

新竹市關埔國民小學 110 學年度健康促進種子學校

推動「口腔衛生」計畫

一、依據

- 一、 依據學校衛生法第十九條及其施行細則第 14 條辦理。
- 二、 學校衛生法暨教育部 96 年 1 月 31 日台體(二)字第 0960010999C 號令修正發布之「教育部補助辦理學校衛生保健活動審查原則」辦理。
- 三、 教育部 110 年 7 月 12 日臺教署學字第 1100083315 號函「教育部國民及學前教育署補助地方政府辦理學校健康促進實施計畫」辦理。
- 四、 新竹市政府 110 年 9 月 11 日府教體字第 1100138567 號函辦理。

二、背景說明

(一) 學校簡介

「關埔」國小是一所新設立的學校，立基於「創新」和「傳承」相輔相成的力量上。本校位於新竹東區的關埔計畫區域，因為鄰近新竹科學園區、高速公路及高速鐵路，又為一新都市開發區域，近年來建案而新住宅林立，帶來大量遷移人口，以青壯年及兒童為主的住民。本校 107 學年度僅招收一年級 8 個班，108 學年度開始逐年招收 10 個班，全校規模為 60 班。目前為 39 班的學校，期待關埔國小能持續的增強它的能力，成為一個有益於生活、學習與工作的健康場所。

(二) 現況分析

項目	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)	S (行動策略)
學校環境	以「不留死角」概念新設校，校舍建築融合自然環境，通風塔與債斜屋頂設計切合風城意象。「學群聚落」結合綠空間，不囿於傳統設計，讓孩子能更親近自然、熱愛土地，打造城市中的森林校園。	緊鄰的二期工程尚在進行中，得忍受工程進行時所帶來的噪音及異味。	透過教育與建築的跨界合作，讓工程與課程緊密連結，以校園參與式設計為起點，構築素養學習場域，翻轉創發無限教育想像!	校舍逐年增建，工期恐有不可抗力之延宕。	結合校舍並整合教學資源，將空間與課程做有效的利用。
學生學習	1. 活潑好動 2. 學習意願高、能力強。 3. 喜愛各項學校活動。	1. 多數家長教養態度較疼愛。 2. 放學後到安親班或安排過多才藝補習。	1. 學生氣質佳，可塑性高。 2. 家長社經背景較高、配合度高。	1. 安親班吃點心後無法進行潔牙。 2. 家庭教養態度易影響學生習慣。	規畫以學生為主體及全人健康之教育方針，結合生活情境的整合性學習。
健康教學及活動	核心團隊成員具豐富課程發展經驗。 教師積極研發課程，以「探索體驗、動手實作、合作學習、問題導向、創造設計」的課程教學取向，發展出有意義的課程方案與教學活動。 校地 1.2 公頃，學生活動空間充足。	新設校籌備期間，教師尚未完全到齊。	十二年國教政策促使學校建立特色與評價。	家長社經地位高，十分重視學習表現與績效。	辦理教師共識營，進行共同備課。 暢通家長理解並建立健康生活型態，實踐全人健康。

社 區 關 係	1. 有許多熱心志工出錢出力。 2. 社區專業人士，可進入校園教學。	多數為雙薪家庭，父母工作繁忙。	1. 家長健康概念逐步提升。 2. 家長均能肯定學校的努力。	父母工作忙碌，加上學科導向訴求，影響教育走向及學童認知。	1. 學校積極營造組織各類社區資源。 2. 引進豐富的社區人力、產物資源，提供豐碩的教學支援。
----------------------------	---------------------------------------	-----------------	-----------------------------------	------------------------------	--

關埔國小 107-109 學年度學生定期口腔檢查統計表

學年度	班級數	學生人數	齲齒初檢率	就醫矯治率
107 學年度一年級	8	265	36.60%	95.60%
108 學年度一年級	10	323	53.56%	91.91%
108 學年度二年級	8	258	36.82%	95.79%
109 學年度一年級	10	332	33.43%	93.69%
109 學年度二年級	10	325	32.00%	95.31%
109 學年度三年級	9	259	23.55%	93.10%

三、計畫目的

- (一)以學生為主體及全人健康之教育方針，結合生活情境的整合性學習，確保人人參與健康活動。
- (二)運用生活技能以探究與解決問題，發展適合其年齡應有的知識、情意、技能與行為，讓學生身心潛能得以適性開展，成為終身學習者。
- (三)建立健康生活型態，培養日常生活之各種身體活動能力並具國際觀、欣賞能力等素養，以鍛鍊身心，培養競爭力。

(四)根據學生的牙齒檢查結果，檢討並訂定下年度健康促進議題之建議及方向，訂定永續發展機制模式，推動健康促進的永續校園。

四、實施內容

依據 WHO 健康促進學校六大範疇：學校保健政策、學校物質環境、學校社會環境、學校健康技能、學校社區關係、學校健康服務等六項，據以擬定推動策略、實施。內容與預定時間，詳述如下：

六大範疇	實施策略及內容	實施時程
保健政策	1. 成立學校健康促進推行委員會，組成工作推動小組。	110.09
	2. 建立檢核回饋機制，定期召開工作會議，掌控執行進度，健全組織功能與運作。	110.09-111.06
	3. 依學生口腔齲齒率及口腔觀念現況提出需求評估，擬定符合需求之健康促進實施計畫，並列為學校行事，據以推展學生口腔保健計畫。	110.09-111.06
	4. 評估全校教職員工及需求，結合教師會議宣導口腔保健知能，辦理相關教育活動。	110.11-111.05
	5. 建立學生健康資料檔案	110.09-111.04
物質環境	1. 定期實施校園環境及加強公共區域環境衛生，定期檢測與維護校園用水安全。供水量評估及洗手台用水的便利性。	110.09-111.06
	2. 學生在學校備有一套潔牙用具	110.09-111.06
	3. 學校備有口腔保健衛生教育教材教具。	全年辦理
	4. 充實健康中心內各項教學資料，規劃設立口腔衛教走廊，提供口腔保健健康資訊。	全年辦理
社會環境	1. 凝聚學校健康促進共識，在有形、無形教育環境中形成健康概念、產生健康行為、建立健康生活形態，全面提升健康品質。	全年辦理

	2. 每天中午由各班導師自行與學生約定潔牙時間，並播放潔牙音樂，落實執行餐後潔牙，導師協助監督正確潔牙技巧，建立學生健康行為。	110.09-111.06
	3. 給家長的一封信--含氟漱口齲齒預防計畫家長通知書	110.09.
健康技能	1. 學校教師及護理師積極展現專業知能與熱誠，發揮衛生教育指導功能，提供多項健康服務。	全年辦理
	2. 利用晨光時間、導師時間、與學生朝會，叮嚀學生口腔保健生活守則。	110.11
	3. 低年級以「我會正確刷牙、認識口腔及牙齒結構」養成每日餐後潔牙、漱口的習慣，教授正確潔牙及口腔保健生活習慣。	110.11-111.06
	4. 設計牙菌斑顯試劑體驗活動與學習單。	110.12-111.06
	5. 實施學生含氟漱口水，教導用法及各項事宜。每月回收統計表對於執行率低的班級給予加強指導。	全年辦理
	6. 運用多元化的健康教學策略和活動形式來推行口腔保健教育。	全年辦理
社區關係	1. 利用校慶辦理親師生口腔保健宣導，積極建立家長口腔健康知能。	110.11
	2. 設計學生口腔檢查結果矯治追蹤卡(一至六年級檢查結果皆登錄於檢查卡)主動聯絡家長並提醒家長複檢的重要，提升家長對學生口腔保健的重視。	全年辦理
	3. 結合社區健康有關單位包括：家長會、醫療院所、牙科診所，提供衛生教育宣導。	全年辦理
	4. 協助家庭成員獲得相關健康生活技能。	110.09
健康服務	1. 每學年請專業牙醫師到校進行學生口腔衛生檢查，了解學生口腔保健情況，並將檢查結果通知家長。	110.11-110.12
	2. 嚴重齲齒的學童給予個案管理，安排口腔保健觀念輔導，教導其正確潔牙方法及追蹤其齲齒填補率。	110.12-111.06
	3. 將學生健康口腔檢查記錄建置於電腦上，進行相關資料管理。	全年辦理
	4. 不定期抽查口腔衛生不良學生之潔牙情形，給予正確衛生教育。	全年辦理

五、課程教學與活動進度表

項次	課程及活動內容	過程評價	參加對象
1	牙醫師到校實施學生口腔檢查	複檢率達 90% 以上	全校學生
2	辦理口腔保健教師研習	60%的校內教師能參加研習	全校教師
3	利用教師晨會及兒童朝會時間宣導正確潔牙技巧，督促學生養成良好的口腔保健習慣。	100%學生參與	全校學生
4	貝氏刷牙法潔牙方法教學、含氟漱口水正確使用影片欣賞。	執行率達 95% 以上	一年級
5	口腔衛生教育課程： 教學主題：牙菌斑顯示劑體驗活動 內容活動 請學生拿出自己的牙刷和鏡子，教師說明牙菌斑顯示劑使用方法及檢查意義。 每位學生於潔牙後使用牙菌斑顯示劑檢查。 請學生反覆練習清除牙菌斑，教師從旁指導。	100%的學生可經過課程，增加口腔保健知識。	一、二、年級學生
6	牙線體驗	100%的學生可以學習使用牙線	四年級學生
7	口腔繪畫比賽	表達出潔牙的重要	三年級學生

六、計畫預期成效

1. 本校學生初檢齲齒率下降 0.5%以上。(1、4 年級 32.3%以下)
2. 本校口腔檢查結果異常學生矯治率達 88%以上。
3. 本校學生午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)比率國小達 75%以上。
4. 本校含氟漱口水執行率達 95%以上。
5. 本校每學年於校內辦理潔牙活動至少 1 場。
6. 學生睡前正確潔牙後測比率:95%以上。
7. 在校兩餐間不吃零食後測比率增加:5%以上。
8. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加:5%以上。
9. 國小四年級學童窩溝封填施作率。(只要有填就算)

七、預定進度

項目 \ 時間	九月	十月	十一月	十二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月
1. 成立健康促進委員會工作小組	■									
2. 現況評估及分析	■	■								
3. 將健康促進計畫列入學校年度行事曆	■	■								
4. 執行健康促進計畫	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
5. 規劃活動與教學課程	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
6. 過程評估			■	■	■	■	■	■	■	■
7. 資料分析								■	■	
8. 成果撰寫									■	■
9. 經費核結									■	■

八、人力配置

計畫之主要人力為學校健康促進委員會及工作團隊之成員。

健康促進委員會成員之職稱及工作項目如下表：

職 稱	姓名	編 組 任 務
主任委員-校長	陳思玓	總理本校健康促進學校一切相關事宜。
副主任委員-學務主任	呂秉修	協助主任委員處理推行健康促進學校相關事務，協調相關處室配合執行健康促進保健相關活動。
副主任委員-教務主任	李怡穎	協助健康促進計劃課程融入之事宜。
副主任委員-總務主任	林柏妤	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
副主任委員-輔導主任	陳梅香	協助健康促進計劃與家長及社區之聯繫工作。
委員-體健組長	林宗凱	負責校內健康促進學校活動宣傳及工作執行。
委員-健康中心護理師	王亞宇	負責健康促進學校衛生保健相關活動的推動及統計。 負責活動策略設計及效果評價。 社區及學校資源之協調整合。
委員-一年級代表	鄧詩靜	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-二年級代表	顏汝蓉	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-三年級代表	陳怡君	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-四年級代表	練芳妤	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-家長代表	陳俐蓉	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。

九、經費來源:本計畫所需經費由市府專款補助，相關經費概算如附件一。

十、本計畫經校長同意後送市府核准後實施，修正亦同。

承辦人：

單位主管：

教務主任：

校長：

總務主任：