

新竹市東區新竹國民小學 114 學年度

健康促進計畫自選議題：口腔保健

一、依據

- 一、新竹市 114 學度學校健康促進計畫總計畫
- 二、新竹市政府 114 年 09 月 24 日府教體字第 1140155167 號函

二、學校特色

本校致力於打造優質的學習環境與關懷學生身心健康的校園文化。在推動口腔保健方面，學校結合教學與生活情境，培養學生良好的口腔衛生習慣，並定期辦理口腔檢查與衛教活動，提升學生對牙齒保健的重視。為了強化健康教育與正向行為的落實，學校透過週會、校慶園遊會、海報布置以及官網宣導等多元管道，進行全方位的推廣與情境營造，讓口腔保健觀念深植於日常生活中。

我們深信教育需要親師合作的支持，因此在班親會中積極與家長溝通，提供正確且實用的口腔保健資訊，例如協助孩子養成飯後刷牙、定期檢查牙齒等良好習慣。學校也配合衛生單位舉辦口腔健康篩檢及潔牙衛教課程，讓家長與學生都能了解預防蛀牙與口腔疾病的重要性，共同守護孩子的口腔健康。

學校教師團隊具高度共識，樂於配合推動各項健康議題，無論是在課程設計或生活教育中，皆能融合口腔保健理念，落實教學目標。配合合理規劃的作息時間安排與餐後潔牙的落實，更有助於養成學生良好的生活與衛生習慣。

本校秉持「全人教育」的理念，營造舒適、安全且富有活力的學習環境，陪伴孩子快樂成長、全面發展，守護孩子的笑容與健康。

三、現況分析

（一）SWOTS 情境評估（背景分析）及行動策略

整合校內推行「口腔保健」議題之相關資訊，運用「SWOT 分析法」，進行學校推動口腔保健的需求評估，分析優勢、劣勢、機會與威脅，內容如下。

因素類別	優勢(S)	劣勢(W)	機會(O)	威脅(T)
學生生活環境	位於新竹市區，社區結構穩定，生活便利機能好，學生訊息獲得快	放學進入安親班、補習班後，時常待到很晚才能回家。	附近有多家醫療院所，可提供健康諮詢及相關服務。	1.各式商店普及，飲料、零食取得方便，容易沒有節制的食用。

	速簡便。			2.在外吃完點心後，學生潔牙的主動性偏低。
學校營造環境	<p>1.多元推廣方式，利用週會、校慶園遊會、海報布置、學校官網等加強口腔保健宣導與情境布置。</p> <p>2.親師合作，於班親會宣導簡報中，提供家長口腔保健具體作法。</p> <p>3.推廣健康飲食，兩餐之間盡量避免攝取零食飲料。</p>	<p>1.校內推動人力有限，無法於中午潔牙時給予學生個別指導。</p> <p>2.學生潔牙後，亦無法檢測潔牙效果。</p>	<p>1.學校教師願意配合推動相關議題。</p> <p>2.學校作息時間，可善加規劃利用，給予孩童足夠潔牙時間。</p>	<p>1.學生離校後，於安親班或校外其他地方缺乏督促。</p>
相關資源運用	學校附近有醫院、診所，可以配合推動口腔保健觀念。	醫療院所難預約，導致學生安排檢查困難。	學校可訂定獎勵制度，鼓勵學生建立正確口腔保健觀念，落實預防勝於治療。	家長須調整工作時間以便配合學生就醫。

(二)『口腔保健』現況分析

109-113 學生口腔檢查結果：

學期	一年級 初檢 齲齒	一年級 齲齒 複檢%	四年級 初檢 齲齒	四年級 齲齒 複檢%
109上	18.72	17.14	15.22	0
110上	15.05	9.68	11.3	3.85
111上	29.65	19.61	15.81	32.35
112上	36.96	84.31	27.66	88.46
113上	43.9	84.72	33.01	75

1. 本校初檢齲齒率隨著年度有不斷上升趨勢，且一年級不良率在過去 5 年內增長約 25%，可見口腔保健的宣導應該向下扎根，需要親師共同合作，關心學生的口腔狀況。
2. 四年級初檢齲齒率較一年級低，可能是因為在一年級發現有齲齒後，已治療完畢，因此到了四年級進行檢測時，沒有齲齒狀況。
3. 本校齲齒複檢率近年有大幅度增加，未來會繼續追蹤學生複檢狀況，期能超過 90%。

四、計畫預期成效

校本指標	全市指標	部頒指標
1. 全校平均初檢齲齒率下降 1%。	1. 初檢齲齒率： (1)1 年級 32%以下 (2)4 年級 26%以下 (3)7 年級 20%以下	1. 未治療齲齒率
2. 口腔檢查異常學生矯治率後測達 90%以上。	2. 口腔檢查異常學生矯治率後測達： (1)國小 85%以上 (2)國中 85%以上	2. 複檢齲齒診治率
3. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm 以上)達 80%。	3. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm以上)比率國小達75%。	3. 四年級學生窩溝封填施作率
4. 含氟漱口水執行率達 95%。	4. 含氟漱口水執行率達95%。	
5. 辦理一場潔牙活動。	5. 國小學校每學年辦理潔牙活動至少一場。	
6. 學生睡前正確潔牙後測比	6. 學生睡前正確潔牙後測比率：	

<p>率達 95%以上。</p> <p>7. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率前後測達 2%。</p> <p>8. 吃完東西後有白開水漱口或用牙線、或潔牙比率，前後測達 2%。</p> <p>9. 每半年檢查牙齒比率前後測達 2%。</p> <p>10. 四年級學童窩溝封填施作率達 20%。</p>	<p>(1)國小 95%以上 (2)國中 95%以上</p> <p>7. 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。</p> <p>8. 吃完東西後有白開水漱口或用牙線、或潔牙：健康行為有益心理健康 (1)國小 1%以上 (2)國中 1%以上</p> <p>9. 每半年檢查牙齒：健康行為有益心理健康 (1)國小 1%以上 (2)國中 1%以上</p> <p>10. 國小四年級學童窩溝封填施作率。</p>	
---	---	--

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保健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	<p>1. 學校健康促進推行委員會推動小組運作。</p> <p>2. 定期召開工作會議，掌控執行進度，分析討論計畫、實施策略。</p> <p>3. 健康促進學校計畫活動納入行事曆。</p> <p>4. 由課發會擬訂視力保健融入本位課程。</p>	114 年 8 月	<p>組織架構</p> <p>工作會議內容</p> <p>行事曆</p> <p>課發會</p>	<p>健促委員會人力資源</p> <p>會議記錄單、簽到單</p> <p>健促活動行事曆</p> <p>會議記錄單、簽到單</p>

		5. 召開健康教學模組融入課程計畫會議。 6. 推行電子白板及投影機使用原則。		融入教學課程會議 落實遵行政策規定	會議記錄單、簽到單 問卷，抽樣調查
二	物質環境	1. 健康中心配置牙科檢查椅，及衛教相關教具和材料。 2. 每間教室皆有擺放潔牙用具的空間。 3. 每間教室外皆有洗手台，方便各班學生進行潔牙活動。 4. 提供學生營養均衡的午餐。 5. 設置健康促進宣導佈告欄，張貼各項健康宣導及資訊。	114 年 9 月 - 115 年 6 月	健康中心配置 教室環境維持 校園空間規劃 健促宣導活動計畫 午餐均衡飲食 80% 學生能經由宣導建立正確觀念。	檢核表 檢核表 檢核表 執行健康促進計畫 菜單、均衡食公告 知能問卷調查
三	社會環境	1. 健康促進議題納入班會作為討論事項。 2. 兒童朝會、週會、校慶園遊會、學校官網等方式加強宣導。	114 年 9 月 - 115 年 6 月	80% 健促納入班會討論 宣導活動一學期至少一次	班會記錄 照片 活動成果
四	健康技能(教學)	1. 辦理全校師生家長健促議題-口腔保健相關宣導活動。 2. 結合校慶推行各項衛教活動。 3. 結合各課程領域及資源推行『健康促進活動-口腔保	114 年 9 月 - 115 年 6 月	80% 學生能建立正確技能。 80% 班級有融入教學課程。	活動計畫、照片 活動計畫、照片 學習單、照片

		健』。 4. 實施各項健康保健生活檢核表，以落實健康生活習慣。		90%學生完成檢核表。	檢核表完成率
五	健康服務	1. 定期實施口腔檢查工作，並建立全校學生口腔資料檔案。 2. 收集並分析健康檢查資料、相關的調查統計，以了解學校成員之健康狀況及改善情形。 3. 追蹤口腔檢查異常學生	114年9月-115年6月	100%學生完成健康檢查並建立資料 完成學生健康資料收集分析 追蹤率達95%以上	健康資料建立 學生健康收集分析資料 口腔檢查異常追蹤名冊及記錄
六	社區關係	1. 利用家長會日或校慶活動辦理健康促進議題宣導，建立家長正確觀念。 3. 加強親師聯絡活動，如家庭聯絡簿、宣導單張、寒暑假檢核表、親子檢核表及校園刊物。 3. 結合醫療機構或社區團體辦理各項健康篩檢及促進活動。 4. 與家長合作落實學生餐後潔牙。	114年9月-115年6月	80%家長能建立正確觀念。 80%家長學生由宣導建立正確觀念 參與活動人數50人以上 90%以上的家長參加活動	隨機家長問卷 學生知能問卷調查 活動照片 檢核表

六、預定進度（以甘梯圖表示）

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	胡如茵	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	許維倩	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	蔡秉芸	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	蔡婉緩	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
協同主持人- 輔導主任	張筱琪	協助健康促進計劃與家長及社區之聯繫工作。

研究人員-衛生組長	李晏均	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	徐菟謙	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	葉俊賢	負責健康促進計劃相關網站資料之建置製作。
研究人員-活動組長	林盈君	協助各項宣導及學生活動之推展。
研究人員-護理師	廖惠如	負責健康促進相關活動的推動及統籌，社區及學校資源之協調整合。
研究人員-護理師	張雅玲	負責活動策略設計、效果評價及資料分析統計。
研究人員-會計主任	蕭佩宜	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	馬久嬭	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	蔡瑞寶	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	鄭秀燕	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	陳冠如	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	林欣儀	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	吳國魁	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	邱竹于	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
研究人員-學生自治市長	王婕宇	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。
諮詢單位	新竹市教育處	協助辦理各項知能研討進修、策略改進及相關經費申請。
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。

承辦人

組長

主任

校長