

桃園縣 103 學年度學生齲齒改善實施計畫

學校名稱：桃園縣復興鄉巴峻國小

壹、依據：

- 一、本校 103 學年度健康促進計畫。
- 二、103 年 8 月 29 日桃教體字第 1030060412 號函辦理。

貳、目的：

- 一、增進學生口腔保健的知識、概念與態度，使齲齒率降低。
- 二、潔牙習慣及養成，提升刷牙率與矯治率，降低齲齒罹患率。
- 三、增加家長口腔保健相關知識。
- 四、加強宣導並結合學校、家庭及社區共同推展口腔保健教育及健康飲食。

參、學生齲齒情形：

	學生 總人數	一年級		四年級	
		齲齒人數	%	齲齒人數	%
100 學年度	48	7	87.5	12	100
101 學年度	64	18	100	6	100
102 學年度	63	6	100	10	91
預期目標		齲齒率下降至 70%		齲齒率下降至 70%	

肆、SWOT 分析：

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)
整體政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 行政與教學和諧。 2. 擬定各項衛生政策計劃，並辦理各項宣導活動增加學生觀念。 3. 成立口腔保健小組。 4. 訂定護牙計畫，建立教職員生共 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師人數不多，人力相對市區學校較為不足。 2. 地處偏遠，醫療資源有限。 3. 教師對於衛生政策相關知識略有不足。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 民間團體經常對學生做物資捐贈及辦理育樂營等活動。 2. 有固定醫療團隊進行牙齒檢查及義診可提供協助宣導活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師流動機大，有任務交接上的磨合期。 2. 地處偏遠，教師進修研習相關活動不易。 3. 地處偏遠，相關軟硬體資源取得不易

	<p>識，促進計畫工作督導及執行。</p> <p>5. 健康中心每學期彙整口腔調查統計資料。</p>			<p>4. 校內人員有限，每個人身兼各種委員會的成員，無法按時參加開會。</p>
健康服務	<p>1. 齲齒防治：每週安排1日使用含氟漱口水潔牙，及選導用餐後潔牙。</p> <p>2. 統計分析檢查結果，了解學生口腔不良狀況及追蹤矯治情形。</p> <p>3. 每學年定期舉行學童口腔檢查，記錄並建立完整健康資料。</p>	<p>1. 父母多在外地工作，親子互動時間減少，單親、隔代教養、低收入戶等高關懷家庭比例偏高。</p> <p>2. 醫療資源缺乏，醫療院所離學區較遠。</p>	<p>1. 固定牙醫團隊定期至校為學生檢查牙齒。</p> <p>2. 於布告欄刊載口腔教育宣導資料，供師生及家長參考。</p>	<p>1. 對於需複診家長較無法帶學生就診。</p> <p>2. 家長帶學生就診需花較多時間。</p> <p>3. 家長常以沒時間、會換牙為理由拒絕就診。</p>
健康教學	<p>1. 刷牙課程安排。</p> <p>2. 學生對學校推行之潔牙、規律運動及健康體位等活動配合度高。</p> <p>3. 辦理護牙計畫。</p> <p>4. 融入健康與體育課程教學，設計口腔保之教學與活動。</p> <p>5. 配合學生健康課程，指導貝氏刷牙法使用。</p>	<p>1. 家庭成員對保健口腔認知不足。</p> <p>2. 多數老師對貝式刷牙法不熟練。</p>	<p>1. 校內由護士指導學生如何正確潔牙及口腔衛生宣導。</p> <p>2. 與義診團隊配合</p> <p>3. 學生數少，實施效率高。</p>	<p>1. 教師非衛生教專業人員，相關知識較不足。</p>
物質環境	<p>1. 學生愛好運動，學校運動風氣盛。</p> <p>2. 教師對學校推行活動配合度高。</p> <p>3. 校內僅提供白開水。</p> <p>4. 校內廣設飲機，盡量減低孩子飲用含糖飲料。</p>	<p>1. 學校附近有雜貨店，上放學時容易經過，且學生飲食習慣不佳，好吃甜食、含糖飲料。</p> <p>2. 班級教室空間小無法有適合位置擺設物品太多牙刷、杯子影響學生牙刷的情形。</p>	<p>1. 潔牙用具及含氟漱口水由學校準備，導師不定期檢查並提醒更換用具。</p>	<p>1. 部分學生返家後家長無法監督指導。</p> <p>2. 學校人力較少，兼顧各項課程活動，負擔較重。</p>

社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每週四午餐後全校實施含氟漱口水。 2. 每天午餐後全校師生共同刷牙。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 地處偏遠交通不利，資源相對缺乏 2. 家庭工作繁忙，保健知識較不足。 3. 學生喜歡喝含糖飲料及零食。 4. 人力不足及家長的重視程度不同影響矯治通知單的回收率。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 班導師協助督導學生餐後潔牙及含氟漱口水漱口。 2. 護理師不定期抽查各班潔牙及含氟漱口水情形，並配合宣導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 無法掌握學生在家飲食及潔牙情況。 2. 學校附近雜貨店販賣零食飲料。
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理講座對家長實施宣導，提升家長認知。 2. 舉辦班親會，班級與家長建立良好的聯繫與雙向溝通，並宣導口腔衛生計畫，請家長共同參與。 3. 結合社區醫療院所，提供口腔保健諮詢，共同推動兒童口腔保健活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長大多屬於勞工階級，隔代教養比例高，多數社經地位不高，對口腔保健知識不足。 2. 人力不足，辦活動較吃力。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長與學校互動良好，可以逐步將衛生教育落實。 2. 利用親師座談及新生座談。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 親師座談家長出席率高，但家中落實力不足。 2. 單親、隔代教養、新住民家庭比例偏高。

伍、改善策略：(請自行依需求填列或條列之)

項目	實施重點	實施方法	執行單位
追蹤矯治	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢查、治療追蹤。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 口腔衛生及牙齒檢查。 2. 將篩檢及矯治結果和各班導師討論。 3. 齲齒學生立即通知家長，請家長在一個月內儘速就醫。無法如期就醫者，致電關心狀況，鼓勵儘早就醫並追蹤處理情形。 4. 進行學童齲齒盛行率、矯治率、統計及分析。 5. 口腔保健專業諮詢。 	護理師 訓導組 各班導師

健康教學	<ol style="list-style-type: none"> 1. 將相關課程融入教學。 2. 餐後潔牙活動及周四含氟漱口水。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 融入教學，並注意學生貝氏刷牙法和牙線操作的正確方法。 2. 於行事課宣導口腔保健。 3. 指導學生餐後刷牙。 4. 每週四午餐後實施含氟水漱口。 5. 實施口腔衛生課程教學。 	訓導組 護理師 各班導師
環境設施	<ol style="list-style-type: none"> 1 改善教學環境與設備。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 新學期發放潔牙工具。 2. 邀請牙科診所醫師檢查。 3. 貝氏刷牙法和牙線操作錄影帶播放。 4. 充實教材教具。 5. 充實牙齒檢查設備。 	訓導組 護理師
教育宣導	<ol style="list-style-type: none"> 1. 口腔保健宣導。 2. 班級之衛生宣導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解貝氏刷牙方法和牙線操作方法。 2. 了解口腔保健的重要性。 3. 注意孩子正確的刷牙方法。 4. 督導還子養成餐後的習慣。 	訓導組 護理師 班級導師
其他	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合醫療機構辦理義診活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 牙醫到校義診。 2. 尚品、聯華醫療隊到校診療宣導。 3. 主動聯絡家長，提升家長對學童口腔衛生重視程度。 	護理師

陸、本計畫經校長核可後實施，修正時亦同。

承辦人

護理師

主任

校長