

新竹市龍山國小 112 學年度健康促進學校

「護齒世家，舒適萬家」成果報告

壹、學校背景分析

一、學校地理位置：

本校歷史悠久，人才輩出。設立於日據大正 10 年（民國 10 年）5 月 2 日，是新竹市第 8 所百年，本校因緊鄰有「台灣矽谷」之稱的新竹科學園區旁。鄰近埔頂消防隊、清華大華、交通大學、新竹市立馬偕兒童醫院及多所牙科診所。

二、基本資料概況（學生數、班級數（含幼兒園）、教職員、家長社經背景）：

本校教職員工 123 人(含幼兒園 9 人)共有國小 61 班(1549 人)及幼兒園 4 班(87 人)；家長組成多為高科技高學歷工作就業人口，且正值青壯年，父母大多為出外工作之雙薪家庭。

本校歷年推展口腔保健健康促進議題，以孩子「健康」為中心的宗旨，打造健康「心」生活，更積極引進相關社會資源以利學生健促推動，發展相對應之成效 提升策略，多年努力成果豐碩。本學年以新課綱健康教育課為中心，以健康促進活動推展至幼兒園及社區為輔之策略，讓本校學生及社區家長「護齒世家，舒適萬家」的目標前進。

三、SWOTS 分析：

項目		S(優勢)	W(劣勢)	O(機會點)	T(威脅點)	Strategy(策略)
外在背景	家長環境及參與	1. 家長對有關學生情緒管理及認知的課程學習度較高。 2. 家長帶孩子矯治大部分配合度高。	1. 學校家長志工編制數量雖多，但因工作忙碌，實際參與學校活動及常態性比率不成正比 2. 部分經濟弱勢家庭或家長工作忙碌對孩子異常追蹤矯治有拖延情形。	規劃多元多樣資源之相關宣導活動，容易引發社區家長的參與。	1. 部分家長對與認知學習無關之親職講座出席率偏低。 2. 家長重智育及才藝學習，健康衛教觀念次之 3. 家長職業多數服務新竹科學園區、工作忙碌。	1. 透過親師合作，班親會，親職講座等場合加強與家長的接觸與溝通。 2. 加強導師與家長的聯繫工作，讓家長了解學生的在校表現及學校特色。 3. 落實矯治通知單給家長。 4. 配合每學期 1 次口檢及齲齒矯治。
	社區環境及支援	1. 鄰近清大及交大，社團支援意願較高。 2. 鄰近牙科醫療院所，可配合社區經營。 3. 學校與社區互動良好，教育政	1. 鄰近大學團體因學校屬性，關於健康議題學生社團設置不多。 2. 部分家長心態較保	1. 少子化及家長社經地位關係，對孩子的健康也較為重視。	1. 少子化影響，部分家長對學生關注度很高。 2. 社區國小重疊性高，易形成競爭及比較。	1. 與鄰近國小保持良好關係，適時宣導學校發展特色，以提昇學校共好。 2. 結合社區團體，發展並帶動社區總體營造，共

		策執行上且順利	守。			創雙贏局面。 3. 結合醫療及衛生單位衛教宣導。
內在背景	學校環境設備	1. 地處新竹科學區及交流道交通便利。 2. 班級教學設備齊全。 3. 鄰近有多家牙科診所及豐富的醫療資源。 4. 健康中心設備齊全，能提供較學資源。	1. 新蓋建築教室以美學設計為主，學生在走廊跑跳易發生衝撞。	1. 新蓋建築空間可利用。	1. 勵學堂教室配置洗手台略顯不足。	1. 推動學生坐在教室潔牙。
	教師與教學	1. 依健康教育課盡量以導師任教，達到教學與生活結合的目標。 2. 設置健康中心，編制護理師 2 人。	1. 國小學生 1549 人幼兒班 84 人。 2. 因年段課程安排，健康科目部分年段僅能聘請兼任教師授課。	1. 教育部國民及學前教育署補助國民中小學部分領域課程雙語教學實施	1. 精進康健課堂教學之推動需要更多教師專業上的支持與協助，彼此間的互動須加強，以提升教師的團隊合作。	1. 聆聽家長意見，公開對話。 2. 辦理教師專業成長研習。 3. 合作式備課，減少教師負擔。 4. 積極參與策略聯盟會議與研習。 5. 鼓勵教師增進第二專長之專業知能，增益教學效果 6. 積極辦理衛教活動宣導。 7. 落實餐後潔牙、牙線使用及含氟漱口潔牙
	行政團隊	1. 行政團工作認真、負責。 2. 積極規劃並推動各項計劃，提昇學校整體表現。 3. 行政團隊與教師間溝通無礙。	1. 行政工作繁重，處室工作橫向聯繫支援持續加強。	1. 行政人員認真、負責、主動。	1. 健康課程教學，忽略了學生健康融入十二年國教的技能及落實。 2. 部分資深教師兼任行政職務意願不高。	1. 建立學校願景，提昇學校經營品質。 1. 建立良好的行政業務交接程序與制度，以利業務迅速步入正軌。 3. 營造良好的處

						室氛圍，打造同儕支持的工作環境。 4. 檢視相關健康課程，融入十二年國教議題創意教學。
	學生表現	1. 提供學生多元化學習，展現才能。	1. 學生背景各異，在校園中講求紀律和秩序，考驗師長愛心及耐力。	1. 陶冶學生良好的品德重視品德教育，塑造良好的校園風氣。 2. 鼓勵學生參與多元化社團活動。	1. 學生參與學校活動，對學校表定時間管理的觀念較為缺乏。	1. 老師關心學生生活，讓「正向」的力量持續發酵。 2. 提供多元的展能機會、讓學生的才能被看到、增益自信心。

貳、學校現況分析：

以口腔齲齒盛行率、口腔未治療率、窩溝封填、齲齒已治療率及新竹市中、高年級抽樣問卷等六大面向探討本校口腔現況：

(一)、本校歷年齲齒盛行率統計(%)(表一)：

學年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
112 學年上	59.41%	65.13%	64.19%	69.79%	59.51%	48.65%	61.11%
111 學年上	60.58%	59.03%	73.04%	68.72%	49.78%	53.21%	60.73%
111 學年上	57.85%	58.38%	73.13%	71.36%	59.47%	52.07%	62.04%
110 學年上	56.19%	76.11%	77.57%	69.37%	58.51%	48.77%	64.42%
110 學年下	63.32%	76.34%	79.53%	46.63%	59.69%	34.26%	59.96%
109 學年上	65.93%	75.73%	75.90%	78.31%	65.64%	62.27%	70.63%
109 學年下	69.00%	78.00%	75.00%	72.00%	59.00%	60.00%	68.83%
108 學年上	72.64%	74.41%	80.72%	76.13%	71.43%	64.63%	73.33%

(二)、本校歷年初檢齲齒率(%)(表二)：

學期	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
112 上學期	38.38%	27.96%	27.03%	26.16%	17.07%	8.56%	23.52%
111 上學期	34.82%	22.9%	25.55%	24.41%	13.66%	9.58%	21.82%
111 下學期	29.49%	22.9%	31.3%	22.27%	12.89%	13.76%	22.1%
110 上學期	33.02%	31.42%	28.04%	24.32%	19.81%	11.04%	24.61%
110 下學期	34.17%	32.14%	29.3%	13.39%	13.23%	7.1%	21.56%
109 上學期	44.10%	41.26%	39.29%	27.11%	23.31%	20.55%	32.6%
109 下學期	39.65%	34.17%	25.45%	28.01%	16.56%	13.62%	26.24%
108 上學期	44.28%	30.33%	30.12%	27.49%	16.72%	15.31%	27.38%

(三)、本校歷年窩溝封填率(表三)

學年/年級	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
112 學年上	17.34%	42.76%	68.58%	74.47%	73.17%	69.82%
111 學年下	39.74%	62.58%	66.09%	68.94%	65.33%	62.69%
111 學年上	6.39%	46.13%	67.84%	64.79%	58.15%	57.51%
110 學年下	28.84%	53.13%	53.02%	35.71%	48.62%	32.72%
110 學年上	20. %	47.79%	46.73%	56.31%	47.37%	46.93%
109 學年下	45.81%	57.79%	59.38%	49.40%	45.12%	34.98%
109 學年上	7.86%	37.07%	50.89%	48.49%	46.63%	38.46%
108 學年上	18.91%	33.65%	46.69%	48.34%	34.92%	36.73%

(四)、本校歷年齲齒矯治率(表四)

學年	就醫複檢率	學年	就醫複檢率
108 上學期	100.00%	111 上學期	100.00%
109 上學期	100.00%	111 下學期	100.00%
109 下學期	100.00%	112 上學期	100.00%
110 上學期	100.00%	112 下學期	100.00%
110 下學期	100.00%		

(五)、本校「新竹市問卷前測」(表五)

年級 /正確率	學校吃完午餐 後會刷牙	晚上睡覺 前會刷牙	知道氟化 物的功能 有嗎?	使用含氟量多 少ppm的牙膏 ，才能有效保 護牙齒	我會使用含 氟牙膏(氟濃 度 1000ppm 以上)來刷牙	每次刷牙 大概都要 刷多久	我知道每三 個月要換一 次牙刷	何種牙刷 需要更換	在學校上學 期間(兩餐 間)，會不 會吃零食	在學校上 學期間(兩 餐間)，會 不會喝含 糖飲料	我吃完零 食後，會 不會漱口 或刷牙	我喝完含 糖飲料後 ，會不會 漱口或刷 牙	每日至少 使用一次 牙線比率
四年級	82.35%	94.12%	13.73%	96.08%	88.24%	47.06%	78.43%	92.16%	37.25%	80.39%	49.02%	52.94%	未抽樣
五年級	84.91%	79.25%	32.08%	92.45%	84.91%	43.40%	86.79%	86.79%	41.51%	66.04%	39.62%	35.85%	75.47%

叁、成果指標：

- (一)、全校齲齒盛行率下降幅度達 1%以上
- (二)、初檢齲齒率:1、4 年級下降幅度達 0.5%以上。
- (三)、口腔檢查異常學生矯治率後測達:85%以上
- (四)、學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上比率達 75%:
- (五)、含氟漱口水執行率 95%。
- (六)、學生睡前正確潔牙後測比率:95%以上。
- (七)、高年級每日至少使用一次牙線比率增加 1%以上。
- (八)國小 4 年級學童窩溝封填施作率提升 1%以上

肆、實施策略及內容：

項次	推動策略	實施內容	推動時間	評價項目	佐證方式
一	健康行政	1. 成立學校促進委員會推行運作 2. 定期召開工作會議，討論分析學童健康促進相關議題及實施策略與計畫。 3. 擬訂健康促進學校計畫推項目，將各項活動納入行事曆。 4. 實施計畫列入校務會議報告及通過議題執行策略。 5. 課發會： (1). 與健康領域課程結合，了解課程內容並說明健康促進學校計畫與課程結合。 (2). 健康教育教學落實口腔衛生教學 7 宣導「含糖飲料及零食不進校園」 8. 健康生活實踐： (1)一至六年級採班級督導式潔牙。 (2)一至六年級每週含氟漱口水活動。 (3)四至六年級每日能使用牙線一次。 (4)推動餐後潔牙使用 1000ppm 含氟牙膏。	全年辦理 全年辦理 112. 09 112. 09 全年辦理 112. 09 112. 12 113. 03 全年辦理	1. 1 完成組織架構 2. 1 口腔現況依目標達成比率 3. 1 完成行事曆 4. 1 校務會議達成率 100% 5. 1 課程計畫達成率 100% 7. 1 80%學生能執行「含糖飲料及零食不進校園」 8. 1 90%都能完成餐後潔牙、含氟漱口水使用 8. 2 每日能使用牙線一次增加 1%。 搭配 1000ppm 含氟牙膏達 75%。 8. 3 窩溝封填上升	1. 1 簽到表 2. 1 會議記錄 2. 2 口腔過程及成效評值 3. 1 學校行事曆 3. 2 活動計畫照片 4. 1 簽到表、紀錄紀錄 5. 1 學習單或照片 5. 2 教案及課程計畫 7. 1 問卷統計 8. 問卷統計、照片、健康檢查統計

		(5)6-12 歲推動免費窩溝封填。 9. 課發會決議：配合二及四年級刷牙及牙線課程： (1)二年級貝氏刷牙法技能檢核。 (2)四年級牙線技能檢核 10. 結合圖書展覽及說故事 11. 三年級健康促進大躍進闖關 12. 週三教師研習 13. 從小開始，幼兒園桌遊遊戲教學 14. 四年級牙線小老師培訓教學 15. 中午時間:健康飲食說故事	全年辦理 113. 03 113. 04 113. 04 113. 04-5 112. 10-12 113. 04-06	1%。 9. 100%都能完成餐後潔牙、含氟漱口水使用 10. 全校參與達 75% 11. 三年級參與 100% 12. 全校教師參與 90% 13. 有意願幼兒園班級 14. 四年級班級每班 5 人 15. 全校師生參與	9. 照片、檢核表 10. 照片. 計畫 11. 照片. 計畫 12. 照片 13. 照片 14. 照片 15. 照片
二	物質環境	1. 提供班級學生潔牙工具放置地點及潔牙用鏡子。 2. 提供潔牙模型、影音及繪本供教師融入課程。 3. 加強環境情境佈置，製作宣導標語、單張及學藝作品，落實口腔衛生情境融入。 4. 加強口腔環境衛生工作及充實洗手台水源設施。 5. 提供學生營養均衡的午餐。 6. 設置健康促進宣導專欄，張貼各	全年辦理 全年辦理 全年辦理 全年辦理 112. 09-113. 06 全年辦理	1. 1 完成班級潔牙工具放置地點及提供鏡子 2. 1 完成遊戲大富翁等教材建置 3. 1 健促宣導活動計畫 4. 1 一至三年年級坐下來刷牙 5. 1 午餐均衡飲食 6. 180%學生能宣導建	1. 1 照片及記錄表 1. 2 財產登錄及借用登記表 1. 3 活動紀錄及照片 1. 4 活動紀錄及照片 5. 1 菜單、均衡食公告 6. 1 正確知能

		項相關健康促進議題宣導與資訊。		立正確觀念。	問卷統計
三	社會 環境	1. 健康時事報導：跑馬燈及健康促進網頁口腔衛生宣導。 2. 口腔衛生議題納入班會討論	全年辦理 113.4	1.1 宣導活動一學期至少三次 2.1 100%納入班會討論且提出方案。	1.1 活動成果 2.1 紀錄、照片
四	健康 教學 技能	1. 結合閱讀及節慶推動相關活動。 2. 結合各課程領域多元化教學融入 3. 健康教案課程內容：如附件(一)	全年辦理	1.1 80%教師有融入教學課程 2.1 80%學生能建立技能	1.1 學習單、教案、照片等 2.1 照片、宣導單、簽到表
五	健康 服務	1. 健康服務資訊化，落實師生健康管理，資料檔案並做適當矯治轉介工作。 2. 健康訊息網頁交流站 健康訊息交流站 3. 健康中心口腔衛生宣導櫥窗及教職員工生的健康管理及諮詢。 4. 班級學生自主管理制度建立： (1)潔牙小天使及牙線小天使組訓。 (2)全校班級督導式潔牙，確實潔牙333 落實。 (3)四年級入班教導牙線使用，餐後潔牙落實。 (4)每週中午定期抽驗學生牙菌斑。 (5)窩溝封填及超氟牙膏家長宣導說明。	全年辦理 全年辦理 全年辦理 全年辦理	1.1 100%學生完成矯治及轉介。 2.1 完成網頁建置。 3.1 宣導櫥窗建置完成。 4.1 80%學生能完成口腔衛生自主管理。	1.1 健康資料建立 2.1 網頁紀錄 3.1 照片及記錄 4.1 計畫、照片、宣導單

		5. 提升服務品質 - 每學期學生口腔健康檢查。	全年辦理	5.1 100%學生能完成口腔檢查	5.1 學生健康收集分析資料
		6. 健康服務中家長角色定位：提高家長對學生健康問題矯治的意識 - 各項健康問題回條	全年辦理	6.1 100%學生能完成追蹤矯治	6.1 個案管理名冊及記錄
六	社區關係	1. 結合醫療機構或社區團體辦理口腔衛生宣導活動及檢查。	112.09-113.06	1.1 80%家長能建立正確觀念。	1.1 隨機家長訪談
		2. 利用親師日、校慶等節日辦理口腔衛生、含糖飲料及零食不進校園宣導及闖關活動。	全年辦理	2.1 80%學生能經由宣導建立正確觀念。	2.1 學生知能問卷調查
		3. 加強親師口腔衛生溝通聯繫。如：聯絡簿、健康護照、龍山園地及宣導單等。	全年辦理	3.1 80%家長學生經由宣導建立正確觀念	3.1 隨機家長訪談及隨機學生訪談、檢核表
		4. 利用學校網頁及健康促進網頁聯繫宣導口腔衛生活動。	全年辦理	4.1 80%家長學生由宣導建立正確觀念 隨機家長訪談	4.1 隨機家長訪談
		5. 邀請社區牙醫師半年至學校為學童檢查牙齒。	112.10-113.03-04	5.1 100%學生能完成口腔檢查	5.1 牙檢紀錄
		6. 學童社區服務	113.4-5	6.1 新竹服務中心-竹馨園	6.1 活動辦法 照片

陸、實施成果暨分析探究：

一、112 學年口腔盛行率統計(%) (表六)：

學年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
112 學年下	57.57%	61.2%	63.97%	68.35%	48.28%	38.78%	59.17%
112 學年上	59.41%	65.13%	64.19%	69.79%	59.51%	48.65%	61.11%
111 學年上	60.58%	59.03%	73.04%	68.72%	49.78%	53.21%	60.73%
111 學年上	57.85%	58.38%	73.13%	71.36%	59.47%	52.07%	62.04%
110 學年上	56.19%	76.11%	77.57%	69.37%	58.51%	48.77%	64.42%
110 學年下	63.32%	76.34%	79.53%	46.63%	59.69%	34.26%	59.96%
109 學年上	65.93%	75.73%	75.90%	78.31%	65.64%	62.27%	70.63%
109 學年下	69.00%	78.00%	75.00%	72.00%	59.00%	60.00%	68.83%
108 學年上	72.64%	74.41%	80.72%	76.13%	71.43%	64.63%	73.33%

依表(六)：分析 112 學年上學期全校「齲齒盛行率」61.11%，112 下學期年全校「齲齒盛行率」59.17%，112 下學期年全校「齲齒盛行率」較全校 112 學年上學期全校「齲齒盛行率」**下降 1.94%**，有顯著的進步；四年級：108 學年入學新生「齲齒盛行率」72.64%，延伸至 112 學年下學期四年級「齲齒盛行率」68.35%，四年級學生從一年級入學至四年級「齲齒盛行率」**下降 4.29%**，有顯著的進步；**四年級及全校學生齲齒盛行率下降幅度均達 1%以上成果指標。**

二、112 學年一至六年級齲齒未治療比率統計(%) (表七):

學期	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
112 下學期	31%	21.74%	22.56%	21.94%	14.29%	5.48%	20.9%
112 上學期	38.38%	27.96%	27.03%	26.16%	17.07%	8.56%	23.52%
111 上學期	34.82%	22.9%	25.55%	24.41%	13.66%	9.58%	21.82%
111 下學期	29.49%	22.9%	31.3%	22.27%	12.89%	13.76%	22.1%
110 上學期	33.02%	31.42%	28.04%	24.32%	19.81%	11.04%	24.61%
110 下學期	34.17%	32.14%	29.3%	13.39%	13.23%	7.1%	21.56%
109 上學期	44.10%	41.26%	39.29%	27.11%	23.31%	20.55%	32.6%
109 下學期	39.65%	34.17%	25.45%	28.01%	16.56%	13.62%	26.24%
108 上學期	44.28%	30.33%	30.12%	27.49%	16.72%	15.31%	27.38%

依表(七):以全校 112 上學期「未治療齲齒率」平均 23.52%，較全校 112 下學期「未治療齲齒率」平均 20.9%，112 下學期「未治療齲齒率」較 112 上學期「未治療齲齒率」下降 2.62%，有顯著的進步。達到「未治療齲齒率」下降幅度達 1%以上之成果指標。112 學年一年級上學期「未治療齲齒率」38.38%，一年級下學期「未治療齲齒率」31%，一年級 112 學年下學期「未治療齲齒率」較 112 學年上學期「未治療齲齒率」下降 7.38%；112 學年四年級上學期「未治療齲齒率」26.16%，四年級下學期「未治療齲齒率」21.94%，112 學年四年級下學期「未治療齲齒率」較 112 學年上學期「未治療齲齒率」下降 4.22%。一及四年級「未治療齲齒率」下降幅度達 0.5%以上成效指標。

三、112 學年窩溝封填施作率統計(%) (表八):

學年/年級	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
112 學年下	30.26%	59.87%	72.73%	77.22%	65.02%	63.47%
112 學年上	17.34%	42.76%	68.58%	74.47%	73.17%	69.82%
111 學年下	39.74%	62.58%	66.09%	68.94%	65.33%	62.69%
111 學年上	6.39%	46.13%	67.84%	64.79%	58.15%	57.51%
110 學年下	28.84%	53.13%	53.02%	35.71%	48.62%	32.72%
110 學年上	20.0%	47.79%	46.73%	56.31%	47.37%	46.93%
109 學年下	45.81%	57.79%	59.38%	49.40%	45.12%	34.98%
109 學年上	7.86%	37.07%	50.89%	48.49%	46.63%	38.46%
108 學年上	18.91%	33.65%	46.69%	48.34%	34.92%	36.73%

依表(八)本校 112 下學期一年級「國小第一大臼齒窩溝封填施作率」30.26%，112 學年上學期一年級「國小第一大臼齒窩溝封填施作率」17.34%，本校 112 下學期一年級「國小第一大臼齒窩溝封填施作率」較一年級 111 學年上學期一年級「國小第一大臼齒窩溝封填施作率」增加 12.92%；本校 112 學年下學期四年級「國小第一大臼齒窩溝封填施作率」74.47%，本校 112 學年上學期四年級「國小第一大臼齒窩溝封填施作率」77.22%，本校 111 下學期四年級「國小第一大臼齒窩溝封填施作率」較 111 學年上學期四年級「國小第一大臼齒窩溝封填施作率」增加 2.73%，均達到 112 學年一及四年級學童「國小第一大臼齒窩溝封填施作率」進步 1%成果目標。

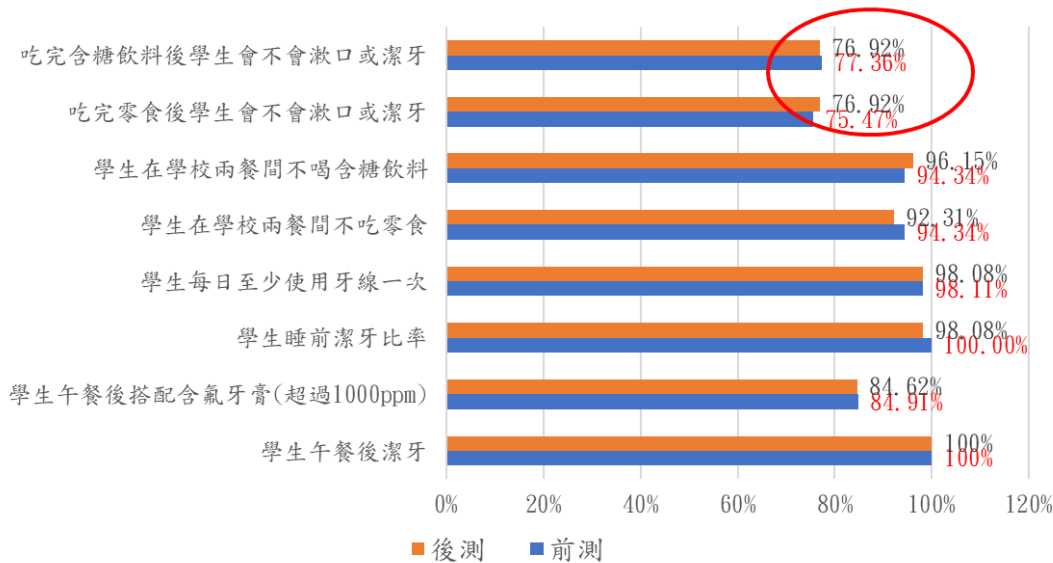
四、112 學年口腔異常矯治率統計(%)(表九):

學年度	上學期	下學期
112	100%	100%
111	100%	100%
110	100%	100%
109	100%	100%
108	100%	100%

依表(九)：以全校 112 學年「口腔異常矯治率」均達 100%；均達成口腔檢查異常學生矯治率後測達 85%以上成效指標。

五、112 學年本校五年級問卷各項指標市平均結果表(%)(表十)

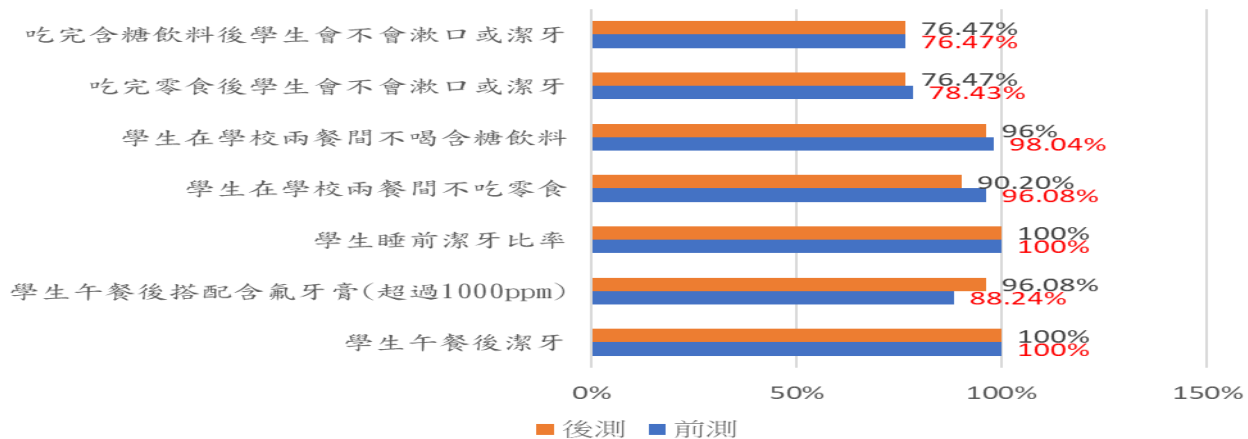
口腔保健抽樣問卷54人



依表(十)統計：本校五年級學生抽樣：「午餐餐後潔牙」前、後測比率均為 100%，依結果分析學生在學校推行「午餐後班級督導式潔牙」均能確實完成「午餐餐後潔牙口腔衛生行為」。「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」前測比率 84.91%，「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」後測比率 84.62%，「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」前、後測無顯著差異。「學生睡前潔牙」前測比率 100%，「學生睡前潔牙」後測比率 98.08%，「學生睡前潔牙」前、後測無顯著差異。「國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率」前測比率為 98.11%，「國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率」後測比率 98.08%，「國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率」前、後測無顯著進步。「學生在學校兩餐間不吃零食比率」前測比率 94.34%，「學生在學校兩餐間不吃零食比率」後測比率 92.31%，「學生在學校兩餐間不吃零食」前、後測無顯著差異。「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」前測比率 94.34%，「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料」後測比率 96.15%，依結果分析學生在學校推行「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」進步比率 1.81%。「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」前測比率 76.92%，「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」後測比率 75.47%，「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」前、後測無顯著差異。「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」前測比率 77.36%，「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」後測比率 76.92%，「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」前、後測無顯著差異。

八、112 學年本校四年級問卷前各項指標市平均結果表(%) (表十一)

口腔保健抽樣問卷51人



依表(十一)統計：本校四年級學生抽樣：「午餐餐後潔牙」前、後測比率均為 100%，依結果分析學生在學校推行「午餐後班級督導式潔牙」均能確實完成「午餐餐後潔牙口腔衛生行為」。「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」前測比率 88.24%，「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」後測比率 96.08%，「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」後測較前測進步比率 7.84%。「學生睡前潔牙」前測比率 100%，「學生睡前潔牙」前、後測比率 100%，均能確實完成「學生睡前潔牙」。「學生在學校兩餐間不吃零食比率」前測比率 96.08%，「學生在學校兩餐間不吃零食比率」後測比率 90.20%，「學生在學校兩餐間不吃零食」前、後測無顯著差異。「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」前測比率 98.04%，「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料」後測比率 96.0%，依結果分析學生在學校推行「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」前、後測無顯著差異。「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」前測比率 78.43%，「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」後測比率 76.47%，「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」前、後測無顯著差異。「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」前測比率 76.47%，「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」後測比率 76.47%，「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」前、後測無顯著差異。

柒，建議及改善：

新竹市口腔保健問卷本校「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」前測比率 78.43%，「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」後測比率 76.47%，「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」；「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」前測比率 76.47%，「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」後測比率 76.47%。「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」及「學生在學校兩餐間不吃零食」問卷前、後測比率均達 9 成以上，推測學生因不在校喝含糖飲料及零食，故「吃完零食後學生會不會漱口或潔牙」及「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」無明顯差異，在 113 學年會持續追蹤觀察。

捌、成果照片：



班級牙線小老師課程



健康課牙菌斑檢測



開學新生督導式潔牙說明



跨領域教學自然課-糖的實驗



牙檢時光宣導



跨領域教學彈性課程-健康促進大躍進