

新竹市青草湖國民小學 111 學年度

健康促進計畫自選議題:口腔保健-成果報告

一、 依據

- (一)學校衛生法第十九條及施行細則第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960010999C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)新竹市111學年度學校健康促進計畫前導會議辦理(府教體字第1110136881號)。

二、 學校特色

本校位於新竹市東區，鄰近客雅溪、學校後方的溪水注入青草湖，創校邁入第 16 年，全校目前共有 26 班，學生數共 653 人，教職員工 65 人，屬於郊區的中型學校，校園週遭環境自然資源豐富，是一所充滿活力、在地生命力與多元力的學校，學校位於新竹市著名景點「青草湖」上游，亦為客雅溪上游，校地面積 25413公頃，是一所充滿湖光山色、自然生態豐沛的綠色學校；校舍的興建規劃為四期，目前受惠於國教署補助，正在興建第三期校舍—多功能活動中心，未來，冀望活動中心完工後能持續獲得校舍興建的第四期經費，完成本校校園的整體建設，豐沛師生教學與學習場域，讓學校有完備的硬體設備壘。

學校附近社區家長工作性質大多屬於科學園區上班族，工作較為繁忙，對於小孩的口腔衛生等生活習慣養成較無足夠的時間培養，期待透過有效健康促進計畫，養成學童生活的好習慣並建立學童正確的口腔衛生能力與技巧，給孩子一口好牙。

三、現況分析

(一) SWOTS 情境評估（背景分析）及行動策略

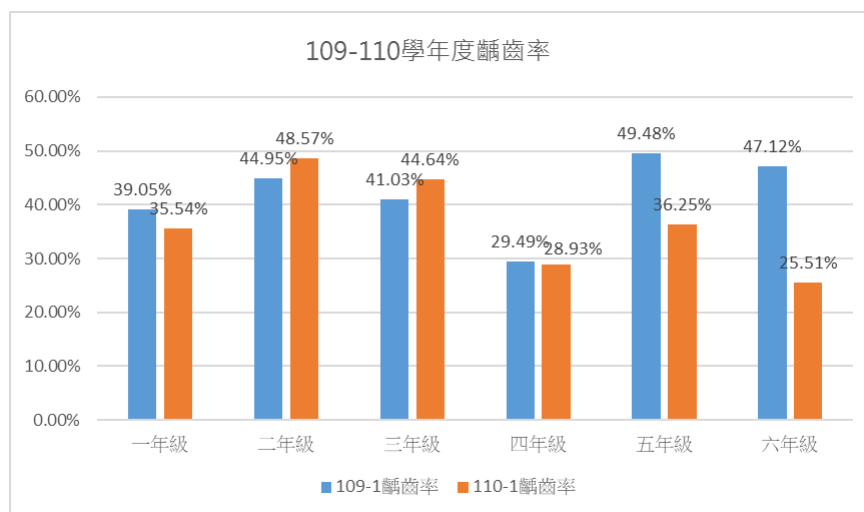
因素	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會點)	T(威脅點)	S(解決策略)
地理環境及社區特性	1. 依山傍水，自然環境資源豐富。 2. 社區家長多數於科學園區上班族。 3. 明湖里警察局、社區巡守隊積極維護治安。	1. 位於新竹市郊區且離市區近。 2. 文化刺激普通。 3. 交通方便，有：市區公車、youbike。 4. 社區家庭經計條件常態分佈。	1. 教育優先區（教師流動率高）。 2. 受外界物質慾望影響較小。 3. 社區居民觀念趨保守純樸，對學校支持度高。人口增加，出生率高。	1. 家長工作忙碌，親職教育須加強，校內／外安親班需求比率高。	1. 辦理親職教育活動與講座，與家長一同成長。 2. 辦理各項家長家庭教育成長營，以提昇家長教養孩子的知能。 3. 辦理適性、多元化的活動，強化學生學習層面，以提升學習成效。
學校規模	1. 學校屬特殊偏遠學校，環境優美、綠美化，規模屬於中型學校。	1. 學生人數逐年增加，已達校舍飽和度。	1. 學區內自然資源景觀特色與食農教育可作為校外教學的活動地點。	1. 增班導致校舍不足與招生壓力逐年遞增。	1. 積極擬定辦學策略，建立與地方及其他單位間之公共關係，宣傳學校辦學特色。 2. 積極與社區營造關係並協同辦理活動，行銷學校教育理念。 3. 爭取各項硬體與軟體的相關補助，妥善運用各項資源，以提升教育功能，並與社區合作，增進社區發展。

硬體設備	1. 每班都有電腦、電子白板與一台飲水機。 2. 電腦教室 1 間。 3. 圖書室藏書量與設備充足、環境舒適。 4. 視聽教室硬體完善且空間寬敞。 5. 每班都有一組潔牙用具置物籃。	1. 雨天體育課教學空間不足。 2. 缺少自然、藝術科獨立專科教室教學空間。	1. 學生使用機會高。 2. 實施學校本位預算管理。 3. 擴展學校資源之來源。	1. 學校無體育器材室的空間，暫以地下室空間支援。 2. 桌球硬體設備充足，但施行桌球教學的空間不足。	1. 建立共識，爭取各項專案補助，積極爭取經費，校舍重新規劃並進行整建，更新舊有教學設備。 2. 妥善運用校內外人、物力資源，改善各項設施，發展學校特色。 3. 積極發展學校特色，爭取各界認同，以利經費補助。
教師資源	1. 秉持小班教學精神，重視學生個別差異。 2. 教師年齡層年輕並有活力且教學認真。 3. 教師樂於接受新刺激與進修成長，因此在資訊素養與技能上具有相當之能力。 4. 專業領域教師人數多。 5. 教師接受課程資源高。	1. 教師大多來自於外地，縣市調動之流動高。	1. 校內教師進修意願高。 2. 教師之間易取得共識，發揮團隊精神。 3. 建立班級經營與教學特色。 4. 組織氣氛和諧易於溝通分享。 5. 教師進修資源與管道充足。 6. 接觸外界相關教學資訊快速。	1. 教師較為保守，創客精神有待再提升。	1. 鼓勵教師行動研究。 2. 強化教師進修動力，提昇教師專業對話。 3. 利用週三進修時間辦理多元化教師成長進修活動。並鼓勵參加校外進修活動。 4. 形成學習型組織，進行知識分享，並善用知識管理、擴散、儲存。

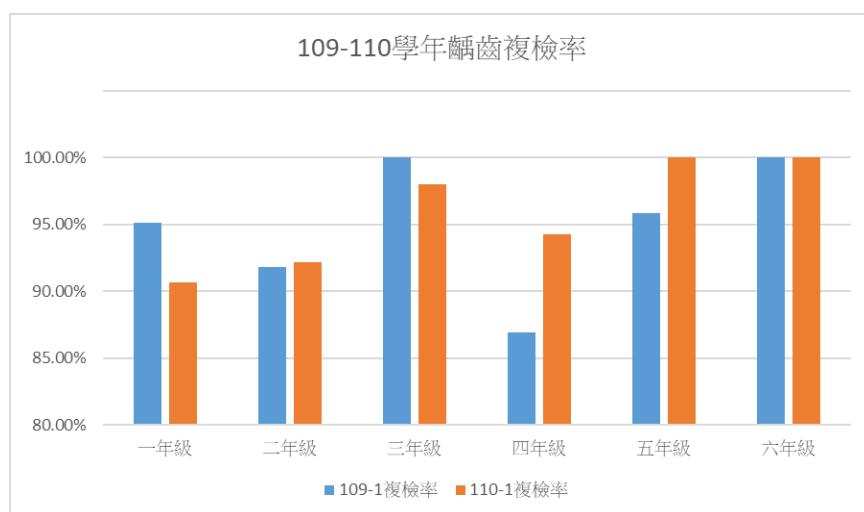
行政人員	1. 行政及教師互動良好運作順暢能相互支援。 2. 行政支援教學，配合度高。	1. 專任行政人員不足，影響教師教學。 2. 行政業務工作繁多，人力不足。	1. 校園開放民主化，有多元參與的機制。	1. 行政業務繁多，故兼任行政組長之人員意願缺乏。 2. 職員進修機會較少。	1. 以品質管理導向，進行妥善分工，建立績效責任。 2. 採取人性化權變領導，並鼓勵進修。 3. 辦理教職員文康休閒活動，以減輕工作壓力。
學生狀況及需求	1. 本校位於市郊區，學生個性普遍善良純樸，可塑性高。 2. 採合作學習分組教學，發展學生潛能。 3. 身體狀況良好且健康，天真快樂。	1. 部分學生文化刺激少、先備知識有限，學生間差異大。 2. 隔代教養、新移民子女比例偏高，父母參與率有提升的空間。 3. 學生與家長溝通互動的時間差異性大。	1. 運用大專院校社團協助學習。 2. 鼓勵家長多參與學校教學，帶動親子間學習動力。 3. 學生人數較少，校內資源使用分配愈高。	1. 學生人數較少，同儕間良性競爭亦較少。 2. 家庭學習輔導仍可再加強。	1. 發展學童多元智慧，強化社團活動。 2. 加強生活教育與親職教育。 3. 辦理家長成長班，提昇教養知能。
家長期望	1. 家長尊重教師的專業經營，信任學校，學校措施易推展。 2. 導護志工家長人數多，支援豐富。	1. 隔代、外配教育需妥善規劃。	1. 學生參加補救教學、課後運動社團意願高。 2. 教師、家長溝通管道暢通。 3. 鼓勵家長參與教學及相關會議。	1. 志工團隊的陣容可再加強。 2. 家長參與學校活動人數仍有提升空間。	1. 建立家長為教育合夥人關係。 2. 加強班親會的運作與親師溝通管道。

(二)『口腔衛生』現況分析

(1) 本校近年齲齒率結果統計：(109、110 第二學期因疫情未做齲齒檢查)



(2) 本校近年齲齒複檢率結果統計：



(3) 統計結果分析：

1. 109~110 學年度各年級齲齒率皆在 50%以下。
2. 四~六年級的齲齒率皆有下降的情形，顯示近年校內的口腔衛生促進宣導及執行成效明顯進步，應繼續推廣執行增進校內學童口腔衛生之健康。
3. 本校在各年級的初檢複檢率皆達 85%以上，二、四、五、六年級的複檢率更有進步之情形，在與家長合作宣導部分可再持續進行。

四、計畫預期成效

校本指標	全市指標	部頒指標
1. 一、四年級初檢齲齒率 26.23% 以下。 2. 本校初檢齲齒率進步幅度 0.5%以上。 3. 本校口腔檢查異常學生矯治率後測達 85%以上 4. 本校學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm) 以上比率達 71%。 5. 本校含氟漱口水執行率 95%。 6. 本校每學年辦理潔牙活動至少 1 場。 7. 本校學生睡前正確潔牙後測比率 95%以上。 8. 本校高年級每日至少使用一次牙線比率後測增加 1%以上。 9. 本校學生在校兩餐間不吃零食後測比率增加 1%以上。 10. 本校學生在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加 1%以上。 11. 本校 4 年級學童窩溝封填施作率。	1. 一、四年級初檢齲齒率 26.23% 以下。 2. 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. 國小口腔檢查異常學生矯治率後測達 85%以上 4. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上比率達 71%。 5. 含氟漱口水執行率 95%。 6. 國小學校每學年辦理潔牙活動至少 1 場。 7. 國小學生睡前正確潔牙後測比率 95%以上。 8. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率後測增加 1%以上。 9. 在校兩餐間不吃零食後測比率增加 1%以上。 10. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加 1%以上。 11. 國小 4 年級學童窩溝封填施作率。	1. 學生未治療齲齒 2. 學生複檢齲診治率 3. 第一大白齒窩溝封填施作

五、計畫內容

依據 WHO 健康促進學校六大範疇：學校健康政策、健康教育與活動、學校物質環境、學校社會環境、健康服務與社區關係等六項，並回歸於教育本質：學校健康教育與活動，以此六項為主軸歸納出本校口腔衛生健康促進學校之目的，據以擬定實施策略、執行內容與實施時間，詳述如下：

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. 於健康促進委員會會議，說明本校學童 111 學年度齲齒檢查結果、口腔衛生相關議題及 111 學年度實施策略與計畫。 2. 擬訂健康促進學校計畫推行項目，將各項活動納入行事曆。 3. 健康促進推動議題－口腔衛生納入學校課程計畫： (1) 衛生組長進入課發會說明健康促進學校計畫融入課程方式。 (2) 健康促進計畫納入學校課程計畫。 (3) 召開健促會議(健康與藝術領域教師)，於各年段藝術、健康教育課程融入口腔衛生比賽內容。 4. 四、五年級完成新竹市 111 學年度健康促進問卷口腔保	111.11 111.11-12 111.01-02 111.10-112.06	組織架構 工作會議內容 行事曆 課發會 融入教學課程會議 健促會議 落實遵行政策規定	健促委員會會議記錄單、簽到單 健促活動行事曆 健康、藝術領域 111 學年度下學期課程計畫 健康、藝術領域 111 學年度下學期各年級教學進度總表 校內健康促進會議簽到單、學習單、領域會議記錄、照片 問卷，抽樣調查

		健議題之前測、後測。			
二	物質環境	1. 全校於星期一~五營養午餐餐後，進行靜坐潔牙，並於星期四施做一分鐘含氟漱口水。 2. 設置健康促進宣導專欄，張貼各項相關健康促進議題宣導與資訊。 3. 推行與宣導「含糖飲料不入校」，營造學童健康友善環境。	111.09-112.06 111.09-112.06 111.09-112.06	95%學生能執行。 95%學生能宣導建立正確觀念。	活動照片 活動照片 活動照片 海報
三	社會環境	1. 健康中心辦理口腔保健學年講座。 1-1 一年級：口腔保健、正確使用含氟漱口水、窩溝封填施作宣導正確使用貝氏刷牙法。 1-2 四五年級：窩溝封填施作宣導、牙線使用。	111.09-112.06 111.11-112.06	學年講座至少 2 場	照片 活動成果
四	健康技能(教學)	1. 運用教學模組融入各年段、各學年彈性及健康教育教學。 2. 結合校慶闖關園遊會安排主題裝扮活動。	111.09-112.06 111.11	80%班級有進行融入教學課程。	活動計畫、照片 融入教學成果 課程計畫、課程記錄
五	健康服務	1. 全校半年一次齲齒檢查。	111.09-112.06	100%學生完成檢查並建立資料	學生健康收集分析資料及照片

六	社區 關係	1. 加強親師聯絡活動，如家庭聯絡簿、宣導單張、寒暑假生活檢核表、親子檢核表及校園刊物。	111.09- 112.06	80%家長能建立正確觀念。	隨機家長問卷及隨機學生問卷、檢核表
		2. 校慶設置口腔衛生宣導看板。	111.11	80% 參與活動	照片
		3. 兒童節暨環保市集活動設置健康促進-口腔衛生宣導攤位。	112.03- 112.04	80% 參與活動	口腔衛生攤位活動參加率及成果

六、預定進度

月次 工作項目	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月
1. 組成健康促進工作團隊											
2. 進行現況分析及需求評估											
3. 決定目標及健康議題											
4. 擬定學校健康促進計畫											
5. 活動設計及編製活動教材											
6. 執行健康促進計畫											
7. 資料分析											
8. 成果撰寫											

七、人力配置

計畫之主要人力為學校健康促進委員會團隊成員及工作團隊之成員，各成員之工作項目如下表。

職 稱	姓 名	編 組 任 務
計畫主持人-校長	周雯娟	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	蔡麗卿	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	賴香君	協助健康促進計劃課程融入統整規劃事宜。
協同主持人-總務主任	溫明白	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
協同主持人-輔導主任	陳芄均	協助健康促進計劃與家長及社區之聯繫工作。
研究人員-護理師	林淑慧	負責健康促進相關活動推動、策略設計、效果評價及資料分析統計。
研究人員-衛生組長	張家玟	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	洪念慈	負責營造維持健康促進學校環境之規劃及執行。
研究人員-生教組長	蔡裕松	負責社區及學校資源之協調整合。
研究人員-活動組長	蕭米伶	協助各項宣導及學生活動之推展。
研究人員-資訊組長	江至正	負責健康促進計劃相關網站資料之建置製作。
研究人員-會計主任	黃美珠	負責健康促進計劃經費預估、核銷之相關事宜。
研究人員-學年主任	林永珍	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	呂宛倫	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	林思汝	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	李語蕎	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	汪秀慧	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	謝婉廷	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	林汶蓉	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各事項。
研究人員-學生代表	陳昱杰	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。

八、實施成果

(一) 111學年度口腔保健前後測成效指標：

口腔衛生																
年級	學生午餐後潔牙		學生餐後搭配含氟牙膏 (超過1000ppm) 潔牙 比率		學生睡前潔牙比 率		國小高年級學生每日至少使用一 次牙線比率		學生在學校兩餐間不吃零 食比率		學生在學校兩餐間不喝含糖飲 料比率		吃完零食後，學生會不會漱口 或潔牙		喝完含糖飲料後，學生會不會漱 口或潔牙	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測
4年級	86.96%	100%	65.22%	91.30%	100%	100%	-	-	56.52%	91.30%	73.91%	86.96%	65.22%	50.0%	56.52%	52.17%
5年級	95.65%	100%	60.87%	91.30%	95.65%	100%	69.57%	100%	69.57%	100%	69.57%	95.65%	54.35%	45.65%	54.35%	47.83%

(二) 初檢齲齒率比較：

110學年度初檢齲齒率	36.69%	進步幅度 3.05%
111學年度初檢齲齒率	33.64%	

(三) 各項相關活動成果照片

	青草湖國小兒童健康守則 1.每天睡足八小時 2.天天五蔬果 3.不帶含糖飲料和零食上學 4.每天運動三十分鐘 5.帶水壺，多喝水， 每天喝足 1500c.c白開水 6.用眼三十分鐘，休息十分鐘 7.餐後、睡前要潔牙 8.愛整潔，勤洗手 9.咳嗽掩口鼻，發燒不上學	
學校定期召開健促暨衛生委員會 制定口腔健康促進政策(112.02)	學校訂立健康政策並定期進行檢 討。	班級實施靜坐潔牙情形(112.03)
		
設置「健康促進專欄」張貼相關 海報宣導。(111.12)	與社區牙醫師合作定期入校為學 童齲齒檢查。(112.03)	校內護理師進行四年級窩溝封填 宣導。(111.09)

		
邀請新竹高中護理師進行校內教師口腔保健增能研習。(112.05)	校內護理師擔任講師進行校內教師口腔保健增能研習。(112.02)	教師增能研習-認識氟化物。(112.02)
		
朝會時間進行全校師生口腔保健宣導講座(貝氏刷牙法)。112.03	五年級口腔保健講座-潔「牙」趁「線」在。(112.05)	高年級口腔保健講座(場次2)(112.05)
		
健康促進融入各科教學—— 一年級校慶裝扮主題-口腔保健。 (111.11)	健康促進融入各科教學—— 中年級繪本閱讀「奶茶好好喝」 (112.04)	校內護理師個別指導教師貝氏刷牙法技巧。(112.02)