

# 新竹市 112 學年度華德福實驗學校健康促進學校計畫 成果報告-口腔衛生議題

## 壹、學校背景分析

### 一、學校特色

本校位處於新竹市香山區，屬於一所偏遠地區學校，比鄰竹南科學園區、中華大學及元培科技大學等，全校共有 9 班，學生數共 172 人，教職員工 24 人。學生家長社經地位與雙薪家庭的比例較高，工作較為繁忙，故鮮少重視健康生活型態的相關知識，學童之生活、學習與成長頗值得關切。因此學校透過『學校健康促進計畫』培養學生正確之健促知識及行為，建立健康態度行為，並推動學校及社區健康營造，期能減少日後疾病及健康問題之發生，進而提升全校教職員生之健康，是學校責無旁貸的責任。

### 二、現況分析

#### (一) SWOTS 情境評估及行動策略

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. 位於新竹市郊區，環境清幽寧靜 2. 位於香山交流道附近，交通便利 3. 與內湖國中、內湖國小比鄰	學校地處偏遠，周圍多為農田、工廠，相關優質公共建設缺乏	運用外來資源，提升校內教學成效	操場風勢強勁，課程辦理於戶外容易受天氣影響	積極申請各項計畫，善用校外資源發展學校特色課程，並爭取學生家長認同及行動支持。
學校規模	全校包括國中小，共九班，學生人數共 172 人	少子化影響，班級人數越來越少	1. 學生人數不多，可以充分照顧學生的需求 2. 發展教學特色提升學生學習成就	少子化影響，使得近年來招生率逐漸下降	1. 提供多元課程給部分弱勢學生，提升其自信及學習成就 2. 加強空間整體規劃，善用情境教室 3. 規劃活動課程分配，妥善運用教學空間
硬體設備	自然環境優美、生態豐富。	校舍數量僅有五間，不足空間須向內湖國中借用，各項情境教室、設備都缺乏。	積極申請市府補助，提升學生學習能力。	缺乏雨天運動場地	加強空間運用，使各領域能夠物盡其用

教師資源	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 工作效率高</li> <li>2. 教學經驗豐富</li> <li>3. 進修意願高</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 老師於健康相關知識背景缺乏</li> <li>2. 面對特殊學生，較少教師具備緊急應變處理的能力</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 教師能以專長授課，自我增能意願高，主動參與各項研習</li> <li>2. 建立協同教學教師群，建立溝通的橋梁</li> </ol>	教師需教授非專長科目	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 以教師專業發展及教師成長社群，建立教師行動研究風氣</li> <li>2. 善用校外專業人力資源，擴大學生學習視野</li> </ol>
課程發展	各領域教學正常化	各領域間橫向聯繫較少	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 善用課餘時間研發主題式教材</li> <li>2. 開設多元學習課程使學生多元學習</li> <li>3. 老師需要有足夠資源協助教學</li> </ol>	教師設計教材不易，且需求的教材牽扯範圍及資源多，需要更多經費挹注	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 以學生為教學中心，利用晨圈運動時間加強戶外運動</li> <li>2. 運用主題教學方式，納入各領域課程</li> <li>3. 提供學生具未來性與統整性之教學主題，提升學生學習興趣與效果</li> </ol>
行政人員	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 行政人員熟悉各部門業務</li> <li>2. 依法各司其職</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 業務量日增，行政教師工作繁重</li> <li>2. 各項評鑑帶來工作壓力</li> <li>3. 各處室間的配合度須加強</li> </ol>	各處室能預先規劃工作流程，熟悉各項業務，以協助補位	業務日益繁重	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建立工作小組協助個業務處理流暢</li> <li>2. 於經費調配可安排人力來協助安排課務、教學物品採購及經費核銷</li> </ol>
學生	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 質樸率真</li> <li>2. 創意、主動探索力高</li> <li>3. 潛力大</li> </ol>	學生對於健康相關知識的不清楚	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生有可塑性，主動學習意願強</li> <li>2. 學校提供多元學習管道，激發個人潛能</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生自學能力仍不足</li> <li>2. 前青春期與青春學生對自身行為、情緒尚未穩定</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 以活潑的教學活動引導學生投入學習</li> <li>2. 申請各項計畫，提供學生多元發展機會</li> </ol>
家長	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 對學校期望高</li> <li>2. 關心學校教學品質</li> </ol>	家長工作繁忙，疏於教導給子女正確健康觀念	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建立家長會組織完整，各項業務功能逐漸健全</li> <li>2. 建立師生溝通管道</li> </ol>	多數家長工作繁忙或缺乏相關知能，無法給孩子學習上的榜樣	辦理相關講座時，邀請家長參加，加強親師溝通及合作

			3. 建立家長有正確的親子教養概念		
--	--	--	-------------------	--	--

## (二)「口腔衛生」現況分析

學生家長社經地位與雙薪家庭的比例較高，工作較為繁忙，普遍缺乏健康生活型態的相關知識及正向態度行為，再加上近年來社會變遷快速，年輕人口外移，家庭結構改變，學童之成長過程中易受到同儕、媒體、網路之影響，易產生價值觀及行為偏差，基於站在教育前線上，必須加強健康促進各方面議題之推動，尤其是口腔衛生議題，口腔衛生與全身健康息息相關，透過知識性宣導及相關活動實施，降低學童齲齒率及強化牙齒，期能讓他們正視口腔衛生保健之重要性。

## 貳、本市口腔衛生議題指標

校本指標	全市指標
1. 初檢齲齒率： (1)一年級 26.50%以下。 (2)四年級 20%以下。 (2)七年級 11%以下。 2. 國中小初檢齲齒率平均數以上進步幅度 0.5%以上。 3. 口腔異常檢查矯治率後測達 85%以上。 (1)國小 85%以上。 (2)國中 85%以上。 4. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上比率：國小達 75% 5. 含氟漱口水執行率 95% 6. 每學年辦理潔牙活動至少 1 場以上 7. 學生睡前正確潔牙率後測比率： (1)國小 95%以上。 (2)國中 95%以上。 8. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率：國小後測增加 1%以上。 9. 在校兩餐間不吃零食，國小及國中	1. 初檢齲齒率： (1)一年級 26.50%以下。 (2)四年級 20%以下。 (2)七年級 11%以下。 2. 國中小初檢齲齒率平均數以上進步幅度 0.5%以上。 3. 口腔異常檢查矯治率後測達 85%以上。 (1)國小 85%以上。 (2)國中 85%以上。 4. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上比率：國小達 75% 5. 含氟漱口水執行率 95% 6. 每學年辦理潔牙活動至少 1 場以上 7. 學生睡前正確潔牙率後測比率： (1)國小 95%以上。 (2)國中 95%以上。 8. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率：國小後測增加 1%以上。 9. 在校兩餐間不吃零食，國小及國中

後測比率皆增加 1%以上。 10. 在校兩餐間不喝含糖飲料國小及國中後測比率皆增加 1%以上 11. 國小 4 年級學童窩溝封填施作率。	後測比率皆增加 1%以上。 10. 在校兩餐間不喝含糖飲料國小及國中後測比率皆增加 1%以上 11. 國小 4 年級學童窩溝封填施作率。
--	--

### 參、具體策略

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	推動範疇	實施內容	實施時間	評價方法
一	健康政策	1. 成立學校健康促進委員會，規劃並執行健促業務	112.08- 113.06	組織架構
		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-口腔融入學校課程： (1)體衛組長進入課發會，說明健康促進學校計畫如何與課程結合 (2)健康促進議題標記在各年級教學進度總表 (3)健康促進計畫納入學校課程計畫書	112.10 113.03	課程計畫
二	健康教育與活動	1. 規劃 1-9 年級課程融入口腔衛生議題	113.03- 113.05	課程計畫
		2. 辦理學生的口腔衛生宣導	113.03- 113.05	照片
三	物質環境	1. 學務處旁及健康中心旁設置健康促進宣導專欄，張貼口腔衛生保健相關宣導與資訊	全年辦理	海報
四	社會環境	1. 將口腔衛生議題納入晨圈作為討論事項	112.12- 113.05	照片
		2. 結合健康中心，利用晨圈時間加強宣導，並進行系列活動	113.03- 113.05	照片

五	健康服務	1. 本校健康中心協助指導學生正確的口腔保健概念	全年辦理	照片
		2. 利用體育課程進行口腔衛生前測	112.11	統計分析
		3. 利用體育課程進行口腔衛生後測	113.04	
六	社區關係	1. 利用聯絡簿或相關學習單，與家長共同與孩子完成學習單，協助釐清口腔衛生迷思。	113.03- 113.05	學習單
		2. 在學校家長日融入口腔衛生保健宣導，協助社區民眾、家長獲得正確口腔知識及態度。	113.03- 113.05	照片
		3. 邀請鄰近牙科診所醫師協助到校宣導。	113.03- 113.05	照片

#### 肆、問卷分析探究(僅國小四、五年級施測)

項目	四年級		五年級		全市指標
	前測%	後測%	前測%	後測%	
午餐後潔牙	100	100	94.74	100	75%
搭配含氟牙膏	50	79.17	15.79	44.44	75%
睡前潔牙	100	100	100	100	95%
每日至少使用牙線	-	-	94.74	100	後測+1%
兩餐間不吃零食	100	100	100	100	後測比率增加 1%以上
兩餐間不喝含糖飲料	100	95.83	100	100	後測比率增加 1%以上
吃完零時漱口或潔牙	100	95.83	94.74	100	-
喝完飲料漱口或潔牙	92.31	91.67	94.74	88.89	-

華德福實驗學校前後測與各項指標對照表如下：

經由前後測數據比較與指標對照之下，除了四年級搭配含氟牙膏、兩餐間不喝飲料、吃完零食漱口或潔牙、喝完飲料漱口或潔牙，及五年級喝完飲料漱口或潔牙等些微下滑之外，其餘後測皆有明顯進步；在指標達成率方面，睡前潔牙、每日使用牙線、兩餐間不吃零食(含糖飲料)、吃完零食後潔牙皆達成全市指標，其餘搭配含氟牙膏、兩餐間不喝含糖飲料未達成全市指標，以上仍須繼續努力才能在新的學年度改善及提升學生各項比率。

## 伍、檢討與建議

### 一、親師合作

提供符合生活現況的口腔保健衛教，並與家長合作共同合作，在班親會向家長宣導口腔保健對於生理、心理影響到的層面，透過聯絡簿及親子共學單完成每日口腔保健任務。

### 二、加強在校執行面

維持並提升在校漱口、潔牙執行率，定期入班進行口腔衛教宣導及檢查學生有無確實清潔牙齒，例如：刷牙的方式、漱口杯及牙刷擺放有無通風等細節。此外，加強環境面的視覺提示，於教室及公佈欄張貼有關口腔衛教宣導資訊，供教師及學生參考。

陸、活動成果：成果照片，A4 大小六張照片（附說明）



說明：牙刷擺放於通風處



說明：月集會口腔衛教宣導



說明：外聘講師到校宣導



說明：外聘講師到校宣導



說明：低年級宣導潔牙



說明：中年級宣導潔牙