## 教育部國民及學前教育署 106 學年度健康促進學校輔導計畫 「前後測成效評價」成果報告

研究題目:健康促進學校模式之『檳榔防治』 課程介入成效探討

研究機構:屏東縣立東港高中(國中部)

研究人員:顏君瑜老師、陳明章組長、張雅倫老師

指導者:郭鐘隆教授

中華民國 107年 04月 10日

## 行動研究策略與成效摘要表

研究	例:九年級 4 個班			
對象	數			
執行	以106學年度東港國中九年級學生為對象,結合學校相關處室、行政資源、跨領域協同			
策略	舉辦「檳榔防制」教學介入及系列活動			
摘要	1. 學校政策:「檳榔防制教育」實施計畫擬定。			
	2. 教師增能學習社群:			
	(1)推動健康促進學校模式「檳榔防制」系列教學活動。			
	(2)設計生活技能『檳榔防制』課程教學模組。			
	(3)教學實務分享。			
	3. 課程與教學:			
	(1)『健康教育課』進行以生活技能為基礎之「檳榔防制」教育課程。			
	(2)『綜合領域課』課堂短劇進行「拒絕技能」演練。			
	(3)『表演藝術課』,製作「檳榔防制」創意微電影,舉辦班級最佳影片票選活動。			
	4. 家長/社區參與:			
	(1)學生進行社區訪談,宣導檳榔對健康之危害。			
	(2)舉辦「檳榔防制教育」宣導講座。			
	5. 學校環境;營造無檳校園環境,張貼禁檳海報與標語。			

量性分析成效重點摘要 (寫出所測之變項與相關數據,重點為主。若有推論統計,則請寫出推論統計 t值、卡方值、備註使用之統計方法…等,若無則無須填)

研究工具:健康促進學校檳榔防制議題評量工具問卷 前後測時距:例:2個月

變項名稱	前測 值 M	後測 值 M	t值	P值	結果簡述	備註
檳榔防制知識	5.60	5.80	-4.685***	<.001	後測分數顯著高於前 測。教學介入有顯著成 效。	例:配對 t 檢定
檳榔防制態度	34.02	34.84	-10.584***	* <.001	後測分數顯著高於前 測。教學介入有顯著成 效。	
拒絕檳榔效能	23.04	23.27	-3.629***	<.001	後測分數顯著高於前 測。教學介入有顯著成 效。	
	前	測	後	<b></b> 後測		
變項名稱	人數	百分比%	人數	百分比%	結果簡述	備註
嚼食檳榔行為	1	0.9%	0	0%	教學介入後,嚼食檳榔 的學生人數降低	

## 質性分析成效摘要 (若無則不需填寫)

研究工具:課後檢核表、學生學習單、學生訪談

## 成效:

- 1. 100%的學生得到更多有關檳榔的知識。
- 2. 100%的學生比以前更懂得如何運用拒絕的技巧。
- 3. 98%學生願意告訴親朋好友檳榔對健康的危害。
- 4. 100%的學生認為這些課有所幫助。

## 題目:健康促進學校模式之『檳榔防制』課程介入成效探討

## 摘要

## 一、研究背景與研究目的

吸菸、嚼食檳榔是口腔疾病的危險因子,台灣每年有超過7,000 位民眾被診斷出口腔癌、近3,000 人死於口腔癌,9 成的口腔癌患者都有嚼檳榔習慣,且口腔癌的死亡高峰年齡為52 歲,位居十大癌症死亡年齡高峰之首,意即罹患口腔癌後死亡年齡最早,遠低於退休年齡65 歲,而口腔癌好發中年男性,因此口腔癌造成無形的社會成本支出及醫療資源的嚴重耗損。

根據國民健康署最新統計資料顯示,104年國中生嚼檳率為0.8%、高中職生嚼檳率為2.51%;研究調查發現,青少年嚼檳率受家人影響、居住在檳榔產地、次文化影響等有關。國健署103年針對國、高中職生嚼檳榔行為調查研究結果發現家人及朋友是影響青少年嚼檳榔與否的重要因素,再者屏東是台灣檳榔第二大產地,本校位居東港,居民多是農漁民,且宗教活動盛行,嚼食檳榔的成年人不在少數,有鑒於此,檳榔防制教育在本校是刻不容緩的議題。

本研究利用以健康促進學校模式來推動「檳榔防制」教育課程及系列活動,課程中以生活技能為基礎,來幫助學生加強「檳榔防制」的正確知識、態度與拒絕的效能,期學生能在生活中落實無檳生活且活用拒絕技能,幫助自己及家人拒絕檳榔的邀約。運用健康促進學校模式來推動,發展學校本位的校園檳榔防制教育方案,凝聚教職員工生、家長共識,進而提升學生「檳榔防制」的知識、態度與生活技能。

#### 二、研究方法

以106學年度東港國中九年級學生為對象,利用『健康教育課』進行以生活技能為基礎之「檳榔防制」課程;『綜合領域課』針對「拒絕技能」,製造情境進行學生討論與課堂小短劇演練;『表演藝術課』,製作「檳榔防制」創意微電影,舉辦班級最佳影片票選活動。所有對象皆於介入前完成前測問卷,介入期為6週,課程介入完成後進行後測。

#### 三、研究發現

在「檳榔防制」課程與相關活動介入後,進行質化與量化問卷成效評價分,研究結果摘述如下:(1)接受本教學計畫的學生,大多數給予正向的回饋,並對此教學活動給予高度的評價。(2)教學活動的介入對「檳榔防制」之知識、態度、生活技能的提升均有顯著效果。(3)系統化且內容完整的教學活動與教學技巧引導能改變學生較深層的行為意向。(4)跨領域的大單元教學課程配合學校健康促進相關活動對學生影響更顯著。整體而言,6週的教學介入與活動具有可行性且有良好的成效。

校園「檳榔防制」教育的積極推動,能有效降低及延緩青少年嚼食檳榔的行為與提高對檳榔危害之認知,並有助於青少年利用有效的拒絕方法來拒絕他人的檳榔邀約,此研究值得做為未來執行國中健康促進之檳榔防制教育議題的重要參考工具。

關鍵字:行動研究、檳榔防制、生活技能(life skill)

聯絡人:東港高中 顏君瑜(whale1917@gmail.com 屏東縣東港鎮船頭(里)路1號)

## 壹、前言

本研究是以檳榔防制為主題的校園行動研究,藉由健康促進學校模式的運作,凝聚團隊共識、進行焦點對話、探討文獻,進行學校現況分析,研擬出適合本校的檳榔防制課程與活動,進行教學介入之研究,之後評估成效,驗證健康促進學校模式的教學活動。前言有四節,包含研究動機、現況分析/需求評估/問題診斷、文獻探討與研究目的。

## 一、研究動機

吸菸、嚼食檳榔是口腔疾病的危險因子,台灣每年有超過7,000 位民眾被診斷出口腔癌、近3,000 人死於口腔癌,而9成的口腔癌患者都有嚼檳榔習慣,葛應欽教授94年研究指出嚼檳榔者罹患口腔癌的機率是一般人的28倍。而研究指出近10年來,青少年嚼檳率持續攀升,這可能與家人影響、居住在檳榔產地、次文化影響等有關。

青春期是人生發展過程中身心重大改變的時期,且由於好奇心的驅使與同儕的影響,容易受到成癮物質的誘惑,國健署 103 年針對國、高中職生嚼檳榔行為調查,研究結果發現國中生的第一口檳榔大多來自家人及長輩(佔 42.7%)、來自同學及朋友(佔 35.8%),從調查結果可看出,家人及朋友是影響青少年嚼檳榔與否的重要因素。

檳榔對健康的傷害是漸進且緩慢的,口腔癌好發於青壯年,是近年來國人男性增加最快速的癌症,且死亡高峰年齡為52歲,因此無形中付出相當龐大的社會成本,預防甚於治療,身在教育現場第一線的我們,在第一時間給予學生正確的防檳知識,加強學生拒絕的生活技能,為青少年撐起一把保護傘,更顯得刻不容緩。

#### (一) 本校位於屏東縣東港鎮,學生從小與檳榔為伍

根據台灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟「106年縣市口腔癌防治力調查報告」結果,屏東縣位居各縣市成人嚼食檳榔率前 10名之列,成人嚼食檳榔率屏東縣是 9.4% ,而嚼食檳榔率較高的可能因素包括當地居民生活習慣,也和檳榔產地有正相關。(台灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟,2017)。教育部兒童、青少年檳榔防制工作計畫中(102)也指出縣市種植檳榔面積愈高,其縣市之國中、高中職嚼檳率也較高。根據農委會(2016)所做的農業統計資料中顯示,屏東縣種植檳榔的面積與產值皆位居全台第二,僅次於南投;另外檳榔產業中另外兩個要角:荖花與荖葉,屏東的產量也是分別位居第三與第四名,顯示出屏東縣的居民與檳榔產業的關係密不可分。

根據台灣地區 2002 年國民健康促進知識、態度與行為調查研究數據顯示嚼食檳榔盛行率 與行業別的關係中,農林漁牧狩獵業嚼食檳榔的盛行率 21. 67%最高(李靜芬,2008)。本校 位居東港,東港是個漁村,居民多是農漁民,且宗教活動盛行,嚼食檳榔的成年人不在少數。 本校地處屏東縣,為檳榔產業重鎮,又居於漁村,宗教活動多,嚼檳榔已然為次文化之一,青 少年深受影響,但檳榔對健康的危害甚鉅,不僅會致癌而影響健康,甚至危及生命而影響家庭 的幸福,為保護青少年的健康,實施檳榔防制教育在本校更是刻不容緩的議題。

## (二) 第一口檳榔多來自親朋好友

2017年適逢檳榔防制日 20 週年,調查雖顯示台灣的成人嚼檳率已降至 8.4%,檳榔子致癌認知率也提升至 55.9%,但口腔癌死亡率和男性口腔癌發生率仍高,2016 年十大癌症死因中,口腔癌高居第 5 名。國民健康署最新統計資料顯示,104 年國中生嚼檳率仍有 0.8%、高中職生嚼檳率為 2.51%,離「無檳校園」還有努力與進步的空間,另外國健署 102-103 年針對國、高中職生嚼檳榔行為調查,研究結果發現國中生的第一口檳榔大多來自家人及長輩 (佔 42.7%)、來自同學及朋友 (佔 35.8%),從調查結果可看出,家人及朋友是影響青少年嚼檳榔與否的重要因素(國健署,2016)。根據衛生福利部統計,國際癌症研究總署 (IARC)研究也顯示,每天10 顆檳榔且長達 10 年以上的人,就算戒檳榔,罹患口腔癌的高風險恐持續長達 10 年。因此檳榔防制教育需及早開始,因青少年的健康行為對於健康成年人有轉移價值,透過在學校進行檳榔防制正式課程教育,使學校及附近的社區能夠提昇防制檳榔的知識、態度,進而能產生拒絕食用檳榔的意向,是非常具有正向意義及效果的。

## 二、現況分析/需求評估/問題診斷

#### (一)學生層面

本校是完全中學,國中部學生人數是屏東縣第三大校,近幾年在各部會檳榔防制積極推動下,成人嚼檳率已大幅下降至8.4%,國中生嚼檳率0.8%,但由於本校位處屏東縣,屬於中嚼檳率城市,據調查102年屏東縣國中生的嚼檳率是1.4%(教育部,2013)。而研究者課堂隨意調查訪談,每班約有三分之一的學生家中有同住的長輩嚼食檳榔,且普遍對好罹患口腔癌這件事較無警覺性。

另外由於東港是漁村,宗教活動盛行,其中最盛大的就是每三年一次的「王船祭」,是東港人的大事,東港大大小小的廟宇皆會出動「神轎」來參與這場盛會,許多青少年也樂於參與抬神轎等其他廟宇活動,然而這當中不少成年人都是邊嚼檳榔,邊抬神轎!青少年常都會受到「吃檳榔」的邀請,上課時只要談到「吃檳榔」,研究者所任教的每一班的學生都會眼光同時飄到「某位」或「幾位」學生身上,一班學生平均 30 位,可猜想出本校學生接觸檳榔的人數大於教育部的 1.4%。

今年又適逢東港三年一度的王船祭,廟宇活動更趨頻繁,學生雖不會在學校嚼食檳榔,但 是離開校園又是另外一回事,在校外發現學生嚼食檳榔,單一面向的懲罰與勸導,並無法改變 學生的想法與態度,只能改變學生一時的行為,屬於較消極的處理方式。如何建立學生正確的 知識,改變其態度與行為,利用生活技能教學讓學生有做決定與拒絕的能力,在真實情境中可 以有效的保護自己,並提升家人對檳榔及口腔癌的認知,讓學生產生深遠的影響,撐起學生的 保護傘,成為本校檳榔防制的重要課題。

### (二)學校層面 SWOT 分析

根據健康促進學校中,政策組織、健康活動、健康服務、社區關係、學校物質與社會環境 六大範疇,進行 SWOT 分析與探討,了解背景與現況的優勢 S、劣勢W、機會點〇與威脅點 T,作為擬定本教學計畫之參考。

m ±	內部	 條件	外部環境		
<b>因素</b>	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會)	T(威脅)	
	1. 成立健康促進學校	1. 健促小組對組織工	學校參與健康促進學	組織成員隨行政人	
1. 政策組織	推動小組	作內涵認識不足	校行動研究評選,可	員替換更動,且以任	
1. 以東組織		2. 健促小組功能待加	提升學校能見度與曝	務為導向,難以形塑	
		強	光率,有益招生	共同願景與目標	
	1. 有 4 位合格健康教育	本校受升學主義影	健康教育老師主動研	校園活動多,檳榔防	
3. 健康教學	教師,富有教學熱	響,各學科有進度壓	發檳榔防制教育課程	制活動能安排到的	
J. 健康教学 與活動	忱。	力,難以融入檳榔防	與教學活動	時間與資源相對減	
兴心别	2. 能設計融入生活技	制議題		少	
	能之教學活動				
	健康中心與健康教育	導師檳榔防制知能不	辦理檳榔防制教師增	檳榔對健康危害緩	
3. 健康服務	老師可做健康諮詢與	足,有時無法做初級	能研習或講座	慢漸進,學生無立即	
3. )廷承瓜猪	檳榔防制輔導	的輔導與防護		性的感受與健康威	
				脅	
	與社區行政、衛生、醫	家長多偏重智育成	家長會全力支持學校	檳榔攤林立,業者並	
4. 社區關係	療機構關係密切,互相	績,忽略教育其他面	辨學	無積極守法,販售檳	
	配合支援	向		榔給青少年	
	設置健促議題走廊,張	1. 無健康專科教	1. 積極申請經費,更	校園大,死角多,管	
5. 學校物質	貼檳榔防制海報與標	室,教學環境不佳	新軟硬體設施	理不易,校園安全問	
J. 学权初貝 環境	語,營造無檳校園	2. 經費不足,軟硬體	2. 班級數逐年減	題隱憂	
水坑		設備不足	少,空餘教室可運		
			用		
	1. 全校為完全中學,	1. 因少子化,教師面	1. 教師改變創新,充	1. 面臨減班超額,	
6. 學校社會	屬大型學校,人員	臨超額問題,教師	實自我,積極增取	教師流動率增加	
	編制完整,各科師	間形成隔閡。	校外相關比賽,增	2. 單親、隔代教	
	資健全	2. 部分學生學習意	加視野	養、外配子女、	
環境	2. 教師大多願意與學	願低落,缺乏目標		中低收學生增加	
	校配合施行相關政				
	策與計畫				

## 三、文獻探討

## (一)有效的生活技能(life skill)教學能改變學生健康行為表現

根據 2003 年 WHO 出版的「以技能為基礎的衛生教育」一書中指出國外已做過不少的研究證實以技能為基礎的健康教育可以達到改善下列的行為包含減少可導致懷孕或 STI 或HIV 感染的高危險性行為、推遲出現飲酒、吸菸、吸毒等行為的年齡、預防同伴拒絕和欺侮、控制憤怒、減少情緒障礙、改善與健康有關的行為舉止和自尊、改善學業表現等。研究也證實,

生活技能的訓練可使青少年學會技能後,能做有益健康的正向選擇,而減低危險的健康行為;並且其適用在健康課程的各主題,而特別適用在預防未婚懷孕、愛滋病及其它性病之感染、藥物濫用(林怡君,2005)、暴力、性行為及自殺等課程上(AmericanMedical Association,1991)。而提高學生生活技能亦是促進青少年心理健康的有效途徑(蘇華,2004)。

根據 2003 年 WHO 出版「Skill for Health」書中指出,以生活技能為基礎的健康教育所採取的方式是通過知識、態度尤其是技能的發展來創造或保持健康的生活方式和狀態,要有利於行為改變的「生活技能」介入教學,在課堂上有幾個原則必須掌握:(1) 足夠的時間:在學生還未有不健康行為之前就要介入,至少需 8 小時的密集訓練,或至少 15 小時的課室教學;(2) 多元策略:採取多元介入策略,可強化效果;(3) 合適的教學方法:要讓學生學會生活技能,最適合的教學策略為「互動式教學策略」,這是一種採用豐富學習手段的教育方式,同時注重學生的參與性。生活技能之發展理念,由一開始的『概念與技能的形成』,漸漸提升至『概念與技能的演練』,最後希望能夠達到『概念與技能的維持』,此理念著重在將生活技能融入學生的日常生活中,不僅僅是觀念的傳授,而能更進一步成為學生之生活習慣(郭鐘隆,2007)。

#### (二)檳榔防制教育的實施與學生知識、態度及行為上的相關性

健康促進學校菸檳主題歷年的行動研究結果,101 學年台南市安南國中實施檳榔防制教學介入對檳榔防制的知識、態度方面有顯著的成效,但在行為改變上無顯著差異;102 學年度宜蘭縣大同國中,對七八年級學生進行兩節的檳榔防制教育,介入後,學生對檳榔防制的知識與態度都有顯著提升,學生也更具備了拒檳的堅定意志。

學者研究指出教育介入活動經證實確能顯著地增進實驗組學生檳榔的認知,加強反對嚼檳榔的態度,而且經過三個月後,介入產生的效果仍持續存在;實驗組,檳榔認知後測得分之增加量則愈大,內控傾向較強及朋友沒嚼檳榔者,其反對嚼檳榔態度後測得分之增加幅度較大(李蘭等,1998)。對於增強對檳榔危害的認知、強化反對嚼食檳榔的態度、行為及提升拒絕嚼食檳榔的自我效能等方面,介入檳榔防治教育後,皆有立即性、持續性的影響效果;但若無持續性衛生教育介入,會因時間性而降低其效能(王素貞,2007)。青少年檳榔預防教育電腦輔助教學課程,有助於將抽象化知識轉化為具體經驗或示範行為,引起學習動機,對學生檳榔預防教育有顯著成效(吳紋如,2005)。綜合研究結果發現,檳榔防治以衛生教育介入的方式,對國中生是有成效的。

#### 四、研究目的

透過組織本課程計畫之研究團隊,凝聚教職員工生、家長共識,關心並瞭解檳榔防制議題,探討「檳榔防制」課程計畫介入之成效,進而讓本校健康促進學校之發展方向聚焦,精進校園檳榔防制教育之專業知能,全面推動校園檳榔防制教育課程計畫與相關活動,並期能永續推動健康促進學校之工作。

#### (一)量性目標

- 1. 提升學生檳榔防制議題的知識與態度。
- 2. 提高學生拒絕檳榔的自我效能。
- 3. 降低學生嚼食檳榔的行為與意願。

#### (二)質性目標

- 1. 瞭解學生生活技能之學習及運用情形,學生能有效運用生活技能於檳榔防制議題。
- 2. 利用課程評價問卷及學生訪談,瞭解學生課程滿意度。

## 貳、研究方法

## 一、研究對象

本研究採立意取樣,以班級為抽樣單位,介入對象為本校 106 學年度下學期九年級學生四個班,計有 106 人。

研究期間扣除學生特殊狀況(比賽、資源班)、問卷填答不完整及施測當天請假者,完整接受前後測施測的學生,共計101人。

## 二、研究工具

## (一)量性問卷

本研究工具採用**健康促進學校輔導與網站維護計畫-檳榔防制議題評量工具問卷**,已具有良好信效度,問卷分為三部分。

#### 1. 問卷內容

	向度(主題)	題號	題數
第一部分:基本資料	含性別、年齡、父母親職業等		共10題
第二部分:個人嚼食檳榔 行為、知識、態度量表	嚼食檳榔行為	1	1
	嚼食檳榔知識	2-7	6
11 何、知誠、怨及里衣	嚼食檳榔態度	8-15	8
第三部分:拒絕檳榔的自	拒絕檳榔的自我效能		5
我效能			

### 2. 計分方式

- (1) 行為:統計前後測有無嚼食檳榔學生人數差異與百分比
- (2)知識:答題正確得1分,錯誤得0分,共6題,最高分6分,最低分0分,得分越高代 表檳榔防制知識越正確。
- (3) 態度:採 Likert-type 五等第量表的計分方式,由「非常不同意」1 分、「不同意」2 分、「中立意見」3 分、「同意」4 分、「非常同意」5 分,反向題則反向計分,共8題,最低8分,最高40 分,得分越高代表檳榔防制態度越正向。
- (4) 拒絕檳榔自我效能:採 Likert-type 五等第量表的計分方式,由「非常沒有把握做到」 1 分、「三成把握做到」2 分、「五成把握做到」3 分、「七成把握做到」4 分、「非常有 把握做到」5 分,共5題,最低5分,最高25 分,得分越高代表拒絕檳榔自我效能越 高。

## (二)質性工具

- 1. 總課程回饋表:為半結構式問卷設計,針對單元教學內容、實用程度及生活技能學習情形做評量,開放式問題則讓學生針對教學內容、上課方式及生活技能學習狀況提出感想心得與建議。
- 2. 學生學習單:設計學習單,讓學生有課間與課後練習與演練的機會
- 3. 學生的訪談紀錄與心得:讓學生瞭解檳榔產業或對家中長輩宣導檳榔之危害。
- 4. 學生拍攝的防制檳榔小短片:可從影片中瞭解學生在課堂上所學是否能實際運用。

## 三、研究過程或介入方法

#### (一)研究過程

1. 健康促進推動小組暨行動研究成員與分工

職稱	成員	職
指導教授	郭鐘隆教授 國立台灣師範大學 健康促進暨衛生教 育系特聘教授	提供專業諮詢
召集人	校長	<ol> <li>領導及核定各項健康促進計畫。</li> <li>定期主持工作會議。</li> </ol>
執行秘書	學務主任	1. 籌組並規劃辦理健康促進相關計畫 2. 規劃辦理本行動研究計畫
行動研究召集 人	衛生組長	<ol> <li>規劃執行此行動研究計畫。</li> <li>推動各項健康促進活動。</li> <li>本研究問卷調查與分析</li> </ol>
健康活動組	衛生組長	配合學校行事曆,規劃辦理校園檳榔防制相關活動
健康教學組	教務主任 健康教育老師 藝術領域教師 綜合領域教師	<ol> <li>研發設計本校檳榔防制教學課程與教材</li> <li>實施大單元跨領域檳榔防制課程與活動</li> <li>評估學生學習成效、提出建議與檢討</li> </ol>
健康服務組	護理師	提供嚼食檳榔危害健康相關資訊與服務
物質與社會環 境組	總務主任 衛生組長	1. 辦理校園檳榔防制教育增能研習活動
社區關係組	總務主任 家長會長	<ol> <li>結合社區教育資源,進行策略聯盟</li> <li>辦理親職教育活動</li> <li>提供家長及社區相關資訊</li> </ol>

## 2. 本行動研究階段與重要活動內容

階段	期程	內容
		配合「健康促進學校」計畫理念,進行
診斷問題期	103 年 9-10 月	校園學生健康現況分析,凝聚共識,發
		展校園檳榔防制教學計畫基礎。
發展策略期	103 年 10-12 月	訂定整體性校園檳榔防制教學計畫,創
<b>贺茂</b> 宋哈 <u></u>		造支持環境,引發學生學習意願。
		推動本校檳榔防制教學計畫與活動,包
執行方案期	104年1-5月	含主題課程與教學、校園活動、問卷施
		測、親職教育活動
<b>证什七</b> 於	101 年 5 8 日	進行評估與檢討,發展適合本校之推動
評估成效期	104 年 5-6 月	模式與特色,持續關注健康促進議題。

## (二)實際行動時間表

時間	實施內容
	1. 健康促進推動小組會議
103 年 9-10 月	2. 配合「健康促進學校」計畫理念,進行校園學生健康現況分析,
	凝聚共識,發展校園檳榔防制教育教學計畫基礎。
	1. 行動研究小組會議
103 年 11-12 月	2. 校園檳榔防制教學行動研究計畫擬定
	3. 增能社群活動,相關領域增能研習、觀摩教學
	1. 行動研究小組會議
104年12-1月	2. 擬定跨領域大單元檳榔防制教學活動與內容、教材設計
	3. 擬定檳榔防制問卷
	1. 行動研究小組會議
104年1-2月	2. 實施問卷前測
	3. 舉辦親職教育講座
	1. 實施檳榔防制主題課程單元教學
104 年 2-4 月	2. 舉辦檳榔防制主題講座
	3. 辦理健康促進相關活動
	1. 行動研究小組會議
104 年 5-6 月	2. 進行檳榔防制問卷後測,進行問卷統計與成效分析
	3. 評估與檢討本教學計畫之成效,撰寫行動研究報告

## (三)介入方法

## 2. 主要教學活動-健康教育科

單元名稱	教學內容	教學策略	應用之生活技能
檳榔的聯想	利用心智圖法,請學生寫出與檳榔有關的人事物	1. 小組討論 2. 小組分享	批判思考
檳榔的前世 今生	<ol> <li>瞭解檳榔的歷史,檳榔過去的用途</li> <li>檳榔的現況</li> <li>檳榔所造成的影響</li> </ol>	<ol> <li>PPT</li> <li>短片欣賞</li> <li>小組討論</li> <li>腦力激盪</li> </ol>	批判思考
檳榔 V. S 口腔癌	<ol> <li>1. 瞭解檳榔與口腔癌的關係</li> <li>2. 台灣青壯年與口腔癌的關係</li> <li>3. 口腔癌的代價</li> </ol>	<ol> <li>PPT</li> <li>短片欣賞</li> <li>新聞故事</li> <li>價值澄清</li> </ol>	同理心、做決定
天龍八『不』	介紹八種常見的拒絕方法,教學生如何運用,並給予學生實際演練的機會	<ol> <li>PPT</li> <li>操作演練</li> <li>角色扮演</li> </ol>	人際關係技能、拒 絕技巧
檳榔的故鄉 屏東	<ul><li>4. 瞭解屏東與檳榔產業的關係,讓學生討論檳榔產業對屏東的影響</li><li>5. 請學生去社區訪談與檳榔相關產業的人,藉此認識檳榔相關產業</li></ul>	<ol> <li>PPT</li> <li>新聞故事</li> <li>小組討論</li> <li>價值澄清</li> </ol>	批判思考
檳榔業的 未來	<ol> <li>檳榔產業現今的情形,對社會的影響</li> <li>學生討論檳榔產業如何轉型</li> <li>請學生分享訪談結果與心得</li> </ol>	<ol> <li>PPT</li> <li>價值澄清</li> <li>小組討論</li> <li>小組分享</li> </ol>	批判思考、解決問題

## 3. 檳榔防制議題誇領域教學活動

科目	單元名稱	主要活動內容
綜合活動	拒絕的藝術	設置情境題,利用各種常見的生活情境(不當邀約、成
	-天龍八不	癮物質等),讓學生分組練習,熟練拒絕的技巧,並能
		靈活運用
表演藝術	問鼎奥斯卡	製作與檳榔有關的小短片,加深學生瞭解檳榔對環境、

(拍攝影片)	健康的危害認知。賞析同學製作的短片,肯定學生多媒
	體製作的能力。

## 4. 校園健康促進相關活動

活動名稱	活動內容與目的
校園檳榔防制講座	邀請專家學者對全校師生做檳榔防制宣導,加強學生了解檳榔對
	健康危害的認知。
檳榔防制專題中廊	設置檳榔防制專題走廊,張貼檳榔防制海報,張貼禁斌標語等,
	營造無檳校園環境。
健康大使選拔	八年級學生舉辦健康大使選拔,候選人需符合相關健康條件,讓
	全校學生投票,藉以強調建立健康生活型態的重要性。
健康促進班際球賽	團結班級凝聚力,並強調運動對健康的重要性。
健康促進化妝遊行	發揮學生的創意,請學生自由聯想「健康」該如何展現,在校慶
	運動會時化妝表演走秀進場。

## 5. 家長活動

活動名稱	活動內容與目的
檳榔防制親職講座	在每學期的親師座談,辦理檳榔防治講座,讓家長瞭解檳榔對口腔
	的危害,提醒嚼檳榔的家長要定期做口腔篩檢。

## (四)修正過程

問題一	在凝聚健康促進學校共識時,其實遇到不少阻力,其他處室與導師皆會說學生
	已活動很多,為什麼還要「多此一舉」?
修正過程	學校舉辦的所有活動,很多都與學生的『健康促進』有關係,經過解釋與協調
	後,導師會發現並沒有多此一舉,只是藉由這次,整合學校的資源與活動,將
	健康促進與檳榔防制的議題融入。利用行政會報與導師會報時,不斷傳遞資訊
	與溝通協調,讓全體教師有共識。
問題二	這次教學介入對象原先設定是七年級學生,這是最「空白」的一群,介入效果
	應該會最好,但健康教育科教師表示,本校健康教育課七八年級有進度壓力。
修正過程	九年級健康教育課是健教老師自選主題,因此九年級學生就成為此次教學介入
	對象,原本擔心介入可能效果有現,但調查結果發現學生反應良好,且皆達顯
	著差異,表示經過設計的課程,即使是在九年級,也能達到成效。

## 参、研究結果

## 一、量性結果

本研究之研究樣本共 106 人,經前後測配對後,最後實際分析人數共 101 人。 (一)個人基本資料分析:如表 3-1.1

表 3-1.1 究對象基本資料分佈(N=101)

<del></del> 變項	人數	百分比
变填	n	%
性別		
男生	51	50.5%
女生	50	49.5%
同住一起的親友,是否有人嚼食檳榔		
沒有	72	71.3%
有	29	28.7%
家裡是否有種植檳榔		
沒有	97	96%
有	4	4%

學生基本資料分析,結果與結論如下,:

- 1. 研究對象中, 男生人數占 50.5%, 女生人數占 49.5%。
- 2. 家中有人嚼食檳榔的學生人數占 28.7%,將近三分之一的學生家中有人嚼食檳榔,顯 示出本校學生暴露在危險的環境中。
- 3. 4%的學生家中有種植檳榔,雖然屏東縣是檳榔第二大產地,但因東港是漁村,因此家中種植檳榔的學生人數稀少。

#### (二) 計畫介入後成效分析

1. 知識、態度、拒絕的自我效能之前後測變化

以相依樣本 t 檢定(Paired-t)的差異檢定方法來探討檳榔防制教育教學計畫介入對學生在檳榔防制包含知識、態度及拒絕的自我效能等結果變項的教學成效。

由表 3-1.2 可知各結果變項,學生在接受教學介入後,前後測得分差異情形,檳榔防制知識高於前測 0.2 分,檳榔防制態度後測得分高於前測 0.82 分,拒絕檳榔的自我效能後測得分高於前測 0.23 分,各結果變項結果說明學生在接受教學介入後,後測得分均高於前測且全部達到統計上顯著差異 (p<0.05)。

以上結果代表學生在教學介入後檳榔防制後測得分包含知識、態度、拒絕的自我效能等結果變項後測得分皆明顯優於前測。

表 3-1.2 各結果變項前、後測得分 Paired-t 檢定摘要表(N=101)

結果變項		前測		後測		
后不变填 	Mean	SD	Mean	SD	─ t 值	
知識	5.60	0.67	5.80	0.67	-4.685***	
態度	34.02	4.13	34.84	4.12	-10.584***	
拒絕效能	23.04	3.13	23.27	2.69	-3.629***	

<sup>\*\*\*</sup>p<0.001

## 2. 嚼食檳榔行為

由表 3-1.3 結果發現教學介入前,樣本中雖只有一人嚼食檳榔,但百分比為 0.9%,代 表本校學生確實有嚼食檳榔的行為,但教學介入後,此位學生在過去 30 天並無出現嚼食 檳榔的行為,表示教學介入能有效降低學生嚼食檳榔的行為或意願。

表 3-1.3 學生嚼食檳榔人數變化表(N=101)

做 不 <i>月 10</i> 0	前	<b></b> 方測	祖	<b></b> 美測
<ul><li>變項名稱 -</li><li></li></ul>	人數	百分比%	人數	百分比%
嚼食檳榔行為	1	0.9%	0	0%

根據以上學生對檳榔防制的知識、態度、拒絕自我效能及行為的比較結果,顯示這次的檳榔防制教學計畫介入能有效提升學生對檳榔防制的知識、態度與拒絕自我效能的分數,且降低學生嚼食檳榔的人數,即檳榔防制教學介入成效顯著。

## 二、質性結果

本節將探討學生在檳榔防制教學計畫介入後之過程評價,依學生所填寫的回饋表進行本教學計畫的過程評價。學生在課程結束時,需填寫教學回饋表,回饋表分兩部分,第一部分為封閉式問題,針對單元教學課程內容所設計,來了解學生的學習狀況與評價,第二部分為開放式問答,讓學生自由填寫課後心得與建議。

## (一) 對介入課程的評價

由表 3-2.1 為學生整體教學介入的學習情形,結果發現檳榔防制教學介入後,整體而言學生的反應多數為正向,結果摘要如下:

- 1. 100%的學生得到更多有關檳榔的知識。
- 2. 100%的學生比以前更懂得如何運用拒絕的技巧。
- 3. 98%學生願意告訴親朋好友檳榔對健康的危害。
- 4. 100%的學生認為這些課有所幫助。

表 3-2.1 學生對整體教學過程評價摘要表

評價內容	人	數	百分比(%)
心但对面夕十 <u>明</u> 惊励从人~~~	是	101	100
我得到更多有關檳榔的知識	否	0	0
也 1. 四 子 五 故 但 1. 石 寓 田 杯 烟 从 县 石	是	101	100
我比以前更懂得如何運用拒絕的技巧	否	0	0
親朋好友有人吃檳榔時,我會告訴他檳榔對健康	是	99	98
的危害	否	2	2
<b>乾励工业。</b> 冷此细业L化+公封山。	是	101	100
整體而言,這些課對我有所幫助。	否	0	0

#### (二)學生心得回饋整理

表 3-2.2 根據學生在各單元回饋表上自由填寫的心得建議與回饋,以及課後學生的回饋整理後,以正向回饋與負向回饋分別呈現。

表 3-2.2 學生心得整理摘要

S61:印象最深刻的是請同學輪流上台演天龍八不,每	主要活動	正向回饋	負向回饋
S04:最讓我深刻的是班上兩位男同學表演天龍八不。 S02、S16:李 XX 和陳 XX 同學上台示範天龍八不,表 現很好。 S26:透過演戲,讓我可以讓我更加深印象,記憶深刻。	主要活動	S61:印象最深刻的是請同學輪流上台演天龍八不,每個同學用自己最拿手的拒絕法搭配自己的演戲技巧,把天龍八不顯現的無比好笑。 S34:天龍八不的表演很好笑。 S43、S21:伍 XX 和王 XX 同學的表演很會演、很好笑。 S26:伍 XX 和王 XX 同學的表演我會演、很好笑。 S26:伍 XX 和王 XX 同學的表演雖然很好笑,但很有意義,讓我更懂得如何拒絕他人。 S27:班上同學演天龍八部讓我印象深刻。 S04:最讓我深刻的是班上兩位男同學表演天龍八不。 S02、S16:李 XX 和陳 XX 同學上台示範天龍八不,表現很好。	S32:麥克風嘰嘰叫,

S69:拍片讓同學有更多交流機會,拍完讓我知道我的 S59:很累,六、日要 組員都是怪咖。 空出時間完成,放學 S37:大家拍的影片都「笑」果十足,每個人都盡全力 還要留下來。 拍來呈現檳榔帶來的壞處並懂得怎麼去拒絕。 S59:有大家一起完成的成就感,很開心。 問鼎奧斯卡 S29:體驗寫劇本和拍片的感覺。 (影片拍攝) S54:拍影片很有趣,是新體驗。 S35、S22、S25:拍影片的時候很好笑,常常 NG,常 常笑場。 S76: 第 X 組的影片讓我印象深刻,雖然剪接有點失敗, 但內容非常有趣。 S23:每一堂課印象都很深刻,老師不管怎麼上都很好 **S03**: 熬夜畫文宣。 笑。 S62:檳榔上很久。 S31:喜歡老師的上課方式,很有趣。 S80:老師模仿蘇軾吃檳榔,發出嘖嘖的聲音,印象深 刻。 S48:老師出的作業非常有趣,讓我們認識更多檳榔方 免得知識。 整體課程 S87:上完課讓我知道原來蘇軾會吃檳榔,海南島也有 S13:上課時老師讓我們看土石流的照片,想起國小畢 旅時在九族搭纜車有看到類似的場景。 S74:假日去做檳榔訪談時,檳榔攤員工說現在錢越來 越難賺,讓我印象深刻。 S08、S14、S32:瞭解檳榔對健康的危害,獲得更多有 關檳榔的知識。

## (三) 教學者省思

在製作教材時,知道屏東縣是檳榔第二大產地,也是生產荖葉荖花的重鎮時,心中不免慌恐,且正逢媒體大肆報導『你知道被汙名的檳榔,養大多少台灣農村孩子嗎?』的相關議題,在檳榔對健康的危害與檳榔對整個農村社會的重要性中,這當中的取捨與拿捏,其實我也很掙扎,本人是土生土長的屏東東港人,親朋好友中不乏有人種植檳榔、荖花、荖葉為業,個人無法忽視檳榔產業確實養活了許多我們這一代(約20~40歲)的青壯年,但檳榔也確實對我們的健康造成危害,不要將檳榔妖魔化,但也不要將檳榔美化,本人在教學中如何衡量與拿捏,會影響學生如何吸收與學習,如何思考與看待檳榔,學生的親朋好友長輩中,也是不少人以檳榔維生,因此是批判思考與價值澄清是研究者重要的課題。

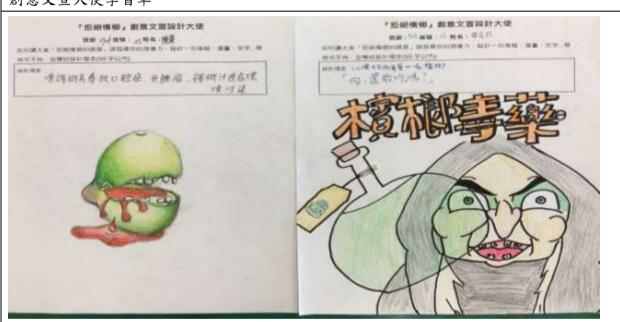
此次教學介入,運用了多種教學策略,請學生畫心智圖、畫檳榔防制創意文宣、訪談與檳榔有關的人、拍攝影片,主要是讓學生能主動式的學習,打破以往課堂上單一方向的

給予學生知識,讓學生能主動去發現問題,解決問題,思考問題,學生自覺受益良多,然而學生的表現,也讓我們驚艷,學生創意無限,潛力無窮,如學生拍攝的影片,學生運用 多媒體的能力,讓我們了解多元智慧學習的重要性,雖然我們是上課者,但我們其實是最 大的受益者。

另外天龍「八」不這系列課程最主要是生活技能-拒絕技能的練習,生活技能教學需要長時間,持續性的加強學生觀念,並在課堂上給予學生不斷演練的機會,學生大部分生性害羞,對於在台上演練,需要克服內心的畏懼,願意上台演練的同學,對生活技能的概念與演練及課後維持,皆能達到較好的效果,營造學生願意主動演練的情境,是研究者需努力的方向。

### (四) 學生作品

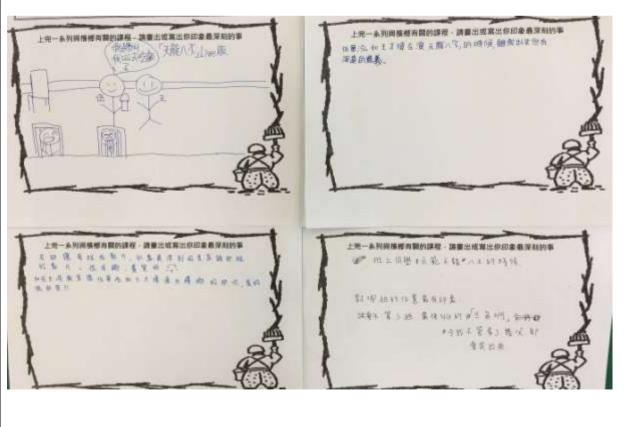
### 創意文宣大使學習單





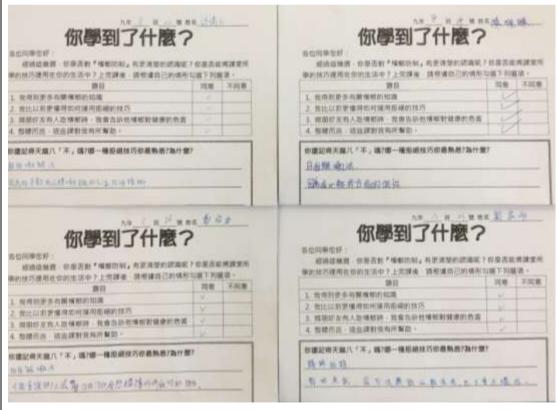
#### 學生心得回饋





#### 學生課程回饋表









學生訪談嚼檳親友

學生訪談檳榔業者





學生分享拍攝影片心得

欣賞學生自拍影片

## 肆、討論與建議

#### 一、結論

#### (一) 簡述研究結果

接受本教學計畫的學生,大多數給予正向的回饋,在課堂上的反應都非常熱絡,期待每一次的上課,由於有訪談與拍攝影片等作業,學生常需要在下課討論劇本或相關事宜,導師向研究者反應,學生對於這樣的課程非常喜愛,每週在聯絡簿上津津樂道。整體而言,實驗組學生對此教學感到滿意並給予高度的評價。

綜合研究結果發現,檳榔防制教學介入後,學生在檳榔防制的行為、知識、態度與拒絕的自我效能結果上,具有良好的教學成效,且大多數的學生認為以生活技能的課程教學對他們有幫助,本研究的結果可以推論在國中推行檳榔防制介入教學確實是可行且有效的。

### (二) 此研究對學校的意義

本校確實有非常少數的學生嚼食檳榔,這次的教學介入後發現,學生能降低嚼食檳榔的意願與行為,生活技能的教學能讓學生熟練拒絕技巧,讓學生能在實際情境中拒絕檳榔的邀約,學生的行為改變,需要學校提供完整的課程與足夠時數的生活技能練習。

建議學校往後所有健康議題,若能在課發會先與相關領域配合教學,再搭配學校政策、學校物質與社會環境、社區環境支持等,配合 HPS 六大範疇設計完整教學計畫,學生在所有健康議題的學習上,皆能獲得最大的教學效果。

#### (三) 研究對本人的意義

研究者在這次實驗教學中化被動與主動,設計訪談與拍攝影片等作業,讓學生主動探索學習,檳榔訪談與影片內容研究者並未限定,由學生成果可以發現,學生能把課堂上所學的知識運用在影片中,研究者在課堂講過的故事或橋段學生也會運用在影片或訪談中,學生所呈現的成果讓研究者有驚艷的感覺,代表這次的教學介入很有效果,這種共學的模式很值得推廣。

另外,每種生活技能配合的教學活動不同,例如拒絕與有效溝通適合力用角色扮演,戲劇的方式呈現,事先的準備工作很重要,教師須設計多種教學活動,本研究發現,學生認為教學活動的設計可以增進學習樂趣,實際演練過後,印象特別深刻。但若單靠教師個人設計教學活動,能力有限。

綜合以上,若能在學校各領域能形成教學團隊,每個老師發揮所長,所有健教及相關科目老師集思廣益,共同研發課程,討論過程可以激盪出更多火花,所設計的課程也更能符合學生所需,所謂「三個臭皮匠,勝過一個諸葛亮」。12年國教、98課綱,是一個契機,活化教學,翻轉教育,樣樣都提醒教育現場的我們,「改變」是我們的使命。

#### 二、建議

#### (一) 未來修正方向

1. 因研究者校園健康教育課程的考量,介入對像為九年級,但檳榔防制得知識與生活技能的 教學,越早介入,對學生能產生越大的保護效果。若針對檳榔防制議題,建議未來研究 者可以從較低年級開始介入。

- 2. 健康促進學校中社區關係是六大面向之一,本次介入,家長參與的部分,只有舉辦檳榔防制教育講座,單一面向的宣導效果有限,若能爭取經費辦理更多互動式的活動,效果會更顯著,而如何提高家長的參與度,是健康促進學校的重要課題
- 3. 往後研究進行時,除學生課後自我心得筆記外,建議可以利用小組方式進行組員間互相觀察,瞭解學生在課後生活技能運用與維持的情形。

#### (二) 其他

- 1. 生活技能的教學,可以增加學生的健康保護因子,屏東縣曾舉辦生活技能的相關研習,而 且講師與課程都非常的優秀與精采,但可惜的是主要參加對象規定為非本科專長教師, 研習時間多為週末時間,建議縣府是否能將研習時間排在全縣健體領域共同時間,可以 公差假出席,讓健康教育教師能到場參與這些研習,讓屏東縣健康教育老師增能學習, 也可以藉由研習,互相激盪教學火花。
- 2. 培訓種子教師到各校輔導或示範教學,讓在職教師瞭解生活技能的概念,並且設計多樣的 教學活動,讓教師能在研習中多加學習與演練。
- 3. 根據國外研究及近來國內對生活技能教學介入的研究結果顯示,教學成效良好,本研究結果亦同,國內對於生活技能的教學介入仍屬於起步階段,建議未來研究者可針對不同健康議題配合生活技能的教學概念設計課程,探討其成效並推廣之。

## 參考資料

- 1. 王素貞(2007)。預防教育介入對嚼食檳榔知識、態度、行為及自我效能之影響研究。高雄醫學大學牙醫研究所碩士論文。
- 2. 郭鐘隆等學者(2011)。以生活技能為基礎融入藥物濫用防制課程之再研發、推廣與長期追蹤 I&II: 兩年總成果報告。行政院衛生署食品藥物管理局 100 年度委託科技研究計畫。
- 3. 李靜芬(2008)。台灣地區行職業別檳榔嚼食率、吸菸盛行率比較。高雄醫學大學口腔衛生 科學研究所碩士論文。
- 4. 李蘭、林慧宜、晏涵文(1998)。預防國中生嚼檳榔之教育成效。醫學教育 2(1) P.49-64
- 5. 教育部(2014)。教育部兒童、青少年檳榔防制工作計畫。
- 6. 教育部(2012)。教育部兒童、青少年檳榔防制工作計畫。
- 7. 行政院農業委員會(2017)。農林漁牧產品生產值。
- 8. 台灣新生報(2016)。青少年嚼檳榔比率 近10年持續攀。取自 http://www.tssdnews.com.tw/?FID=12&CID=336847
- 9. 風傳媒(2017)。陪蘇東坡一起吃檳榔——陳韻如的醫療史研究。取自 http://www.storm.mg/lifestyle/344876
- 10. 天下雜誌(2013)。僅次稻米 台灣檳榔年產值破80億。取自 https://www.cw.com.tw/index.php/article/article.action?id=5050778
- 11. 端傳媒(2016)。你知道被汙名的檳榔,養大多少台灣農村孩子嗎?取自 https://theinitium.com/article/20160419-taiwan-areca/
- 12. 自由時報(2016)。青少年第一口檳榔 最多來自家人。取自 <a href="http://news.ltn.com.tw/news/life/paper/1021270">http://news.ltn.com.tw/news/life/paper/1021270</a>
- 13. 關建評論(2016)。被偷走的6萬年:4張圖看口腔癌對青壯人口的危害有多大。取自 https://www.thenewslens.com/article/28007
- 14. 今日新聞(2015)。學子不知檳榔危害 教育部辦無檳校園。取自 http://www.tnb4u.org/home/xuezibuzhibinlangweihaijiaoyububanwubinxiaoyuan
- 15. 中央通訊社(2017)。成人嚼檳率下降 遺害口腔癌死亡率仍居高。取自 http://www.cna.com.tw/news/ahel/201711160261-1.aspx

## 附件一:學習單一

## 『拒絕檳榔』創意文宣設計大使

班級: 座號: 姓名:

如何讓大家「拒絕檳榔的誘惑」請發揮你的想像力,設計一份海報、漫畫、文字...等格式不拘,並簡述設計理念(50 字以內)

	•	<u> </u>		
ᅩᇊᅩᆝᅲᇚᄉ				
1 =分=十十中~~				
設計理念				
I				
I				

附件二:課程檢核表

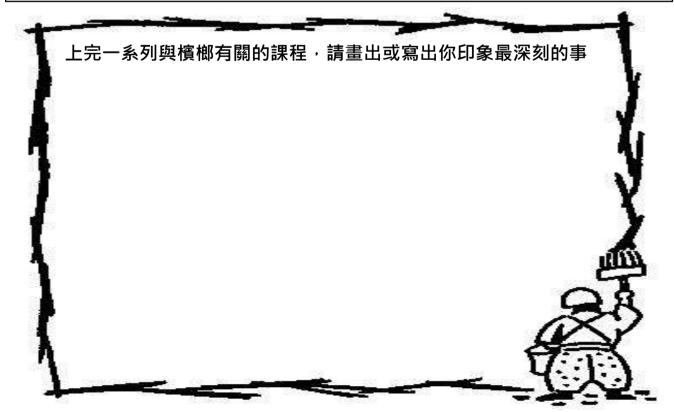
# 你學到了什麽?

各位同學您好:

經過這幾週,你是否對『檳榔防制』有更清楚的認識呢?你是否能將課堂所 學的技巧運用在你的生活中?上完課後,請根據自己的情形勾選下列選項。

	3, <u> </u>	
題目	同意	不同意
1. 我得到更多有關檳榔的知識		
2. 我比以前更懂得如何運用拒絕的技巧		
3. 親朋好友有人吃檳榔時,我會告訴他檳榔對健康的危害		
4. 整體而言,這些課對我有所幫助。		

你還記得天龍八「不」嗎?哪一種拒絕技巧你最熟悉?為什麼?



## 附件三:學生作品

## 907 第一組檳榔訪談

問題	業者回答
Q1:在從事賣檳榔以來,有沒有遇過得了口腔 還還來買檳榔的人?	沒有
Q2:當初為甚麼會選擇賣檳榔這一條路?	沒有想太多,一開始的工作就是賣檳榔了,
	就一直賣到現在
Q3:檳榔的來源地在哪裡?	台東的山上
Q4:自家有沒有親戚也種檳榔?	沒有
Q5:賣檳榔好不好赚?	以前檳榔攤比較少,那時候比較好賺,現在
	檳榔攤越來越多,競爭越來越大,越不好賺
Q6:平均一個月可以賣出多少檳榔(普通)?	200 包
<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

## 組員與業者合影





### 整組訪談心得與後記

莊結達:近來的健教課,老師例行性的上課,這次的主題是檳榔防治,大家耳熟能詳的一個課題,而有別於以往的是,這位老師不像一年級老師的輕鬆帶過,不像三上的老師專注於課本的內容,她以影片播放的方式教課,帶有一點輕鬆又有一點專業的風格,而她讓我們自行製作影片更是前所未見。

在訪談過程中,我覺得很充實,也第一次嘗試了與陌生人訪談,令我覺得上了一堂課,非常 開心。在製作報告的過程中,我看到了團隊合作的重要也了解溝通的重要性。最後,謝謝厲 害的組員們。

鄭全佑:提到檳榔,多數人都會聯想到疾病,環境衛生等議題,檳榔子在醫療界更被列為一級致癌物。然而我們都忽略了,在檳榔致病人數年年攀升,環境生態遭受破壞的同時,以此為代價,它創造了又一項經濟奇蹟,台灣農業第二高的產值,養活了無數農家子弟與商人 農人口中的 "綠金"名不虛傳。訪問後,我發覺任何事物都是一體兩面,檳榔帶來的影響雖然不全然是負面,但對健康之危害可用毒品形容。

個人總結:個人不太相信第六題的答案,認為這個數字是超級保守的數字,於是就上網查了一下,若剛好遇到檳榔大產期,檳榔便宜很多時許多店家一天賣到 200~300 包是沒有問題的,拿檳榔大產期時的數量為例,一包普通的約有 18~20 顆,一包 50 元,保守估計一天賣出 250 包且一包有 18 顆,一天可以賣出 4500 顆檳榔,獲利 12500 元,一個月可以賺 37.5 萬元(以每月 30 天為基準,非淨賺)。針對這次健教作業,對於每個組員來說都是一種新的嘗試,對話、快速整理重點、尋找訪問對象,無一不是新的學習!經過這次的經驗,也領悟到了分工合作的重要性,訪問後、查過資料後,檳榔販賣的數量與危害性遠遠超出我們的估計,在早期國民政府的三不政策下,檳榔仍占有一席重要地位,杜絕檳榔,需要你我。

## 908 健教第二組訪問報告

## 調查對象:邱子菱的叔叔

問題	回答
(一)什麼時候開始吃檳榔?	國中
(二)為什麼要吃檳榔?	因為年輕的好奇心,當時看著別人吃檳榔,所以
	也跟著一起吃
(三)吃檳榔吃多久?	三十年
(四)吃檳榔的感覺	嚼檳榔就像在嚼口香糖,結果吃就這麼多年了
(五)吃檳榔的優點和缺點	優點:覺得能提神,是工作的好夥伴
	缺點:唇紅不雅觀,傷了牙齒,製造環境髒亂,最
	主 要會罹患口腔癌的機率
(六)是否戒掉檳榔?	是。因為身旁的親友吃檳榔罹患口腔癌
訪談心得	

吃檳榔是一件很危險的是,不僅吃了會上癮,還會危及到自身的性命,而且不只如此,還會引想到環境及自身的人際關係,所以,我們不僅要倡導少資檳榔,還要顧及自己身邊的人是否有嚼檳榔的習慣,要多多關心及提醒他們。



## 附件四:相關活動照片



健康促進化妝遊行

健康促進化妝遊行





健康促進班際球賽

健康促進班際球賽





健康促進班際球賽

健康促進班際球賽



健康大使宣傳海報

健康大使宣傳活動





健康大使宣傳活動

健康大使宣傳活動





學生檳榔防治宣導

學生檳榔防治宣導



學生檳榔防治宣導



學生檳榔防治宣導



檳榔防制議題走廊



檳榔防制議題走廊



口腔保健衛教



口腔保健衛教



家長檳榔防制宣導講座



家長檳榔防制宣導講座



課程發展委員會-校長與各領域召集人討論 將檳榔防制行動研究融入現行課程的事宜



課程發展委員會-學務主任提案討論行動研 究主題及相關實施內容



教師增能研習



教師增能研習



學務處處室會議-研擬行動研究之提案



學務處處室會議-研擬行動研究之提案



行政會報-校長指示相關處室同仁配合檳榔 防治之宣導



行政會報-校長指示相關處室同仁配合檳榔 防治之宣導

# 教育部國民及學前教育署 106 學年度健康促進學校輔導計畫「前後測成效評價」成果報告評選報名表

收件編號(主辦單位填寫)					
學校名稱		屏東縣東港高中			
研究名稱		健康促進學校模式之『檳榔防治』課程介入成效探討			
團隊成員姓名(成員)		1.(主要聯絡人)	2.	3.	
		陳明章	顏君瑜	張雅倫	
服務單位(例:學校)		東港高中	東港高中(國中部)	東港高中(國中部)	
職稱(例:教師、主任)		衛生組長	教師	教師	
E-mail		leoucheou@yahoo.co	whale1917@gmail.c	cyalunc@yahoo.com.	
		m.tw	om	tw	
聯絡     O       電話     H       手機		08-8322014 分機 62	同上	同上	
		0932976751	0910788776	0915316633	
郵遞區號		928	同上	同上	
通訊地	乙址	屏東縣東港鎮船頭	同上	同上	
		里船頭路1號			
		(東港高中)			
備註		※請參賽者自行保留成果報告底稿。 ※若投稿2件以上作品,必須分開準備上述各項資料。			
		※請將成果報告資料燒錄成光碟,並於光碟正面註明參選【學校			
		與研究名稱】。 ※繳交內容:(1)報名表1份、(2)前後測成效評價成果報告			
		紙本 3 份、(3) 參賽光碟(內含前後測成效評價報告檔及			
		参賽報名表電子檔,3份、(4)授權書1份(需所有參賽者			
		簽名)			