

新竹市東區高峰國民小學 115 學年度

健康促進計畫種子議題：反菸拒檳

一、依據：

1. 新竹市 115 學年度學校健康促進計畫總計畫。
2. 中華民國 115 年 8 月 20 日，府教體字第 1150142401 號函辦理。。
3. 菸害防制法、學校衛生法相關規定。

二、學校特色

本校位於新竹市東區，一至六年級目前共有 13 班，學生數約 268 人，教職員工約 42 人。學區家長有許多新竹科學園區的上班族，是一個新舊居民族群交替的社區，社經背景差異大，部分家長對於菸害及檳榔危害的正確知識較為不足。近年來由於家庭結構改變，本校單親家庭及隔代教養學童比例逐年升高，隔代教養或弱勢家庭長輩常有吸菸、嚼食檳榔之習慣，孩童耳濡目染下，容易對吸菸、嚼檳行為產生錯誤認知，也間接暴露於二手菸環境中，影響身心發展。

本校雖屬中小型學校，學生人數較少、班級數不多，有利於導師及行政團隊掌握學生生活及行為狀況，但也因鄰近科學園區周邊道路及商店，學生上下學途中仍可能接觸菸品、電子煙及檳榔相關訊息。有鑑於學童對於有害物質尚缺乏明確的辨別能力，容易因同儕影響或好奇心而嘗試吸菸、嚼檳，且二手菸、三手菸對兒童健康危害甚鉅，本校期望藉由健康促進學校計畫—「反菸拒檳」議題之推動，結合學校、家庭與社區之力量，強化學生反菸拒檳知能與拒絕技巧，營造本校成為無菸、無檳之健康校園。

三、現況分析

（一）健康促進工作 SWOT 分析（反菸拒檳議題）：

六大層面	S（優勢）	W（劣勢）	O（機會）	T（威脅）
學校健康政策	1. 成立衛生教育委員會，可據以規劃反菸拒檳教育政策。 2. 學校規模小，	1. 委員會業務項目多，反菸拒檳非唯一議題，資源易分散。 2. 部分家長社經	1. 新竹市政府教育處及衛生局積極補助反菸拒檳宣導及活動經費。 2. 家庭及社區配	1. 各處室業務繁重，跨處室整合推動不易，恐影響執行成效。 2. 家庭及社區配

六大層面	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會)	T (威脅)
	行政與導師易於掌握學生動態，政策易於落實。 3. 校長及行政團隊重視菸檳防制議題，支持相關政策推動。	背景不高，衛教觀念可能不足，配合度有限。	2. 菸害防制法規範日趨完備，可作為政策推動依據。	合度較難掌握，執行成效易打折扣。
學校物質環境	1. 學校地處市郊，鄰近科學園區周邊，商店不多，菸品取得相對不易。 2. 校園監視器設備完善，有助嚇阻校園吸菸行為。	1. 學校周邊部分商店對於拒賣菸品、檳榔給未成年人之配合度尚待加強。 2. 校園死角仍須加強巡視管理。	1. 爭取市府經費建置反菸拒檳文宣及專欄。 2. 可結合愛心商店，協請周邊店家拒賣菸檳予學生。	1. 學生上下學路線鄰近道路及商店，仍可能接觸菸品、電子煙相關訊息。
學校社會環境	1. 學生與老師配合度佳，班級經營易於融入反菸拒檳教育。 2. 社區資源豐富，與社區發展協會、里辦公室互動良好。 3. 教師健康意識覺醒，能以身作則不吸菸、不嚼檳。	1. 學生對於菸檳危害尚缺乏明確辨別能力，易受同儕影響而嘗試吸菸、嚼檳。 2. 班級經營及課程繁重，教師落實反菸拒檳教學的時間有限。	1. 可結合班會、兒童朝會宣導反菸拒檳觀念，寓教於樂。 2. 可邀請衛生局、少年隊等單位到校宣導，強化拒絕技巧。	1. 部分學生家長本身有吸菸、嚼檳習慣，對學生之管束力薄弱。 2. 升學及課業壓力使部分高年級學生產生好奇或嘗試心理。
社區關係	1. 學校與社區互動良好，家長會與社區發展協會關係緊密。 2. 每學期辦理親師座談會，有利	1. 家長工作繁忙（多為科學園區上班族），參與學校宣導活動意願不夠踴躍。 2. 校園開放社區	1. 家長會支持學校辦學，可協助推動無菸家庭宣導。 2. 與社區發展協會關係良好，可	1. 單親、隔代教養及新住民家庭比例逐年增加，家庭教育功能較難落實。 2. 雙親忙於生

六大層面	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會)	T (威脅)
	宣導反菸拒檳政策。	使用，人員進出較難全面管控吸菸行為。	結合社區活動辦理反菸拒檳宣導。	計，較難與學校保持密切聯繫，共同督導子女行為。
健康服務	1. 學校設置健康中心，編置專業護理師一位，可協助健康諮詢及戒菸轉介。 2. 校護與學童關係良好，學童配合度高。 3. 本校已加入健康促進學校多年，具備推行相關議題之經驗。	1. 多數家長對於菸檳危害及戒菸資源之認識薄弱。 2. 隔代教養、單親及新住民家庭增加，保健知識較不足，配合度較低。	1. 可結合衛生局戒菸諮詢專線及社區醫療院所資源。 2. 校長及各處室主任支持，衛生經費運用尚能自如。	1. 部分家庭教育功能不彰，各項健康問題缺乏事前預防與事後追蹤。 2. 隔代教養、單親學生比例逐增，家庭教育難以落實。
健康教育與活動	1. 可利用兒童朝會等相關集會時間辦理反菸拒檳宣導。 2. 校園有家長志工服務團體，可協助推展宣導活動。 3. 師資齊全，教學認真，易於將議題融入課程。	1. 部分教師對於菸檳防制之專業知識較為欠缺。 2. 健體領域教師與其他領域教師協同不足。	1. 舉辦教師研習，可提升教師反菸拒檳教學知能。 2. 可結合藝文競賽、學習單等多元教學方式，提升學習成效。	1. 家長忙於生計，對學生反菸拒檳宣導教育較不重視。

(二)「反菸拒檳」現況分析：

本校目前關於學生吸菸、嚼檳行為調查資料，僅有 114 學年度資料可供參考，考量本校學生年齡層以國小學童為主，吸菸及嚼檳行為尚非顯著問題，惟家庭二手菸暴露及未來行為之預防仍屬重要議題。本計畫將於 115 學年度上學期辦理全校反菸拒檳知能前測，並於計畫執行後辦理後測，作為成效比較基準，逐年建立本校反菸拒檳基礎資料庫，並依下表項目進行追蹤：

調查項目	114 學年度前測	114 學年度後測	備註
無菸無檳校園率	95	83	
學生反菸拒檳認知能力率	77	80	
學生反菸拒檳能力	98	98	
學生吸菸率	5	0	
學生嚼檳率	15	10	
校園二手菸暴露率	20	20	
家人在學生面前吸菸比率	38	38	

四、計畫預期成效

校本指標	全市指標	部頒指標
1. 無菸校園率、無檳校園率達 100%。 2. 學生反菸拒檳認知能力後測比率增加 1%以上。 3. 學生反菸拒檳能力後測比率達 98%以上。 4. 學生吸菸率 2%以下 5. 學生電子菸使用率 1%以	1. 無菸無檳校園比率 100%。 2. 反菸拒檳認知率後測比率增加： (1)國小 1%。 (2)國中 1%。 3. 反菸拒檳能力後測比率達： (1)國小 98%。 (2)國中 98%。 4. 學生吸菸率 2%以下。 5. 學生電子菸使用率 1%以	1. 學生吸菸率。 2. 學生電子煙使用率 1%以下。 3. 學生嚼檳率。 4. 二手菸暴露率。

校本指標	全市指標	部頒指標
下。 6. 學生吸菸參與率戒菸教育 60%以上。 7. 家人在學生面前吸菸比率，後測比率減少 1%以上。 不在學生面前吸菸增進家人關係 8. 校園二手菸暴露後測比率下降 1%。 9. 學生嚼檳率後測比率下降 0.5%。 10. 學生吸菸參與率戒菸教育 70%以上。	下。 6. 學生吸菸參與率戒菸教育 60%以上。 7. 家人在學生面前吸菸比率，後測比率減少 1%以上。 不在學生面前吸菸增進家人關係 8. 校園二手菸暴露後測比率下降 1%。 9. 學生嚼檳率後測比率下降 0.5%。 10. 學生吸菸參與率戒菸教育 70%以上。	

五、計畫內容

項次	推動策略	實施內容	預計實施時間	評價方法
一	健康政策	1. 學校衛生教育委員會運作，分析學校背景與能力，確立 115 學年度反菸拒檳議題計畫方向。 2. 與家長會及學校周遭商店合作，拒賣菸品、檳榔給學生。 3. 訂定反菸拒檳活動月	115.08-116.06	1. 委員會會議記錄及照片 2. 115 學年度健康促進學校反菸拒檳計畫
二	物質環境	1. 校園張貼反菸拒檳相關標語及海報。 2. 製作校園及教室內菸害檳害防制專欄。 3. 訂定每年 11 月(校慶月)為菸害及檳榔防制教育宣導月，辦理反菸拒檳宣導活動。 4. 兒童朝會辦理反菸、拒檳宣導。 5. 勤加打掃學校環境，營造無菸無檳	115.08-116.06	1. 照片 2. 上課日每日確實完成打掃工作

項次	推動策略	實施內容	預計實施時間	評價方法
		學校環境，維護健康生活。		
三	社會環境	將反菸拒檳議題納入班會討論事項。	115.09- 116.05	照片
四	健康技能 (教學)	1. 辦理師生菸毒、檳害防制宣導。 2. 結合健促藝文活動，辦理反菸拒檳藝文競賽。 3. 菸害及檳害健康議題融入健體、綜合等領域課程，加強學生認知觀念。 4. 收集「反菸拒檳」知能前、後測資料。 5. 辦理「反菸拒檳」活動。	115.09- 116.05	活動照片、 前後測資料
五	健康服務	1. 提升健康中心功能，校護提供菸檳危害諮詢服務。 2. 結合輔導室，對疑似吸菸、嚼檳學生辦理個別關懷。 3. 對吸菸、嚼檳學生進行轉介戒菸(檳)教育。 4. 結合體衛組進行體適能及辦理體育相關活動，以健康休閒活動取代菸檳誘惑。	115.09- 116.05	活動照片
六	社區關係	1. 利用班親會等辦理無菸家庭及拒檳宣導活動。 2. 利用校慶或本校大型活動(如高峰藝術節、畢業典禮)辦理反菸拒檳宣導活動。 3. 協調學校鄰近商家，加入愛心商店，勿販售菸品、檳榔予學生。 4. 結合政府資源(如衛生局辦理的電子煙會考活動)增進學生拒菸/拒檳知能；結合節慶、相關紀念日及政府相關文宣品進行宣導活動。	全學年度辦理	照片

六、預定進度（以甘梯圖表示）

項目	8月	9月	10-11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月
1. 成立學校衛生委員會 組成工作團隊										
2. 將計畫列入學校年度 行事曆										
3. 進行現況評估，擬定 反菸拒檳計畫書										
4. 成效評量前測										
5. 執行反菸拒檳計畫 （政策、環境、教學、 宣導）										
6. 過程評估										
7. 成效評量後測										
8. 期末成果填報										
9. 資料分析及召開成果 檢討會議										
10. 報告撰寫										
11. 經費核結										

11111111

七、人力配置

計畫之主要人力為學校衛生教育委員會及工作團隊之成員。成員之職稱及工作項目見下表。

計畫職稱	姓名	本校職稱	在本計畫之工作項目
主任委員	何信煒	校長	總理本校衛生教育(含健康促進-菸檳防治)一切相關事宜。
副主任委員	蕭育琳	學務主任	協助處理推行衛生教育(含健康促進-菸檳防治)相關事務，協調相關處室配合相關活動。
當然委員	李文虎	教務主任	協助將健康行為與衛生教育(含健康促進-菸檳防治)納入課程並辦理教師健康促進相關知能研習。。
當然委員	胡齊隆	當然委員	協助提供特定學生諮商並整合社區心理支持資源與家長會力量，建立多元心理健康支持網絡。
當然委員	林昱德	當然委員	協助衛生教育環境建置之事宜。
執行秘書	陳俐伶	執行秘書	負責校內衛生教育宣傳及工作執行。
遴選委員-	曾玟綺	教師代表	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。
遴選委員	鄒于涵	家長會代表	協助家長會配合學校宣導「衛生教育」各項事宜。

八、經費來源

本活動所需經費由市府專款補助。

九、本計畫經校長同意後送市府核准後實施，修正亦同。

承辦人：

陳俐伶

主任：

學務主任 蕭育琳

校長：

校長何信煒