宜蘭縣政府衛生局

112 年暑期【我拒菸(電子煙)酒檳榔我驕傲】健康體驗教育營活動簡章

壹、計畫緣起：

依據國民健康署108年青少年吸菸行為調查結果顯示，本縣國中學生吸菸率為2.6%(全國平均值為3.0%)，相較於107年4.0%(全國平均值為2.8%)，略低1.4%；高中職學生吸菸率為12.3%（全國平均值為8.4%），相較於107年10.3%(全國平均值為8.0%)，略高2%；統計數據中除國中生吸菸率低於全國平均值外，高中職學生吸菸率統計數據高於全國。

青少年吸菸的原因，大多是因為「好奇心」、「同儕影響」，即使少量的菸品就會成癮，市面上各式各樣的電子煙，造型酷炫瞄準年輕人愛嚐鮮的心態，大舉入侵校園，日益侵害青少年的健康，藉由活動再次提醒青少年菸品(電子煙)危害，亟需加強相關健康認知，避免讓加味菸造成兒童青少年的「走味人生」。

為防制菸(電子煙)酒檳榔危害之問題，特辦理旨揭夏令營，使健康知識從小開始，讓學生對於菸害防制、檳榔及節制飲酒有正確的認識，落實校園及家庭生活中無菸(電子煙)、檳、酒環境，藉由正向行為健康活動，引導有吸菸行為的青少年朋友遠離菸害，攜手守護青少年的健康， 培養健康的生活與落實健康行為。

貳、計畫實施目的:

一、 為維護學生之身心健康，避免菸品造成健康危害及環境污染。

二、增進學生對環境教育及身體保健的知識，瞭解「菸品」對週遭人的危害，不亞於吸菸者本身。

三、藉由學生的影響，讓家庭、社區減少菸害。

四、透過戒菸教育，使學生對吸菸危害健康，有正確的認識。

五、落實菸害防制教育，建立青少年拒菸行為與意識。

六、透過「青少年戒菸體驗教育營」的活動，讓學生能夠學習抗拒菸品誘

惑的方法，藉以加強菸害防制觀念以及拒菸（戒菸）的決心。

七、期青少年參加健康的活動，避免沉迷於網路遊戲或涉足於危險及有害身心健康之場所，並且也能成為本縣菸害防制健康大使，回到家庭中、校園中推動無菸環境。

參、單位及對象

一、指導單位：宜蘭縣政府

二、主辦單位：宜蘭縣政府衛生局

三、協辦單位：宜蘭縣政府教育處

四、參加對象：以就讀於本縣高中職及國中在學學生(以有吸菸行為學生優先)。

肆、交通方式及資訊：

一、辦理時間：112年7月4日及8月8日(星期二)上午8點30分至下午5點。

二、辦理地點：失親兒基金會利澤簡活動中心(宜蘭縣五結鄉下福東路26-1號)。

三、交通：安排遊覽車接送參與學生至活動會場。

伍、報名條件及人數：

一、參加對象：

第一梯：112年7月4日(星期二)，本縣高中職學生(以有吸菸行為學生)預估30名。

第二梯：112年8月8日(星期二)，本縣國中一到三年級學生(以有吸菸行為學生為優先)預估40名。

二、報名日期：112年6月20日前，由學校提供參與名冊。

三、報名方式：由縣內各級學校提供參與學生名冊，並請12鄉鎮市衛生所菸害承辦人員協助。

陸、7月4日及8月8日【我拒菸(電子煙)酒檳榔我驕傲】健康體驗教育營活動課程表。

時間	活動內容	負責單位	講師/助理講師
08：30－09：20	相見歡分組活動	失親兒基金會	陳瀚/徐恩瑋
09：20－10：10	如何拒絕菸酒檳榔技能	失親兒基金會	陳瀚/徐恩瑋
10：10－11：00	生命體驗教育1-菸害入侵	失親兒基金會	陳瀚/徐恩瑋
11：00－11：50	生命體驗教育2-低空走繩	失親兒基金會	陳瀚/徐恩瑋
12：00－13：00	午餐		
13：00－16：20	生命體驗教育3-高空攀岩垂降	失親兒基金會	陳瀚/徐恩瑋
16：20－16：30	拒絕菸檳酒宣示	宜蘭縣政府衛生局	曹技士錦蘭

附件一、個人資料表

姓　　名		身份證號	
出生年月日	西元　　年　　月　　日	性　　別	□男　□女
手　　機		用　　餐	□葷　□素
聯絡地址	□□□		
學校名稱		年　　級	
家長姓名		家長電話	
家中成員有吸菸習慣者為何人：(可複選)		○祖父○祖母○父親○母親 ○哥哥○姐姐 ○其他＿＿＿＿＿＿ ○無	

一、本人身心健康參加菸害防制健康教育體驗營活動，已詳閱注意事項(患有心臟病、高血壓、氣喘病、癲癇症、糖尿病、高山症或其他慢性疾病不適合參加團體活動者，請勿報名，如違規定，應自行負責。)並確實遵守團體紀律，如不遵守及不接受輔導而發生意外事件，概由本人自行負責。

二、您同意本團為聯繫、管理等目的，得處理、利用您的資料發送各項服務資訊。除法令要求及您的同意外不會將這些資料提供予第三人或挪為他用。

立志願書人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（未滿20歲者，由法定代理人簽名）

※活動行前須知

1、再次檢視自己是否有以下身體狀況，如心臟病、氣喘、癲癇症、曾有重大手術及其他重症、特殊疾病及不適激烈運動者，均不宜參加活動。

2、參加本活動請著輕便運動服裝，長褲短袖、運動鞋，水壺、個人常用藥品健保IC卡。

附件二、112 年暑期【我拒菸(電子煙)酒檳榔我驕傲】健康體驗教育營活動

【個人資料授權書】&【家長同意書】

為辦理/參加112 年暑期【我拒菸(電子煙)酒檳榔我驕傲】健康體驗教育營活動之各項行政業務需要，本人及家長同意提供本單位使用個人資料(含姓名、身分證字號、出生年、電話、手機、地址、email、照片等)。惟僅限於使用於本次活動必要之範圍內，其中姓名、照片、活動影片可透過手冊、報章、廣告、電視、網路處理或利用。本人個資必須採取安全妥適之保護措施與銷毀程序，非經本人同意或法律規定外，不得揭露於第三者(承製廠商除外)或散佈。

※注意事項：確認身體健康狀況良好，適合從事戶外活動，如心臟病、氣喘、癲癇症、曾有重大手術及其他重症、特殊疾病及不適激烈運動者等不適合從事戶外活動等症狀者，請勿報名參加。

※您與家長同意本活動以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本活動於您報名錄取後繼續處理及使用您的個人資料。

※本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。

※您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本活動蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。

□我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束

【立同意人】

姓名：

身分證字號：

法定代理人：　　關係:

此欄請以親筆簽名並寄回主辦單位