

新竹市 112 學年度香山國小健康促進學校 反菸拒檳自選議題計畫

壹、 學校背景分析

一、 學校特色

本校位處新竹市香山區，是一所中型學校，一至六年級共有 37 班、星光班 1 班，學生總人數約 977 人，教職員工 94 人。學區內家長社經背景落差大，多數屬於勞工族群，普遍缺乏健康生活型態的相關知識。再加上由於近年來社會變遷快速，家庭的結構改變，本校單親家庭、新移民家庭及隔代教養學童比例日趨上升，學童之健康生活、學習與成長需要校方更多重視。

因此推動學校健康營造，考量整體教學環境、社區特性等以建構學校教學特色，盼能藉由社會資源營造無菸毒、拒檳榔，重視個人及團體良好衛生之安全環境。此外，整合學校與社區的組織人力及資源，透過家長、老師、學生、社區之參與，營造本校成為健康促進學校。

學生對於有害物質使用尚未有明確辨別的能力，常會因為同儕之間的互相影響或是認為吸菸是增加自己形象的工具，而有吸菸的行為，且二手煙的危害更是嚴重。為建立益於生活、學習與工作的健康場所，創造無菸校園是非常重要的。在無菸無檳校園的推動成效方面，教職員工已無抽菸嚼食檳榔的情形，而學生之吸菸率亦希望藉由計畫的推動來逐年降低比率。

二、 現況分析

(一) 收集並分析現有的健康檢查資料、相關的調查統計及研究報告，以了解學校成員之生理、心理及體能健康狀況。

(二) 根據本校的 SWOT 分析，規劃健康促進計畫，改善學生及社區健康問題：

優勢(Strengths)	劣勢(Weakness)
1.成立學校健康促進委員會-戒菸防制教育工作小組，負責統籌規劃、推動、實施及評價學校戒菸防制教育。 2.健康教師以「課程融入」的教學方式，加強學生對於害檳害的認知及學習戒菸的技巧。 3.菸害防制法實施後，每學期健康中心與衛生組共同辦理戒菸教育課程，每週上課1小時，共計4週。 4.校內監視器設備充足，可嚇阻學生在校園內吸菸的行為。	1.校園死角多，安全性須特別加強管理。 2.學校人數較多，管控不易。 3.戒菸班學生屬被動的強迫參加，因此戒菸動機較低。 4.相關社區團體互動聯繫不高。
機會(Opportunity)	威脅(Threat)
1.市政府積極補助健康促進議題經費協助學校辦理反菸拒檳宣導及活動。 2.學校附近店家態度友善且配合學校政策成立愛心商店。 3.少年隊固定聯巡並提供學校幫助。 4.附近居民及家長會熱心告知本校學生在校外的不當行為。	1.國中升學壓力大，部分學生因壓力而嘗試吸菸。 2.學生家長吸菸比率偏高，對學生吸菸行為之管束力薄弱。 3.單親及隔代教養的狀況日益增多，學校與家長溝通不易，造成菸檳防制教育推動之困難度。

貳、計畫目的

- (1) 無菸校園率及無檳校園率達 100%。
- (2) 學生反拒拒檳認知能力後測比率達 95%
- (3) 學生反菸拒檳的能力後測較前測提升 1%。
- (4) 吸菸學生參與戒菸教育比率達 85%以上
- (5) 學生吸菸率 3%以下。
- (6) 家人在學生面前吸菸比率，後測比率降低 3%以上。
- (7) 校園二手菸暴露率 15%
- (8) 學生電子菸使用率 1%以下。
- (9) 學生嚼檳率國小 0.5%以下。
- (10) 嚼檳學生參加戒檳教育比率 100%

參、計畫執行策略

一、學校衛生政策

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推展健康促進計畫之目的，據以擬定推動策略、執行內容與實施時間，詳述如下：

項次	推動項目	議題名稱	實施內容
一	健康政策	反菸拒檳	1、制定菸害防治政策，組織健康促進委員會。 2、成立義工爸媽宣導隊、並與家長會合作，輔導學校周遭商店拒賣菸品、檳榔給學生。
二	物質環境	反菸拒檳	1、校園張貼反菸拒檳相關標語。 2、製作校園及教室內菸害防治專欄。 3、建立反菸拒檳校園環境及舉辦反菸拒檳宣導活動。訂定每年3月與11月為菸害及檳榔防制教育宣導月。 4、朝會活動—反菸、拒檳宣導。
三	社會環境	反菸拒檳	1、邀請校內外講師宣導反菸拒檳相關議題。 2、高年級菸毒、檳害防制專題演講。 3、課餘時間播放反菸拒檳防治宣導影片。 4、將反菸拒檳議題納入班會作為討論事項。
四	健康技能（教學）	反菸拒檳	1、結合週三教師進修辦理菸毒、檳害研習。 2、辦理反菸拒檳藝文競賽。 3、菸害及檳害健康議題融入各領域課程加強學生認知觀念。 4、收集「反菸拒檳」前後測資料。 5、「反菸拒檳」知識大考驗。
五	健康服務	反菸拒檳	1、辦理戒菸教育。 2、提升健康中心功能。 3、提升體適能，辦理體育相關活動。
六	社區關係	反菸拒檳	1、利用家長會日辦理無菸家庭及拒檳宣導活動。 2、利用校慶或特殊節日辦理反菸拒檳宣導活動。 3、協同衛生局進行宣導，將文宣品發放有吸菸學生之家庭。 4、協調學校附近廠商勿賣菸檳給學生。

二、健康教學與活動

課程及活動內容	六大範疇	過程評價
制定菸害防治政策，組織健康促進委	健康政策(一)	100%的政策符合課程內容。

員會		
製作校園及教室內菸害防制專欄，張貼菸害防制相關宣導及資訊	物質環境(二)	90%以上的學生能經由專欄，增加相關知識。
高年級菸毒、檳害防制專題演講	社會環境(三)	100%的學生能參加研習並認識電子菸。
將反菸拒檳議題納入班會作為討論事項(吸菸的害處、如何拒嚼檳榔的技巧等)	社會環境(三)	90%的學生能參與班會討論。
菸害及檳害健康議題融入健體領域課程中加強學生認知觀念	健康技能(四)	80%以上的學生能透過課程，加深學生對菸害及檳榔健康危害意識，並強化學生菸害及檳榔健康危害之觀念與態度。
結合週三教師進修辦理菸毒、檳害研習	健康技能(四)	90%以上的校內教師能參加研習。
辦理反菸拒檳藝文競賽	健康技能(四)	90%以上的學生能經由反菸拒檳藝文競賽，增加相關知識。
辦理戒菸教育和體育相關活動並提升健康中心功能。	健康服務(五)	70%以上的家長與學生能得到相關資訊。
協調學校附近商家勿賣菸檳給學生	社區關係(六)	90%以上的商家能配合學校宣導
結合家長會日、校慶或特殊節日(如婦幼節、父親節)辦理反菸拒檳宣導活動	社區關係(六)	70%以上的家長能簽署反菸拒檳、不在學生面前吸菸

肆、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。各成員之職稱及工作項目見下表。

計畫職稱	姓名	本校所屬單位及職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	顏美禎	校長	研擬並主持計畫
協同主持人	陳雅惠	學務主任	正確用藥教育策劃、督導計畫執行、行政協調、社區及學校資源整合、協調
協同主持人	陳慧玲	教務主任	辦理正確用藥教育課程與督導健康教育活動研究策劃、計畫執行、行政協調
協同主持人	陳佩琪	總務主任	辦理正確用藥教育物質環境建立研究策劃、督導計畫執行、行政協調
協同主持人	鄭耀嬋	輔導主任	社會環境建立研究策劃、督導計畫執行、行政協調社區及學校資源整合

研究人員	李平鴻	衛生組長	活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫，彙整報告撰寫、衛生電子報網站設計
研究人員	召集人	各學習領域	配合正確用藥教學模組，提供健康教育教學諮詢
研究人員	劉彥德	資訊組長	協助網站管理
研究人員	學年主任	一年級	議題活動協助執行
研究人員	學年主任	二年級	議題活動協助執行
研究人員	學年主任	三年級	議題活動協助執行
研究人員	學年主任	四年級	議題活動協助執行
研究人員	學年主任	五年級	議題活動協助執行
研究人員	學年主任	六年級	議題活動協助執行
研究人員	傅貞榕	護理師	活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫，協助彙整報告撰寫
研究人員	家長委員		協助各項活動之推展及整合社區人力協助推展健康服務
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
諮詢單位	新竹市教育處		協助辦理各項知能研討進修、改進策略及相關經費
諮詢單位	學校鄰近藥局		協助提供各項用藥諮詢資源及相關服務

伍、經費來源：本活動所需經費由市府專款補助，相關經費概算如附件一。

陸、本計畫經校長同意後送市府核准後實施，修正亦同。

承辦人：

學務主任：

校長：