

# 106年臺南市溪北區特殊需求者潔牙比賽計畫書

## 一、依據

106年度身心障礙牙科照護暨口腔健康促進計畫。

## 二、目的

身心障礙者因為肢體和心智的限制，除了罹患齲齒與牙周病的比率較一般人偏高外，缺牙的情形也相當嚴重；因此，維護口腔健康最好的方式就是從潔牙做起，為鼓勵及提昇特需機構與學校之院生及學童對於口腔照護概念，以及潔牙的技巧，遂規劃潔牙競賽。

## 三、指導單位：臺南市政府

主辦單位：臺南市政府衛生局、臺南市牙醫師公會

## 四、活動日期：擬訂於106年10月19日(四) 9:00-12:00。

## 五、活動地點：衛生福利部臺南教養院 多功能活動中心(臺南市後壁區後部里68號)

## 六、活動對象：台南市身心障礙機構住民與編製特殊班級國中小之學童和教師、護理師、照護員。

## 七、組隊方式：以各機構、國中、小編列特教班級學校為單位，每隊4-8名選手，每單位不限報名隊伍數。

## 八、活動流程：

時間	活動內容
08:30-09:00	報到
09:00-09:10	開場表演
09:10-09:30	長官、來賓致詞
09:30-09:40	頒發感謝狀
09:40-12:00	分組比賽 獨立刷牙組/師長完全協助組/部分協助組
12:00-12:10	口腔衛教暨有獎徵答
12:10-12:30	頒獎

## 十、參賽組別

依年齡分為兒童組（12歲以下）、青年組（13-20歲）及成人組（21歲以上），並以參賽者最大年齡者為分組標準（如：隊伍中有2名12歲，6名13歲，則判斷為青年組）。各組比賽項目如下：

### (一)獨立刷牙

即會自己刷到上下排牙齒的內外側及咬合面即可。有報名的隊伍，每隊需1~3名選手參

賽，刷牙操作時間3分鐘。

## (二) 師長完全協助

協助者以教師、教師助理、護理師或家人等為主。操作時間5分鐘。

## (三) 部分協助

即介於會獨立刷牙及完全不會刷牙之間的院生或學童。由參賽院生或學童先自行刷牙1分半鐘，再由參賽師長針對院生或學童刷牙時錯誤或遺漏的地方作教導，學童做出正確的回應，時間3分半鐘，最後以牙菌斑顯示劑進行口檢。

## (四) 團體組

上述3組皆有報名參加之隊伍，即具有團體組總分評比資格。

## 十一、比賽方式

(一) 採自由報名制。為響應節能減碳，參賽隊伍請自備漱口杯，依安排時間順序全隊帶至檢錄區等待進行比賽。

(二) 依平日練習之順序刷牙，可以先刷上顎齒列，也可以先刷下顎齒列。

(三) 獨立刷牙組潔牙前先發一片餅乾咀嚼，潔牙過程中不漱口、不喝水，同時接受技巧評審。潔牙結束後用開水漱口，塗牙菌斑顯示劑進行口檢。

(四) 協助組可依被刷者平日習慣方式進行，不限以坐姿進行。

(五) 邀請台南市牙醫師公會專業團隊擔任評審。

## 十二、評分標準

(一) 獨立刷牙組：潔牙技巧35%、漱口15%、潔牙程度50%。

(二) 師長完全協助組：潔牙技巧50%、潔牙程度50%。

(三) 部份協助組：指導技巧和回示教(院生回應)50%、潔牙程度50%。

(四) 團體組：採計該隊伍參賽平均分數。

(五) 若遇同分依順序比較潔牙程度、潔牙技巧、漱口分數。

## 十三、獎勵辦法

(一) 參加獎：凡有報名參加刷牙比賽之隊伍皆可獲得500元等值禮券。

(二) 各組依比賽項目各頒發獎狀與禮券乙份（主辦單位得依各組報名人數調整獲獎名額）。

(三) 禮券金額高於100元以上需列計所得。

(四) 將於活動後以電子郵件提供獲獎單位領獎領據，請各單位聯絡人協助填妥領據正本並於106年10月27日(星期五)前，郵寄至衛生局（台南市東區林森路一段418號3F 心理健康科

黃欣柔收)。

#### 十四、委辦參賽隊伍潔牙技巧訓練

每一隊伍提供1,000元材料費(並列計所得)，委由參賽隊伍進行參賽人員潔牙技巧訓練。

#### 十五、參賽隊伍準備資料

報名隊伍請提前備妥下列文件

- (一) 報名表(附件一)，於9月22日(星期五)前以電子郵件寄至 [mhp73@tncghb.gov.tw](mailto:mhp73@tncghb.gov.tw) 或傳真至3358161。
- (二) 材料費領據(附件二)、貴機構動支單(含原始憑證正本，憑證抬頭為參賽機構)，並以機構為單位：如報名一隊為1,000元內、2隊為2,000元內以此類推。於9月29日(星期五)前紙本郵寄至衛生局(台南市東區林森路一段418號3F 心理健康科黃欣柔收)
- (三) 參加獎領據(附件三)，於9月29日(星期五)前紙本郵寄至衛生局(台南市東區林森路一段418號3F 心理健康科黃欣柔收)，並於活動當天發放參加獎禮券。
- (四) 成果表(附件四)，於9月29日(星期五)前以電子郵件寄至 [mhp73@tncghb.gov.tw](mailto:mhp73@tncghb.gov.tw)，未繳交者恕無法核發材料費。
- (五) 請填妥照片使用同意書(附件五)，於9月29日(星期五)前紙本郵寄至衛生局(台南市東區林森路一段418號3F 心理健康科黃欣柔收)。

#### 十五、預期效益

透過實地比賽與評審過程，加強院生與照顧者正確刷牙技巧與深植口腔保健相關知識，降低身心障礙者之口腔問題。

十六、本活動辦法如有未盡事宜，主辦單位得隨時修訂。