

新竹市 110 學年度民富國小健康促進學校計畫 成果報告—口腔衛生議題

壹、學校背景分析

一、學校特色

本校位於新竹市北區，是一所大型學校，全校共有 87 班、資源班 3 班，學生總人數共 2,280 人，教職員工 175 人。經過多年的健康促進學校計畫的推動，本校教職員及學生對於健康生活習慣與態度趨於積極正向，逐漸的有效提升家庭的健康照護功能。期待透過課程計畫以低年級學會正確刷牙方法與養成潔牙習慣，中年級學會貝式刷牙法，高年級學會正確使用牙線，為計畫主軸讓學生能具備正確的口腔保健知識與技能。並針對恆牙齲齒數量超過 3 顆之學童進行個案管理追蹤，增強與原生家庭互動與輔導重視兒童的口腔健康，結合社區醫療資源協助矯治，期使口腔保健家庭健康功能能有效提升。

二、現況分析

(一)本校家庭、學校、社區背景現況分析 (SWOTS)

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)	S (行動策略)
地理環境	1. 鄰近市中心、清華大學南大校區、科學園區、工研院。 2. 交通便捷，校地完整。 3. 學校內有專用操場、籃球場、低年級安全遊戲區。	1. 學校附近住宅商店林立，讓學生放學後少接觸綠地。 2. 學生放學後多以電視電腦為休閒。	1. 商店林立，資源豐富。 2. 文教機構多，有學術資源。 3. 學生就醫路途優於其他學校	1. 社區文化發展中 2. 鄰近商店誘惑多	1. 結合社區家長學者專家掌握社區發展趨勢
學校規模	1. 全校87班(含特教班、藝能才藝班人數約2280人)。 2. 大型學校。	1. 員額編制受限，科任教師編制受限，影響特色規劃與發展。	1. 學生數逐年略減	1. 校園整體規劃缺乏足夠經費	1. 定時檢討校園整體規劃

硬體設備	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實校園綠、美化。 2. 設學生午餐廚房(公辦民營)。 3. 具備體育館一座。 4. 全校每間教室設有飲水機一部。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 設備逐年老舊、不足維修更新經費不足。 2. 午餐廚房、體育館內部設備待充實。 3. 校園幅廣，安全防護設施待加強。 	1. 各項場地租借逐年增加。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 水電費逐年增加。 2. 教室等設施、設備維護級充實經費不足。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 加強預算規劃與執行效能。 2. 加強老舊教室維護保養。 3. 運用社會資源。 4. 改建教室增強使用效能。
師資概況	<ol style="list-style-type: none"> 1. 逐年年輕化。 2. 平均學歷提昇。 3. 電腦能力漸增加。 4. 師資專長多元化。 5. 教師自主性高。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師自主與專業需調適。 2. 教師自主與家長參與需調適。 3. 教師自主與學校行政需調適。 	1. 教師人數逐年增加。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教改腳步迅速，教師觀念專業知能要繼續充實。 3. 行政服務效能要加強。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立雙向溝通管道。 2. 推動學校本位研習進修，提昇教師專業態度。
學生	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生活潑。 2. 學生多元學習意願高。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 休閒生活習慣單調。 2. 親子互動需輔導。 3. 單親、隔代教養與新住民家庭多。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 推動108課綱協同教學精神。 2. 多元化教學。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生學習需求多元，沒有抵抗電視、電腦使用的能力。 2. 單親、隔代教養與新住民家庭多。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 發展社團活動。 2. 推動親職教育。 3. 設計多元學習活動，如校園學習步道。
家長	<ol style="list-style-type: none"> 1. 人口持續成長。 2. 家長平均學歷逐年提高。 3. 家長參與度提昇與學校互動增加。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長社經文化地位有落差。 2. 外來人口多。 3. 部分家長參與校務意願低。 	1. 家長會組織健全，各項委員會功能逐漸健全。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 親職教育需加強。 2. 單親、隔代教養多。 3. 家長參與方式需輔導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 發展志工組織。 2. 參與家長會各級組織發展及運作。

社區資源	1. 家長會贊助學校經費。 2. 熱心人士支援校務發展。 3. 公務及文教機關對學校支援多。	1. 人口流動頻繁。 2. 經濟不景氣，資源日益減少。 3. 社區文化發展中。	1. 積極推動家長會會務。 2. 善用社會熱心人士之資源。 3. 新興社區民眾參與意願較積極。	1. 社區環境規劃發展中。	1. 建立學校與社區的溝通機制。 2. 參與社區文化特色發展。
------	--	---	---	---------------	------------------------------------

(二) 本校近 3 學年度學生齲齒及矯治分析表，表列說明如下：

【表一】民富國小 108 學年度至 110 學年度齲齒率：

	108 學年度	109 學年度	110 學年度
初檢齲齒率(%)	25.05	24.27	21.71

【表二】民富國小 108 學年度至 110 學年度矯治率：

	108 學年度	109 學年度	110 學年度
矯治率(%)	95.54	98.64	97.17

本校初檢齲齒率 108 學年度至 110 學年度持續下降，109 學年度至 110 學年度下降 2.56%，雖然因為疫情關係，家長帶學生去診所就醫的意願下降，但仍維持矯治率達 95% 以上，可持續維持。

貳、本市口腔衛生議題指標

1. 學生初檢齲齒率國小一年級及四年級 32.3% 以下。
2. 110 學年度國中小初檢齲齒率平均數以上的學校，各校進步幅度 0.5% 以上。
3. 口腔檢查結果異常學生矯治率 88% 以上。
4. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)比率國小達 75%。
5. 含氟漱口水國小執行率 95%。
6. 國小學校每學年於校內辦理潔牙活動至少 1 場。
7. 學生睡前正確潔牙後測比率 95% 以上。
8. 國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率:國小後測增加 5% 以上。
9. 在校兩餐間不吃零食後測比率增加 5% 以上。
10. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加 5% 以上。
11. 國小四年級學童窩溝封填施作率。

參、具體策略

一、成立學校健康促進委員會（含組織架構及成員名單）

職 稱	姓 名	編 組 任 務
計畫主持人-校長	胡如茵/吳淑雯	總理本校健康促進學校一切相關事宜。
協同主持人-學務主任	李宛蕻	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。
協同主持人-教務主任	江美文	協助健康促進計畫課程融入統整規劃事宜。
協同主持人-總務主任	鄭維容/翁淑華	協助健康促進計畫環境建置之事宜。
協同主持人-輔導主任	蔡宏昇	協助健康促進計畫與家長及社區之聯繫工作。
研究人員-衛生組長	張鈺欣	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-體育組長	陳正璋	負責營造維持健康促進學校環境之規劃及執行。
研究人員-生輔組長	劉玉如	負責健康促進計畫相關網站資料之建置製作。
研究人員-活動組長	陳韻竹	協助各項宣導及學生活動之推展。
研究人員-輔導組長	范嘉芮	協助各項計畫活動之推展。
研究人員-護理師	許億如	負責健康促進相關活動的推動及統籌，社區及學校資源之協調整合。
研究人員-護理師	顧兆英	負責活動策略設計、效果評價及資料分析統計。
研究人員-會計主任	余秀梅	負責健康促進計畫經費預估、核銷之相關事宜。
研究人員-學年主任	張瑞玲	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	陳昭吟	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	薛婷婷	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	蘇雅惠	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。

研究人員-學年主任	張筱涵	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	呂雅婷	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-家長會代表	龍雲漢	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-學生自治市長	王婕羽	協助辦理學生需求評估與活動及協助學生與行政單位之聯繫。
諮詢單位	新竹市教育處	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	協助提供各項醫療、諮詢資源及相關服務。

二、計畫內容

項次	推動策略	實施內容	推動時間(預計)	評價項目	佐證方式
一	健康政策	1. 學校健康促進推行委員會推動小組運作。 2. 定期召開工作會議，掌控執行進度，分析討論計畫、實施策略。 3. 健康促進學校計畫活動納入行事曆。 4. 由課發會擬訂口腔保健議題融入課程。 5. 評估全校教職員工及家長需求，結合教師晨會宣導口腔保健衛生教育，辦理相關親職教育活動。 6. 完整建立學生健康資料檔案。	110.09-111.06 110.10-111.03 110.09-111.06 110.09-111.06 110.09-111.06 110.09-111.06	組織架構 工作會議內容 行事曆 課發會 上下學期各一次 落實遵行政策規定	會議記錄 簽到單 會議記錄 簽到單 行事曆 會議記錄 簽到單 照片 學生健康資料檔案
二	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	全年辦理	兩班間至少一個洗手台	照片

		<p>的便利性。</p> <p>2. 提供學生營養均衡的午餐。</p> <p>3. 購買口腔衛生教材教具提供教師融入課程推展。</p> <p>4. 於健康中心設置健康促進宣導專欄，張貼各項健康促進議題宣導海報與資訊。</p>	<p>全年辦理</p> <p>111.02-111.04</p> <p>全年辦理</p>	<p>午餐均衡飲食</p> <p>落實遵行</p>	<p>菜單</p> <p>教材教具</p> <p>照片</p>
三	社會環境	<p>1. 配合市政府體健科與衛生局活動，運用所提供之資源，進行各項衛生保健、健康促進議題宣導及活動。</p> <p>2. 將口腔衛生議題納入班會作為討論事項。</p> <p>3. 教師晨會及兒童朝會時間加強口腔衛生的宣導活動。</p> <p>4. 辦理口腔衛生藝文競賽，並進行展覽。</p> <p>5. 護理師入一年級班級教導正確潔牙及使用含氟漱口水。</p>	<p>110.09-111.06</p> <p>110.09-111.06</p> <p>110.10-111.06</p> <p>111.03-111.06</p> <p>110.10-111.01</p>	<p>落實遵行政策規定</p> <p>納入班會討論</p> <p>宣導活動一學期至少一次</p> <p>參與學生數達80%</p> <p>80%參與人數能使用含氟漱口水</p>	<p>照片</p> <p>班會記錄</p> <p>照片</p> <p>照片</p> <p>展覽照片</p> <p>漱口水統計表</p>
四	健康技能(教學)	<p>1. 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。</p> <p>2. 中年級以「貝氏刷牙法」教學，教授正確潔牙及口腔保健生活習慣，建立學生健康行為。</p> <p>3. 高年級以「我會使用</p>	<p>110.09-111.06</p> <p>110.08-111.06</p> <p>110.10-111.06</p>	<p>80%學生能建立正確技能。</p> <p>80%學生能建立正確技能。</p> <p>80%學生能建立正確技能。</p>	<p>課程內容、照片</p> <p>課程內容、照片</p> <p>課程內</p>

		牙線潔牙」為衛教目標，教授正確潔牙及口腔保健生活習慣，落實於生活中。			容、照片
五	健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每學年進行一次學生口腔檢查，了解學生口腔保健情況，並將檢查結果通知家長。 2. 口腔檢查結果通知及矯治追蹤卡，追蹤學生齲齒就醫情形。 3. 齲齒大於三顆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矯治率。 4. 不定期抽查學生之潔牙情形，並塗上牙菌斑顯示劑檢查，給於正確衛生教育。 	<p>110.08-110.12</p> <p>110.08-111.06</p> <p>110.08-111.06</p> <p>110.09-111.06</p>	<p>100%學生完成健康檢查並建立資料</p> <p>完成學生健康資料收集分析完成個案資料</p> <p>80%參與學生能正確潔牙。</p>	<p>健康資料建立</p> <p>矯治追蹤卡</p> <p>個案統計表</p> <p>照片</p>
六	社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用校門口電子牆，播放口腔衛生相關資訊，供社區民眾級學生家長參考。協助其建立正確觀念。 2. 邀請社區牙醫師辦理口腔保健宣導。 3. 加強親師聯絡活動，如家庭聯絡簿、宣導單張、寒暑假檢核表、親子檢核表及校園刊物。 4. 給家長的一封信 -- 含氟漱口齲齒預防計畫家長通知書 	<p>110.09-111.06</p> <p>110.09.</p> <p>110.08-111.06</p> <p>110.08-111.06</p>	<p>80%家長能建立正確觀念。</p> <p>80%學生能經由宣導建立正確觀念。</p> <p>80%家長學生由宣導建立正確觀念。</p> <p>80%家長學生由宣導建立正確觀念</p>	<p>照片</p> <p>照片 學生知能 問卷調查</p> <p>照片</p> <p>宣導單</p>

肆、實施成果暨分析探究

一、本校 109 學年度一-五年級初檢齲齒率為 29.86%，本學年度二-六年級為 19.65%，進步 10.21%，有達成。

年級班級	109 初檢齲齒率	110 初檢齲齒率
一	39.42	28.93
二	21.61	20.63
三	26.24	27.63
四	31.08	22.15
五	30.93	18.24
六	11.68	9.58
總計	26.60	21.71
一-五年級	29.86	23.52
二-六年級	24.27	19.65

二、依據本校近年(109-110 學年)的齲齒複檢率統計表得知，110 學年複檢率 97.17%，有達成。

年級班級	109 齲齒複檢率	110 齲齒複檢率
一	99.26	100
二	97.87	95.83
三	97.41	94.96
四	99.01	100
五	99.03	93.10
六	100	96.88
總計	98.64	97.17

三、本校學生午餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)比率 80%，達成本市國小指標 80%。

四、本校本學年度一至六年級含氟漱口水執行率達 99.91%以上，達成本市口腔衛生議題指標 95%。

五、本校本學年於校內辦理潔牙宣導活動共 7 場。

- 六、本校學生睡前潔牙率 100%，達成本市口腔衛生議題指標 95%。
- 七、國小高年級學生每日至少使用一次牙線後測比率 92%，達成本市國小指標國小後測達 69.87% 以上。
- 八、學生在學校兩餐間不吃零食比率 92%，達成本市口腔衛生議題後測比率達 85% 以上。
- 九、學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率 82%，達成本市口腔衛生議題指標達 25% 以上。
- 十、本校四年級第一大白齒窩溝封填施作率總數 202/437(46.227%)。

伍、檢討與建議

- 一、本學年透過 7 場親師生口腔保健的講座，加強大家對口腔衛生的重視與潔牙的知能。並利用宣導及有獎徵答活動，讓學生在認知方面更重視口腔保健。
- 二、本年度為宣導刷牙需搭配含氟量 1000ppm 以上的牙膏刷牙以及刷牙刷滿兩分鐘，將全校有交回健康檢查回條的獎勵品，低年級維持牙刷，以利教導正確刷牙姿勢，中年級改為沙漏，加強宣導充足的刷牙時間，高年級改為含氟量 1000ppm 以上的牙膏，推廣牙膏含氟量挑選的重要性，學生午餐後潔牙也會搭配牙膏使用。
- 三、平日午餐餐後各班自行播放潔牙歌，由級任導師協助督導，鼓勵學生在校午餐餐後潔牙並使用牙線潔牙，但因為原本家中就無使用牙線的習慣，雖午餐餐後時間有限，學生使用牙線意願逐漸提高。
- 四、上學期積極推動靜坐潔牙，讓學生有更多的時間潔牙，而不是花時間在排隊刷牙，但下學年度疫情逐漸攀升，無法維持積極作為。
- 五、上學年度從三年級開始購買牙杯架，讓學生有足夠的空間擺放並晾乾，學年老師反應良好，推動意願也增加，本學年也不定期抽查潔牙工具清潔及完整，下學年會再從新的三年級推動，目標將添購全校牙杯架。

陸、活動成果：



維容主任口腔衛生潔牙課程教學



牙醫師口腔檢查及衛教。



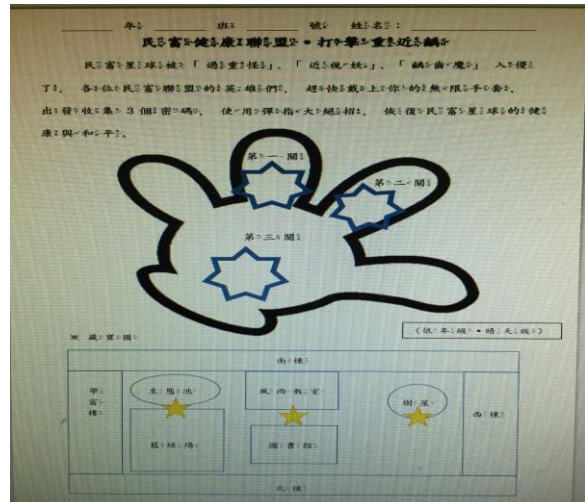
電腦教室健康促進教學宣導



班級靜坐潔牙 教學成果



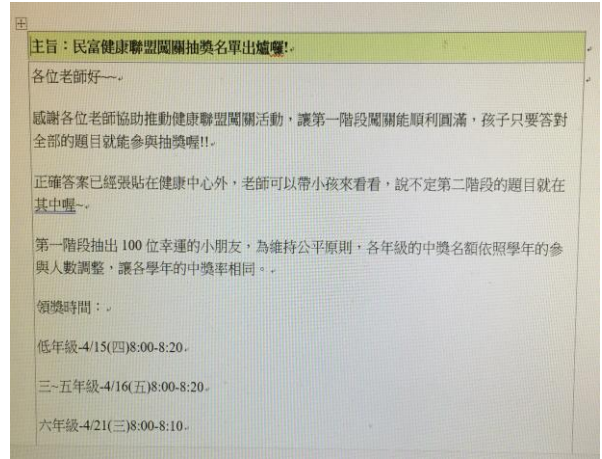
餐後潔牙個別教學。



民富健康聯盟 • 打擊重近齶



眼睛要亮 牙齒要好 運動多一點



健康促進議題闖關活動公告。



健康促進議題午會全校教職宣導



有獎徵答(1)



有獎徵答(2)



小朋友餐後潔牙成果。