



濂洞國民小學

**108學年度
健康促進成果簡報**

報告者：訓育組長 郭淑娟

報告日期：108年6月24日

大綱

1. 學校地理位置、背景分析及相關得獎事蹟
2. SWOT分析、針對學校重點議題分析
3. 全國指標健康資料WEB上傳數
4. 學校衛生委員運作情形
5. 健康執行議題-口腔保健報告
6. 其他議題線上問卷填答成效
7. 學校重點議題執行省思

1

學校地理位置



1

校舍介紹

*校地面積含宿舍0.625公頃。

*校內建築設施有東、西棟校舍、及幼兒園、廚房。

*可運動場地：司令臺前廣場

活動中心(禮堂兼雨天體育課使用場地)、
後山籃球場。



1 全校教職員及學生人數

* 班級數：7班(含幼兒園1班)，共24人

班級		幼兒園		一年級		二年級		三年級		四年級		五年級		六年級	
人數		6		2		3		2		3		3		5	
男	女	4	2	1	1	2	1	1	1	3	0	2	1	2	3

* 教職員工：26人

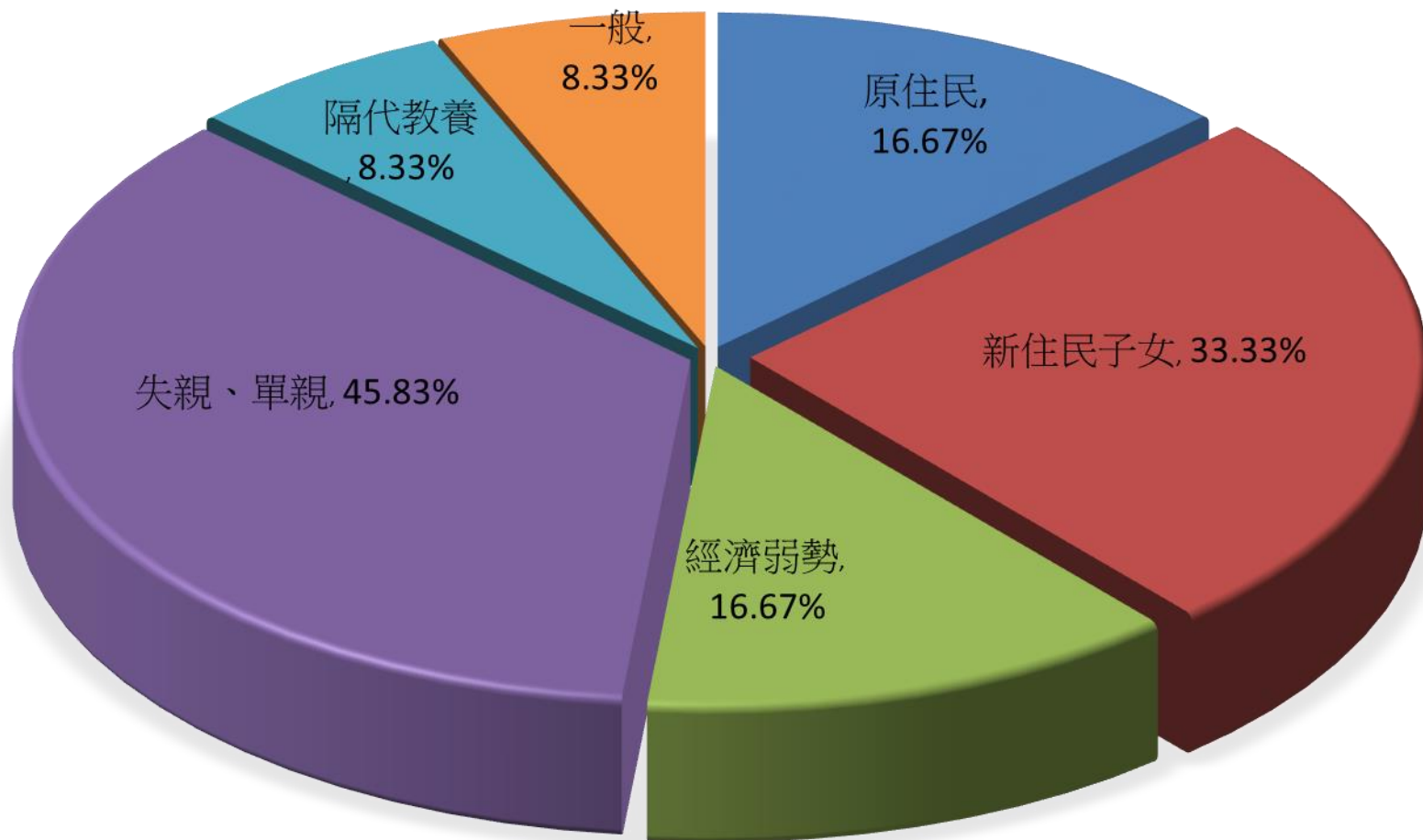
教職員	男	女
人數	6	15

* 全校教職員與學生人數45人的迷你小學

1

學生背景分析

國小學生總人數18位、幼生6位。
國小普通班計有6班、幼兒園1班。
家長社經背景普遍不高，多以打零工為生。
弱勢家庭佔91.67%。



1

健康促進相關得獎事蹟

106學年度健康促進學校期末成果報告審查成績優等。

104學年-107學年度田徑對抗賽成績優異。

2

SWOT分析-1.學校衛生政策

六大範疇	S優勢（校內）	W劣勢（校內）	O機會（校外）	T威脅（校外）
學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 重視學生健康，並於校務會議通過本學年健康促進計畫。 2. 定期召開健康促進教育委員會，檢討計畫辦理情形及成果 3. 各處室橫向聯向聯繫融洽，相互支援，有助於政策的推動。 4. 各項計畫中訂定具體之行動策略，讓策略，讓教師能易於執行與推動實施形成評量。 5. 健康促進前後測問卷施測並統計。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 人員異動頻繁，學校內具備健康促進政策推行理念無法內化及傳承。 2. 學校行政處室及老師因配合諸多事務業務繁瑣，績效提升有限。 3. 班級數雖少，但教育服務工作繁複，行政人員編制未隨之增加，行政服務人力恐會不足。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長會支持學校健促政策宣導及推動。 2. 健康與衛生相關觀念日益重視。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 偏遠地區家長較無意願配合健促政策實施 2. 家庭多屬隔代教養或單親，家長忙於工作較無法兼顧學生飲食均衡及衛生習慣與學校政策抵觸。 3. 雖在校無含糖飲料及零食，但放學後家長還是會給，難以配合學校政策。

2

SWOT分析-2.學校物質環境

六大範疇	S優勢（校內）	W劣勢（校內）	O機會（校外）	T威脅（校外）
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 在校面積充足，適合發展各種體育活動。 2. 飲水機設備依飲用水設備管理條例辦理，定期管控飲用水品質。 3. 提供充足之衛生設備，如洗手檯、水龍頭，使學童使用無匱乏之餘。 4. 教育照明設備定期檢測，均符合標準值。 5. 健康中心醫療器材完善，提供良好醫療品質及提供牙刷、牙線給學童使用。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校相關衛生設備汰換設備換需求大，在經費有限下，僅能逐年汰換老舊不堪使用之衛生設備。 2. 雨季來臨，學生的活動空間受到影響。 3. 氣候潮濕，對教學建築與設施之保存較不易。 4. 雖已積極編列相關費用辦理校內衛生保健工作，惟所獲分配之補助款額度有限。 5. 隨少子化之趨勢學生人數遞減，學校經費隨之遞減。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 地理環境優勢適合培合運動好習慣。 2. 社區內無便利商店，故學生不易取得零食、飲料，較容易管控健康飲食。 3. 向局端或民間團體資金挹注，能時常進行硬體設備更新與維護。 	<p>社區內雖有商店，但假日家長會帶學童進市區購買零食及含糖飲料無法做有效管理。</p>

2

SWOT分析-3.學校社會環境

六大範疇	S優勢（校內）	W劣勢（校內）	O機會（校外）	T威脅（校外）
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全校師生約五十人，師生關係親密、互動良好，老師能照顧到每位學生身心發展狀況，學生在健康飲食方面有任何問題可向老師反應。 2. 親師生互動良好、互信，有較多機會溝通，協助健康促進之目標達成。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 由於各班人數少，在同儕刺激與成長動力不足，彼此在切磋運動及學習較弱，缺乏自信心，容易放棄。 2. 學生人數少，但教育業務反增，教師及行政人員身兼數職。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學區內人文與自然鄉土教材豐沛。 2. 緊臨自然環境便於進行校外學習活動。 3. 家長會結合學校鼓勵制度提供學生正向管教獎品。 4. 校外體育活動項目逐年增加，有利於健康風氣之養成。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長職業多屬打零工，平時忙於工作，週末亦同，少有時間陪伴及照顧學生飲食均衡及健康。 2. 家長因外出工作外食比率無法提供健康的飲食習慣。

2

SWOT分析-4.健康生活技能教學及活動

六大範疇	S優勢（校內）	W劣勢（校內）	O機會（校外）	T威脅（校外）
健康生活技能 教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全校普通班6班。班級學生數少，較能顧及學生個別發展。 2. 學生在用餐及刷牙時皆有老師陪同關心與指導，配合校護每週不定期抽檢與宣導。 3. 健康議題的五大核心能力以生活技能融入課程。 4. 學生能了解口腔、視力保健與健康體位是與自己息息相關。 5. 透過教學課程及定期宣導獲得正確的健康觀念及體適能之相關知識與技能。 6. 舉辦健康知能研習增加教師教學知能。 7. 擬定主題課程活動，將口腔健康議題融入教學課程。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生雖能了解正確健康概念且缺乏拒絕誘惑的技能。 2. 部份健康課程教師非本科教師，無法充分配合健促計畫的課程上課。 3. 多數教師仍兼辦與教學無關的行政工作，較難監督學生執行。 4. 學生易受外界誘惑及電視媒體之影響，攝取過多高熱量食物及含糖飲料，並沉迷於電視及網路遊戲，長期飲料過量、久坐、睡眠不足「造成體位不良、近視率高、齲齒偏高等問題。 5. 偏鄉資訊文化的接觸較少，因此吸收健康資訊相關知識的機會也較低。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合衛生單位及社區資源，到校進行健康促進宣導活動。 2. 寒暑假家長配合學校政策，協助學童完成自主管理表。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長缺乏口腔衛生正確觀念，較少督促孩童的口腔衛生，未徹底要求潔牙。 2. 平時家長會購買含糖飲料放置家中，學生易攝取含糖飲料及零食。 3. 多數家長重視課業，對於健康促進議題缺乏正確觀念。 4. 家長對健康促進議題認知不足，需辦理親職講座。 5. 家長對於預防疾病的知能需再加強。

2

SWOT分析-5.社區關係

六大範疇	S優勢 (校內)	W劣勢 (校內)	O機會 (校外)	T威脅 (校外)
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以文宣資料宣導健康議題。 2. 利用家長日、運動會等向家長宣導正確的生活習慣及健康知識。 3. 平日利用家庭聯絡簿與家長建立良好溝通管道讓家長宣導相關議題與了解學生訊息。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 偏鄉經濟基礎較差之家長以謀生為重，親師座談會出席意願較低。 2. 社區家長心態較為保守被動，親師座談會出席率低，且較無表達意見。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長及社區人士支援健體教學課程、活動配合及參與度高。 2. 學區內2個社區，社區民眾能配合學校，社區民眾純樸，與學校關係良好，有時會給予學校健康推廣給予肯定及建議。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長忙於工作，參與活動人數無法明顯提升。 2. 長輩偏高齡較無法陪同學童遊戲及運動。 3. 社區人口高齡化、人口大量外移，社區民眾生活壓力日益沉重，無法有效參與學校健康宣導事務。 4. 家長忙於工作，對健康與生活習慣方面較缺觀念及照顧。 5. 在地缺乏相關醫師與藥師之健康宣導服務資源，無法提供辦理健促宣導活動時所需之專業支援。

2

SWOT分析-6.健康服務

六大範疇	S優勢（校內）	W劣勢（校內）	O機會（校外）	T威脅（校外）
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 針對健康促進各議題高危險群進行個案管理。 2. 學生鄉健康飲食方面上有任何問題與狀況能立即向老師及護理師反應大多能即時找出問題或解惑。 3. 每學年第1學期進行1、4年級學生健康檢查，每學期開學進行全校學生體位、視力檢查。 4. 學生各項健康資料建檔定期追蹤。 	<p>護理師身兼健康中心與及行政工作雙重負擔情形下，精力與壓力仍大，需調適。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 配合衛生局的偏遠地區視力、口腔醫師校園駐點複檢矯治服務巡迴車，增加矯治80%。 2. 大部份家長對於口腔、視力巡迴檢查大多配合，少數由家長自行帶去醫院、診所檢查。 3. 家長願意配合學校輔導及追蹤齲齒、視力不良學童治療。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 大部份家長忽略健康重要性，注重智育學業成績，傳統概念深根，追蹤矯治係醫療行為，應由家長主動進行，教育單位執行效能有限。 2. 社區醫療資源較不足。

3

108學年與指標健康資料-視力與口腔

項目	指標	本校	本市	全國	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率	70.6%	國小46.56%	國小44.35%	<input type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力
	視力不良複檢率	100%	國小95.01%	國小91.56%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全國指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲齒率 (一年級)	100%	國小41.85%	國小40.52%	<input type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率 (四年級)	66.67%	國小34.27%	國小33.81%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率 (一年級)	100%	國小92.96%	國小87.99%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率 (四年級)	100%	國小91.22%	國小85.50%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全國指標尚需努力

3

108學年與指標健康資料-健康體位

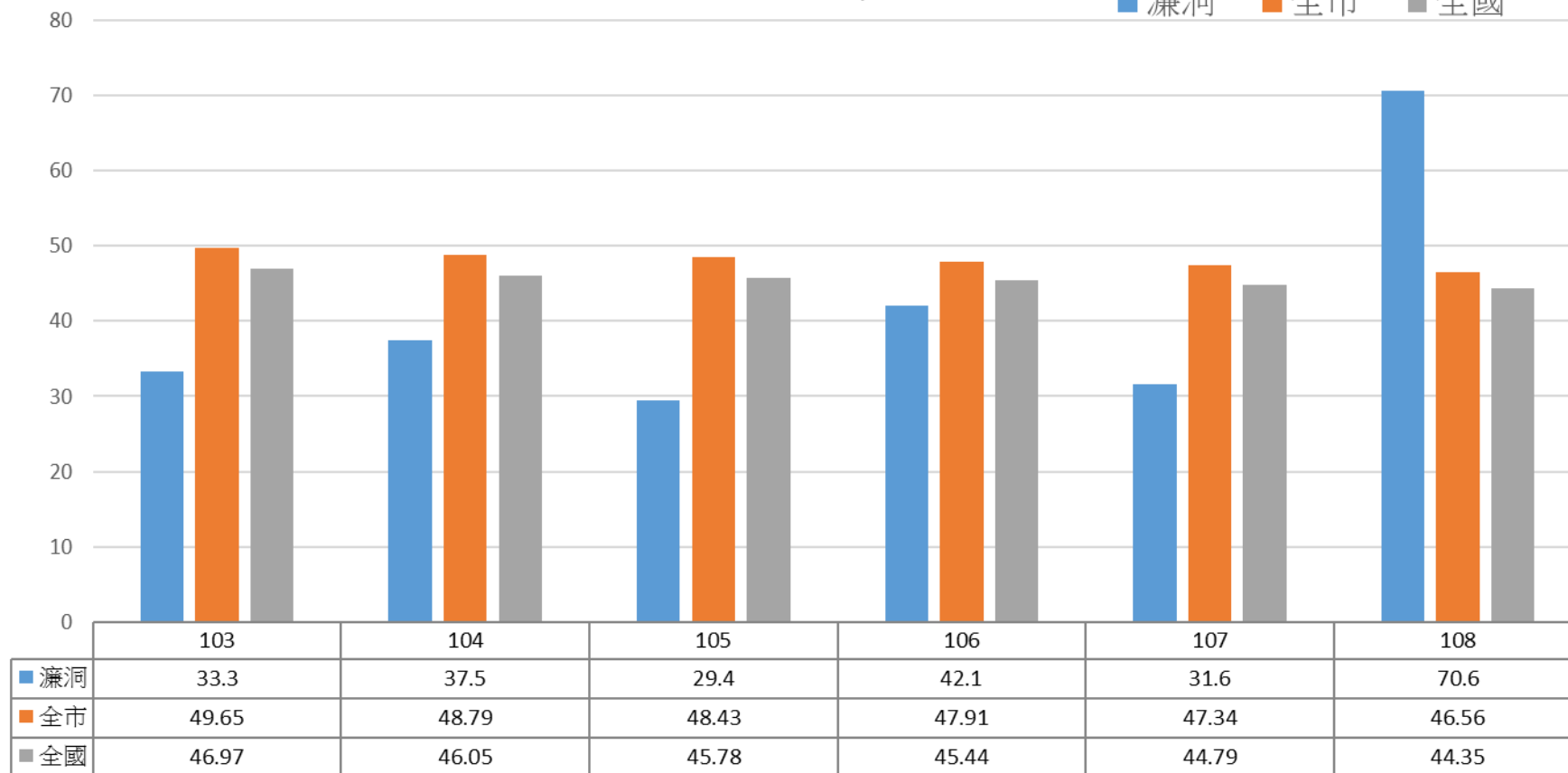
項目	指 標	本校	本市	全國	達成指標情形
健康體位	學生體位過輕率(2人)	11.8%	國小7.30%	國小8.01%	<input type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力
	學生體位適中率	52.9%	國小65.60%	國小64.72%	<input type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力
	學生體位過重(2人)	11.8%	國小12.97%	國小12.86%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力
	學生體位超重率(4人)	23.5%	國小14.13%	國小14.41%	<input type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力

3

103年-108年與全國評比-視力不良率

視力不良率

■ 濂洞 ■ 全市 ■ 全國

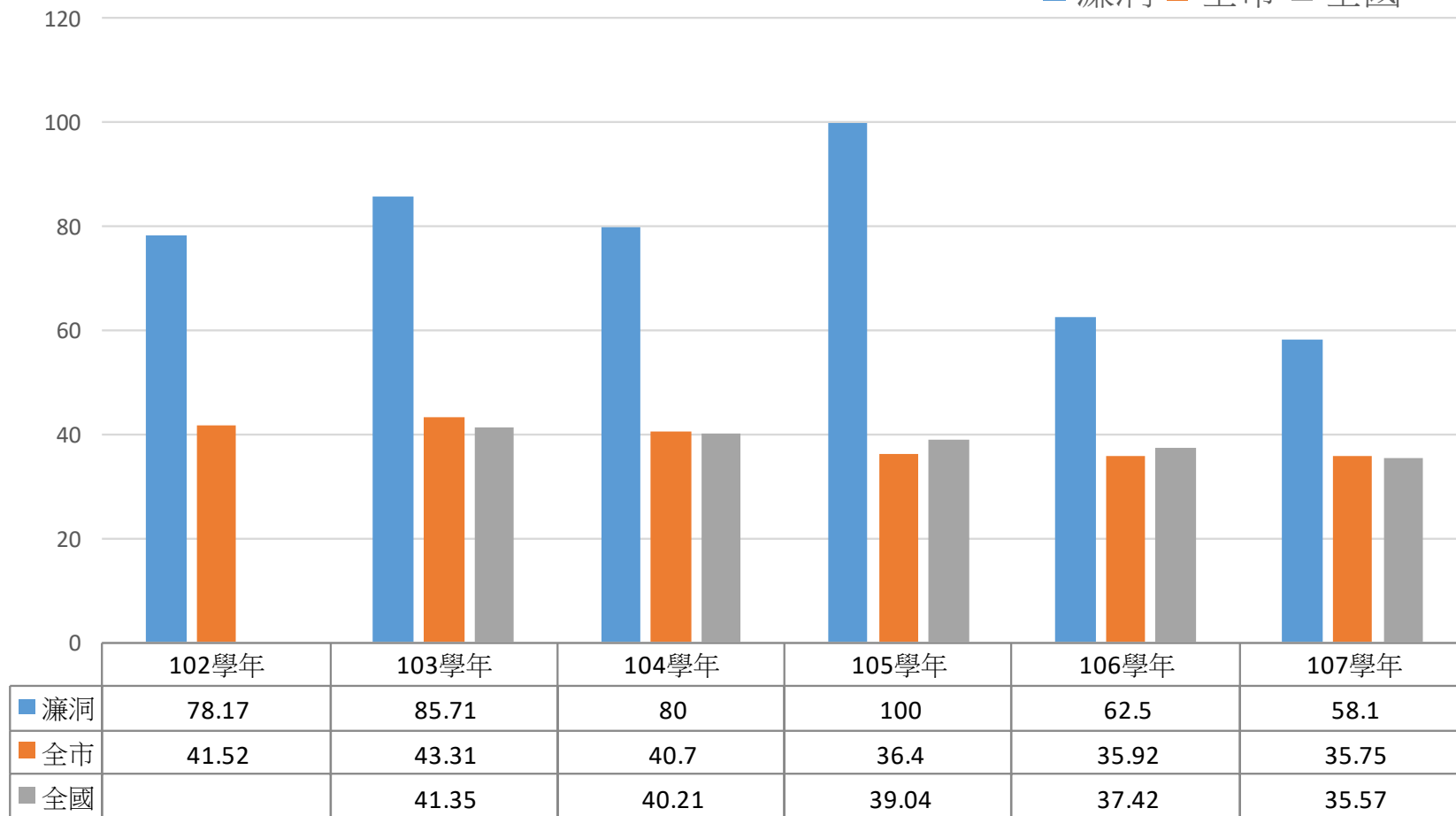


3

108年-108年與全國評比-口腔齲齒率

口腔齲齒率

■ 濂洞 ■ 全市 ■ 全國

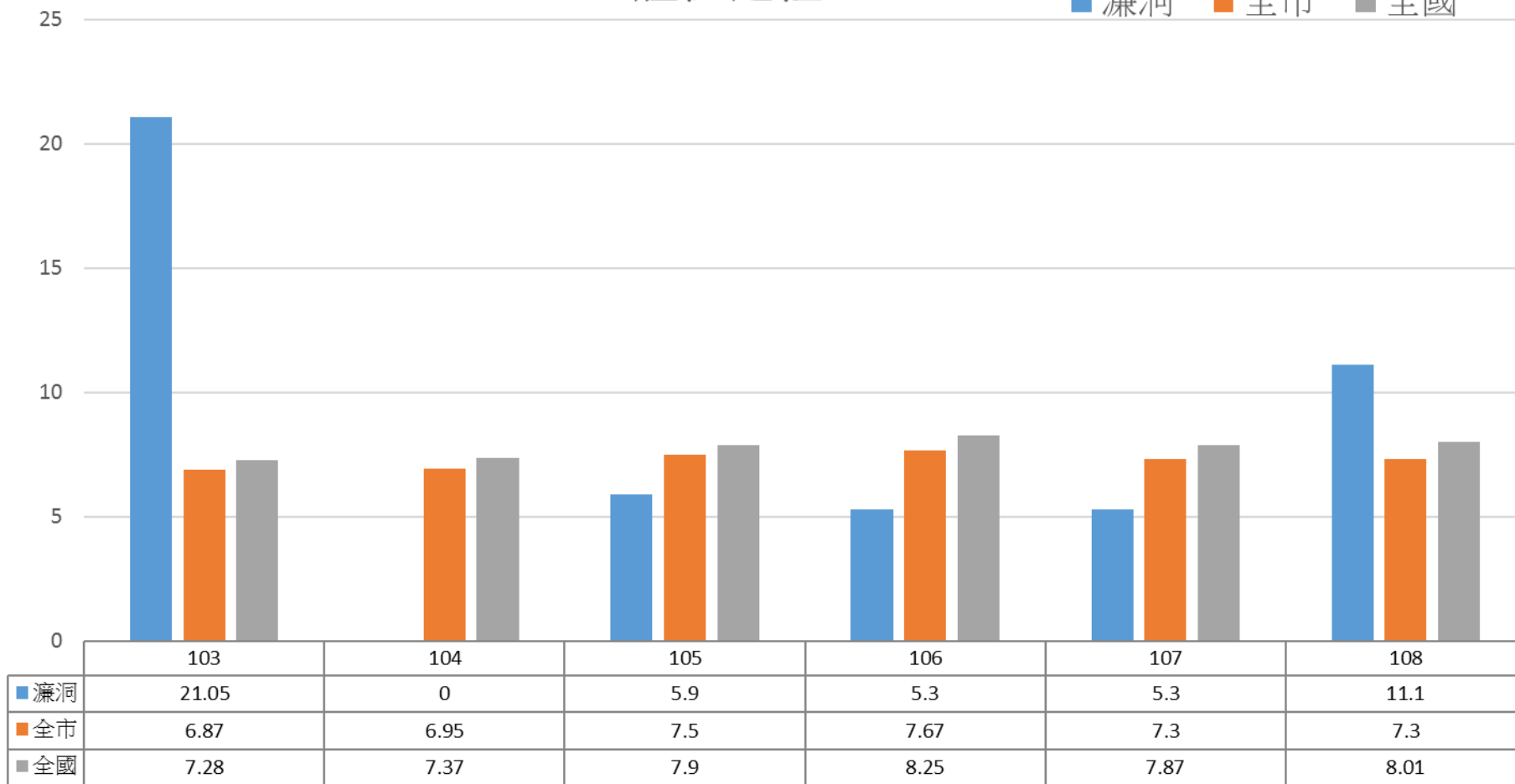


1

103年-108年與全國評比-體位過輕

體位過輕

■ 濂洞 ■ 全市 ■ 全國

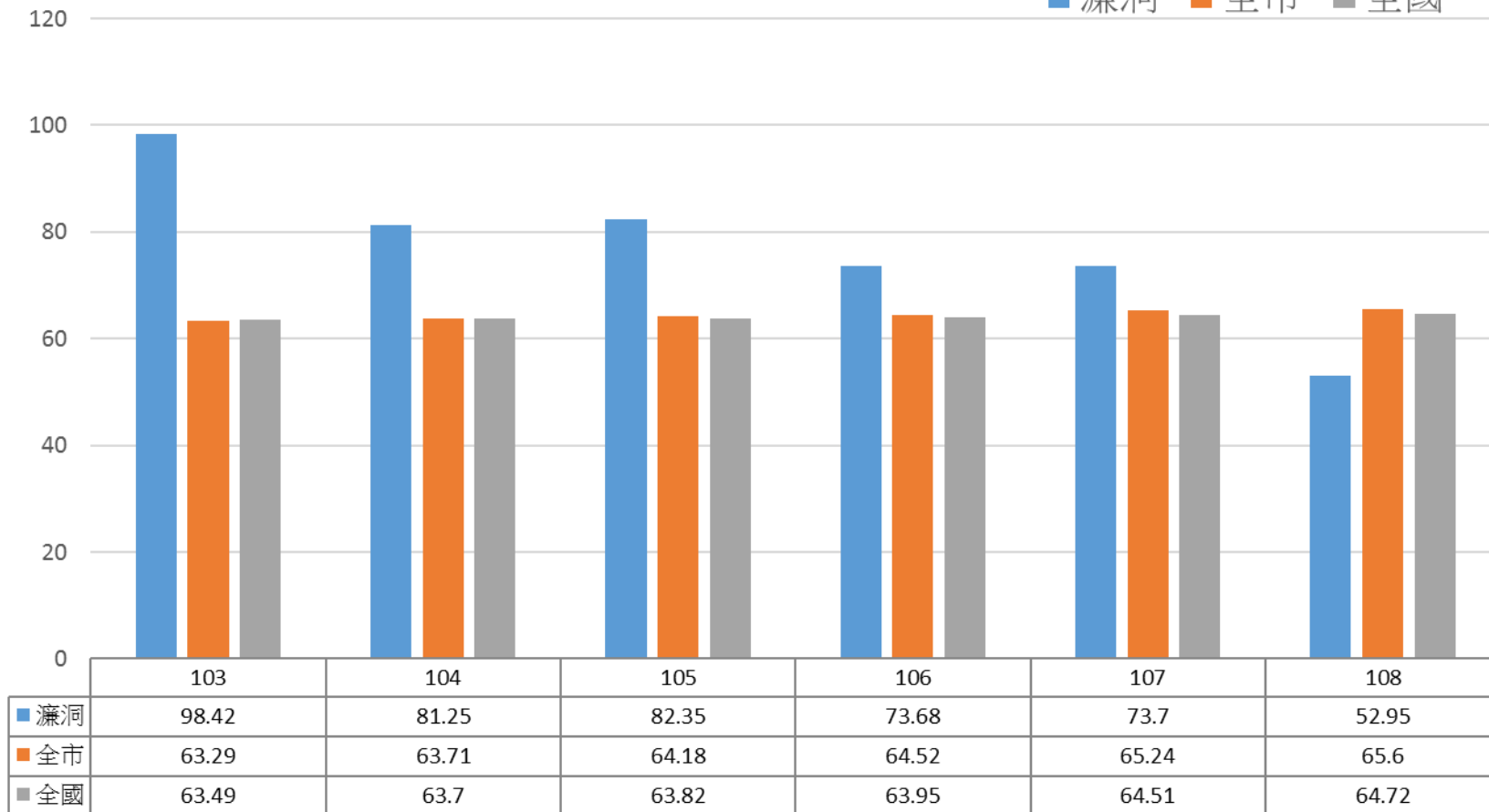


3

103年-108年與全國評比-體位適中

體位適中

■ 濂洞 ■ 全市 ■ 全國

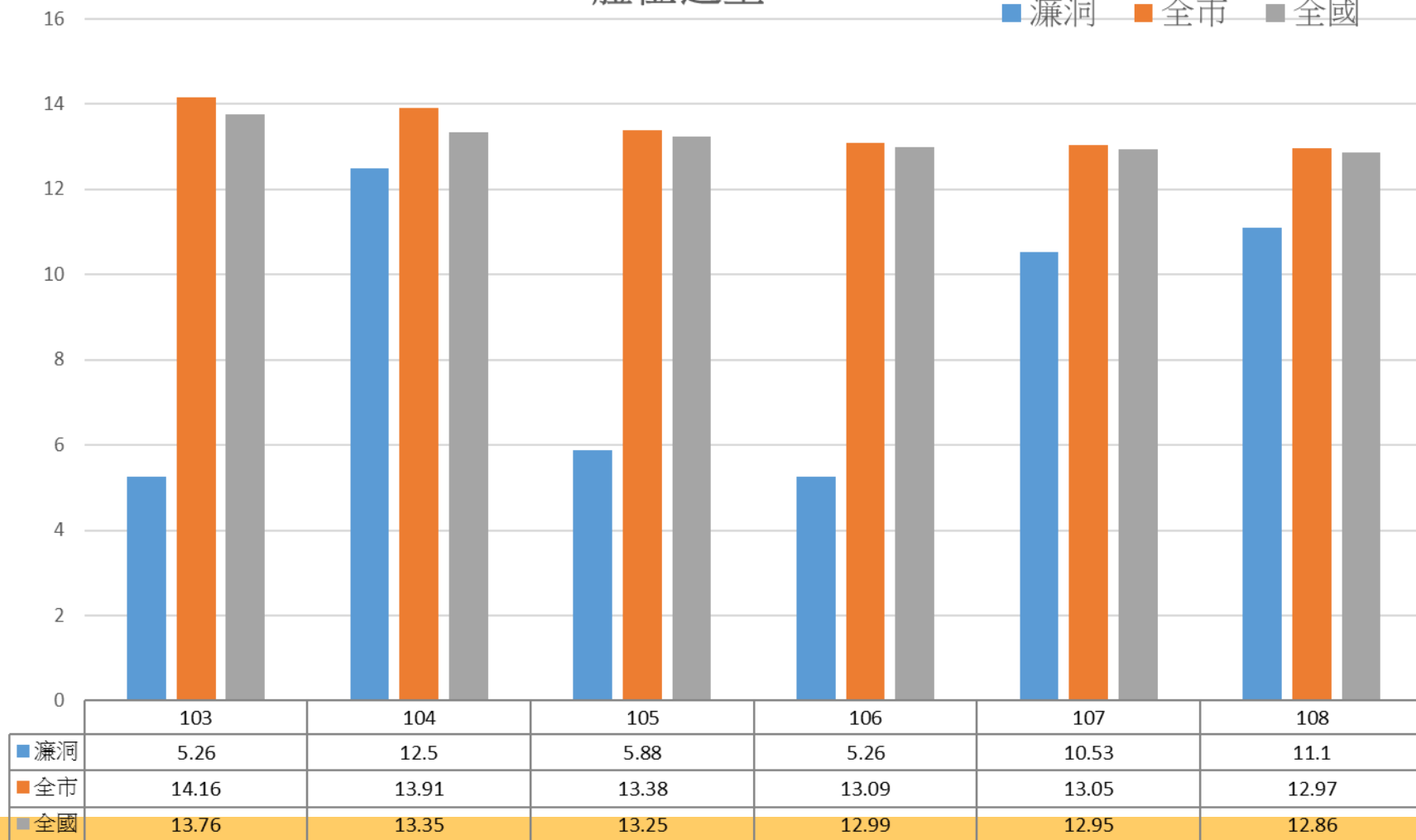


3

102年-107年與全國評比-體位過重

體位過重

■ 濂洞 ■ 全市 ■ 全國

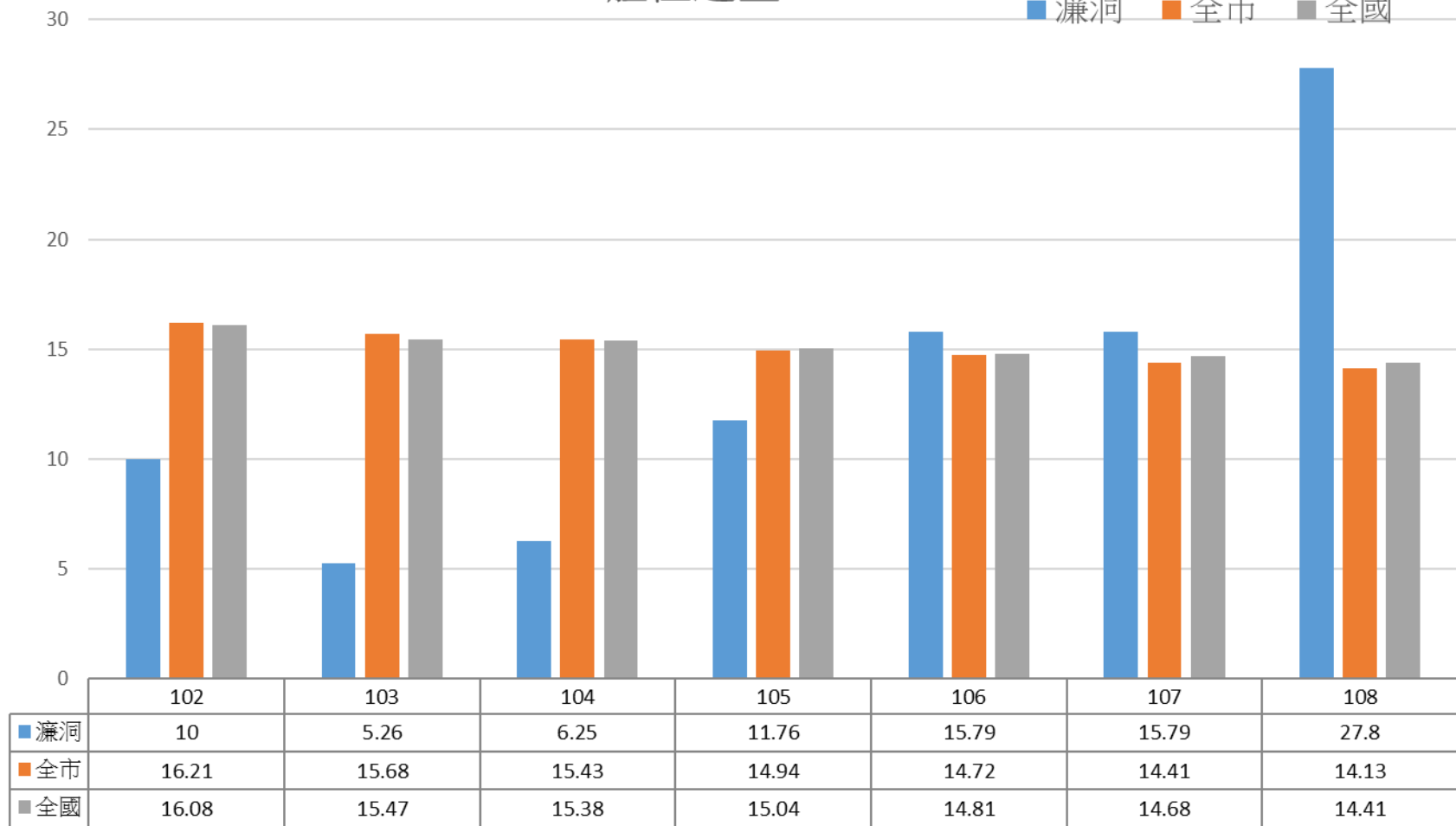


3

103年-108年與全國評比-體位超重

體位超重

■ 濂河 ■ 全市 ■ 全國



3

視力與歷年同母群比較

	103年	104年	105年	106年	107年	108年
新北市	49.65%	48.79%	48.43%	47.91%	47.34%	46.56%
全國	46.97%	46.05%	45.78%	45.44%	44.79%	44.35%
濂洞(平均值)	33.30%	37.50%	29.40%	42.10%	31.60%	70.6%
一年級	40.00%	0.00%	0.00%	66.74%	0%	50%
二年級	0.00%	60.00%	0.00%	0.00%	66.74%	100%
三年級	33.30%	0.00%	40.00%	0.00%	25%	50%
四年級	0.00%	33.30%	0.00%	60.00%	33%	33.3%
五年級	66.70%	0.00%	100.00%	0.00%	40%	100%
六年級	25.00%	66.70%	0.00%	100.00%	0%	80%

3

口腔1、4年級與同母群比較

	103年	104年	105年	106年	107年	108年
新北市	43.31%	40.70%	36.40%	35.92%	35.75%	34.39
全國	41.35%	40.21%	39.04%	37.42%	35.57%	
濂洞(平均值)	85.71%	80.00%	100.00%	62.50%	60.00%	
全國一年級	50.61%	48.64%	47.29%	44.00%	42.16%	41.85%
濂洞一年級	80.00%	33.33%	100.00%	50.00%	50.00%	100%
全國四年級	44.97%	43.36%	42.88%	38.53%	36.43%	34.27%
濂洞四年級	100.00%	100.00%	100.00%	80.00%	66.67%	66.67%

3

體位過輕與歷年同母群比較

	103年	104年	105年	106年	107年	108年
新北市	6.87%	6.95%	7.50%	7.67%	7.30%	7.30%
全國	7.28%	7.37%	7.90%	8.25%	7.87%	8.01%
濂洞(平均值)	21.05%	0.00%	5.90%	5.30%	5.26%	11.80%
一年級	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
二年級	0.00%	0.00%	50.00%	0.00%	0.00%	0.00%
三年級	0.00%	0.00%	0.00%	33.30%	0.00%	0.00%
四年級	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
五年級	33.30%	0.00%	0.00%	0.00%	20.00%	33.33%
六年級	50.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	20.00%

3

體位適中與歷年同母群比較

	103年	104年	105年	106年	107年	108年
新北市	63.29%	63.71%	64.18%	64.52%	65.24%	65.60%
全國	63.49%	63.70%	63.82%	63.95%	68.42%	64.72%
濂洞(平均值)	98.42%	81.25%	82.35%	73.65%	68.43%	52.90%
一年級	80.00%	100.00%	75.00%	66.70%	50.00%	0.00%
二年級	100.00%	80.00%	100.00%	75.00%	100.00%	50.00%
三年級	100.00%	100.00%	80.00%	100.00%	50.00%	100%
四年級	100.00%	66.70%	100.00%	60.00%	100.00%	66.70%
五年級	100.00%	66.70%	100.00%	60.00%	60.00%	66.70%
六年級	50.00%	66.70%	100.00%	66.70%	100.00%	70.00%

3

體位過重與歷年同母群比較

	103年	104年	105年	106年	107年	108年
新北市	14.16%	13.91%	13.389%	13.09%	13.05%	12.97%
全國	13.76%	13.55%	13.25%	12.99%	12.95%	12.86%
濂洞(平均值)	5.26%	12.50%	5.88%	5.26%	10.52%	11.80%
一年級	5.26%	0.00%	0.00%	33.30%	0.00%	0.005
二年級	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	50.00%
三年級	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	25.00%	0.00%
四年級	0.00%	33.30%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
五年級	33.30%	0.00%	33.30%	0.00%	0.00%	0.00%
六年級	0.00%	33.30%	0.00%	0.00%	0.00%	20.00%

3

體位超重與歷年同母群比較

	103年	104年	105年	106年	107年	108年
新北市	15.68%	15.43%	14.94%	14.72%	14.41%	14.13%
全國	15.47%	15.38%	15.04%	14.81%	14.68%	14.41%
濂洞(平均值)	5.26%	6.25%	11.76%	15.79%	15.79%	23.50%
一年級	20.00%	0.00%	25.00%	0.00%	50.00%	100%
二年級	0.00%	20.00%	0.00%	25.00%	0.00%	0.00%
三年級	0.00%	0.00%	20.00%	0.00%	25.00%	0.00%
四年級	0.00%	0.00%	0.00%	20.00%	0.00%	33.30%
五年級	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	20.00%	0.00%
六年級	0.00%	0.00%	0.00%	15.80%	0.00%	20.00%

3

各項數據評比結論

	107數據	108數據	
視力不良率	31.60%	70.60%	上升39.00%
口腔齲齒率	60.00%	83.34%	上升23.34%
體位過輕	5.26%	11.80%	上升6.54%
體位適中	68.43%	52.90%	下降15.53%
體位過重	10.52%	11.80%	上升1.28%
體位超重	15.79%	23.50%	上升7.71%

* 視力、口腔齲齒率、健康體位不良率上升。

* 109學年將加強健康促進各議題之管控，為孩子的健康努力。

4

學校衛生委員會組織

職稱	本職	任務執掌
主任委員	校長	<ol style="list-style-type: none"> 綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。 核定各項活動策略及其設備事項。 籌措學校交通安全經費。 主持「衛生委員會」，負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
社區組	家長會長	協助學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
副主任委員	學務主任	秉承校長之命，規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
教學組委員	教務主任	各項健康促進議題融入多元課程教學,培育學生 健康知能
執行秘書	訓育組長	<ol style="list-style-type: none"> 執行委員會決議事項。 執行主任委員、副主任委員交辦事項。 辦理學校環境衛生及有關整潔活動。 協助健康教育教學及各項衛生活動。 訂定校園緊急傷病處理相關規定，並協助增進師生急救知能。 辦理各項衛生教育競賽及活動。 協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。 其他有關衛生保健事項。
設備組委員	總務主任	<ol style="list-style-type: none"> 學校內外衛生環境的佈置與整理。 衛生環境之建置-協助保持校園內之環境衛生與安全（環境消毒、飲用水管理等）。 提供完善的健康教學器材管理。 教具室衛生保健教學資料補充與管理。 指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。 學校環境衛生及有關整潔活動器材之準備(如洗手設備、衛生器材的維護及修繕...等)

4

學校衛生委員會組織

職稱	本職	任務執掌
輔導組委員	輔導主任	<ol style="list-style-type: none"> 1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。 3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。
醫護組委員	護理師	<ol style="list-style-type: none"> 1、負責學校健康中心一切事務。 2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。 3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。 4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。 5、對於慢性病學生應加強管理與照護。 6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。 7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。 8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。 9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。 11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。 12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。 13、其他學校衛生保健相關事宜。
教育組委員	健康科任	負責健康教育教學，增進學生健康教育之知能、情意與技能，培育健康生活技能、使學生、家長實踐健康生活。
	班級導師	<ol style="list-style-type: none"> 1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。 2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。 3、實施健康觀察，如發現學生有健康問題，應與學校護理人員、學生家長，或其他有關人員聯繫。 4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。 5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。 6、推動學校健康教育及各項健康活動。 7、聯繫家長明瞭學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
社區組	志工代表	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

4

學校衛生委員會運作



期初召開「年度健康促進會議」

與社區人士及家長討論及說明健促議題方針

健促議題檢討與改進分組討論

5

口腔議題六大範疇 6-1學校衛生政策

- 1.校園推動**無糖校園**，**無含糖飲料**及**零食**進入校園。
- 2.製作口腔保健推動計畫，訂定相關活動期程。
- 3.期末統計口腔保健。
- 4.潔牙活動：
 - (1).護理師入班教導潔牙及其重要性。
 - (2).護理師於兒童朝會及入班宣導口腔衛教新知及健康觀念。
 - (3).推動早餐、午餐餐後潔牙工作。
 - (4).午餐後由各班回教室，統一播放刷牙歌開始潔牙，班上由老師或潔牙小天使檢查，護理師每週不定期到各班抽檢是否確實。
 - (5).每週二使用含氟漱口水



期初訂定健康促進計畫



教師增能研習



期末檢討健康促進計畫執行成果

5

口腔議題六大範疇
6-2學校物質環境

1. 使用教具指導小朋友刷牙。
2. 提供**牙刷**、**牙線**、**牙菌斑顯示劑**、**鏡子**，每天由班導師陪同刷牙，護理師協同檢查。
3. 各班教室皆備有水槽，使用方便。
4. 飲水機定期保養。



用齒模提供指導學生操作貝式刷牙法



每人準備一套刷牙器具



除了公共空間，各班教室設有洗手檯



定期保養飲水機

5

口腔議題六大範疇

6-3學校社會環境

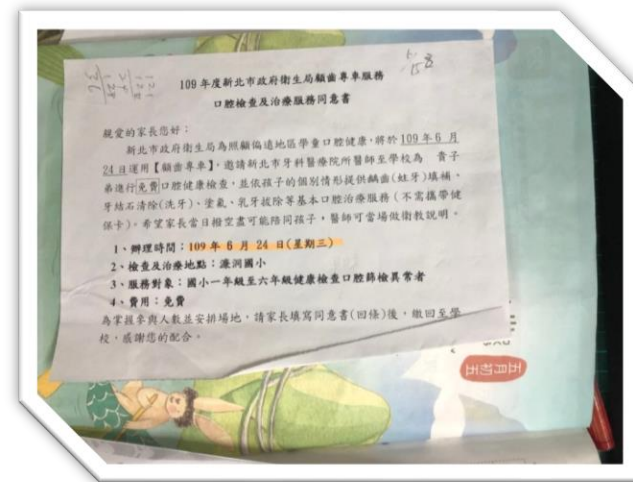
1. 教師不提供含糖飲料及零食當成獎勵。
2. 向家長宣導為了小朋友健康，不提供含糖飲料及零食給小朋友。
3. 不定期張貼口腔健康資訊於家庭連絡簿。

項次	項目	一年級	二年級
1.	租借文具一天:	5點	30元
2.	塑膠袋:	5點	30元
3.	點心:	看品類標價	
4.	文具:	看品類標價	
5.	午睡的自由時間:	30點	300元
6.	減少一週:茶:	50點	500元
7.	功課少一編:	50點	500元
8.	訂正少一編:	50點	
9.	課輔玩電腦遊戲(一文15分鐘):	15點	150元
10.	放學後大冒險:	70點	700元
11.	許願:	聽老師討論	

班級獎勵制度-解憂雜貨店



向教師宣導口腔健康議題，並說明不提供孩子含糖飲料及零食當成獎勵。



利用連絡簿與家長宣導與交流

5

口腔議題六大範疇

6-4 健康生活技能教學及活動

1. 宣導口腔衛生教育。
2. 聘請護理師而校指導幼兒園、國小部學童宣導口腔衛生及教導貝式刷牙法，中高年級除了使用貝式刷牙法並指導正確使用牙線。
3. 學生餐後正確刷牙及正確使用牙線，以牙菌斑顯示劑檢查是否確定潔牙。
4. 每月填寫「潔牙紀錄表」，由檢核是否確實學生潔牙，預防及追蹤齲齒情況。
5. 重視學齡前(幼兒園)齲齒狀況，口腔保健之工作向下紮根。



級級	本	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	
級級	本	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	107	
備註	姓名	參加	5	12	19	26	7	16	23	30	7	14	21	28	5	12	19	26	
1	林心潔																		
2	吳怡蓉																		
3	廖雅婷																		
4	李怡宏																		
5	何麗娟																		
6	林怡蓉																		
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			



聘請護理師到校進行貝式刷牙法及使用牙線教學

確實填寫潔牙紀錄表

餐後潔牙牙菌斑測試

5

口腔議題六大範疇 6-5社區關係

1. 開學典禮、家長日、歲末聯歡**向家長及社區民眾宣導口腔衛教知識。**
2. 公佈欄不定期張貼口腔衛生相關宣導，加強學生對健康飲食與健康體育之知識。
3. 牙醫巡迴車到校為學生做口腔健康檢查及治療。



家長日說明學校衛生政策及宣導口腔衛生



班親會與家長說明學生口腔健康檢查狀況問題與重要性



公佈欄宣導健康議題

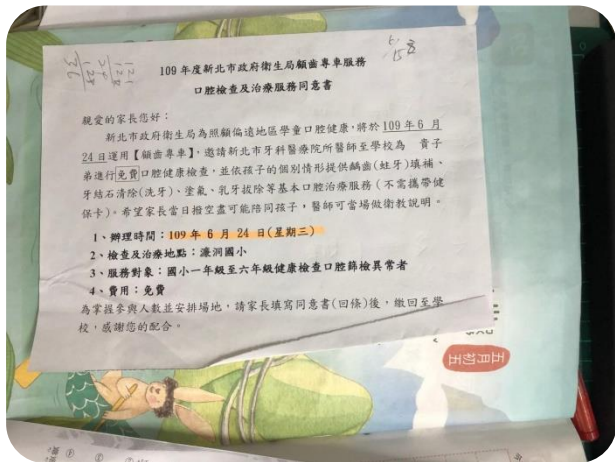


牙醫巡迴車到校服務

5

口腔議題六大範疇 6-6 健康服務

1. 每學期實施學生健康檢查(身高、體重、視力、口腔...等)，建立檔案，若有異常，保持追蹤，並告知老師及家長學生檢查之數據，一同協助導正學生生活習慣，恢復健康。
2. 一、四年級每年實施健康檢查。
3. 每期間安排牙醫巡迴車到校，亦發家長通知單告知家長學童牙齒健康狀況，並追蹤復檢狀況。
4. 口腔檢查異常追蹤矯治。



通知及告知家長學童檢查日期、項目及結果



牙醫巡迴車到校檢查

5

口腔保健議執行成效

	濂洞	全市	全國
103年	85.71%	43.31%	41.35%
104年	80.00%	40.70%	40.21%
105年	100.00%	36.40%	39.04%
106年	62.50%	35.92%	37.42%
107年	60.00	35.75%	35.57%
108年	83.35%	34.39%	

5

口腔保健議題執行成效

1. 107學年-108學年齲齒率由60 %上升到60%，上升2.5%。
2. 106學年-107學年一、四年級齲齒率80%下降到66.67%，下降**13.25%**（**9顆齲齒**下降至**7顆**）。
3. 推動**無糖校園**，**無含糖飲料及零食**進入校園。
4. 齲齒矯治完成率 100%。
5. 窩溝封填達成 100%。
6. 全校含氟漱口水使用達成率100%。
7. 氟化物使用100%(>1000PPM含氟牙膏)：85%。
8. 使用貝氏刷牙法100%。
9. 中高年級使用牙線100%
10. 早餐後到校潔牙78.94%

5

口腔保健議題執行成效

11. 在校午餐後潔牙100%
12. 晚餐後餐後潔牙73.68% (14/19人)
13. 睡前刷牙 78.95% (15/19人)
14. 每天潔牙平均次數：3次
15. 健康教育課程融入議題：幼兒園、低年級-貝氏刷牙法、中高中年級-正確牙線教學、各年段口腔健康議題融入健康課。
16. 教職員、家長口腔保健-教師增能研習、家長日、聯絡簿、師與家長Line等
17. 高齲齒、口腔衛生不良學生個案管理：57.89% (11/19人)
18. 健康促進線上施測口腔衛生正確率100%

6

線上問卷填達成效

線上問卷議題：口腔衛生

1. 對象：五年級

2. 人數：5人(5/5)

3. 線上施測結果：

(1). 學生午餐後搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)潔牙比率**100%**

(2). 學生睡前潔牙比率**100%**

(3). 國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率**100%**

(4). 學生在學校兩餐間不吃零食比率**100%**

(5). 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率**100%**

4. 問題分析/探討：

(1). 學校護理師與老師共同配合下，口腔齲齒率下降。

(2). 透過學校的宣導，家長配合度提升。

(3). 牙醫巡迴車提供就醫服務。

(4). **下學年度繼續為學生口腔衛生、視力保健、健康體位努力。**

6

107學年視力、口腔、體位之前後測WEB數據

視力	前測	後測
	31.60%	52.60%

口腔	104學年度 一年級	107學年度 四年級
學生齲齒 (同母群)	100%	66.67%

體位	前測	後測
過輕	5.30%	5.26%
適中	73.70%	68.43%
過重	5.30%	10.53%
肥胖	15.80%	15.80%

7

省思-107年執行成果及檢討與改善

1. 執行成果：

106學年-107學年齲齒率由65%下降到60%

106學年-107學年一、四年級齲齒率由80%下降到66.67%，下降13.25%

(9顆齲齒下降至7顆)。

2. 檢討與改善：

(1). 因學生人數少，所以數據值差大。

(2). 全校教職員全力配合，齲齒率趨勢已逐漸減緩。

(3). 學生雖有口腔衛生方面知識充足，在學校會確實遵守，但返家後是否確實執行，待家長督促。

(4). 因家長平時忙於工作疏於管教，且在口腔衛生及飲食習慣方面知識尚不足雖有家長日、聯絡簿宣導及親師生通訊軟體宣導及告知，但執行的偏弱，將持續將口腔衛生的重要性告知家長，請家長配合，一同為孩子健康努力。

(5). 家長日邀請專業醫師或護理師到校向家長宣導；

(6). 運用經費購買含氟牙膏給學生學校使用。

7

省思- 108學年擬定執行重點議題

- (1). 口腔保健：將持續口腔健康持續把關，努力將齲齒率降低。
- (2). 視力保健：因視力問題逐漸增加，將加強對教職員、家長、學生宣導視力的重要性，並能落實減少使用3C產品，以減少視力惡化問題。
- (3). 健康體位：將持續推動健康飲食及運動，將持續輔導追蹤管理個案，並向家長宣導飲食健康，請家長一同配合，降低體位不良率。
- (4). 其他議題融入課程及安排宣導，增加知識並融入生活中。

7

省思-行政、教師、學生、家長的省思

行政：謝謝全校教職員配合學校政策，並提出建議，一同為孩子的健康把關。

教師：健康是一輩子的事，孩子從小了解健康的重要性並維持良好的生活習慣，才能擁有強健的身體。

學生：謝謝老師和護士阿姨照顧我們，所以我們要學習照顧好自己的身體。

家長：謝謝學校老師除了教導孩子的課業，也關心照顧孩子的健康，謝謝老師們的付出。

7

結語

謝謝指教

