新北市立石門實驗國民中學戒菸教育實施計畫

壹、依據:

- 一、菸害防制法第16條:
 - (一)未滿二十歲之人及孕婦,不得吸菸。
 - (二)父母、監護人或其他實際為照顧之人,應禁止未成年人吸菸。

二、菸害防制法第42條:

- (一)未滿二十歲之人違反第十六條第一項規定吸菸,直轄市、縣(市)主管機關應通知其 限期接受戒菸教育;未成年者,並應令其父母或監護人使其到場。
- (二)未滿二十歲之人無正當理由未依前項通知接受戒菸教育者,處新臺幣二千元以上一萬 元以下罰鍰,並按次處罰;行為人為未成年者,處罰其父母或監護人。
- (三)第一項戒菸教育之實施方式、內容、時數、執行單位及其他應遵行事項之辦法,由中央主管機關定之。

三、戒菸教育實施辦法第5條:

- (一)戒菸教育之內容,包括菸害之認識、反菸或拒菸之方法、戒菸意識之加強及其他戒菸 有關事項。
- (二)戒菸教育之實施方式,得以課堂講授、諮商輔導、電子通訊、網際網路或其他傳輸媒體為之。
- (三)接受戒菸教育之時數,不得少於二小時;未滿二十歲者於一年內,再次違反本法第十 六條第一項規定時,得延長其戒菸教育時數。

貳、目的:

- 一、因應逐年上升的青少年吸菸比率,協助學生戒菸,維護學生的健康。
- 二、減少二手菸之危害,落實菸害防制法之戒菸教育。

參、實施內容:

- 一、對象:違反菸害防制法需接受戒菸教育的學生。
- 二、開課前準備:
 - (一)學務處通知導師知悉及申請學生公假。
 - (二)發予吸菸學生「戒菸教育學生通知單」(附件一)及「戒菸教育家長通知單」 (附件二),通知吸菸學生及其監護人,學生必須於指定時間參加二小時戒菸教育。
 - (三)學生完成戒菸教育後,由學校發予「學校戒菸教育證明單」(附件三)。
 - (四)無故未參加戒菸教育者,得報送衛生局將對其監護人進行裁罰。
 - (五)戒菸教育課程規劃表如下:(日期、時間由學務處填寫)

戒菸教育課程規劃表				
日期	時間	課程內容		
		戒菸教育-菸的危害		
		戒菸教育-菸草認識		
		戒菸教育-菸害防制法		
		戒菸教育-拒菸方法		

肆、本計畫經鈞長核可後實施,修正時亦同。

承辦人: 單位主管: 校長	Ę	:
---------------	---	---

新北市立石門實驗國民中學戒菸教育學生通知單

親愛的同學,你好:

根據菸害防制法、戒菸教育實施辦法及本校校規,學生吸菸將接受戒菸教育。新北市政府機關於112年6月9日發函告知學校,你於112年5月24日違反菸害防制法,因此需參加本校辦理之「戒菸教育」課程,課程辦理資訊如下所述,請你務必準時參加。

戒菸教育課程的目標在協助你產生戒菸的動機,提供你菸害相關資訊,以瞭解吸菸對身心的危害,並協助你學習各種戒菸方法,提昇戒與拒菸的信心,成功戒除菸癮,維護你的身心健康。

武	紘	粉	苔	課	稆	咨	訊	:
πX	刀ご	41	P		1土	只		•

日期:

時間:

地點:

參與對象:

學務處 敬啟

中華民國 年 月 日

新北市立石門實驗國民中學戒菸教育家長通知單

親愛的家長,您好:

根據菸害防制法、戒菸教育實施辦法及本校校規,學生吸菸將接受戒菸教育。新北市政府機關於112年6月9日發函告知學校,貴子弟於112年5月24日違反菸害防制法,因此需參加本校辦理的「戒菸教育」課程,其內容包括戒菸方法的教導、以及反菸、拒菸的宣導等。本校辦理戒菸教育課程,以協助貴子弟成功戒菸,敬請您督導貴子弟準時參加該項課程。

戒菸的歷程是很辛苦的,貴子弟可能會遭遇到朋友、同學的壓力及菸癮戒除所產生的身心不適,此時您及家人若能給予支持與關懷,將是貴子弟成功戒菸的關鍵。因此,懇請您支持本校的「戒菸教育」課程,並期盼您多給予貴子弟關心與鼓勵,一起協助他/她成功戒菸,健康、快樂地成長!

提醒您:

菸害防制法第42條規定:

- 1 未滿二十歲之人違反第十六條第一項規定吸菸,直轄市、縣(市)主管機關應通知其限期接受戒菸教育;未成年者,並應令其父母或監護人使其到場。
- 2 未滿二十歲之人無正當理由未依前項通知接受戒菸教育者,處新臺幣二千元以上一萬元以下罰鍰,並按次處罰;行為人為未成年者,處罰其父母或監護人。

				學	務處	敬啟
			中華民國	年	月	日
•••••	······XX/XX(X)前務必撕下繳回給	生教組	•••••	•••••	•••••
新	f 北市立石門實驗	國民中學戒菸教育	家長通知單四	口條		
班級:	座號:	姓名:				
□本人已瞭解菸笥	害防制法相關規定,將"	督促我的孩子参加學校	「戒菸教育」課程	,並協助)其成:	功戒
菸 ;若違反上述	規定也知悉學校將依法	通知衛生局。				
其他 :						
家長簽名:						

中華民國 年 月 日

新北市立石門實驗國民中學戒菸教育證明					
姓名		班級座號			
課程日期		課程地點			
課程內容					
茲證明	君				
已依據菸害防制法第16、42條及戒菸教育實施辦法第5條,參加本校辦理之戒菸教育。					
負責人員核章:					
參加者簽名:					