

新竹市南華國中 115 學年度

健康促進計畫自選議題:口腔衛生

一、依據

- 〈一〉依據學校衛生法第十九條及其施行細則第 14 條辦理
- 〈二〉教育部 110 年 7 月 12 日臺教署學字第 1100083315 號函「教育部國民及學前教育署補助地方政府辦理學校健康促進實施計畫」辦理。
- 〈三〉新竹市政府 115 年 7 月 27 日府教體字第 1150117159 號函辦理。

二、學校特色

本校於民國六十八年成立，原為新竹縣立光華國中南寮分部，民國七十二年正式獨立為新竹市立南華國中。本校佔地 3.1206 頃，濱臨海峽，風景秀麗，環境極為幽靜。目前全校共十四班，學生 269 人，教職員工 43 人，屬於中小型學校。本校注重學生生活教育，教師非常積極關懷學生日常生活與學習，師生互動佳感情融洽，本校榮獲 111 年度友善校學生事務與輔導工作品德教育績優學校並榮獲 114 學年度健康促進績優學校。本校並開辦技藝教育學程，提供學生技能課程的學習。發展多元教學活動，如社區踏查課程、社團活動、學生才藝表演活動等，開啟學生多元智慧。教師正值青壯年時時期，具有高度教學熱忱，及豐富教學經驗。

三、現況分析

(一) SWOTS 情境評估（背景分析）及行動策略

分析 向度	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 南 寮 漁 港，濱臨 台 灣 海 峽，景觀 秀麗。 學區內有金 城湖、焚化 廠、空軍基 地、十七公 里 海 岸 線	距離市中心 偏遠，文化 刺激少，學 習不利。	1. 漁 港 漸發展 成休憩 中心。 2. 焚化廠 可 提供 回饋金。 沿海十七公 里海岸線的 開闢。	海風 大，鹽 分重。	1. 教學場 域 不局限 於學校。 應拓展學 生視野。 2. 重視綠 色與環保。 3. 善用回 饋金資源。

	自然生態，景觀豐富。				4. 利用地利之便加強游泳教育。
學校規模	1. 普通班12班，學生250人。校地大。	規模小，人力、經費資源少。	1. 有利推動小班小校政策。學校規模小，師生互動多	學生越區就讀市區學校現象較多。	增進師生感情，營造大家庭的氛圍。
校舍及教學設備	1. 校舍充足。 2. 專科教室、活動場地齊全。 3. 教學設備更新、充實的速度快。	1. 校舍老舊，於維護施工時易影響教學品質。	1. 能妥善運用閒置空間，規劃符合需求之教學環境。 爭取焚化爐回饋金及社會各界補助經費，進行軟硬體設備擴充。	1. 海風鹽分重，有礙美化綠化工作，硬體設備易折損。	2. 提升專科教室的利用率。 3. 及早為老舊校舍的更新作準備。
教師資源	1. 教師年輕有活力。 2. 教師相	1. 兼職教育人員替換頻繁，經驗難	1. 教師選聘制度改變，可篩	1. 代課教師難以招聘、更迭率	1. 教師年輕，相處愉快，

	處愉快。	傳承。 2. 教師配課非專長領域、兼課時數偏高。	選富經驗、多才多藝教師。 鼓勵教師積極參與校外各領域相關研習或營隊，有利教學及輔導專業技能迅速成長。	高，影響學生的學習成效。 2. 教師兼課多、工作量增多，相對備課、自我精進及輔導學生時間少。	應凝聚大家一起做夢。 2. 提升教師專業。 3. 協助非專教師授課跨校共聘。
行政人員	1. 任勞任怨，積極任事。	2. 兼行政教師授課時數多，工作繁重，壓力大。	1. 同事間皆能互相支援，機動性高。 2. 處室間協調性高。	1. 教師兼任行政工作意願不高，經驗較難傳承。	1. 知識管理提升效率。 2. 雲端資料分享。 3. 定期提醒資料整

			3. 行政人員多以樂觀、奉獻的態度面對教育匱乏時期，積極努力求新求變，期盼共同營造學校特色。		理（類似期中檢核） 4. 辦理讀書會精進行政知能。 擬定計畫，伺時伺機向主管機關申請經費。
學生條件	塑性高。	1. 文化刺激少，學習意願低。 2. 親子良性互動不足，隔代教養家庭較	1. 舉辦各類科學、藝文等活動，增進學生優質文化素養與品德情操。 2. 規劃設計	1. 讀書習慣未養成。 2. 起點行為能力低。 對香菸抵抗力較弱。	1 讓學生作品被看到（包含學校出版品）。 2 讓學生有舞台。

		多。 個性單純樸實，易受環境響。	多元化的補救教學課程，弭平城鄉差距造成的起點落後問題。		3 拓展學生視野。 4 加強生活常規、學習態度與品德教育。 5 利用網路免費資源協助學習（如PaGamO、均一坪台）
家長狀況	1. 背景單純，性格質樸。	2. 忙於生計，易疏於督導孩子學習。 3. 隔代教養、無力管教者偏多。	1. 校風日益開放 ④多鼓勵家長參與學校各項活動或宣導藉機增進家長對	1. 對子女期望不高者偏多，間接影響學生的學習意願。	1. 多跟家長接觸、爭取認同。 2. 善用電話與聯絡簿。 3. 鼓勵家長參與或

			於學生的教育關切度。		參觀學校活動。
社區參與	1. 學校積極參與社區活動。	2. 民眾工作忙，參與學校活動意願低。 3. 以往社區民眾對於學校存在過去不好的印象，經校方努力雖有改善，但仍有不了解學校已進步之家長以訛傳訛。	1. 社區意識的建立漸受重視。 家長會委員們積極參與學校事務。	社區民眾對公共活動的參與意願提昇。	1. 參與社區活動，相輔相成。 2. 爭取地方認同。
地方資源	各類自然生態，人文景觀豐富。	地方各類公益社團稀少。	1. 近年有不少	未體認國中教育階段的重要性。	加強辦學，獲得認同。

			文教基金會、社會善心人士，給予本校經費及資源的贊助。		
--	--	--	----------------------------	--	--

(二) 本校『口腔衛生保健』現況分析:本校位於新竹市南寮地區,附近居民及學區家長多以農漁、勞工為主,家長社經地位普遍較低。相對於都市地區的孩子在教育程度及文化刺激上略顯不足,再加上南寮地區醫療資源較少,只有一家牙醫診所,導致社區推動牙齒保健觀念不足,但礙於齲尺齒帶給學生的影響頗大,可能會導致咬合不正、發音不標準、咀嚼等問題,影響著學生的學習和發育,造成人際溝通的障礙,齒外觀的缺失,常影響學生自信心,對於學生的身心發展有著深遠的影響。因此對學生進行口腔衛生教育宣導、推行含糖飲料禁入校園及少吃零食、餐後潔牙,以時時提醒學生注意個人口腔健康。此外,還需社區家長的支持,讓學校在業務執行及推動上更為順利,藉由學校行政及導師的配合,使學生從小培養正確之衛生知識,並養成良好之健康習慣,是本校目前努力的目標。

四、計畫預期成效

校本指標	全市指標	部頒指標
1. 全校初檢齲齒率下降 1%。 2. 口腔檢查果異常學生矯治率達95%。 3. 學生午餐後搭配含氟牙膏(超1000ppm)牙比率80%。 4. 每日睡前潔牙率95%。 5. 學生在學校兩餐間	1. 初檢齲齒率:(1)1、4年級32.3%以下。(2)7年級15.4%以下。 2. 國中小初檢齲齒率平均數以上的學校,各校進步幅度0.5%以上。 3. 口腔檢查異常學生矯治率後測達:(1)國小88%以上。(2)國中90%以上。 4. 學生餐後潔牙搭配含氟牙	1. 學生未治療齲齒率。 2. 學生複檢齒診治率。 3. 第一大白齒窩溝封填施作率(國小)。 4. 12歲學童平均每人齲齒指數(DMFT)(國中)。

不吃零食比率達45.63%。 6. 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料後測達48%以上。	膏(1000ppm)以上比率：國小達75%以上 5. 國小含氟漱口水執行率95%。 6. 國小學校每學年辦理潔牙活動至少1場達95%。 7. 學生睡前正確潔牙後測比率：(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5%以上。 9. 在校兩餐間不吃零食後測比率：(1)國小增加5%以上。(2)國中增加5%以上。 10. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率：(1)國小增加5%以上。(2)國中增加5%以上。 11. 國小4年級學童窩溝封填施作率	
---	---	--

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視力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	1. 學校健康促進推行委員會推動小組運作。 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。 3. 健康促進學校計畫活動納入行事	115.08~116.06 115.08.30 116.01.15 116.06.08 全年辦理	組織架構 工作會議內容 行事曆	健促委員會人力資源 會議記錄單、簽到單 健促活動行事曆

		曆。 4. 由課發會擬訂視力保健融入本位課程。 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。		課發會 融入教學課程會議 落實遵行政策規定	會議記錄單、簽到單 會議記錄單、簽到單 問卷，抽樣調查
二	物質環境	1. 設置健康促進宣導佈告欄，張貼各項健康宣導及資訊。 2. 現有空間運用：海報佈置、活動情境引 3. 善用學校電子公布欄、公布欄等，不定時公布口腔保健相關訊息	全年辦理	健促宣導活動計畫 飯後潔牙活動。 80%學生能經由宣導建立正確觀念。	成效問卷調查表 執行健康促進計畫 正確知能問卷統計 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. 教師晨會及兒童朝會時間加強視力保健的宣導活動。 3. 成立師生多元健康活動社團，以提升教職員工學生健康體能。	115.09 115.10 全年辦理	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 活動計畫、調查表

四	健康技能(教學)	1. 辦理全校師生家長健促議題-口腔衛生相關宣導活動。 2. 運用本市健康種子教師設計之各健康議題教學模組，進行各學年彈性及本位課程融入教學。 3. 自然課教師或導師常善用校園植物帶領學童進行戶外進行觀察教學。 4. 結合各課程領域及資源推行『健康促進活動-口腔衛生』。 6. 結合愛的書庫繪本提供教師融入課程推行各項健康促進議題觀念。 7. 實施各項健康保健生活檢核表，以落實健康生活習慣。	全年辦理	80%學生能建立正確技能。 80%班級有融入教學課程。 70%學生參與活動 融入教學課程 90%學生完成檢核表。	活動計畫、照片 融入教學成果 課程計畫、課程記錄 各級體育季活動計畫、照片 學習單、領域會議記錄、照片、 檢核表完成率
五	健康服務	1. 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。 2. 高度近視個案管	115.09-115.12	100%學生完成健康檢查並建立資料 70%健康教育教師參加工作	健康資料建立 學生健康收集

		理 3. 追蹤裸視視力不良學生		坊。 完成學生健康資料收集分析	分析資料 個案管理名冊及記錄 視力不良追蹤名冊及記錄
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。 2. 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。	115.09	參與活動人數50人以上 90%以上的家長參加健康卡活動	隨機家長問卷 學生知能問卷調查

六、預定進度（以甘梯圖表示）

月次	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月
工作項目											
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	張蔚雯	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	張曉楓	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	徐曉瑩	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	林惠真	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
協同主持人-輔導主任	朱佩文	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	林帛毅	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	林泓圻	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	劉松倫	負責健康促進計劃相關網站資料之建置製作。
研究人員-訓育組長	王暉翔	協助各項宣導及學生活動之推展。
研究人員-輔導組長	廖珮均	協助各項計畫活動之推展。
研究人員-護理師	宋雅知	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-會計主任	蕭如恩	負責健康促進計劃經費預估、核銷之相關事宜。
研究人員-班導師	陳麟鳳	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-班導師	許耀升	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-班導師	尤甄	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	鍾時福	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-副生教組長	張馨方	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