錄簿</p> <p>照片</p> <p>照片</p>
健康技能(教學)	<p>1. 將反菸拒檯課程編擬於高年級健體領域教學計畫，鼓勵教師自行設計反菸拒檯教案，配合課程與教學計畫。</p> <p>2. 辦理議題活動：</p> <p>(1) 舉辦反菸拒檯書法比賽。</p> <p>(2) 舉辦反菸拒檯剪報心得比賽。</p> <p>(3) 校慶週設置反菸拒檯宣導攤位，辦理相關抽獎活動。</p> <p>(4) 菸檯議題融入圖書</p>	<p>110.09~111.06</p> <p>110.09~111.06</p>	<p>80%班級融入課程</p> <p>80%學生參與活動，能經由宣導建立正確觀念</p>	<p>課程成果、照片、學習單</p> <p>學生作品、照片</p>

	<p>館說書活動</p> <p>3. 辦理學生「反菸拒檳」問卷前後測調查。</p> <p>4. 跨領域合作，於課程及活動中融入反菸拒檳認知能力。</p>	<p>110.11、111.03</p> <p>110.09~111.06</p>	<p>落實實施</p> <p>80%班級融入課程</p>	<p>學生網路問卷回饋</p> <p>學習單、學生作品</p>
健康服務	<p>1. 健康中心護理師開放「反菸拒檳」相關諮詢與衛教。</p> <p>2. 生教組提供菸檳學生個別輔導或轉介。</p>	<p>110.09~111.06</p> <p>110.09~111.06</p>	<p>落實實施</p> <p>落實實施</p>	<p>資料、照片</p> <p>輔導紀錄單</p>
社區關係	<p>1. 利用親師座談會或聯絡簿，宣導菸檳的危害，並請家長落實「無菸家庭」，並戒斷嚼食檳榔。</p> <p>2. 與衛生局合作，將文宣發放給暴露於菸檳家庭的學童。</p> <p>3. 鼓勵吸菸家庭參加戒菸門診。</p> <p>4. 邀請校園周邊之社區及商家加入無菸檳社區營造活動(如:推動無菸檳商店)。</p> <p>4. 校園場地租借時，融入反菸拒檳宣導(布條懸掛、文宣提供)</p>	<p>110.9、111.03</p> <p>110.10~111.05</p> <p>110.09~111.06</p> <p>110.09~111.06</p> <p>110.09~111.06</p>	<p>80%家長導建立正確觀念</p> <p>80%家長導建立正確觀念</p> <p>80%家長建立正確觀念</p> <p>70%店家配合宣導</p> <p>80%里民建立正確觀念</p>	<p>活動照片、班親會紀錄</p> <p>照片、家長反饋單</p> <p>家長反饋單</p> <p>實地訪查照片</p> <p>活動照片</p>

五、承辦單位：本校學務處

六、協辦單位：教務處、總務處、輔導處

七、研究對象：505、507、603、604 班

八、預定進度：(以甘梯圖表示)

時間 項目	八月	九月	十月	十一月	十二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月
1. 成立健康促進工作團隊，決定健康議題		■									
2. 進行現況分析並擬定計畫內容撰寫		■	■								
3. 反菸拒檳議題知識前、後測				■	■				■	■	
4. 反菸拒檳各項課程、活動執行				■	■	■	■	■	■	■	■
5. 資料分析										■	■
6. 計畫成果撰寫及經費核銷										■	■

九、人力配置

本研究計畫團隊成員共 20 名，成員如下表。

職稱	姓名	編組任務
總召集-校長	張淑玲	總理本校健康促進學校一切相關事宜
專家學者	張兆嘉	協助學校定期討論研究進度，對研究瓶頸協助提供突破的建議、策略或方向
副總召-學務主任	許維倩	協助處理推行健康促進學校相關事務，協調相關處室配合相關活動
委員-教務主任	丁莉杰	協助健康促進計畫課程融入統整規劃事宜
委員-總務主任	鄭秀燕	協助健康促進計畫環境建置之事宜
委員-輔導主任	張筱琪	協助健康促進計畫與家長及社區之聯繫工作
委員-衛生組長	陳盈秀	負責校內健康促進活動工作執行、資源協調，彙整活動結果與成果撰寫

委員-研究組長	蔡秉芸	議題融入領域教學規劃，督導課程設計，協助各領域間之協調
委員-生教組長	葉俊賢	生活教育政策策畫與執行，協助社區、校外會或校際之協調與聯繫
委員-圖推老師	葉靜瑜	協助健康促進相關閱讀策略與推廣
委員-護理師	張雅玲	負責健康促進相關活動的推動及統籌，社區及醫療資源之協調整合，學生身體狀況評估
委員-家長會代表	俞成才	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜
研究人員-一~六年級學年主任	班級導師	班級教學及推廣活動協助執行，協助班級與行政單位之聯繫
諮詢單位	新竹市教育處 張諺杰老師	協助辦理各項知能研討進修、策略改進及相關經費申請。
諮詢單位	新竹市衛生局 國民健康科林詩寶專員	協助提供各項醫療、諮詢資源及相關服務。

十、經費來源:本活動所需經費由市府專款補助。

十一、本計畫經校長同意後送市府核准後實施，修正亦同。

承辦人

組長

主任

校長