

臺南市112學年度白河國民中學健康促進主推議題成效說明

壹、主推議題：菸檳防制議題

貳、主推原因、背景成因及現況分析說明：

一、主推原因：本校位處臺南市的最北邊，共有 14 班，學生數共254人，是一所中型學校。學區家長大部分屬於勞工階層，社經地位較低落，普遍缺乏健康生活型態的相關知識。再加上近年來社會變遷快速，家庭結構改變，本校單親、外配及隔代教養學生比例高，學習與成長頗值得關切。在校園隱蔽處，偶會發現菸灰及菸蒂，可見學生對菸害防制的認知上較為缺乏。

二、背景成因及現況分析：

(一)背景成因：

1. 家長大部分屬於勞工階層，社經地位較低落，普遍缺乏健康生活型態的相關知識。
2. 近年來社會變遷快速，家庭結構改變，本校單親、外配及隔代教養學生比例高，學習與成長頗值得關切。
3. 學生對菸害防制的認知上較為缺乏。

(二)現況分析

優勢(Strengths)	劣勢(Weakness)
1.校長全力支持推動學校健康促進議題-菸檳防制，並充分授權行政團隊以持續追蹤輔導及關懷為目的。	1.參加短期三小時戒菸檳教育的同學其改善狀況不佳，並長期受同儕的影響，無法有立竿見影的效果，並造成推動信心之瓦解。
2.行政團隊透過長期議題關懷，發揮組織整合共識，全力配合各項戒菸教育的推動與實施，並提出更新有效策略。	2.本校，在推動上尚未建立共同推動聚合力量，部分教師在課堂管理上並未要全力要求學生戒菸檳。
3.學務處體衛組及健康中心組織架構完整，配有營養師及專業護理師。	3.校園死角過多，造成同學存有僥倖心態到處抽菸，造成行政人員人力支援無法負擔。
4.本校結合護理及輔導相關課程，結合議題發展之趨勢，輔導室將輔導機制建立個人	

<p>專屬檔案以利追蹤及考核。</p> <p>5.本校菸檳防制各項計畫均能充分結合社區資源，有效協助議題之進展，並結合年度訪視來提升整個組織動能。</p> <p>6.戒菸檳教育實施對象一個月為追蹤期限，並結合愛校服務及生命關懷。</p>	<p>4.有些學生因為職場的關係，而學會吸菸或是暴露在二手菸的工作環境。</p> <p>5.接觸菸品、檳榔同學，家中有長輩多為是吸菸或嚼食檳榔者，且直接暴於二手菸及嚼檳的環境下長大，對菸品及檳榔無拒絕的意圖。</p>
<p>機會(Opportunity)</p>	<p>威脅(Threat)</p>
<p>1.台南市教育局支持本校菸檳危害防制推動，並補助相關經費給本校，建立夥伴關係。</p> <p>2.白河衛生局提供各項宣導資料，建立夥伴關係。</p> <p>3.國教署、國健署及當地醫療院所積極鼓勵辦理菸檳防制教育決心，不可漠視也成為推動最大的支持力量。</p> <p>4.透過菸檳危害防制的訪視考核，讓專家學者更能有效協助議題的推動</p>	<p>1.家庭菸檳危害防制觀念不足，造成學生暴露於二手菸及嚼食檳榔環境，直接影響學生吸菸及嚼檳行為的合理心態。</p> <p>2.學校附近超商、檳榔攤及電玩店均是提供學生購買香菸或檳榔供應者，如何有效管理及規範是校方能力無法承擔。</p>

參、改善策略及實施過程：

- 一、學校政策：擬定健康促進學校工作計畫並定期召開會議，成立菸、檳危害防制校園推動小組，以利計畫推動，透過問卷調查，了解學生、家庭抽菸及嚼檳榔的概況，並進行「前後測成效評價」分析。


臺南市立白河國民中學
 臺南市立白河國民中學112學年度第1學期第1次
 校務會議記錄

一、本次會議紀錄經整如附。
 二、先會各處室後陳核。
 敬會

教師會 
 總務處  輔導室  校長
 人事室  學務處  校長
 會計室  教務處  校長



校務會議決議通過菸檳議題計畫(一)

透過問卷調查，了解學生家庭抽煙及嚼檳榔的概況

捌、提案討論

一、提案單位：教務處

案由：本校112學年度寒假輔導收費標準，請審議。
 說明：1. 依據臺南市中等學校辦理學生課業輔導及留校自習實施要點辦理。
 2. 預計十二月調查人數，依計算公式收費呈核可後，請出納組及導師協助收取。
 辦法：提請校務會議通過後，請總務處收取。
 決議：表決通過。

二、提案單位：教務處

案由：本校112學年度第一學期行事曆，請審議。
 說明：本校第一學期學校行事曆業經各處室提出資料並由教學組彙整，於8月25日上網公告。
 辦法：提請校務會議通過後，依行事曆執行相關事項。
 決議：表決通過。

三、提案單位：學務處

案由：112學年度白河國中健康促進計畫
 說明：依據教育局來文南市教安(二)字第1121063489號「為利健康促進學校業務推動，請貴校依說明撰寫112學年度健康促進學校實施計畫」提請校務會議討論決議之。
 決議：表決通過。

四、提案單位：學務處

案由：112學年度白河國中性別平等教育委員會設置要點，請審議。
 說明：1. 本校性平會委員組成依照性別平等教育法第6條與第9條規定辦理。
 2. 學校性平會設置要點應提校務會議通過方有法定效力。
 決議：表決通過。

校務會議決議通過菸檳議題計畫(二)

臺南市白河國民中學112學年度健康促進學校實施計畫

- 一、依據：
 (一) 學校衛生法
 (二) 臺南市112學年度健康促進學校實施計畫

二、計畫摘要

本校在推動健康促進計畫，分二階段進行，第一階段評估111年度所訂定之目標及議題，發現學生裸視視力不良率為61.45%，低於本市平均值；學童齲齒率為23.48%，學生體重過重中比例為58.21%，都需要加強保健宣導。另校內學生有流傳電子菸情事，再加上社區許多學生家長本身有抽菸習慣，造成吸菸學生難以戒斷，因此希望藉由菸(檳)防制推動，讓學生認識菸害的嚴重性。

第二階段則選擇配合教育部推動健康促進學校政策，以【菸(檳)防制、全民健保(含正確用藥)、健康體位、視力保健、口腔衛生、性教育(含愛滋病防治)】為必選議題，主選議題為【菸(檳)防制】，自選議題為【防制學生藥物濫用】，發展有效的策略及計畫，並提供充分的健康與安全環境支持和服務，希冀透過各項會議宣導，形成校內行政與老師們的共識；藉由各項回饋、修正與建議，以及各行政處室間的橫向聯繫與合作，亦結合家長、社區資源，共同參與，共創健康快樂的校園環境。

三、背景說明

(一) 計畫緣起：白河區學童長期以來因家庭結構或課業以及工作、經濟的壓力，對於自身的健康要求及知識技能的養成而有所忽略，因此「健康促進學校」應推動有其必要性。

依111學年度學生健康資訊系統資料

議題名稱	指標	全國 平均值	臺南市 平均值	本校(%)	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率	國小45.20% 國中73.10%	國小43.75% 國中71.53%	61.6	達市平均以下 高於市平均仍需努力
	裸視視力不良就醫複檢率	國小90.17% 國中82.30%	國小96.28% 國中93.75%	90.53	達市平均以上 低於市平均仍需努力
	裸視視力不良惡化率	國小6.87% 國中3.39%	國小6.6% 國中3%	1	達市平均以下 高於市平均仍需努力
口腔保健	未治療齲齒率	小一33.11% 小四27.86% 國中19.41%	小一30.10% 小四24.84% 國中15.97%	23.08	達市平均以下 高於市平均仍需努力
	齲齒複檢率	小一86.93% 小四84.93% 國中79.64%	小一94.21% 小四93.17% 國中92.81%	40	達市平均以上 低於市平均仍需努力
	窩溝封填施作率	小一8.79% 小四41.66% 國中17.44%	小一7.08% 小四20.66% 國中13.39%	13.18	達市平均以上 低於市平均仍需努力
健康	體位過輕	國小9.17% 國中8.00%	國小6.68% 國中7.84%	5.82	達市平均以下 高於市平均仍需努力

校務會議決議通過菸檳議題計畫(三)

二、物質環境：保健中心及學務處有菸檳防制海報及相關資訊張貼，學校的監視系統可追蹤，校內全面實施禁菸在校門口及學生經常出入地佈置無菸校園環境提醒同學。



校內全面實施禁菸

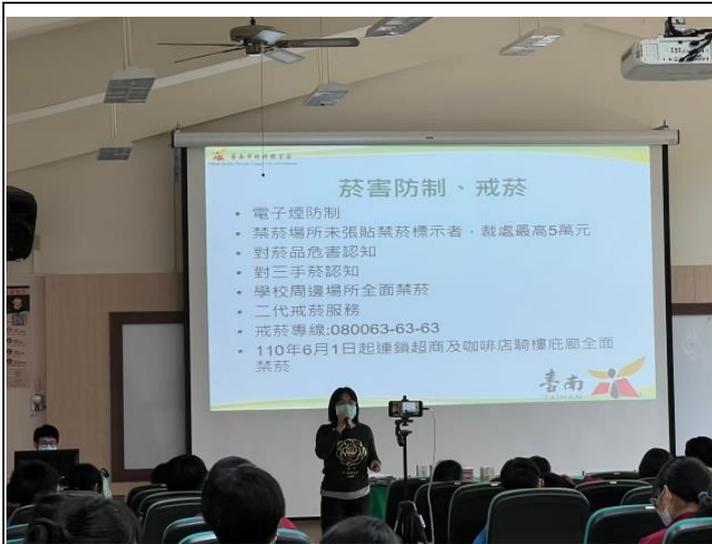
反菸拒檳廁所標語

三、健康教學活動：推動菸、檳校園防制計畫種子教師培訓。菸、檳危害防制教材的彙整與開發。透過生活技能的融入，落實反菸、拒檳課程與教學。在健康教育課程中編入菸檳危害防制課程，聘請衛生所護理人員及心理治療診所的臨床心理師針對全校師生宣導。



教職員菸檳心理輔導研習(一)

教職員菸檳心理輔導研習(二)



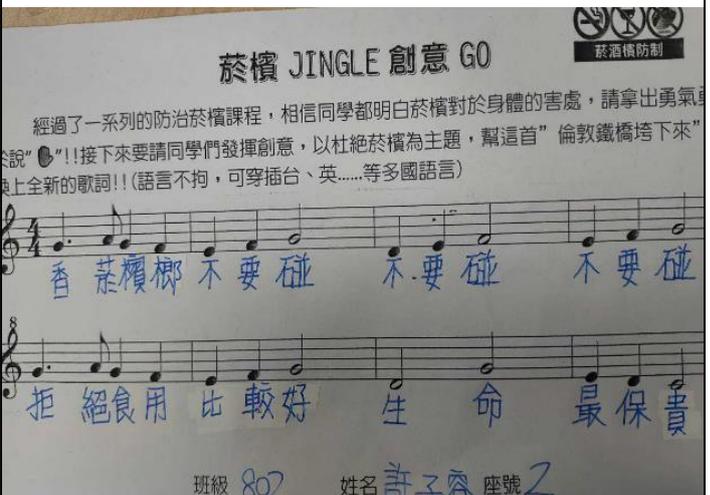
衛生所護理師到校對學生菸檳宣導(一)

衛生所護理師到校對學生菸檳宣導(二)



菸檳防制融入健體領域(健康)的課程

菸檳防制融入綜合領域(輔導)的課程



菸檳防制融入藝術與人文領域(美術)的課程

菸檳防制融入藝術與人文領域(音樂)的課

四、健康服務:實施新生健康檢查，並通知家長結果，結果列冊管理追蹤，並進行相關衛生教育。辦理校內潔牙活動。保健中心提供師生健康方面諮詢。



新生健康檢查

新生健康檢查

五、社會環境：落實防菸、拒檳健康校園政策，並請教職員工以身作則，禁止於校內吸菸及嚼食檳榔。辦理菸、檳危害防制高關懷小團體輔導。

	
戒菸小團體的輔導課程(一)	戒菸小團體的輔導課程(二)

六、社區關係：與社區衛生所進行家長及社區拒菸活動。辦理反菸、拒檳親子講座宣導。邀請鄰近愛心商店共同推動菸檳防制，到社區撿拾菸蒂為環境及推動菸檳防制盡一份心力，定期和派出所及社區高中職聯合巡查。請家長配合學校教育，禁止學生及家長於校內吸菸嚼食檳榔。

	
邀請鄰近商店響應拒菸檳。	進入社區撿拾菸蒂

肆、成效：

一、根據問卷前後測結果(如表一)，可知學生吸菸率4.48%降低為2.86%，電子菸的使

用率從1.49%降低為1.43%，校園二手菸曝露率從2.99%降低為2.86%，吸菸率與電子菸使用率，因為課程介入而有顯著的影響。

表一 與吸菸相關之各項成效指標前後測結果

描述	校平均百分比 (前測)	校平均百分比 (後測)
1.學生吸菸率	4.48%	2.86%
2.學生電子菸使用率	1.49%	1.43%
3.校園二手菸暴露率	2.99%	2.86%

二、學生菸害認知結果(如表二)，介入後學生對於菸害認知結果答對率有提高，達顯著差異，表示菸害危害防制的宣導與課程介入發揮效果，有助學生對菸害的認識。

表二 菸害認知之每題成效指標前後測結果

題號	前測答對率	後測答對率
11.菸品有七千種多化學物，九十多種致癌物，會導致各種癌症（如肺癌、口腔癌等、喉癌）？	77.1%	91%
12.菸品中的尼古丁是導致人們菸品成癮的主要原因？	77.1%	98.5%
13.二手菸沒有安全劑量值，暴露二手菸易罹患肺癌、心臟病、氣喘惡化等？	72.9%	95.5%
14.我國菸害防制法規定室內工作與公共場所全面禁止吸菸？	70%	94%
15.我國菸害防制法規定各級學校校園內全面禁止吸菸，違規吸菸最高罰一萬元？	71.4%	97%
16.我國菸害防制法規定20歲以下青少年吸菸，需要接受戒菸教育？	72.9%	98.5%
17.電子煙不能幫助戒菸且含有甲醛等有害成分並具有	65.7%	98.5%

爆炸危險性。		
--------	--	--

三、根據問卷前後測結果(如表三)，可知能讓更多學生拒絕檳榔。學生參與檳榔防制教育參與率提高。

表三 與嚼檳相關之各項成效指標前後測結果

描述	校平均百分比 (前測)	校平均百分比 (後測)
1.學生嚼檳率	0%	0%
2.嚼檳學生參與戒檳教育比率	0%	0%
3.學生參與檳榔防制教育比率	64.29%	97.01%

四、根據問卷前後測結果(如表四)，可知介入後學生對於檳害認知結果答對率有提高。

表四 檳害認知之每題成效指標前後測結果

題號	前測答對率	後測答對率
21.檳榔子本身就含有致癌物？	82.9%	97%
22.嚼食檳榔的人，若在口腔黏膜上發現白斑，可能是口腔癌的前兆。	75.7%	98.5%

伍、分析改進：

一、分析結果：

- (一)學生在戒菸拒檳方面，本身具有良好的知能，且吸菸嚼檳的比率並不高，並擁有正向的關係與情緒，在面對菸檳時，能具備較高的自主權。
- (二)經過宣導後，在菸害認知方面有其成效，能讓學生正確認識菸品所產生的危害。
- (三)相關活動的安排宣導，對於提升學生在菸害與檳榔的防制教育方面的參與率有其成效。

二、改進策略：

- (一)戒菸拒檳的觀念，宜時常宣導，使其成為日常，老師們可於班級輔導或課堂時，直接或間接宣導，協助學生強化對此的概念。
- (二)可請健康教育老師將菸品危害融入課程，尤其是新興菸品，讓學生從己身觀念做起，再進一步影響身邊的朋友家人，期望能擁有更健康生活。

(三)未來仍可持續辦理菸檳相關的宣導活動，期望能透過活動的參與更加堅定學生對於菸檳的拒絕信念。