

新竹市東區高峰國民小學 115 學年度

健康促進計畫自選議題：口腔衛生

一、依據：

1. 新竹市 115 學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。

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。校內設有飲水機鼓勵自備環保杯勤喝水，並且沒有零食及飲料販賣，雖鼓勵家長讓學童在家用餐後再到校，不過仍有部分家長因早上時間緊迫，為了方便，而有早餐外食的學生，而有些學生更會自行到便利商店購買食物及含糖飲料當早餐，此飲食型態影響著孩童的口腔衛生，進而造成齲齒。另外，本校單親家庭及隔代教養學童比例逐年升高，學童之生活、學習與成長值得關切。因此期盼透過健康促進學校計畫-「口腔衛生」的推動，加強學生對口腔衛生的認識及培養正確的潔牙習慣，降低孩子的齲齒率，身體更健康。

三、現況分析

(一)健康促進工作 SWOT 分析：

六大 層面	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會)	T (威脅)
學校健康政策	1. 成立學校衛生委員會，推行健康促進政策。	1. 學校委員會過多，未能整合，委員會功能打折扣。	1. 新竹市政府教育處對健康促進議題相當重視。	1. 各處室推動業務繁重，難以發揮交互作用、整合發展

	2. 有家長會支援。 3. 學校重視健康促進政策。 4. 教職員工有共識、動力足。	1. 家長社經背景不高，衛教觀念可能不足。		的功能，恐影響執行成效。 2. 教師因課程及班級經營繁重，執行上恐難盡力。 3. 家庭及社區的配合較難掌握，執行成效易打折扣。
學校物質環境	1. 學校地處市郊，近園區外圍，周遭商店不多。	1. 部分家長口腔衛生意識薄弱，對孩子的飲食種類較無規範。	1. 有執行健康促進 學校計畫經費挹注。	1. 家長慣以甜食獎勵孩子，家中零食取得容易。
學校社會環境	1. 學生與老師配合度佳。 2. 社區資源豐富，不餘匱乏。 3. 與社區互動良好。 4. 多數老師健康意識覺醒，能身體力行。	1. 學生少有機會主動參與學校決策。 2. 部分教師本身之健康意識有待加強。	1. 常配合進行社區活動，落實「做中學」，寓教於樂。	1. 家長工作壓力大，衛生習慣根深蒂固不容易改。 2. 家長因忙於生計，雖然知道健康的重要，但是無暇兼顧自己與家人的身體情況。
社區關係	1. 學校與社區互動良好。 2. 學校與社區發展協會、里辦公室關係良好。	1. 校園開放社區使用，常造成環境衛生及設備維護問題。 2. 家長工作繁忙，配合參與	1. 家長會支持學校辦學。 2. 與社區發展協會關係良好，可協助學校推動社區部分。	1. 社區家庭部分單親、隔代教養及外籍配偶子女人數較多，家庭問題層出不窮。

	3. 每學期辦理親師座談會，有利宣導學校衛生政策。	學校各項推行活動仍不夠踴躍。		2. 忙碌的雙親可能無法與學校保持密切聯絡。
健康服務	1. 學校設置一間健康中心，基本設備齊全，並編置專業護理師一位。 2. 校護與學童關係良好，學童學習意願尚高。 3. 每學期學生健康檢查確實，資料完整，並積極針對不良狀況學生追蹤。 4. 學校已加入健康促進學校多年，並有豐富的推行經驗。	1. 多數家長對預防疾病及健康生活型態之觀念薄弱。 2. 隔代教養、單親弱勢與原民、新住民家庭逐年增加，保健知識薄弱，各項體格缺點矯治之配合度較低。	1. 利用多樣化衛生教育活動和把握各種家長聚會場合宣導各種健康知識。 2. 校長及各處室主任支持，因此衛生經費之運用尚能自如。	1. 部分家庭教育功能不彰，無法配合學校作為，各項健康問題缺乏事前預防與事後矯治的功能。 2. 隔代教養、單親學生與外配子女比例逐增，家庭教育難以落實。
健康教育與活動	1. 利用集會時間為學生、家長舉辦親職講座。 2. 校園有家長志工服務團體。 3. 師資齊全。	1. 部分老師對口腔衛生之專業知識較為欠缺。 2. 健體領域教師與其他領域的教師協同不足。	1. 舉辦衛生教育研習，改變老師、學生和家長認知，進而改造健康生活。 2. 教學設備新穎，可豐富教	1. 家長因忙於生計，對學生衛生宣導教育較不重視。

		3. 課程以文字敘述為多，無法與實際經驗結合。	學內容，提高學習成效。 3. 與社區活動結合，將所學融合於生活之中。	
--	--	-------------------------	---------------------------------------	--

(二)「口腔衛生」現況分析：

新竹市東區高峰國小 109 至 114 學年度學生齲齒率(%)							
學 年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
109 學年齲齒率 %	45.2	38.0	39.7	31.0	42.1	33.8	38.3
110 學年齲齒率 %	32.3	53.0	49.1	20.3	50.0	29.3	38.5
111 學年齲齒率 %	25.5	18.8	30.9	11.1	26.0	26.7	23.4
112 學年齲齒率 %	55.1	29.8	28.8	34.9	35.3	27.9	34.7
113 學年齲齒率 %	33.3	33.3	21.7	33.3	24.5	24.0	28.2
114 學年齲齒率 %	15.8	29.3	26.1	23.9	12.9	24.2	21.7

四、計畫預期成效

校本指標	全市指標	部頒指標
1. 初檢齲齒率： (1)1 年級 24%以下 (2)4 年級 21%以下 2. 口腔檢查異常學生矯治率後測達 95%以上。 3. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上後測比率增加 1%以上。 4. 學生睡前正確潔牙後測比率增加： (1)國小 1%以上。 (2)國中 1%以上。 5. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率增加 1%以上。	1. 初檢齲齒率： (1)1 年級 24%以下 (2)4 年級 21%以下 (3)7 年級 15%以下。 2. 口腔檢查異常學生矯治率後測達： (1)國小 95%以上。 (2)國中 95%以上。 3. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上後測比率增加： (1)國小 1%以上。 (2)國中 1%以上。 4. 學生睡前正確潔牙後測比率增加： (1)國小 1%以上。 (2)國中 1%以上。 5. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率增加： (1)國小 1%以上。 (2)國中 1%以上。	1. 初檢齲齒率： (1)1 年級 24%以下 (2)4 年級 21%以下 (3)7 年級 15%以下。 2. 口腔檢查異常學生矯治率後測達： (1)國小 95%以上。 (2)國中 95%以上。 3. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上後測比率增加： (1)國小 1%以上。 (2)國中 1%以上。 4. 學生睡前正確潔牙後測比率增加： (1)國小 1%以上。 (2)國中 1%以上。 5. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率增加： (1)國小 1%以上。

6. 吃完零食後漱口潔牙後測比率增加 1%以上。 健康行為有益心理健康 7. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加 1%以上。 8. 每半年檢查牙齒後測比率增加 1%以上。 健康行為有益心理健康 9. 含氟漱口水執行率達 95% 10. 國小窩溝封填施作率上升 1% 11. 口腔初檢齲齒 114 與 115 學年度惡化率下降 1%	6. 吃完零食後漱口潔牙後測比率增加： 健康行為有益心理健康 (1) 國小 1%以上。 (2) 國中 1%以上。 7. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加： (1) 國小 1%以上。 (2) 國中 1%以上。 8. 每半年檢查牙齒後測比率增加： 健康行為有益心理健康 (1) 國小 1%以上。 (2) 國中 1%以上。 9. 國小含氟漱口水執行率達 95% 10. 國小窩溝封填施作率上升 1% 11. 口腔初檢齲齒 114 與 115 學年度惡化率下降 1%	(2) 國中 1%以上。 6. 吃完零食後漱口潔牙後測比率增加： 健康行為有益心理健康 (1) 國小 1%以上。 (2) 國中 1%以上。 7. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加： (1) 國小 1%以上。 (2) 國中 1%以上。 8. 每半年檢查牙齒後測比率增加： 健康行為有益心理健康 (1) 國小 1%以上。 (2) 國中 1%以上。 9. 國小含氟漱口水執行率達 95% 10. 國小窩溝封填施作率上升 1% 11. 口腔初檢齲齒 114 與 115 學年度惡化率下降 1%
---	--	--

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. 成立學校學生衛生教育委員會，討論分析學童口腔衛生相關議題，及實施策略與計畫	115.08~115.10	組織架構及計畫書
		2. 規劃健康促進口腔衛生議題全校教師家長志工宣導	115.08~116.06	照片
		3. 學期初各班口腔檢查，預防齲齒	115.11	照片
		4. 提供口腔衛生議題網站供教學使用	115.08~116.06	照片
二	物質環境	提供學生潔牙用具放置地點	115.08~116.06	照片
		2. 購買牙刷，提供低年級教師及潔牙小組長推展口腔衛生使用	115.09~116.01	照片
		3. 集會表揚潔牙小組長及辦理六年級畢業生「明眸皓齒」獎勵及分享活動	115.5	照片
三	社會環境	1. 配合全市口腔衛生藝文創作競賽，展示優秀作品並公開表揚。	全學年度辦理	照片
		2. 利用兒童集會加強宣導，督促學生養成良好的口腔衛生觀念及潔牙習慣	全學年度辦理	照片
		3. 校內環衛組長及護理師協助指導本校潔牙小組長，結訓後到班級進行潔牙教學。	全學年度辦理	集訓及到班服務照片
四	健康服務	整理健康促進口腔衛生相關資料及成果	全學年度辦理	成果報告
		2. 口腔衛生觀念融入健康領域教學及宣導。	全學年度辦理	上課內容 照片

		3. 落實每日午餐後進行督導式潔牙習慣	全學年度辦理	照片
五	健康教育與活動	1. 辦理健康促進前後測： 前測：了解學生對口腔衛生學前知能及行為之情形。 後測：進行成效評估及檢討，做為新學年之推動策略。	115.10-116.05	統計資料及分析
		2. 印製「窩溝封填施作」宣導單張	全學年度辦理	照片
		3. 邀請口腔衛生專業人員蒞校服務、辦理相關護牙課程或講座。	115.10-116.05	照片
六	社區關係	1. 宣導政府政策，鼓勵家長至醫療診所進行「窩溝封填免掛號費」服務。	115.09-116.05	照片
		2. 健康中心公佈欄張貼口腔衛生宣導資訊	全學年度辦理	照片
		3. 利用家長日、校慶日等大型活動進行口腔衛生衛教宣導，建立家長正確觀念。	115.09-116.05	照片

六、預定進度（以甘梯圖表示）

時間 項目	10-11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月
1. 成立學生衛生委員會，組成工作團隊	■							
2. 結合相關議題，進行現況評估，擬定健康促進學校計劃書	■							
3. 配合部定課程，將口腔衛生議題納入學校總體課程計畫書	■							
4. 成效評量前測	■	■						
5. 執行口腔衛生計畫	■	■	■	■	■	■		
6. 過程評估					■	■	■	
7. 成效評價後測							■	
8. 資料分析及召開成果檢討會議							■	■
9. 報告撰寫								■
10. 經費核結								■

七、人力配置

計畫之主要人力為學校衛生委員會及工作團隊之成員。成員之職稱及工作項目見表。

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-口腔衛生)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-口腔衛生)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-口腔衛生)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

何信煒