

【附件 1】

臺南市 112 學年度東區復興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：

根據衛生福利部國民健康署調查顯示，台灣 12 歲兒童齲齒指數(齲齒、缺牙或填補牙齒之數目)雖由 2000 年 3.31 顆，降低至 2012 年 2.5 顆，但仍高於世界衛生組織 WHO 2010 年訂定口腔健康少於 2 顆的目標，顯示我國仍需加強兒童齲齒預防工作。兒童的口腔健康狀況不僅會影響其咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來的生長及發育，需要特別重視。另根據國民健康署 2015 年統計資料指出，國小學童齲齒率高達七成五，而台南市 111 學年度小四齲齒率市平均 (27.68%)，小一齲齒率市平均 (33.78%)，本校學生 111 學年度小四齲齒率平均 (30.40%)，小一齲齒率平均 (27.00%)，部分高於台南市平均。

二、背景成因及現況分析：

(一)背景成因：

現在隔代教養、新移民子女及單親家庭結構學生逐年提高，家長較缺乏正確口腔保健觀念，而社經地位較高之家長也因工作忙碌，疏於留意孩子的口腔保健行為。根據本校健康中心調查，學生齲齒率偏高，又因都會社區特性的關係，家長重視學業成績，較少關注學生健康議題，尤其是口腔衛生及保健等觀念，普遍都是靠學校投入宣導或牙痛急需就診才讓學童就醫。

(二)現況分析

圖 1. 復興國小 108~111 學年度學生齲齒率統計圖

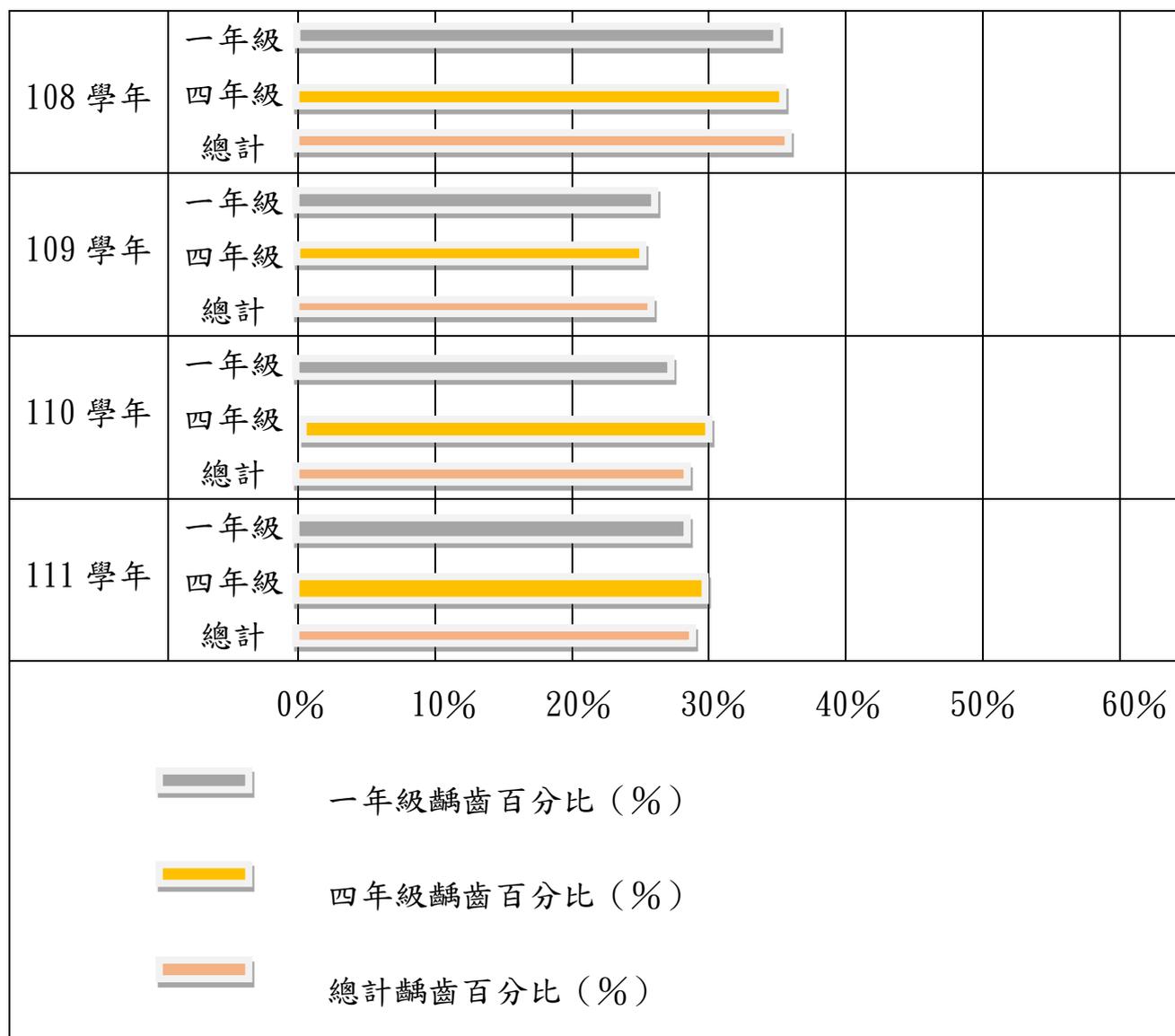


表 1. 復興國小 108~111 學年度學生齲齒暨複檢率統計表

年度	年級	檢查人數	正常		齲齒狀況		複檢率 百分比 (%)
			人數	百分比 (%)	人數	百分比 (%)	
108	一年級	359	243	67.68%	116	32.31%	96.90%
	四年級	303	201	66.33%	102	33.66%	94.34%

	總計	662	444	67.07%	218	33.93%	95.41%
109	一年級	345	257	74.49%	88	25.50%	96.67%
	四年級	356	272	76.40%	84	23.60%	91.86%
	總計	701	529	75.46%	172	24.54%	94.18%
110	一年級	403	294	73.00%	109	27.00%	100%
	四年級	385	268	69.60%	117	30.40%	99.17%
	總計	788	562	71.30%	226	28.70%	99.59%
111	一年級	372	266	71.50%	106	28.50%	98.35%
	四年級	375	261	69.60%	114	30.40%	98.46%
	總計	747	527	70.50%	220	29.50%	98.41%

參、改善策略及實施過程：(可依六大範疇條列說明並檢附佐證照片)

實施要領	實施內容	實施單位	實施時間
一、學校衛生政策	1. 召開學校健康促進委員會決議推動『口腔衛生保健』方案。 2. 健康促進工作小組，定期召開會議訂定研究計畫、執行內容並隨時修正。	教務處 學務處 護理師	配合行事曆
二、健康教學與活動	1. 融入教學，並注意學生貝氏刷牙法和線操作的正確方法。 2. 辦理口腔保健教學。	級任導師 教務處 級任導師 健康中心	

	<p>3. 指導學生餐後一定要刷牙。</p> <p>4. 每週一天午餐後實施含氟水漱口。</p> <p>5. 培訓潔牙組長，協助潔牙登記及監督。</p> <p>6. 每班應透過聯絡簿、請家長指導子女培養潔牙好習慣。</p> <p>7. 請牙醫師到校宣導特別是口腔不良學童</p> <p>(1)了解貝氏刷牙方法和牙線操作方法。</p> <p>(2)正視口腔保健的重要性。</p> <p>8. 護理師及老師教導貝氏刷牙及牙線操作方法。</p> <p>9. 每日定時撥放潔牙歌，全校進行餐後潔牙。</p>	<p>衛生組長 任課教師</p>	
<p>三、學校物質環境</p>	<p>1. 配合新學期請學生更新潔牙工具。</p> <p>2. 12:20-12:30 為全校統一潔牙時間，養成學生午餐潔牙習慣。</p> <p>3. 實施餐後潔牙登記及含氟漱口水登記，有效督促學童潔牙行為，預防齲齒。</p> <p>4. 貝氏刷牙法和牙線操作錄影帶播放。</p> <p>5. 校方提供充足水龍頭供學童餐後潔牙使用。</p>	<p>級任導師 總務處 護理師</p>	
<p>四、健康服務</p>	<p>1. 配合健康檢查辦理一、四年級學生口腔檢查健康服務。</p> <p>2. 建立學童個人健康檔案。</p> <p>3. 配合全國牙醫師公會每週實施一次含氟漱口水活動，強化牙齒。</p> <p>4. 齲齒學生立即通知家長，送請牙科醫師矯治，並追蹤處理情形。</p> <p>5. 將篩檢及矯治結果製成圖表。</p> <p>6. 電話追蹤輔導未就醫學童家長。</p> <p>7. 分發口腔保健宣導單對口腔不良學童家</p>	<p>級任導師 護理師</p>	

	<p>長的宣導</p> <p>(1)注意子女正確的刷牙方法。</p> <p>(2)督導子女養成清潔口腔的習慣。</p> <p>(3)依學校指示如期完成通知單上之規定 如讓子女接受齲齒矯治。</p>		
五、學校社會環境	<p>1. 學校推動中午潔牙已形成風氣。</p> <p>2. 結合餐後衛生教育帶入相關保健知識。</p> <p>3. 本校持續推行口腔衛生保健工作</p>	<p>健康中心 護理師及 導師 學務處</p>	
六、社區關係	<p>1. 社區志工協助口腔健康檢查服務。</p>		

老師教導潔牙



護理師教導貝氏刷牙



學童在班上飯後一起刷牙



健康檢查牙醫師檢查牙齒



市立復興國小潔牙記錄表

六年 12 班

(11) 月份

座號	姓名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	合計		
61201	蘇	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
2	薛	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
3	劉	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		21		
4	郭	✓	✓	✓				✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗		3		
5	邱	✗	✓	✗				✗	✓	✓	✗	✗			✗	✗	✗	✗	✓			✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗		4		
6	林	✗	✓	✗				✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗		1		
7	戴	✓	✗	✓	✓			✗	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		20		
8	邱	✗	✗	✓	✗			✗	✓	✓	✓	✗			✗	✗	✗	✓	✓			✓	✓	假	✓	✓			✓	✓	✓		12		
9	黃	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
10	林	✗	✓	✗				✗	✗	假	✗	✗			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		14		
11	呂	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
12	王	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
13	秦	✓	✓	✓				✗	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		21		
14	陳	✗	✓	✓				✗	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		19		
15	蘇	✓	✓	✓				✓	✓	假	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		21		
16	李	✓	✓	✓				✓	✓	假	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		21		
17	劉	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			假	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		21	
18	劉	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
19	何	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
20	楊	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✗	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		21		
21	籃	✓	假	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		21		
22	何	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
23	劉	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
24	謝	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
25	顏	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✗	✗	✗	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		19		
26	甘	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
27	李	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		22		
28	林	✗	✗	✓	✓			✓	✓	✓	✗	✗			✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗		5		
29																																			
30																																			
合計																																			

學生數: 28

未執行人次數:

86

執行人次數:

530

執行率: 86.03%

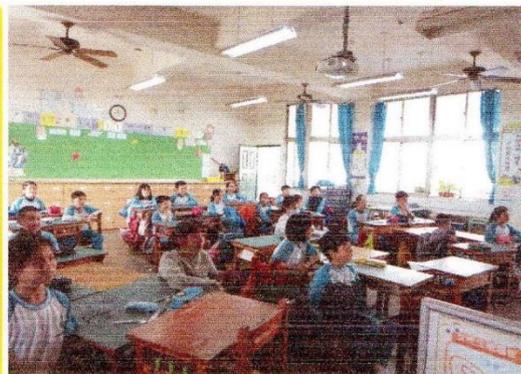
台南市東區復興國小 健康與體育 領域 e 化教學活動設計(簡案)

主題名稱	口腔保衛戰		適用對象	四年級	教學時間	40 分鐘
設計理念	蛀牙是兒童常見的口腔疾病，故此教學活動乃是希望讓孩子對牙齒有一認識，進而加強其牙齒保健，達到預防及降低蛀牙的功效。					
能力指標	1-2-1 辨識影響個人成長與行為的因素。 1-2-3 體認健康行為的重要性，並運用做決定的技巧來促進健康。	教學目標	1. 能說出牙齒的功能。 2. 能說出乳齒、恆齒的差別。 3. 培養定期口腔檢查的意願。 4. 能體會口腔衛生對身體健康的重要性。			
領域/議題	健康與體育	設計者	謝真真			
節 數	教 學 活 動			教學時間	教學資源	評量方式
第一節	課前準備	1. 牙齒模型 2. 牙齒影片 3. 牙齒圖片			筆記型電腦 投影機	
	教學過程	<p>一、引起動機： 讓孩子看「牙齒模型」引起孩子認識牙齒的興趣。</p> <p>二、發展活動： 1. 看完「牙齒模型」後提出問題： ① 牙齒的功能為何？ ② 解說牙齒的構造。</p> <p>2. 透過電腦和投影機，讓小朋友觀看牙齒的圖片。觀賞完畢回答問題。 ① 圖片上的牙齒怎麼了？ ② 為什麼這些牙齒會蛀牙？ ③ 解說蛀牙的成因？</p> <p>三、綜合活動： 1. 唸課文，畫下重點加深印象。 2. 預告下次攜帶牙刷及牙線，練習如何做好口腔的保健工作。</p>		3 分鐘 10 分鐘 3 分鐘 10 分鐘 14 分鐘	筆記型電腦 投影機 牙齒圖片 牙齒模型	口頭回答問題 口頭回答問題 口頭回答問題
參考資料	健康教育《教師手冊》、潔牙保健錄影帶或光碟片、潔牙保健相關課外讀物、潔牙保健宣導海報					

健康教育活動照片 — 口腔保健



「口腔保健」教材 1

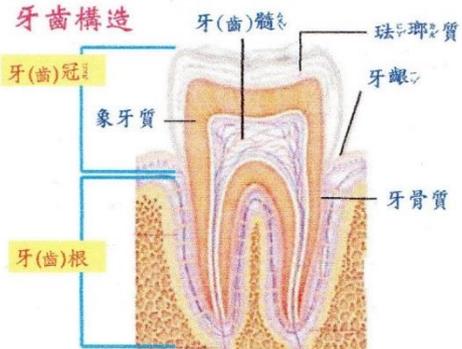


學生上課聆聽之情形。



「口腔保健」教材 2

牙齒構造



「口腔保健」自製投影片

乳牙 20類

恆齒 32類

牙齒的構成：

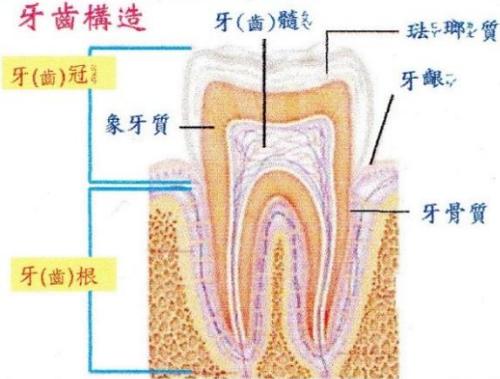
琺瑯質

象牙質

牙髓

牙骨質

牙齒構造



琺瑯質：

1. 主要是由鈣質和磷所形成，成為人體中最堅硬的組織。
2. 當它一旦形成之後絕對不會再生，因此當它有蛀洞產生後是不可能再自行修復，所以當它一旦被破壞時，就需立刻請牙醫師來治療填補，以免再度破壞的發生。
3. 由於琺瑯質內部沒有神經與血管，所以有病變時不會有任何徵兆，無法及早治療。
4. 為了保持牙齒的健康，有必要定期作口腔檢查，讓牙醫師及早發現及治療。

象牙質：

1. 象牙質本身有無數的小管，管內有成齒質細胞突，對外界來的刺激是會有疼痛反應。所以當醫師磨到此層時，患者往往會有酸痛的感覺。
2. 和琺瑯質不同的是，它終身都會繼續不斷的生長。但蛀牙破壞得太快時，所形成的新象牙質是來不及防止牙髓暴露的。
3. 硬度方面是要較琺瑯質來得軟，較牙骨質來得硬些，並且富有彈性。

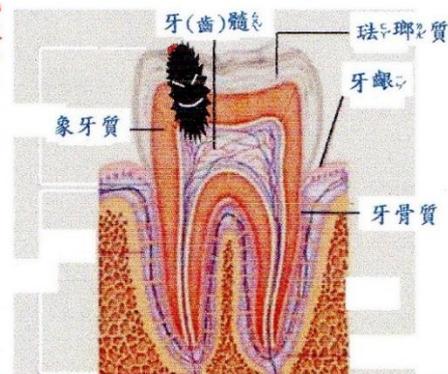
牙髓：

1. 牙齒中央有個洞稱作牙髓，它的裡面充滿了神經、血管和淋巴管，總稱牙髓。
2. 它具有形成新的象牙質和維持牙齒生命的功用。
3. 由於牙髓內的痛覺神經末梢，會接受冷、熱物理和細菌的刺激，因此也擔負了牙齒感覺的職責。外來的刺激會使牙髓發生退化而死亡。整個髓腔及根尖孔也會逐漸的變小。

牙骨質：

1. 牙骨質為覆蓋於牙根部牙本質的外側組織，具有與骨髓相同的構造，通常終身會不斷生長。
2. 從牙骨質內有很多堅韌的纖維會延伸入顎骨內，藉著這些纖維使牙齒牢固地吊立在顎骨內。所以牙骨質主要的功用是使牙周纖維附著在牙根上。

我蛀牙了！

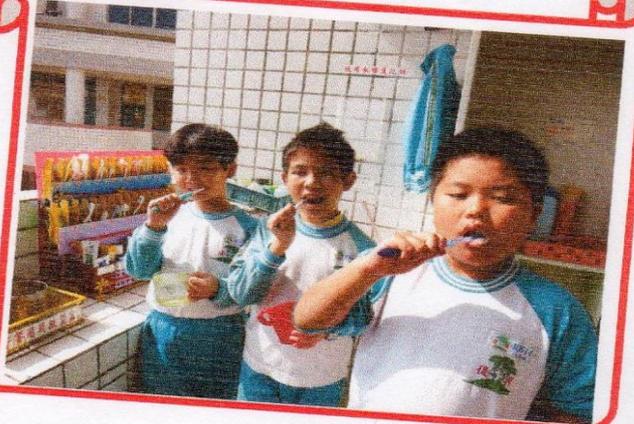




「口腔保健」學習評量。



班上孩子牙刷放置架。



我正在飯後刷牙 1



我正在飯後刷牙 2



肆、成效：

108 學年度學生齲齒率，有升高的趨勢，但 109 學年度又稍有改善，110 學年度又稍有提升，111 學年度有下降趨勢，在複檢率方面皆達到 98% 以上。

伍、分析改進：

一、111 學年度學生齲齒率有下降趨勢，分析原因：乃因目前老師加強口腔衛生知識，積極規劃口腔衛生保健相關活動，增進學童自我健康管理觀念，期許學童能儘早養成正確及有效的口腔保健，以培養良好的口腔衛生行為及態度有關。

二、改進策略：

1. 家長工作忙碌，沒有時間帶就醫，與家長合作促使家長帶學童到牙醫門診檢查，發放齲齒複檢單，並定期追蹤，達到提醒家長重視學童牙齒保健的目的。
2. 家長認為學生快換牙不需處理，這部份透過學校端加強宣導，改善其齲齒觀念，也透過校內課程增進學童對自己牙齒健康的重視。