

【附件1】

臺南市114學年保東國民小學健康促進主推議題成效說明

壹、主推議題：口腔保健

貳、主推原因、背景成因及現況分析說明：

一、主推原因：

每年新生入學的牙齒檢測，護理師發現相當多的學生齲齒率嚴重且未做基本的口腔保健與檢查，也沒有養成良好的潔牙習慣。根據113學年度一年級學生健康檢查資料顯示，齲齒率高達50%。在口腔保健方面，往往等到學生牙痛時或靠學校宣導教育才就醫，導致學童齲齒率居高不下。

二、背景成因及現況分析：

(一)背景成因：

1. 學區家長大部分從事農作或為勞工階級，社經地位較低落，普遍缺乏健康生活型態的相關知識。
2. 學生對於口腔保健的知識缺乏。
3. 學生沒有養成飯後及睡前潔牙的習慣。
4. 學生愛喝含糖飲料及吃零食，家長及教師往往會以零食及飲料為獎勵。

(二)現況分析

▼ 111~113學年「學生齲齒比率統計」

學年度	一年級 齲齒人數/班級人數	比率	四年級 齲齒人數/班級人數	比率
111	9/17	52.94%	2/10	20%
112	4/9	44.44%	10/14	71.43%
113	5/10	50%	0/11	0%

參、改善策略及實施過程：

一、改善策略：

- (一) 進行口腔保健課程教學(認識我的牙齒)。
- (二) 進行貝氏刷牙法教學(牙齒嚕啦啦)。
- (三) 進行牙線使用教學。
- (四) 帶領學生認識含氟牙膏。
- (五) 記錄睡前潔牙檢核記錄表(我是潔牙健康寶)。
- (六) 舉辦健康促進闖關活動。
- (七) 班級內設置口腔保健學習角。

- (八) 每週一天營養午餐使用含氟漱口水。
- (九) 申請口腔保健巡迴車到校進行口腔檢查。
- (十) 邀請衛生單位到校進行衛教宣導活動。

二、實施過程：

(一) 成立校內健康促進委員會推動小組

▼ 健康促進委員會推動小組成員與工作一覽表

職稱	姓名	分工執掌
校長	張茵倩	研擬成效評價方向並主持計畫
教導主任	方笠洋	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調
學務組長	陳品卉	1. 擔任主要研究者，活動策略設計及效果評價分析齶齒健康診斷。 2. 問卷結果相關資料、撰寫成效評價報告。 3. 社區及學校資源之協調聯繫。 4. 健康促進網站的架設與維護。 5. 口腔保健課程設計與研發。
教學組長	鄭妃娟	協助口腔保健課程的安排與規劃。
健體教師	沈國璋	1. 協同研究者，協助口腔保健活動及課程的推展。
	楊緒豐	2. 口腔保健課程設計與研發。
護理師	周蜀娟	1. 學生身體健康狀況及需求評估。 2. 活動策略設計及效果評價。 3. 社區及學校資源之協調整合。
家長代表	施德瀨	協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務。
六甲導師	劉慧鈴	協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫。
五甲導師	李偉如	協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫。
四甲導師	鄭敏麗	協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫。
三甲導師	王韻瑄	協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫。
二甲導師	魏妘潔	協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫。
一甲導師	陳柏穎	協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫。

(二) 規劃相關口腔保健活動：114年8月至115年6月

▼ 口腔保健活動內容與時程表

實施班級	一~六年級	
預定計畫期程	內容說明	家長協助
114年11月底 前測	1. 健康檢查牙醫師檢查學生牙齒，記錄學生齲齒狀況。 2. 完成口腔保健議題前測問卷。	帶學生就醫，完成齲齒治療。
114年12月~115年 4月 介入歷程	1. 根據學生牙齒狀況及問卷分析，擬訂教學介入策略及相關課程。 2. 護理師及健體教師教授貝氏刷牙法，午餐後進行潔牙，並由老師協助檢核。 3. 學生記錄睡前潔牙情形。 4. 辦理健康促進闖關活動，檢核學生牙齒保健知識。 5. 辦理潔牙比賽，檢核學生潔牙技能與動作。 6. 口腔保健巡迴車到校。 7. 衛生所到校進行衛教宣導	1. 帶學生就醫，完成全口齲齒治療。 2. 家長協助監督與檢核孩子睡前潔牙，並記錄簽名。
115年4月底 後測	學生完成口腔保健議題後測問卷。	
115年5月上旬	1. 教學介入策略的施行成效評估。 2. 完成成果報告。	

肆、成效：

一、校園設置口腔保健學習角



▲班級教室張貼口腔保健相關海報

▲設置口腔保健學習角

二、口腔保健教學



▲讓學生觀看貝氏刷牙法



▲利用貝氏刷牙法進行潔牙



▲學生使用齒模實際操作



▲使用牙菌斑顯示劑



▲由護理師進行評分



▲如何挑選適合的牙刷和牙膏



▲口腔巡迴巴士到校檢查學童牙齒



▲口腔巡迴巴士到校檢查學童牙齒



▲參加本市 113 年潔牙觀摩比賽



▲榮獲乾淨組第一名

三、辦理相關講座與親職宣導活動



▲口腔保健議題教師增能研習



▲口腔保健議題教師增能研習



▲口腔保健議題全校性宣導



▲口腔保健議題全校性宣導



▲衛生所到校健康宣導



▲衛生所到校健康宣導



▲班親會向家長宣導口腔保健的重要性



▲班親會向家長宣導口腔保健的重要性

七、臺南市114學年度健康促進網路問卷前後測百分比統計對照表

問卷題目	前測	後測	增加值
睡前潔牙達成率	100%	100%	0%
在校午餐潔牙達成率	86.5%	100%	13.5%
使用含氟牙膏 1000PPM 比率	86.65%	100%	13.35%
定期檢查率	100%	100%	0%
在校一週不喝含糖飲料達成率	33.33%	95.5%	62.17%
在校一週不吃零食達成率	8.33%	49.9%	41.57%
口腔保健知識答對率	89.66%	100%	10.34%
口腔保健態度正向率	93.85%	100%	6.15%
貝氏刷牙法使用率	100%	100%	0%

(一) 口腔保健知識前後測差異：

由表3-1可知，經過口腔保健課程介入，口腔保健知識得分有顯著的增加，百分比提升10.34%。

(二) 口腔保健正向率前後測差異：

由表3-1可知，經過課程介入，口腔保健正向率得分有顯著的增加，百分比提升6.15%。

(三) 口腔保健行為前後測差異：

1. 含氟牙膏1000PPM 使用率：由表3-1可知，經過口腔保健課程介入，含氟牙膏1000PPM 使用率百分比有顯著的增加，增加13.35%。
2. 在校午餐後潔牙率：由表3-1可知，經過課程的介入及導師的協助，在校午餐潔牙率提升13.5%。
3. 飲食習慣：由表3-1可知，經由課程的介入及導師的協助，在校一週不喝含糖飲料及在校一週不吃零食率皆有提升。不喝含糖飲料率有顯著的增加，提升了62.17%；不吃零食率則提升了41.57%。

伍、分析改進：

- 一、持續推動口腔保健相關課程與活動，使學生能夠養成良好的口腔衛生習慣，並落實口腔保健的觀念。
- 二、增加家長的參與，邀請家長與學校一起培養學生正確的口腔衛生習慣與良好的態度。
- 三、舉辦親子口腔保健活動：辦理親子講座，鼓勵家長一同重視孩子的健康，一同學習口腔保健相關知識及貝氏刷牙法、牙線的使用技巧。
- 四、推動健康飲食課程，希望學生能夠改變吃零食、喝含糖飲料的不良習慣。邀請老師及家長們一起，不以零食或含糖飲料為獎品獎勵學生，減少學生吃零食及喝飲料的機會。

- 五、申請口腔保健巡迴車或邀請牙醫師到校，提供學生口腔保健衛生醫療服務及諮詢，能有效預防及降低學童齲齒率。
- 六、除了含氟牙膏及含氟漱口水的推動外，持續推行每週一天營養午餐使用氟碘鹽，提供學生營養又健康的飲食，幫助學生預防齲齒。
- 七、辦理教師增能研習，希望教師能夠隨時更新口腔保健相關新知，並將正確的口腔保健觀念帶回班上給學生及家長，在推動相關課程及活動時也更能夠掌握其要領。
- 八、教導學生使用牙線清潔牙縫，除了刷牙外，養成使用牙線清理牙縫或是牙刷刷不乾淨的地方。