

# 新竹市新竹國民小學 112 學年度 健康促進學校自選議題「無菸拒檳」計畫

## 一、依據

依據本市 112 學年度學校健康促進計畫府教體字第 1120157432 號。

## 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，屬於市區的中大型學校，交通位置便捷，鄰近新竹清華大學南大校區、國泰綜合醫院、科學園區等機構，所屬社區呈現多樣態及 M 型化發展。從生活型態了解，學生家庭社經地位明顯差異極大，半數以上的家庭社經地位不高且家人從事勞力性工作居多，家人使用菸檳比率占 50% 以上，家庭環境影響下，學生在菸檳使用上耳濡目染之慮，此外，學生成長期接觸二、三手菸，對健康產生不小的威脅。本校仍期望透過各項活動，對教職員工、學生、家長宣導菸檳防制的觀念，期望能養成健康儲蓄觀念，建立無菸無檳的校園及家庭環境，營造和諧的精神環境、建立「學校—家庭—社區」共好關係。

## 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】
<ol style="list-style-type: none"><li>1. 本校設有公共電視牆、學務處 FB 粉絲專業及學校網頁等設施，班級導師與家長均有建立班級群組，便於即時刊登菸檳防制相關資訊。</li><li>2. 本校學生家長不乏任職於警察機關，推動菸檳防治不遺餘力。</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>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難以戒除。</li><li>2. 本校單親家庭、外籍配偶及隔代教養學童比例高，家長管教不力，進而影響學生行為。</li><li>3. 學校附近便利超商及檳榔攤林</li></ol>

<p>3. 與社區互動良好，衛生單位、國泰醫院、或他校教官，可提供菸檳防制宣導講座。</p>	<p>立，菸檳取得容易。 4. 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><b>O【轉機】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 將菸檳防制融入健康與體育領域課程，充實教學內容，落實菸檳防制宣導。</li> <li>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。</li> <li>3. 邀請學校附近國高中教官或警察機關到學校辦理反菸拒檳講座。</li> </ol>	<p><b>T【威脅】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 老師須負責之議題眾多，尚有學科進度壓力，能進行健促議題之時間被嚴重壓縮。</li> <li>2. 同儕影響，難以抗拒來自同儕的菸檳誘惑。</li> <li>3. 家長管教採取自由態度，且工作忙碌，參與學校活動不夠積極。</li> <li>4. 家中長輩錯誤的習慣，影響學生的價值判斷。</li> </ol>
<p><b>S【行動策略】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強教師在職進修，強化教師能力</li> <li>2. 聘請專家學者，擬定相關衛生規準。</li> <li>3. 結合社會資源擴大辦理菸檳防治相關知識</li> <li>4. 加強教育宣導，爭取家長支持配合</li> <li>5. 針對健促議題，設計更多元活動和獎勵措施</li> <li>6. 辦理家長親職教育，爭取支持認同和協助。</li> <li>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</li> </ol>	

## (二)『反菸拒檳』現況分析

本校家長大多為藍領階級，佔半數左右有抽菸或咀嚼檳榔之習慣，菸檳一旦上癮，便難以戒除，難以給予子女正確的身教。本校某位高年級學生家長疏於管教，曾於中輟期間，被廟會組織或不良團體吸收，該生受同儕影響對菸品產生好奇；也有學生因家中長輩使用電子菸，在好奇心驅使下偷偷嘗試電子煙，若該生未能適時施予菸檳教育，恐有上癮之憂，對其往後身心有極不良之影響。再者，因學校周圍多為老舊社區，假日開放操場提供民眾運動，如遇校園施工期間，亦有工人出入。如上述時間之家長、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，造成不良影響，且丟棄的菸蒂、檳榔渣也是環境髒亂的原因，且造成學生打掃困擾，

#### 四、計畫預期成效

##### 1. 完成校內設定指標

吸菸、嚼檳榔的學生數 0 人，打造無菸校園的環境

##### 2. 符合完成新竹市設定指標

校本指標	全市指標
無菸無檳校園比率 100%。	無菸無檳校園比率 100%
反菸拒檳能力後測達 95%以上。	反菸拒檳能力 95%以上
反菸拒檳認知率達 90%以上	反菸拒檳認知率，後測比率增加 1%以上
學生吸菸參與率戒菸教育 100%	學生吸菸參與率戒菸教育 85%以上
學生吸菸率後測 1%以下	學生吸菸率 3%以下
家人在學生面前吸菸後測比率減少 3%	家人在學生面前吸菸比率，後測減少 3%以上 家人不在學生面前吸菸增進家人關係
校園二手菸暴露 15%以下	校園二手菸暴露 15%以下
學生電子菸使用率後測 1%以下	學生電子菸使用率 1%以下
學生嚼檳率 0%	學生嚼檳率： (1)國小 0.5%以下。 (2)國中 0.5%以下。
嚼檳學生參加戒檳教育：100%	嚼檳學生參加戒檳教育 100%。

1. 學生能認識菸檳的危害，落實為自己健康把關。
2. 經教學後，學生對反菸拒檳知識、態度方面有明顯增加。
3. 了解反菸拒檳教學意義及重要性。
4. 了解反菸拒檳教育教學目標及內涵。
5. 建置反菸拒檳教育之資源網絡，並充分發展合作關係。
6. 透過實務經驗提升教學效能，及促進師生家庭及社會之重視。
7. 透過反菸拒檳教育，提昇學生自我健康管理之行為能力。

8. 透過反菸拒檳教育，結合社區資源與地方社區建立合作網絡。

## 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、服務活動、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促進反菸拒檳知能之目的，據以擬定實施策略、執行內容與實施時間，詳述如下：

六大層面	實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
(1) 政策： 學校健 康政策	1. 召開健康促進委員會會議。	學務處	教務處  健康中心	112.08
	2. 訂定實施時間表與工作分配。			
	3. 制定本校無菸拒檳計畫。			
(2) 教育： 規劃課 程與活 動	1. 鼓勵學校教師參加菸檳危害防制研習活動。	學務處	全體教師	112.09~ 113.03
	2. 將各項主題教學內容，編擬於健體領域教學計畫。鼓勵教師自行設計無菸拒檳教案，配合課程與教學計畫。	學務處	全體教師	112.12~ 113.03
	3. 利用兒童朝會宣導無菸拒檳議題。	學務處	全體教師	112.12~ 113.03
	4. 利用學校辦理活動機會，以校園教職員工學生及家長為對象的無菸拒檳活動，例如：海報標語設置、親子闖關活動、拍照留言……	學務處	學務處	112.11
	5. 辦理無菸拒檳語文競賽（書法類組）	教務處	教務處	112.10
	6. 引進民間團體或社區資源之管道，建立夥伴關係，共同推動無菸拒檳之宣導活動，例如：陽光基金會口腔癌防治講座。	學務處	學務處	112.12~ 113.03
(3) 服務： 提供相 關服務 活動	1. 邀請學者專家對全校職員工生進行菸檳危害健康講座。	學務處	衛生組	111.09
	2. 透過聯絡簿、親師座談等機制，請家長協助配合無菸拒檳。	學務處	衛生組	不定期
	3. 辦理學生「無菸拒檳」問卷前後測調查。	學務處	衛生組	112.11 113.04

(4) 物質： 強化學 校物質 環境	1. 蒐集菸檳危害相關教材及參考資 料。	學務處	衛生組	經常性
	2. 確實遵守菸檳危害防制法，訂定高 中職以下校園禁止吸菸、大專校院 室 內場所禁止吸菸的管理規範， 以建構無菸檳危害校園環境。	學務處	衛生組	經常性
	3. 播放反菸拒檳影音資訊、標語、張 貼菸檳危害資料於公佈欄，提供學 生及教職員用藥安全的教育。	學務處	衛生組	經常性
	4. 必要時，提供戒菸門診相關資訊	學務處	生教組	不定期
(5) 社會： 落實校 園社會 環境	1. 收集報紙或媒體報導，公佈因菸檳 而危害身體健康之資料。	學務處	衛生組	經常性
	2. 利用學生朝會、親師講座及公共電 視螢幕宣導。	學務處	輔導室	經常性
	3. 通學步道張貼「禁止吸菸」標誌。	學務處	衛生組	經常性
(6) 社區： 連結社 區關係	1. 召開親師座談會宣導「健康促進學 校計畫」內涵。	輔導室 學務處	級任老師	111.09 112.03
	2. 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、無菸檳家庭。	學務處	家長會	經常性
	3. 於校慶運動會，力邀家長及社區參 與無菸拒檳相關資訊宣導。	學務處	總務處 家長會	111.11
	4. 結合社區里民活動，宣導無菸拒檳 資訊。	學務處	衛生局	不定期

## 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。

計畫職稱	本校所屬單位及職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	校長	研擬並主持計畫
協同主持人	學務主任	宣導活動研究策劃與督導執行，並協助協調工作
協同主持人	教務主任	教學課程研究策劃與督導執行，並協助協調工作
協同主持人	總務主任	情境設計研究策劃與督導執行，並協助協調工作
研究人員	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，協助彙整報告撰寫
研究人員	教學組長	教學安排與設計
研究人員	一~六年級學年主任	無菸拒檳活動協助執行
研究人員	護理師	正確用藥及全民健保議題活動協助執行
研究人員	家長會長	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	衛生局、衛生所	協助提供菸檳防治諮詢資源及相關服務
諮詢單位	教育處體健科	協助辦理各項知能研討進修、改進策略及相關經費

承辦人

組長

主任

校長