統計應用分析報告

114 學年度臺南市國中小學生健康成長軌跡暨性別分析



臺南市政府教育局

中華民國 115 年 9 月

摘要

學童健康乃國家發展之基石，國民中小學階段之生理發育與健康習慣，不僅奠定個體終身健康的基礎，更深刻影響其學習潛能與未來之人力素質。分析國中小學童之身高體重發育、視力保健及口腔健康等成長軌跡，不僅能具體了解本市學生之生理成長動態與性別/年級差異，更能客觀反映出校園健康促進政策、醫療資源配置及家庭照顧對於學童健康之實體影響。茲就統計結果重點說明如下：

一、 體重趨勢：各學齡均逐年下滑，性別差距（男/女）於國小階段均維持在 1.04-1.06 倍，進入國中階段擴大至 1.17 倍。

本市國中小學童平均體重整體呈逐年下滑趨勢，且國小端之降幅顯著高於國中端。從各年級來看，全學齡段體重皆呈全面下滑，其中以國小五年級男性（-3.81%）及四年級女性（-3.12%）之降幅最為劇烈；國中端降幅則相對緩和。按性別觀察，國小階段男女體重差距倍數均維持在 1.04-1.06，進入國中後，男女差距逐年拉大，至九年級時男性平均體重已達女性之 1.17 倍。

二、 身高趨勢：近年間各年級發育微幅停滯，女性發育早於男性約 1 至 2 年，且兩性平均身高至國中三年級擴大至 9.76 公分。

近四年間各年級身高普遍呈微幅下滑或停滯趨勢，其中以國小一年級男性(-0.56%)與四年級女性(-0.75%)降幅最顯著。本市學童身高呈典型兩性生理發育歷程，國小前期男性微幅領先，性別倍數均維持在 1.01，四至六年級受女性青春期較早影響短暫反超下降至 0.99，進入國中後男性快速追趕將兩性平均身高差擴大至 9.76 公分。

三、 裸眼視力不良率：整體優於全國，國中視力不良率降至 69.68%，惟國小 44.48%及女性存有較高視力風險仍須關注。

近三年臺南市國中小裸眼視力不良率皆優於全國，國中由 112 學年度 70.01%降至 114 學年度 69.68%，低於全國 71.39%；

國小 114 學年度為 44.48%，與全國 44.69%差距僅 0.21 個百分點。各年級除二、五年級外多呈改善，七年級降幅 2.13 個百分點最顯著，二、五年級則分別上升 1.53 及 1.25 個百分點。另女性各年級不良率均高於男性，九年級差距高達 5.16 個百分點，顯示國小高年級至國中階段仍為重點防治對象。

四、 齲齒未治療率：受檢年級近年表現大多優於全國，惟 114 學年度皆同步回升，致四、七年級分別增 4.85%、4.14%落後全國。

本市一、四、七年級齲齒未治療率近年整體多優於全國，惟 114 學年度各年級皆回升，其中四年級增加 4.85%、七年級增加 4.14%，且高於全國及 112 學年度數值；另國小一、四年級平均數低於中位數，七年級則平均數高於中位數。

五、 體位分布：國中小適中率雖逐年攀升，但與全國對比仍有改善空間，且國中端肥胖率 17.66%高於全國，其中國中男性肥胖率更高達 21.55%。

本市國中小學童體位整體呈「適中率上升、肥胖率下降」之走勢，國小適中率由 111 學年度 62.69%升至 114 學年度 65.75%，肥胖率由 15.03%降至 12.63%；國中適中率亦由 60.71%升至 62.72%。惟國中肥胖率 17.66%仍高於全國 1.36 個百分點，男性更達 21.55%，另國小六年級體重超標率達 30.20%最高，顯示高年級及國中男性仍為體位保健重點。

六、 BMI 變化趨勢：近四年間全學齡 BMI 呈全面下降，且各年級均符合以國小五年級(-2.42%)及六年級(-2.32%)降幅最顯著。

本市學生平均 BMI 隨年級增長而遞增，各年級均符合兒童及青少年生長身體質量指數（BMI）建議值之標準，114 學年度由國小一年級 15.81 上升至國中九年級 21.13，近 4 年各年級平均 BMI 皆呈下降，其中以國小五年級(-2.42%)、六年級(-2.32%)降幅最為顯著，國中七至九年級則皆低於 2%，與適中體位提升及過重、肥胖率下降趨勢一致。

目錄

壹、前言.....1

貳、現況描述.....2

一、體重.....2

二、身高.....4

三、裸眼視力不良率.....6

四、 齲齒未治療率.....10

五、體位.....11

六、BMI.....17

參、結論.....18

壹、前言

國民中小學階段是個體生長發育與健康習慣建立的黃金時期，此階段的生理成長狀況不僅直接關係到學生的身心健康，更深刻影響其未來的學習成效與生活品質。面對當前社會型態變遷與生活習慣改變，觀察學童的身高體重發育、視力保健以及口腔健康等指標，不僅能了解本市學童的生理成長軌跡，更能反映出校園健康促進政策與醫療資源配置的實施成效。因此，本報告透過近學年度數據，具體分析本市國中小學生之健康成長動態與結構性特徵，期能為本市學童之健康發展提供全方位的檢視。

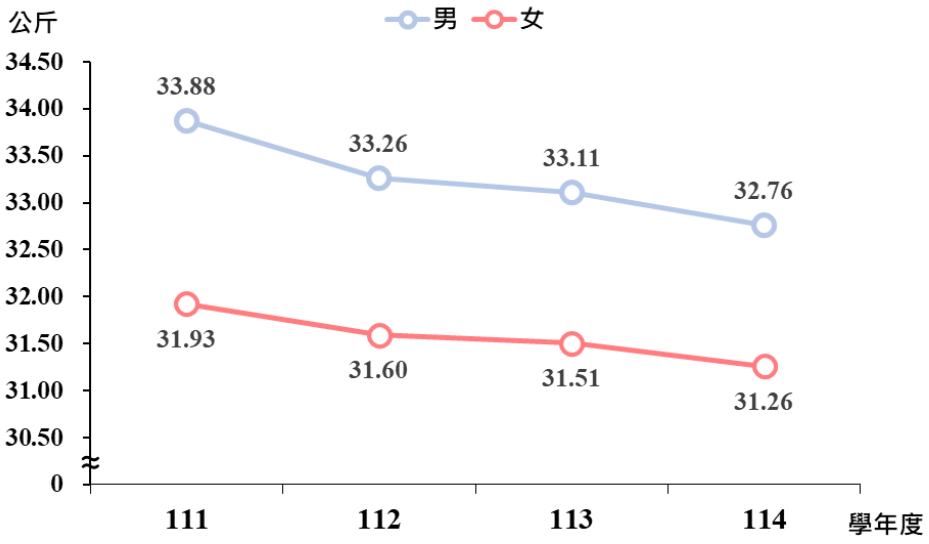
本篇分析報告主要從「體重」、「身高」、「裸眼視力不良率」、「齲齒未治療率」、「體位」及「BMI」六大核心面向針對生理男性與生理女性以及各年級進行較全面之探討。綜合以上各面向之分析結果，期望能為民眾與家長提供有價值的學童健康參考資訊，並為教育與衛生機關制定精準健康促進政策提供相關實證依據。

貳、現況描述

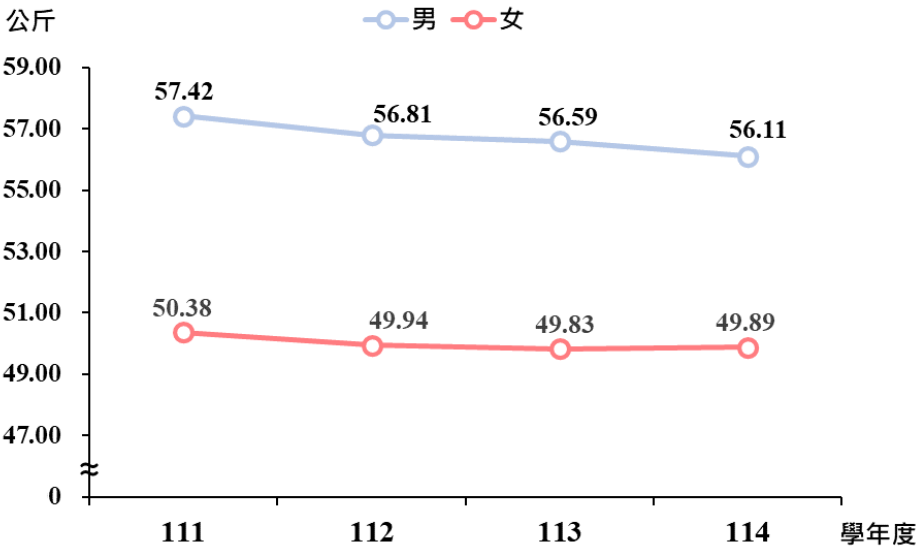
一、體重

(一)本市國中小學生體重呈逐年下滑趨勢，且國小端降幅高於國中，其中國小男性四年間降幅達3.31%最為顯著。

如圖一、二所示，臺南市國中小學生近年來的平均體重均呈現逐年下降趨勢，且國小生的下降幅度較國中更為顯著。其中，國小男性平均體重由111學年度的33.88公斤下降至114學年度的32.76公斤(-3.31%)；國小女性則由111學年度的31.93公斤下降至114學年度的31.26公斤(-2.10%)。



圖一、臺南市國民小學學生近四年體重變化趨勢



圖二、臺南市國民中學學生近四年體重變化趨勢

(二)近年來各年級體重皆呈下滑趨勢，其中以小五男與小四女降幅最顯著，進入國中後因男童肌肉骨骼發育將男女體重差距拉大至 1.17 倍。

近四年間，不論男女，各年級的體重增減比率皆呈現全面下滑。若針對性別各自觀察，男性學童之各年級體重降幅介於 1.29%至 3.81%之間，以五年級男性降幅最為明顯，由平均 40.42 公斤降至 38.88 公斤(-3.81%)，其次為一年級男性(-3.53%)，而九年級男性下降最微弱，僅下降 1.29%；女性學童各年級體重降幅介於 0.29%至 3.12%之間，其中以四年級女性降幅最大，自 33.62 公斤降至 32.57 公斤(-3.12%)，七年級女性降幅則最少，僅下滑 0.29%。

表一、臺南市近四年男性體重變化趨勢按年級分

單位：公斤、%

	111學年度	112學年度	113學年度	114學年度	較111學年增減比率
一年級	23.5	23.12	22.96	22.67	-3.53
二年級	26.6	26.4	26.31	25.98	-2.33
三年級	31.06	30.29	30.45	30.13	-2.99
四年級	35.73	34.87	34.42	34.48	-3.50
五年級	40.42	39.96	39.58	38.88	-3.81
六年級	45.95	44.91	44.96	44.4	-3.37
七年級	52.32	51.57	51.16	50.99	-2.54
八年級	58.01	57.21	56.9	56.2	-3.12
九年級	61.94	61.65	61.72	61.14	-1.29

資料來源：教育部學生健康資訊系統

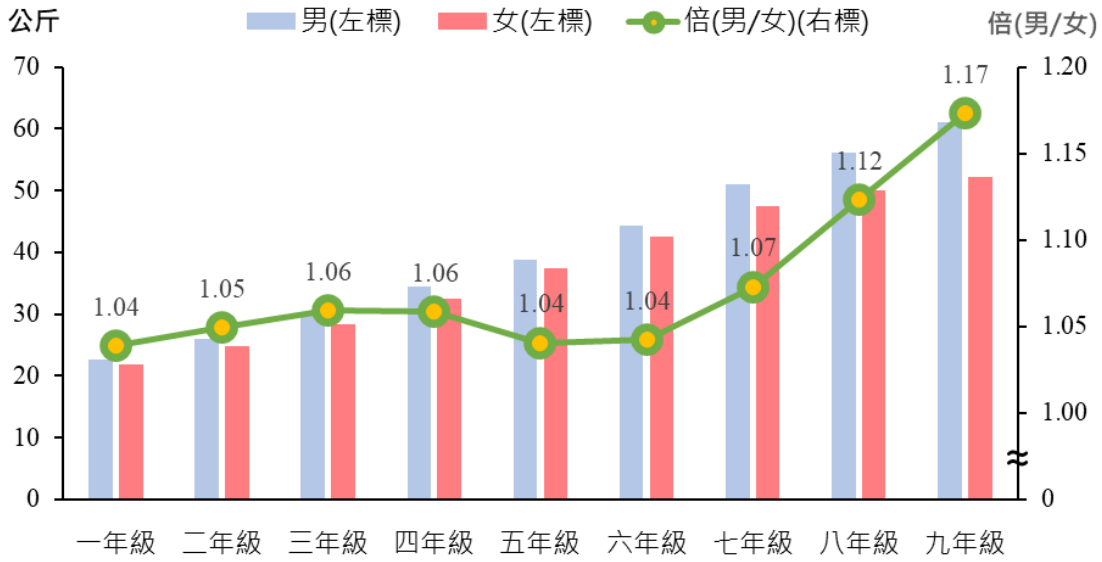
表二、臺南市近四年女性體重變化趨勢按年級分

單位：公斤、%

	111學年度	112學年度	113學年度	114學年度	較111學年增減比率
一年級	22.17	21.95	21.96	21.82	-1.58
二年級	25.11	24.9	24.86	24.76	-1.39
三年級	29.05	28.57	28.58	28.45	-2.07
四年級	33.62	32.96	32.69	32.57	-3.12
五年級	38.24	38.31	37.83	37.36	-2.30
六年級	43.37	42.88	43.12	42.59	-1.80
七年級	47.66	47.44	47.28	47.52	-0.29
八年級	50.62	50.2	50.07	50.03	-1.17
九年級	52.85	52.18	52.15	52.11	-1.40

資料來源：教育部學生健康資訊系統

觀察 114 學年度本市國中小各年級男女體重差距趨勢，若將男性平均體重除以女性平均體重，以「體重倍數(男/女)」來觀察男女的體重差距，可發現國小階段該倍數均維持在 1.04-1.06 的平穩區間；然而進入國中(七年級)階段後，隨著男性進入青春發育期，骨骼以及肌肉開始生長，該倍數便呈現隨年級攀升的趨勢，至九年級達到 1.17 最高峰。



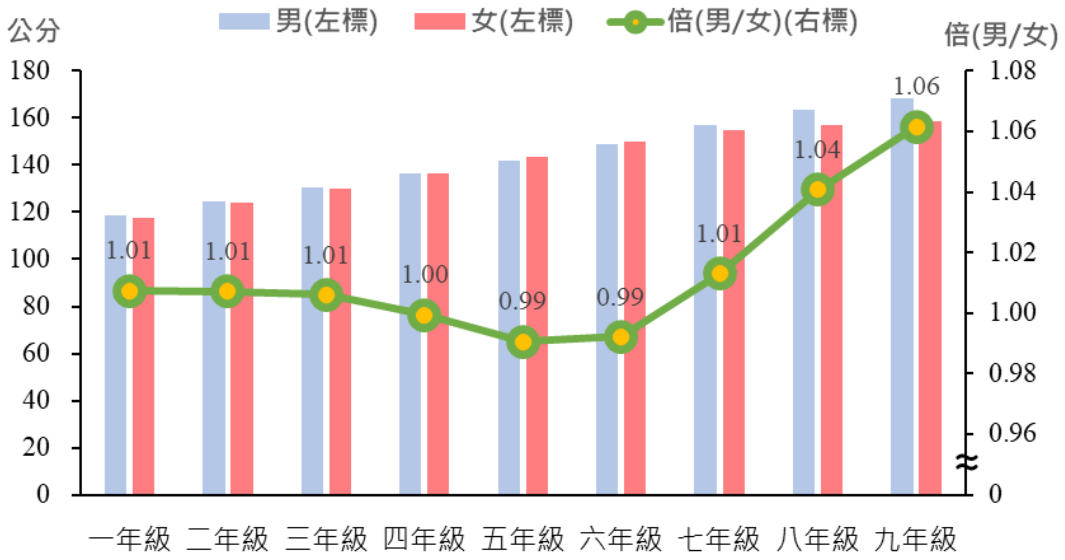
圖三、臺南市 114 學年度一至九年級學生男女體重比

二、身高

(一)本市學童身高呈典型生理發育歷程：國小中高年級由女性短暫反超，進入國中後男性發育追趕，帶動身高倍數回升並拉開近 10 公分差距。

根據 114 學年度最新數據，本市學童不分男女，在國小前期(一至三年級)的平均身高皆呈現穩定增長；男性平均身高在各年級均微幅高於女性 1 公分左右，其「身高倍數(男/女)」穩定維持在 1.01。然而，進入國小中高年級(四至六年級)後，女性平均身高反超男性，身高倍數些微下滑至 0.99，反映出女性青春期發育以及骨齡成熟普遍較男性早的生理現象。

直至進入國中階段(七至九年級)後，男性青春期於此時開始發育，使得身高倍數於七至九年級上升幅度增加並重回 1 以上，至九年級的身高倍數高達 1.06，男女平均身高差已經擴大至 9.76 公分。



圖四、臺南市 114 學年度一至九年級學生男女身高比

(二)相較於 111 學年度，本市男女學童各年級身高呈現普遍性微幅下滑，其中以小一男與小四女降幅最為顯著。

若與 111 學年度比較增減比率，無論男女，絕大多數年級的增減比率均呈現負值。男性以一年級下降 0.67 公分(-0.56%)最大；女性則是以四年級下滑 1.03 公分 (-0.75%)為最多。這項數據顯示近年來學童的身高發育不分性別皆呈現輕微下滑、停滯甚至稍微倒退的現象。

表三、臺南市近四年男性身高變化趨勢按年級分

單位：公分、%

	111學年度	112學年度	113學年度	114學年度	較111學年增減比率
一年級	119.34	119.19	118.88	118.67	-0.56
二年級	125.15	125.26	125.09	124.75	-0.32
三年級	131.06	130.89	130.89	130.7	-0.27
四年級	136.83	136.48	136.25	136.25	-0.42
五年級	142.34	142.61	142.18	141.88	-0.32
六年級	149	148.95	149.12	148.6	-0.27
七年級	157.01	156.93	156.7	156.78	-0.15
八年級	163.81	163.74	163.75	163.43	-0.23
九年級	168.08	168.24	168.21	168.21	0.08

資料來源：教育部學生健康資訊系統

表四、臺南市近四年女性身高變化趨勢按年級分

單位：公分、%

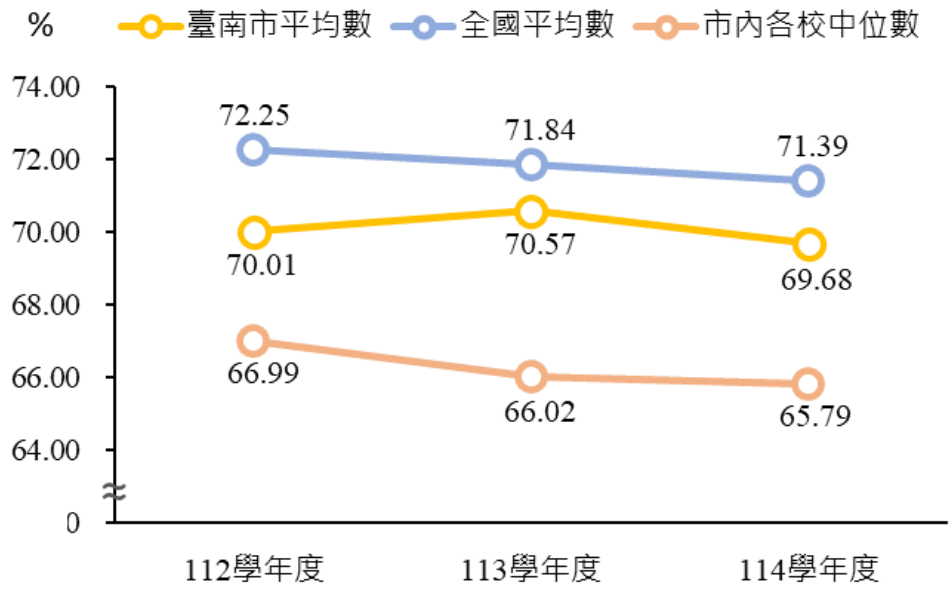
	111學年度	112學年度	113學年度	114學年度	較111學年增減比率
一年級	118.4	118.11	117.98	117.79	-0.52
二年級	124.34	124.28	123.99	123.87	-0.38
三年級	130.68	130.32	130.2	129.91	-0.59
四年級	137.35	136.89	136.47	136.32	-0.75
五年級	143.87	144.19	143.64	143.22	-0.45
六年級	150.07	150.11	150.32	149.77	-0.20
七年級	154.56	154.53	154.55	154.75	0.12
八年級	157.13	157.06	157.09	157.02	-0.07
九年級	158.49	158.47	158.42	158.45	-0.03

資料來源：教育部學生健康資訊系統

三、裸眼視力不良率

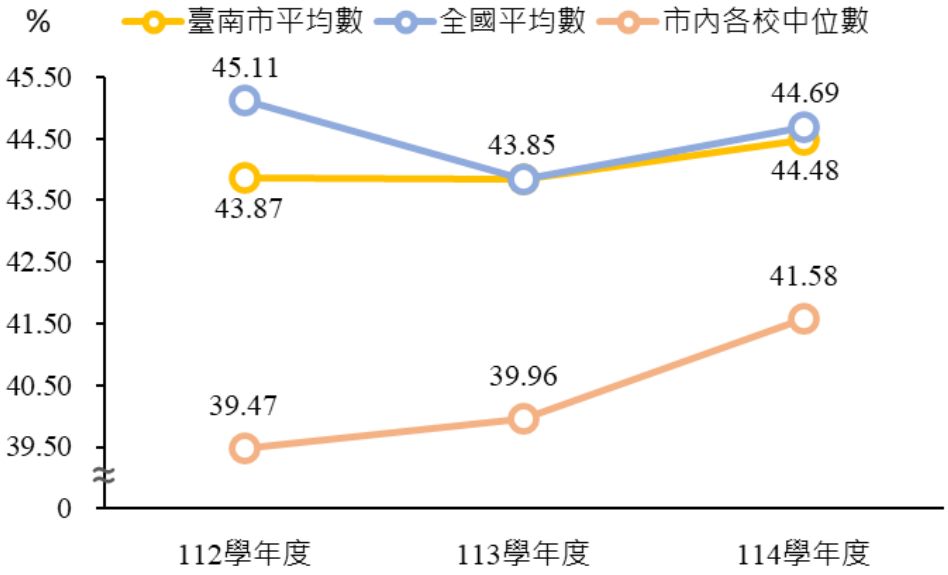
(一)本市國中小視力保健表現穩定優於全國，國中領先幅度尤為顯著，惟 114 學年國小端隨全國趨勢同步微幅回升，仍需密切關注。

近年來，不論臺南市或全國的國中裸眼視力不良率皆呈現下滑趨勢；全國國中視力不良率由 72.25%下降至 71.39%，而本市由 112 學年度 70.01%下降至 114 學年度 69.68%。



圖五、全國與臺南市國中學生近三年裸眼視力不良比率

在國小部分，本市國小學童視力不良率於 112 至 113 學年度間變化不大，並於 113 學年度與全國平均比率 43.85%完全交會。然而至最新的 114 學年度，本市（44.48%）與全國（44.69%）皆出現了近 0.6 至 0.8 個百分點的同步回升，顯示國小階段的校園視力保健仍需持續密切關注。



圖六、全國與臺南市國小學生近三年裸眼視力不良比率

與全國數據做比較，不論國中小，本市近三年在校園視力保健的整體表現皆優於全國。以最新的 114 學年度為例，全國國中生視力不良率為 71.39%，而本市則壓低在七成以下(69.68%)，且前兩年的比率差異也都穩定維持在 1 至 2 個百分點之間；相較之下，114 學年度全國國小生視力不良率為 44.69%，本市為 44.48%，兩者差距僅有 0.21 個百分點，顯示本市在國小階段領先全國的幅度不如國中階段顯著。

表五、臺南市近三學年度一至九年級學生裸眼視力不良率

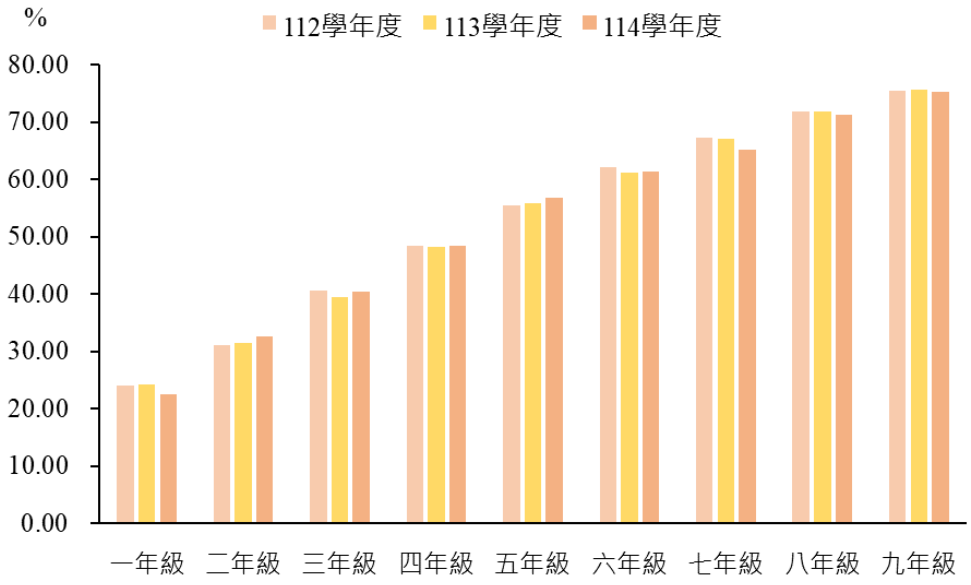
單位：%、百分點

年級	112學年度	113學年度	114學年度	較112學年度比率增減
一年級	24.05	24.22	22.46	-1.59
二年級	31.11	31.54	32.64	1.53
三年級	40.58	39.45	40.43	-0.15
四年級	48.46	48.27	48.39	-0.07
五年級	55.48	55.85	56.72	1.25
六年級	62.11	61.27	61.44	-0.67
七年級	67.36	67.04	65.23	-2.13
八年級	71.80	71.82	71.25	-0.55
九年級	75.43	75.75	75.37	-0.06

資料來源：教育部學生健康資訊系統

(二)本市國中小視力多數年級呈緩步改善，惟二年級及五年級些微惡化；中位數分析國小端仍有局部惡化趨勢，國中端則呈現校際間視力差距持續擴大的現象。

觀察近三年各年級視力不良率變化，整體呈現「國中緩步改善、國小局部惡化」。與 112 學年度相比，除了二年級以及五年級外，其餘各年級都有好轉跡象，其中尤以七年級下降 2.13 個百分點最為顯著，其次為國小一年級下降 1.59 個百分點；反之，增加最多的則是國小二年級(1.53%)，其次為國小五年級(1.25%)，正呼應前段所述，二、五年級的惡化正是本市國小階段領先全國幅度較不顯著的主因。

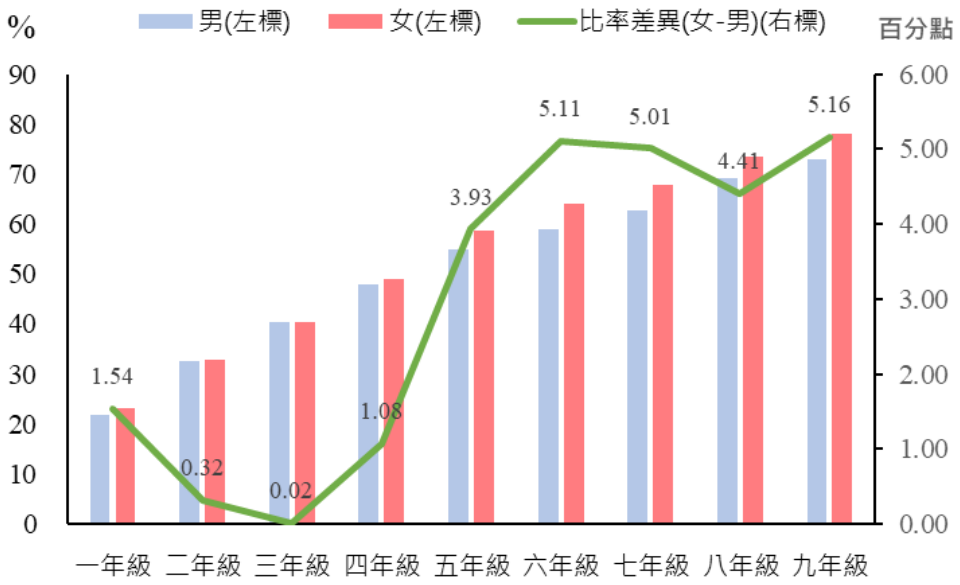


圖七、臺南市近三學年度學生裸眼視力不良率按年級分

另外，我們針對中位數以及平均數來做探討(圖五以及圖六)，發現本市國中小階段的裸眼視力不良率中位數皆低於全市平均數。以114 學年度為例，國小階段兩者差異為 2.90%，進入國中階段後落差擴大至 3.89%。

若觀察近三年中位數以及平均數之落差，國小端因二、五年級不良率爬升，帶動中位數逐年上升，雖使得兩者的落差逐年減少，但平均數仍未見下降，反映出國小階段的視力狀況有惡化的趨勢；相較之下，國中端中位數近年來呈現逐年下降的趨勢，代表本市國中雖然有部分學校的視力保健成效顯著，然而其與平均數之差異卻由 112 學年度的 3.02%上升至 114 學年度的 3.89%，反映出市內部分學校的視力惡化程度其實愈來愈嚴重，校際間的差距正逐漸拉大。

(三)本市學童視力不良率隨年級攀升，且女性長期高於男性，自國小高年級起兩性差距顯著拉大，九年級女性不良率已高達近八成。



圖八、臺南市 114 學年度男女學生裸眼視力不良率按年級分

觀察 114 學年度各年級男女之視力情形，裸眼視力不良比率皆隨著年級上升而顯著增加，且不分年級的「比率差異（女-男）」均呈現正值，反映出本市女性學童的視力不良率長期高於男性；至九年級時，女性視力不良率已高達 78.07%，男性則為 72.91%。進一步觀察兩性的差距走勢，可發現國小一至三年級的男女差異逐漸縮小，並於三年

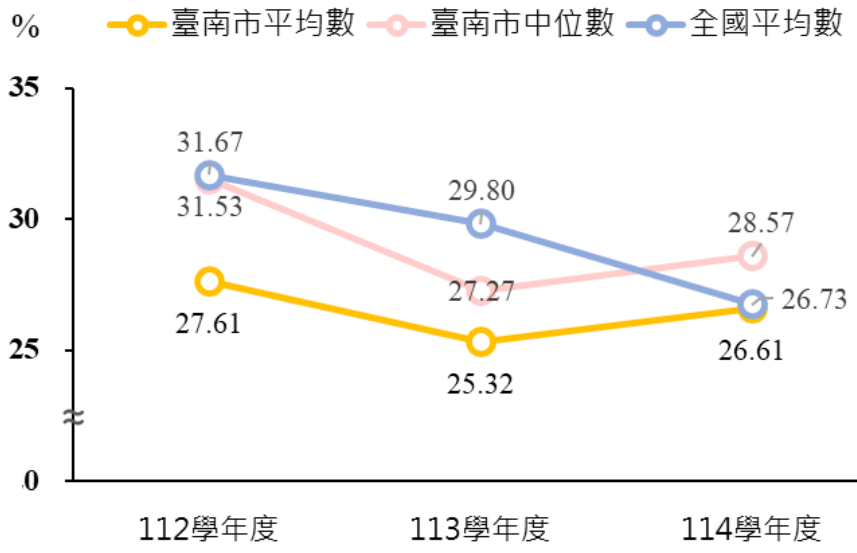
級降至最低僅相差 0.02 個百分點，並自四年級起開始擴大，至六年級時差異高達 5.11 個百分點，顯示國小高年級階段，女性學童的視力惡化程度較男性嚴重。

進入國中(七至九年級)階段，男女落差則維持在 4 至 6 個百分點區間，其中八年級因男性視力不良率單年升幅相對較大，使兩性落差有小幅度收斂至 4.41 個百分點，但至九年級仍再度擴大至 5.16 個百分點，此數據趨勢顯示出女性學童在國小中高年級至國中階段正面臨更高的近視風險。

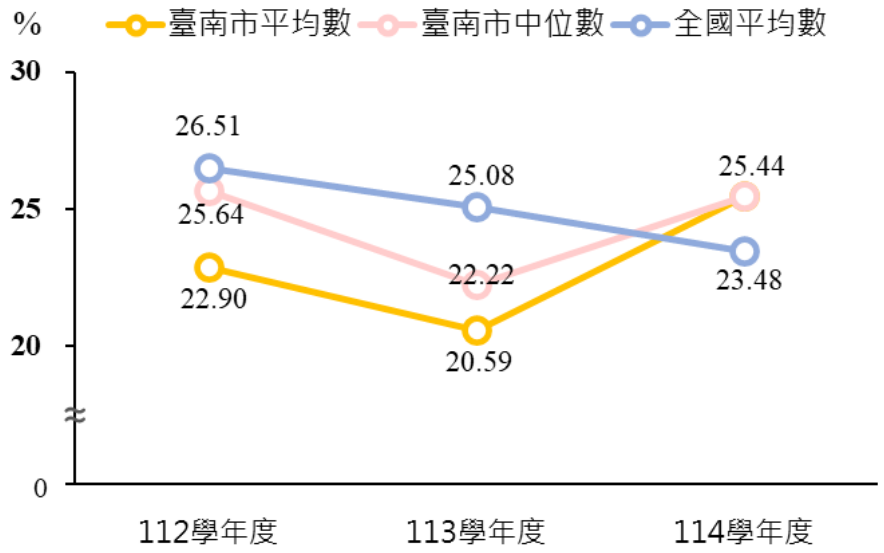
四、 齲齒未治療率

(一)本市受檢年級齲齒未治療率普遍優於全國，惟 114 學年度出現同步回升。

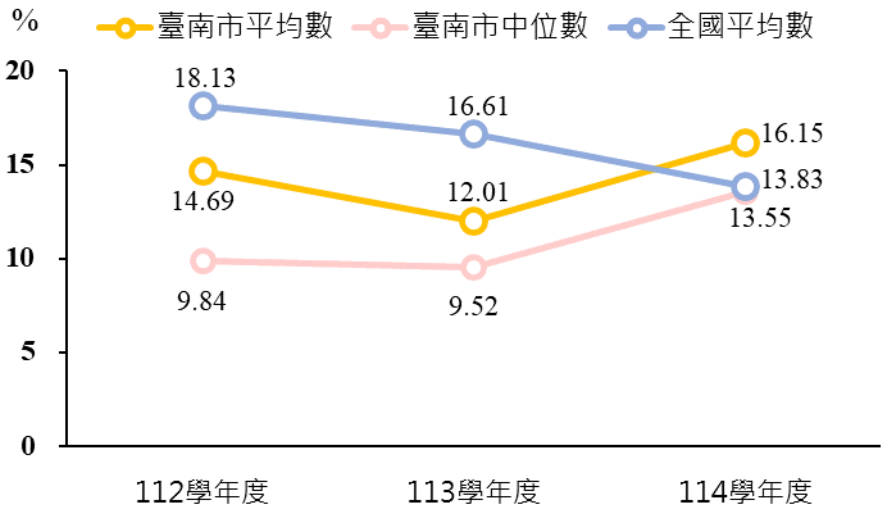
觀察本市 112 至 114 學年度一、四、七年級學童之齲齒未治療率，整體表現雖普遍優於全國平均，然而值得注意的是，114 學年度各年級均呈現回升趨勢，並以四年級及七年級最為顯著，其數值甚至高於全國平均與 112 學年度水準，顯示整體防治宣導仍有進步之空間。



圖九、全國及臺南市一年級學生近三年齲齒未治療率比較



圖十、全國及臺南市四年級學生近三年齲齒未治療率比較



圖十一、全國及臺南市七年級學生近三年齲齒未治療率比較

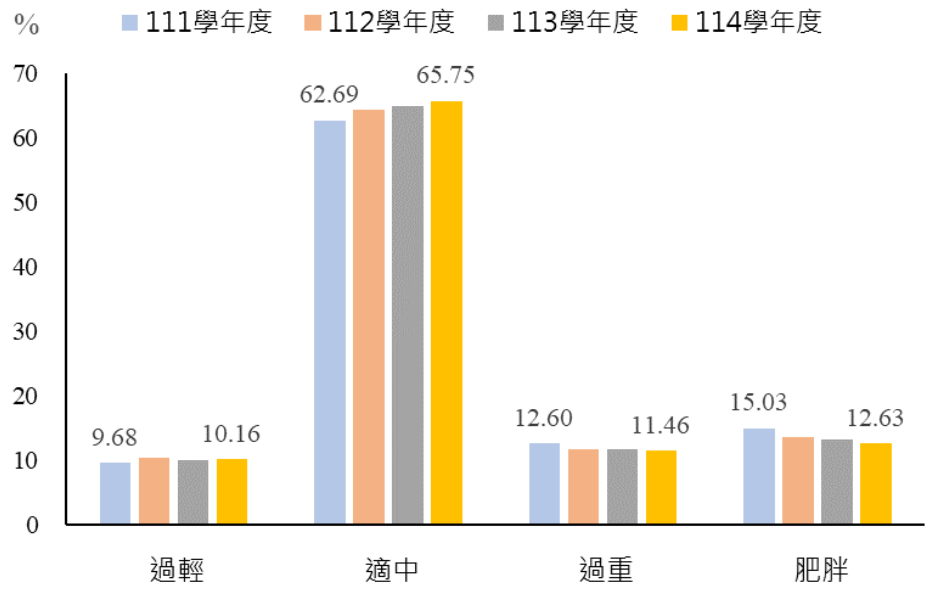
（二）以中位數分析，國小一年級及四年級近年齲齒未治療率平均數多低於中位數，七年級則多呈平均數高於中位數之情形。

若按年級觀察，近年一年級與四年級學生之齲齒未治療率平均數多低於中位數，僅 114 學年度四年級平均數與中位數相近；七年級則呈相反情形，平均數多高於中位數，且部分年度兩者差距約 4-5 個百分點。

五、體位

(一)本市國小體位呈現「適中率上升、肥胖率下降」的趨勢，惟過輕比率稍微上升且整體適中率仍有追趕全國之空間。

針對國小階段，「適中體位」的比例逐年穩健攀升，111 學年度適中體位學童佔整體的 62.69%，隨後以每年約 0.6-1.7 個百分點的幅度穩定增長。到了 114 學年度，適中體位比例已高達 65.75%，相較於四年前成長了超過 3 個百分點。這說明本市對於推動均衡飲食與規律運動的健康體位政策上，成效顯著且具有持續性。另外，可觀察到肥胖的比率從 111 學年度的 15.03%一路下滑至 114 學年度 12.63%，下降 2.4 個百分點；過重比率也由 111 學年度的 12.6%緩步下降至 114 學年度 11.46%，下降 1.14 個百分點，兩者相加大約有 3.5%的學童由體重超標的體位回到適中體位，對於國小學童看起來有好轉的跡象。



圖十二、臺南市國小學生近四年各體位趨勢變化

而相較之下，體重過輕的學童比率由 111 學年度的 9.68%微幅成長至 10.16%，上升 0.48 個百分點，顯示過輕比率無顯著下降的部分仍有可改善的空間。

表六、臺南市國小學生近三年各體位及男女比率

單位：%

類別 \ 學年度		111	112	113
適中	臺南市	62.69	64.39	64.95
	男	59.00	61.45	62.13
	女	66.65	67.53	67.95
過輕	臺南市	9.68	10.35	10.10
	男	9.01	9.81	9.62
	女	10.40	10.93	10.61
過重	臺南市	12.60	11.69	11.70
	男	14.11	12.88	12.80
	女	10.98	10.42	10.54
肥胖	臺南市	15.03	13.57	13.25
	男	17.88	15.86	15.45
	女	11.96	11.12	10.91

資料來源：教育部學生健康資訊系統

表七、全國國小學生近三年各體位及男女比率

單位：%

類別 \ 學年度		111	112	113
適中	全國	64.5	65.9	66.4
	男	60.9	62.8	63.5
	女	68.3	69.1	69.6
過輕	全國	9.2	10.3	10.0
	男	8.7	10.0	9.8
	女	9.7	10.7	10.2
過重	全國	12.4	11.4	11.4
	男	13.8	12.6	12.5
	女	10.8	10.1	10.2
肥胖	全國	14.0	12.4	12.2
	男	16.6	14.6	14.2
	女	11.1	10.1	10.1

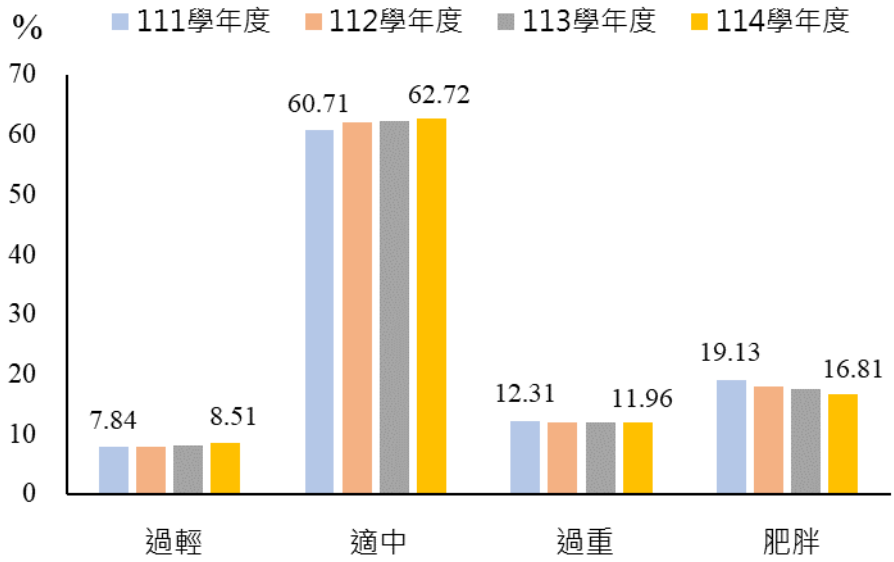
資料來源：教育部全球資訊網

與全國數據進行對比，雖本市國小學童的適中率逐年進步，但以最新的 113 學年度仍落後全國平均約 1.45 個百分點，且肥胖率也高於全國平均約 1.05 個百分點。不過從整體發展來看，本市國小生的體位變遷與全國趨勢相當一致，近年來適中率皆呈現逐年爬升的正面走勢，過重與肥胖率也同步下降；反觀過輕比率則有些微上升的傾向。

(二)本市國中生體位呈「適中與過輕皆上升、肥胖改善」之趨勢，惟國中男童肥胖率逾兩成仍需密切關注。

與國小相同，「適中體位」的比例近年來也逐年上升，由 111 學年度 60.71%上升至 114 學年度的 62.72%，增加 2.01 個百分點，但與國小學童適中體位比率 65.75%相比仍較低，顯示學童於進入國中後維持健康體位的困難相較於國小更大。

另亦可觀察到國中學童中以肥胖比率改善最為顯著，從 111 學年度的 19.13%一路下滑至 114 學年度 16.81%，下降 2.32 個百分點；過重比率則於近年來變動較小，114 學年度為 11.96%，相較於四年前僅減少了 0.35 個百分點。



圖十三、臺南市國中學生近四年各體位趨勢變化

表八、臺南市國中學生近三年各體位及男女比率

單位：%

類別 \ 學年度		111	112	113
適中	臺南市	60.71	62.00	62.30
	男	54.62	56.31	56.99
	女	67.34	68.26	68.15
過輕	臺南市	7.84	8.03	8.13
	男	8.39	8.47	8.55
	女	7.25	7.55	7.65
過重	臺南市	12.31	12.07	11.92
	男	13.34	13.14	12.90
	女	11.19	10.89	10.83
肥胖	臺南市	19.13	17.90	17.66
	男	23.64	22.08	21.55
	女	14.22	13.31	13.36

資料來源：教育部學生健康資訊系統

表九、全國國中學生近三年各體位及男女比率

單位：%

類別 \ 學年度		111	112	113
適中	全國	61.9	63.2	63.5
	男	56.3	58.1	58.5
	女	67.9	68.6	68.8
過輕	全國	8.0	8.3	8.2
	男	8.5	8.8	8.6
	女	7.4	7.7	7.8
過重	全國	12.4	11.9	12.0
	男	13.3	12.8	13.0
	女	11.4	11.0	10.9
肥胖	全國	17.8	16.7	16.3
	男	21.9	20.3	19.9
	女	13.3	12.7	12.5

資料來源：教育部全球資訊網

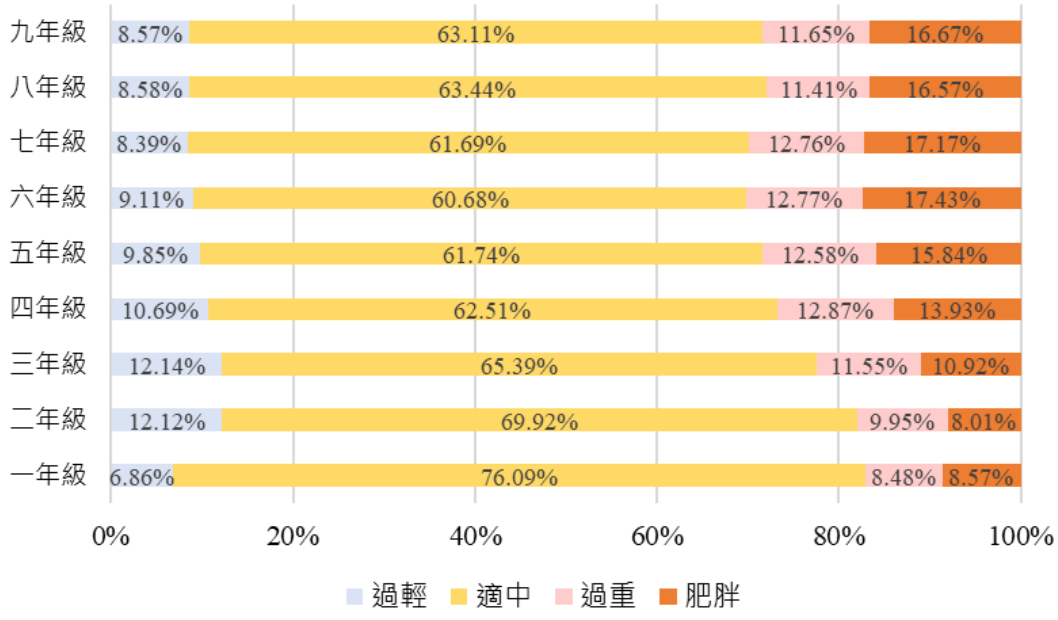
相較於國小學童過輕比率在四年間呈上下起伏，國中生則呈現逐年上升趨勢，自 111 學年度的 7.84%增加至 114 學年度的 8.51%（上升 0.67 個百分點）。儘管如此，國中生的過輕比率（8.51%）整

體仍低於國小學童（10.16%）。

與全國數據進行對比，本市國中生在四種體位皆與全國走勢趨於一致。然而，需要特別關注的部分在於本市國中的肥胖率 17.66%，較全國平均高 1.36 個百分點；特別是本市國中男性學童，肥胖率高達 21.55%（全國國中男性為 19.9%），高出全國平均達 1.65 個百分點。

(三)本市學童體態呈現「國小高年級過重及肥胖達高峰、國中隨發育以致適中率穩定回升」之趨勢，且近年男性學童已由肥胖及過重區間，逐漸流入適中區間。

觀察各年級體位分布，可以發現各年級大多學童都是屬於適中的健康體位，尤其剛進入一年級的階段適中比率高達 76.09%，而後隨著年紀增加到了國小高年級階段，適中體位的比率逐漸被過重以及肥胖的區塊壓縮，六年級體重超標(過重+肥胖)的占比高達 30.2%為全年級之中的最高峰，將適中比率壓縮至 60.68%，進入國中階段後，隨著學生逐漸邁入黃金發育期，身高快速增長，使原先於國小高年級的肥胖以及過重比率逐漸下降至九年級的 28.32%，適中率則穩定回升至九年級 63.11%。



圖十四、臺南市 114 學年度各年級四種體位占比

若拉大來觀察 114 學年度全市各年級四種體位之男女比率，可發現不論男性或女性，五、六年級的肥胖比率均顯著高於其他年級，以性別細觀數據，可以發現一至四年級女性的肥胖比率普遍高於男性，

到了五年級之後，男性肥胖反超女性至九年級；適中比率則是在一至四年級原先男性比率較女性高，進入五年級後，女性的適中比率（11.99%）首度大於男性（11.82%）並一路延續至九年級；在過輕比率方面，二至四年級是整體學童過輕現象最普遍的時期，其中以三年級男性的 14.45%與女性的 14.49%最為顯著。

表十、臺南市 114 學年度各年級學生各體位比率按男女分

單位：%

	過輕		適中		過重		肥胖	
	男	女	男	女	男	女	男	女
合計	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
一年級	8.35	6.42	12.46	12.03	7.64	7.57	6.21	6.74
二年級	13.88	13.55	12.11	11.49	8.49	10.49	5.88	6.93
三年級	14.45	14.49	11.92	11.30	11.38	11.52	8.44	9.95
四年級	12.65	14.67	12.22	11.54	14.04	13.14	12.11	12.68
五年級	11.59	13.99	11.82	11.99	13.51	13.59	14.63	13.64
六年級	10.11	11.97	10.49	11.35	13.08	12.53	14.86	14.29
七年級	9.56	9.33	9.89	10.79	12.21	11.61	13.46	13.37
八年級	10.48	8.93	10.63	10.80	10.71	10.82	13.16	12.87
九年級	8.94	6.66	8.47	8.70	8.93	8.74	11.25	9.52

資料來源：教育部學生健康資訊系統

表十一、臺南市近四學年度各體位比率按男女分

單位：%

	過輕		適中		過重		肥胖	
	男	女	男	女	男	女	男	女
111學年度	50.34	49.66	48.48	51.52	57.59	42.41	62.55	37.45
112學年度	50.35	49.65	48.87	51.13	56.97	43.03	61.75	38.25
113學年度	50.56	49.44	48.95	51.05	56.5	43.5	61.45	38.55
114學年度	51.43	48.57	49.17	50.83	56.43	43.57	60.40	39.60

資料來源：教育部學生健康資訊系統

觀察近四年全學童兩性之體位適中比率，在體重超標(過重及肥胖)的區塊中，男性皆佔了絕大多數。其中近年改變最顯著的是肥胖比率，男性肥胖佔比在 111 學年度時高達 62.55%，男女差距高達 25.10%，但隨著近年逐年下降，至 114 學年度男性佔比已降低至 60.40%，男女差距亦縮小至 20.80%；過重比率由 111 學年度 57.59%微幅降至 114 學年度 56.43%，男女差距由 15.18%縮小至 12.86%，顯示男性在體重超標佔比過高的現象已有獲得些許改善。

在適中體位分布中，女性近年來整體表現皆優於男性。111 學年

度女性佔比 51.52%，男性為 48.48%，男女差距為 3.04 個百分點；至 114 學年度，男性佔比微幅提升至 49.17%，女性則降至 50.83%，兩性差距進一步縮小至 1.66 個百分點。此數據可直接反映出部分男性學童已成功由肥胖及過重的區間，逐漸流入健康適中的區間。

反觀過輕體位分布，111 學年度過輕學童男女比率近乎各半(男性 50.34%、女性 49.66%)；但至 114 學年度，男性過輕佔比上升 1.09 個百分點至 51.43%，女性則下降至 48.57%，導致兩性差距反向擴大至 2.86 個百分點。

六、BMI

本市學生 BMI 呈現「隨年級遞增、近四年全學齡下滑」趨勢，且國小中高年級減重成效最突出，展現體位適中率提升之推動成果。

觀察各學年度之縱向數據，學生平均 BMI 隨年級增長呈現遞增趨勢。以 114 學年度為例，國小一年級平均 BMI 為最低之 15.81，隨後隨年齡增長緩步上揚，至國中九年級達到最高 21.13，各年級平均 BMI 均符合衛福部兒童及青少年生長身體質量指數（BMI）建議值之標準。

然而，若比較近四年走勢，可發現各學齡之平均 BMI 皆呈現全面下滑，其中尤以國小五六年級的下降幅度最為顯著，五年級從 19.03 下降至 18.57(-2.42%)，六年級從 19.82 下降至 19.36(-2.32%)，位居全學齡段前兩名；相較之下，國小二年級下降幅度較為緩慢，僅下降 1.21%。進入國中階段(七至九年級)後，BMI 降幅逐漸趨緩皆落在 2% 以內。此趨勢亦可對照至前段所述，本市國中小學童在「適中體位比率提升」以及「過重與肥胖比率顯著下降」的良好推動成效。

表十二、臺南市近四學年度一至九年級學生 BMI 平均值走勢

	111學年度	112學年度	113學年度	114學年度	變動百分比	走勢圖
一年級	16.05	15.89	15.9	15.81	-1.50%	
二年級	16.48	16.35	16.36	16.28	-1.21%	
三年級	17.37	17.1	17.17	17.09	-1.61%	
四年級	18.26	17.96	17.87	17.88	-2.08%	
五年級	19.03	18.84	18.75	18.57	-2.42%	
六年級	19.82	19.47	19.47	19.36	-2.32%	
七年級	20.46	20.28	20.19	20.14	-1.56%	
八年級	20.97	20.76	20.68	20.58	-1.86%	
九年級	21.43	21.22	21.24	21.13	-1.40%	

資料來源：教育部學生健康資訊系統

參、 結論

綜合近年來臺南市國中小學生之健康成長軌跡分析，本市學童在體位轉化與校園保健上有顯著成效，惟在特定性別、年級與校際差異上仍存有潛在警訊。以下就體位與發育軌跡、視力保健以及口腔健康三大核心面向總結說明如下：

一、體位與發育軌跡：體位適中率穩步提升，男童肥胖與兩性過輕風險仍需持續關注。

近四年來，全市國中小學生之平均體重與 BMI 均呈全面下滑趨勢，帶動體位「適中率」逐年攀升，且過重與肥胖比率顯著下降，顯示校園推動飲食與運動促進政策已見成效。在生長發育方面，學童身高與體重展現典型生理歷程，國小中高年級受女性青春期較早影響由女性短暫反超，進入國中後男性發育追趕，至九年級時男女平均身高差擴大至 9.76 公分，體重差距亦拉大至 1.17 倍。然而，近四年間各年級身高出現微幅停滯或下滑之警訊；此外，國中男性肥胖率仍高達 21.55%（高於全國平均 1.65 個百分點），且學童「體重過輕」比率有微幅爬升趨勢，顯示未來政策應在精準控重與預防營養不良之間取得平衡。

二、 視力保健：整體表現優於全國，惟局部惡化與校際落差逐漸擴大。

本市國中小學生裸眼視力不良率整體表現均優於全國平均。然而，國小端受二年級與五年級視力不良率爬升影響，帶動整體出現局部惡化趨勢；國中端雖整體中位數逐年改善，但全市平均數與中位數之差距由3.02% 擴大至 3.89%，反映少數極端高值學校拉升全市平均，校際間的視力健康差距逐漸加劇。性別差異方面，女性學童之視力不良率長期高於男性，並自國小高年級起顯著拉開差距，至九年級女性不良率已近八成（78.07%），顯示女性學童相較男性面臨更高之近視風險，未來亦需多加留意。

三、 口腔健康：受檢年級近年表現大多優於全國，惟 114 學年度各年級齲齒未治療率同步回升，四、七年級表現落後全國，後續應持續加強追蹤。

本市一、四、七年級齲齒未治療率整體雖優於全國，惟 114 學年度出現同步回升，致四、七年級表現落後全國。由平均數與中位數之相對位置觀察，一、四年級多呈平均數低於中位數之情形，七年級則多呈平均數高於中位數。惟因本分析未具備原始資料，僅依平均數及中位數無法進一步判定資料分布型態，爰後續可持續掌握各年級及各校齲齒未治療率變化，並依實際統計結果研議適切之口腔衛生保健及就醫追蹤措施。