

臺南市新化區那拔國小111學年度口腔保健推動成果

口腔保健教學策略介入對學童口腔保健知識、態度、行為之成效

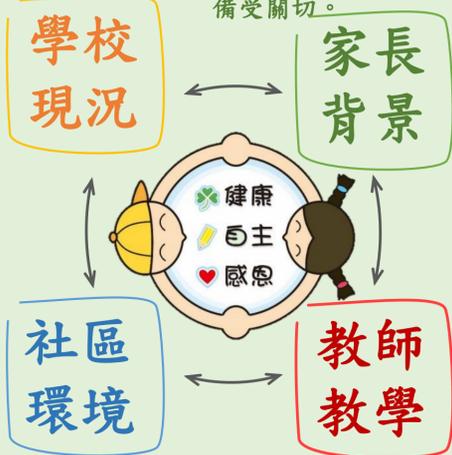
推動人員：臺南市新化區那拔國小健促團隊



壹、學校簡介與背景

本校位於新化區邊陲，是一所鄉村小型學校，班級數含幼兒園共有9班，全校學生數144人(幼兒園57人)，教職員工正式編制共22人。校園占地2.7858公頃，校園寬廣草坪遼闊。

學區家長大多為農勞工階層，社經地位不高，抽菸、嚼檳榔已成習慣，加上近年社會變遷快速，年輕人口外移、家庭結構改變，本校單親、低收、外配及隔代教養學童比例達34%，因而學童之生活、學習與成長備受關切。



學區周圍飲料、小吃店林立，學生購買取得含糖飲料零食方便。社區內無牙醫診所，需至新化市區或新市區才能看牙。志工媽媽熱心參與，協助推動各項活動，配合度高。

教師願意協助行政端推動班級健促行為養成，並能配合護理師入班宣導課程。但能力有限無法掌握全部學生落實完成。

貳、現況及劣勢分析

- 弱勢比例：34%
- 特教學生：1人
- 外配子女：5人
- 隔代教養：4人
- 單親家庭：20人



• 劣勢分析 (學童)：

1. 大部分學童雖具口腔保健知識態度，但實際行為不易實踐。
2. 學童潔牙技巧較難掌握是否確實。
3. 無法約束學童於課後時間的行為。

• 劣勢分析 (老師&家長)：

1. 導師一人無法監督全班學生潔牙情形。
2. 家長缺乏在校潔牙用具更新替換的觀念。
3. 因方便或事務繁忙而忽略口腔清潔。

• 近六年一、四年級齲齒率統計表

| | 106學年 | 107學年 | 108學年 | 109學年 | 110學年 | 111學年 |
|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 一年級 | 35.71% | 76.9% | 28.57% | 29.41% | 50% | 52.38% |
| 四年級 | 13.33% | 35.29% | 42.86% | 42.86% | 56.25% | 33.33% |

參、執行策略及成效

- 入班進行學生貝氏刷牙法及牙線教學，牙菌斑檢測。
- 辦理校內潔牙競賽(3人獲獎)；口腔好寶寶頒獎(16人獲獎)。
- 入班進行潔牙用具檢核。(0106通過率：31%；0410通過率：92%)
- 各班定訂學生「健康生活公約」，班級落實午餐後潔牙紀錄。
- 辦理口腔保健親職教育講座；口腔巡迴醫療進行窩溝封填及牙齒健檢。
- 於活動、集會與課程中融入口腔保健相關教學及宣導活動(運動會、英語日、學生朝會、教師晨會)。
- 在校口腔保健好行為養成：(1)班級午餐後督導是潔牙搭配潔牙歌(2)落實潔牙檢核紀錄表登記(3)每週使用含氟漱口水。

口腔保健教學策略介入後成效：

1. 對學童使用含氟牙膏比率達顯著提升
2. 對學童牙齒定期檢查率達顯著提升
3. 對學童在校兩餐間不喝含糖飲料比率達顯著提升
4. 對學童貝式刷牙使用率達顯著提升
5. 對學童口腔保健知識答對率達顯著提升
6. 對學童口腔保健態度正向率達顯著提升

1. 學生在使用含氟牙膏比率、貝式刷牙法使用率及定期檢查率有顯著的提升，顯示相關執行策略如定期檢核潔牙用具、班級落實督導式潔牙、學校定期申請口腔巡迴醫療並結合看診通知單是有效的。
2. 在校兩餐間不喝含糖飲料比率及在校兩餐間不吃零食比率兩項變項皆有提升，但仍有很大的進步空間，主要是學生大多難以克制喜好的零食點心，家長也常因方便而順從孩子意。
3. 綜合以上，可以得知學校積極推動相關策略及教學介入，是能大大提升學童在校口腔保健行為的成效，但若介入到家庭面則需要花費更多的心力去推動，才能使整體研究及成效更加完善。

推動活動分享



口腔保健社區走訪宣導



校園宣導



潔牙用具檢核



口腔保健親職教育講座



校內潔牙競賽



口腔保健宣導



外出競賽及學校各項活動融入口腔保健議題



潔牙技巧教師增能研習



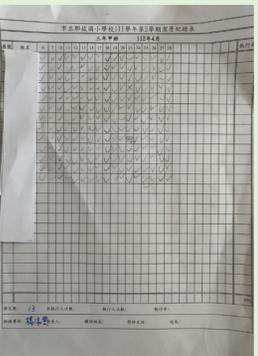
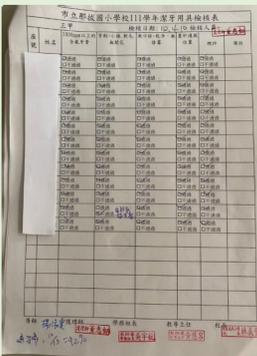
班級情境布置



班級設置潔牙區



全校發放含氟牙膏及牙刷



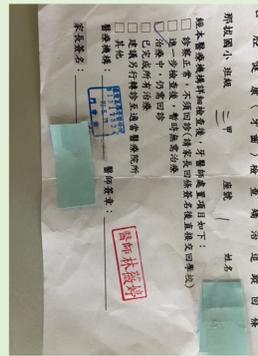
潔牙紀錄表及潔牙用具檢核表



貝氏刷牙法、牙線使用、督導式潔牙教學(牙菌斑檢測)



口腔巡迴醫療：牙醫入校進行窩溝封填及牙齒健檢



巡迴檢療單及矯治追蹤回條

那拔國小健康促進網站

https://www.nbes.tn.edu.tw/modules/tad_web/index.php?WebID=5