

## 學校保健教育體系와 國民學校 保健教育內容

金 花 中 \*

### I. 學校保健教育體系

#### 1. 構造的 側面

學校保健教育은 學校教育體系에 있어서 獨自의 人 下位體系로 이루어져야 한다. 이는 문교부가 國民學校 教育課程에서 설정한 教育目標 중 가장 먼저 '健康한 心身을 기르고 保健과 安全에 대한 바른 습관을 가지게 한다' 라고 기술하고 있는 점에서도 알 수 있다.

그러나, 지금까지 우리나라에서는 學校保健教育의 개념조차도 이해되지 못한채 保健에 관련된 知識들이 여러 分野에 나뉘어져 가르쳐졌다. 예를들면, 自然敎課에서 生物의 構造를 설명하는 과정에 人間의 해부·생리에 관련 내용이 포함되어 이를 담임교사가 가르치고 있다. 그러므로 學生은 自身이 습득한 人間의 해부·생리에 관련 知識이 바로 自身의 身體이고, 이것이 곧 健康과 관련된다는 점을 인식하기 어렵게 된다. 이러한 現象은 體育敎課에서 두드러진다. 體育敎育課程에서 保健에 관련 내용이 部分的으로 다루지고 있어, 마치 體育를 잘하기 위하여 人間이 健康해야 하는 것처럼 이해되기 쉽다.

이러한 결과는 우선 우리나라의 保健醫療制度가 갖는 特性에서 비롯된 것으로 파악해 볼 수 있다. 즉 우리나라는 美國과 같은 保健醫療制度를 取하고 있는데 美國에서는 대부분의 醫師들이 開業을 하고 患者의 방문건수 당 진료비를 받고 있어 醫師의 소득이 患者 진료건수와 비례하게 되므로, 學校保健에 있어서도 保健教育보다는 身體檢査를 우선 실시하도록 제도화하였

다. 그러나 사회복지형 保健醫療制度를 取하고 있는 英國의 경우, 國家가 保健醫療제정을 最小化하면서도 國民의 健康을 유지·증진시키기 위하여 疾病의 예방, 조기발견 및 처치 재발등을 위해 保健教育을 強調하지 않을 수 없음을 볼 수 있다. 이는 國家가 保健醫療事業을 完全히 장악하고 있는 壟斷주의형 의료제도를 택한 소련의 경우에도 마찬가지이다.

따라서 우리나라도 1951년 兪교부가 학교신체검사 규칙을 먼저 제정하여 각 學校마다 실시하도록 한 것이 학교보건사업의 시작이라고 할 수 있다. 한편으로는 미국의 변화에 영향을 받아 國民學校에 "保健"이라는 敎課를 따로 분리하여 指導했었다. 그러나 이 敎課를 위한 理論的 基礎가 定立되지 못하였고, 또한 保健醫療 專門家들의 관심이 부족하였으며, 敎育達成도 제대로 이루어지지 못한 등등의 이유로 1963년 2월에 保健敎課가 폐지되고 지금까지 學校保健教育이 體育敎課의 한 部分으로 이루어지고 있는 실정이다.

그러나, 1978년 세계보건기구는 얼마아타선 언등 통해 2000년대까지 전 세계인류의 健康이 保障될 것을 목표로 세웠으며, 우리나라에서도 全國民醫療保險을 目標로 健康을 國民의 基本權으로 保障하고자 하는 時點에서 그 重要性이 더욱 두드러지는 學校保健教育이 體育敎課의 下位體系로 이루어지는 때에는 많은 무리가 있음을 느끼지 않을 수 없다. 단지 保健醫療 서비스를 제공할 주는 시혜적인 次元에서가 아니라, 國民이 主體적으로 自身의 健康을 돌볼 수 있는 自己健康管理能力을 開發해 주고, 保健醫療事業에 대한 理解 및 參與를 높이기 위해

\* 서울대 보건대학원.

서도 學校保健敎育은 地位相과 役割을 찾아야 하리라 본다.

(이미 美國은 1910年 美國體育敎育協會(The American Physical Education Association)가 “學校保健과 體育敎育”(School Hygiene and Physical Education)이라는 主題로 제 17차 정기 학술회의를 하면서 保健敎育과 體育敎育을 分離시킨 것을 결정하였다.)

그 後 各 地域에서 學校保健敎育에 대한 시범 사업들이 展開되었으며, 이들에 대한 보고서를 보면, 保健敎育을 실시한 結果 學生들의 保健知識 水準과 健康行爲 實踐정도가 항상 증가되었으며, 나아가 學生들의 一般的인 健康水準도 向上되었음을 알 수 있다. 즉 이러한 경험과 연구들을 통해 學校保健敎育이 學生의 健康과 대한 知識, 態度, 實踐을 궁극적으로 變化시킨다는 것이 입증되어졌다고 하겠다. 한편, 이제는 敎育의 효율과 효과를 높이기 위하여, 그 내용 및 방법, 다당교사, 시설 및 예산의 규모 등에 관한 보다 구체적인 연구가 進行되고 있는 실정이다.

이미 Texas 주에서는 다음 사항을 주 정부의 법령으로 制定하고 있다.

- 保健敎育과 體育敎育은 자기 高等學校의 必須敎課目이다.

- 敎師養成過程에서 保健과 體育을 分離시킨다.

- 大學敎育課程에서 學生들은 保健과 體育을 각각 受講한다.

- 學校는 保健敎師와 體育敎師를 各各 採用한다.

물론 미국의 제도를 그대로 모방하자는 뜻은 추호도 없으나, 다만 學校保健에 있어서 先進된 나라들이 오랜 經驗을 통해 보여 준 장·단점을 지혜롭게 汲혀 우리의 意志로 우리 現實에 맞는 學校保健敎育體系를 確立해 가는 것이 효율적이며 올바르다고 생각된다.

## 2. 理論的 側面

敎育은 理論的 뒷받침 혹은 各分 없이 是 이루어질 수 없으며 또한 理論的 發展에 따라 變

化하지 않을 수 없다. 물론 이에 더하여, 學習者의 要求, 敎師의 專門家的 견해도 敎育事業 (Educational Program)을 이루는 데에 重要的 要素라 할 수 있다. 즉 折衷주의 (Ecl- etacism) 敎育哲學에 依한 敎課의 ‘理論’ 상대주의에 依한 (Relativism) 學生의 要求, 전통주의에 (Traditionalism) 依한 敎師의 專門家的 견해 등이 조화를 이루면서 敎育이 실시되므로 이들이 곧 敎育의 基本要素이며 同時에 敎育에 영향을 미치는 요인이 된다는 것이다. 따라서 이 세가지 要素의 側面에서, 學校 保健敎育이 體育이나 自然·道德 등의 他 敎課의 下位體系로 수용될 수 있었던 理論的 개념들과 이와는 달리 他 敎課의 相互的 體系라는 理論的 개념들을 제시하고 이를 설명해보고자 한다.

### ① 他 敎課의 下位體系 (Subsystem)

保健敎育이 他 敎課 즉 體育·生物·自然·道德 등의 敎課內容 속에 포함되어져 이루어질 수 있다는 理論的 根據는 일정한 限界안에서 찾아 질 수 밖에 없다.

즉, 自然이나 生物敎課에서 人間의 해부·생리 構造와 機能을 가르치게 되는 것은 이것이 健康의 概念을 理解하기 위한 基礎知識으로 필요 內容이기 때문이 아니라, 學生들에게 自然 現象이나 環境에 대한 관심을 갖게하고 탐구능 력을 길러주기 위한 많은 內容 中 一部分으로 必要하기 때문인 것이다.

또한 道德敎課에서도 個人衛生 및 安全이나 共同生活에 必要的 生活守則 등이 自己健康管理 能力의 開發이라는 側面에서 強調되어지는 것이 아니라, 民主市民으로 自律的인 道德生活을 할 수 있는 能力을 키우기 위해 필요한 內容으로 가르쳐지고 있다고 본다.

특히 體育敎課의 경우, 몸의 움직임을 익혀 운동능력을 기르는데에 健康이 기초가 되므로 健康 및 安全生活에 관한 內容을 部分的으로 포함시키고 있음을 알 수 있다.

이와같이 他 敎課의 下位體系로 保健敎育의 部分的인 內容을 다루게 되는 것은 各 敎課가 갖고 있는 理論的인 틀에 根據하는 것이라 할 수 있다.

그러므로 他 敎課의 內容속에 保健에 관한 것  
을 포함시키는 경우, 그 內容과 범위는 保健敎  
育이 갖는 理論的 틀 및 目標에 의해 결정되는  
것이 아니라, 他 敎課의 目標 및 理論의 틀에  
의해 결정될 수 밖에 없으므로, 一定한 限界를  
지니게 된다. 즉 他 敎課에 포함되어진 保健敎  
育의 內容으로는 保健敎育의 目標을 達成하는  
데에 못미치는 것이라 하겠다 (그림 1 참조)

결국, 學校保健敎育이 지니는 目標을 보다 효  
과적이고 효율적으로 達成하기 위해서는 他 敎  
課의 下位體系기 아닌 敎育의 內容을 충분히 反  
映할 수 있는 구조가 마련되어야 할 것이다

② 他 敎課의 相互의 體系 (Intersystem)

保健敎育은 體育이나 自然, 道德敎課등 他 敎  
課와는 分離된 敎育의 分野로 이들 他 敎課와  
함께 上位體系인 學校敎育의 目標을 達成해야  
하는 것이다. 그러므로 他 敎課들과 相互의 體  
系를 이룬다고 본다.

여기에서 다시, 體育敎課와의 관계 속에서 保  
健敎育이 相互의 體系로 전환되어야 함을 確  
認해 보고자 한다.

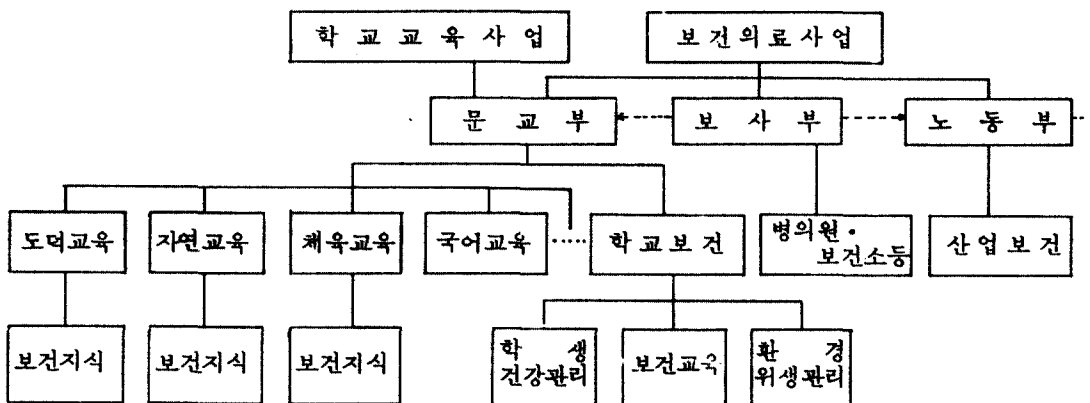
保健과 體育은 자기 敎育의 學問으로서 그 基  
礎가 되는 理論的 概念들을 달리할 수 밖에 없  
다. 물론 學生들의 건강한 生活을 조성하고자 하  
는 目標은 部分的으로 共有될 수 있으나, 이 두  
分野가 가지고 있는 專門職 社會의 (Profes-

sional Society) 要求, 各 分野에 對한 學  
習者의 要求, 이를 담당할 敎師의 要求를 反映  
하는 데에서 많은 異質의 特性들을 나타내게  
된다. 이미 우리나라에서도 두 分野는 광범위한  
專門職 社會를 이루고 있으며 이를 위한 理論  
의 發展도 활발히 進行되어지고 있는 실정이다.

예를들면 體育學을 뒷받침하는 理論들은 주로  
體育의 原理에 관한 것이라든지, 혹은 身體의  
活動과 움직임들을 파악하고자 하는 측면에서 人  
體의 해부·생리에 관한 것, 人間工學 等等이  
있다. 그러나 保健學의 基礎的인 理論들은 크게  
는 自然科學과 社會科學으로 出發되어진다. 즉  
健康의 유지·증진을 이루고자 하는 側面에서  
人體의 해부·생리·병리등을 기초로 身體의 疾  
病상태와 이의 治療를 主要 관심에 두는 醫學  
과 健康에 영향하는 諸要因들을 파악하여 자기  
健康管理能力을 開發하고자 하는 側面에서 社  
會學, 行動科學, 心理學 等等의 學問에서 開發  
되어진 具體的 理論들을 통합해낸다.

이와같이 두 學問을 이루고 있는 理論的 概  
念들이 서로 나뉠을 생각할 때 이에 대한 敎育  
또한 敎育의 영역으로 分離되어야 하지 않음  
을 確證하게 되는 것이다

특히 오늘날과 같이 國家가 政策적으로 國民  
의 基本權으로서 健康을 保障하고자 하고, 國民  
들의 保健醫療에 대한 관심과 알고자 하는 要

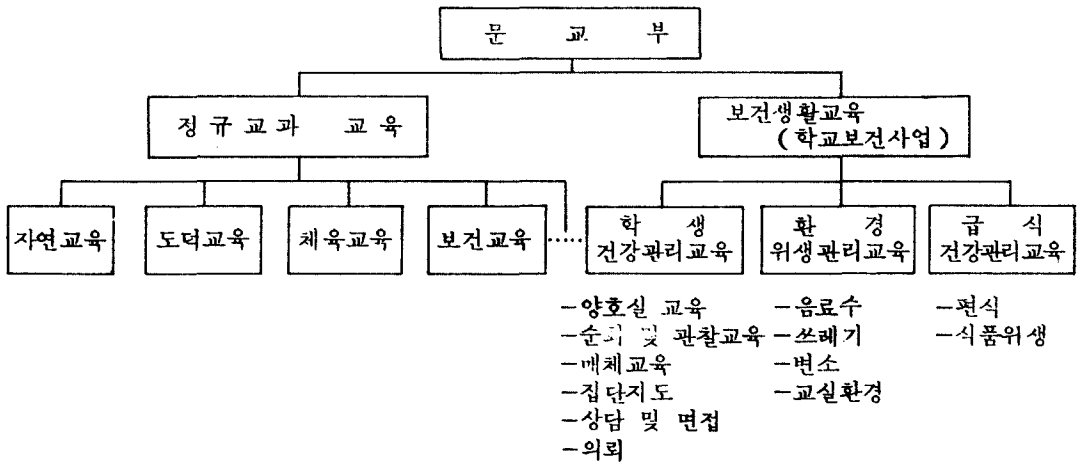


(그림 1) 타교과 및 사업의 하위체제로의 보건敎育

求가 날로 높아가는 때에, 學校教育에서 부터 이를 적극적으로 수용 실천하고자 保健教育의 重要性을 確認하고 이에 精確한 位相을 부여하는 것이 시급하다고 하겠다.

한편 教育現場에서 學習者 中心으로 學習者의 실천능력개발(Activity concept), 사회적기능개발(Social concept), 정신적개발(Psychological concept)을 고려하여 統合的인 學習경험을 形成하고자 할 때, 각 學問 혹은 理論들이 上下位 體系로 再構成되어

는 것은 당연하다. 만약 이러한 통합이 體育과 保健敎課 사이에서 이뤄져야 한다면 保健教育의 下位體系로 體育教育이 이뤄지거나 또는 저학년과 같이 保健에 대한 認識이나 實踐을 일상생활에서의 行動指針이나 바른습관으로 훈련시키는 것이 必要한 경우 통합된 學習경험을 위해 ‘건강한 생활’이라는 敎課로 두 敎課의 內容을 함께 教育하는 것도 바람직하리라 본다. (그림2 참조)



(그림 2) 타교과 및 사업의 상호적 체계로의 보건교육

### 3. 學校保健教育의 理論的 틀

어떤 學者는 保健教育을 保健과 教育의 더함이라고 定義하기도 하나, 바람직하게는 둘의 더함 以上으로 理解해야 하리라 생각한다. 물론 保健教育의 理論的 틀을 형성하는 데에, 保健과 教育의 各 理論이 그 基礎가 되어야 하나, 이들 理論들을 基礎로 한 保健教育이 그들의 더함 以上, 즉 둘의 化合物이어야 함은 쉽게 理解되어질 수 있을 것이다.

따라서 學校保健教育의 理論的 틀을 構成하는 基本要素로 흔히 保健學에 관련된 理論家들이 活用하고 있는 人間(Man), 健康(Health), 行爲(Action)를 들고 이를 설명해보고자 한다.

#### (1) 理論的 틀을 위한 基本要素

人間은 學校保健教育의 對象이며, 健康은 學校保健教育의 目標이고, 行爲는 目標을 이루어 내는 데에 관련된 제반 活動 및 方法들이라 할 수 있다.

이들 各各에 對해 살펴보면 다음과 같다.

#### ① 人間

人間은 身體的·精神的·情緒的·社會的·靈的으로 統合된 生體로서 各 側面의 機能을 統合 以上으로 發揮할 수 있는 잠재능력을 갖춘 全人間(whole person)으로 理解되어야 한다. 즉 이 5가지의 側面이 서로 얽혀져 때로는 상호의존적으로 또는 상호지지적으로 作用하면서 어떤 모습, 상태를 띠게 되는 것이다.

身體的(physical) 側面이란 心血管系, 呼

吸器系, 消化器系, 神經系 및 骨筋肉系, 등의 狀態와 관련시켜 설명되어진다.

精神的 (Mental) 側面은 人間이 自己 自身과 環境에 對해 知的으로 理解할 수 있는 精神과 관련이 있다.

情緒的 (Emotional) 側面은 日常生活 속에서 긴장과 부담을 보다 잘 다룰 수 있도록 하는 '사랑' 혹은 '가치감' 과 관계가 있다. 그러므로 때때로, 情緒的 安定性이라는 맥락으로 理解되어지기도 한다.

社會的 (Social) 側面은 意味있고, 一般的으로 받아들여질 수 있는 方式으로 모든 연령층 및 階層과 關係를 맺으며 살아가는 것에 關係가 있다. 보통 社會的 均衡을 이루는 여러가지 類型으로 설명되어지기도 한다.

끝으로 靈的 (Spiritual) 側面은 人間의 내부 속에 잠재한 靈性 및 人間 自身과 社會를 위해 열망하는 보다 높은 目的에 對한 認知와 관련이 있다.

以上の 諸 側面으로 설명되어질 수 있는 人間은 또한 그 自身을 둘러싸고 있으며 끊임없이 影響을 주고 받는 環境과의 關係 속에서도 理解되어져야 함을 덧붙인다.

그러므로 人間의 全體性 (wholeness)에 대한 개념은 다음과 같이 認識되어질 수 있다. 즉 人間이 最上의 狀態에 이르는 것은, 自身の 限界안에서 혹은 그 限界를 넘어 身體的·精神的·情緒的·社會的·靈的으로 적합한 狀態에 이를 수 있는 것을 意味한다는 것이다. 따라서 人間의 全體性 概念은 이를 하나의 結果物로서가 아니라 일련의 過程으로 理解하도록 하는 것이며, 그렇게 함으로써, 결코 도달할 수 없는 完璧한 水準에 도달하기 爲한 비현실적인 시도들을 막고자 하는 것이다.

## ② 健康 (Health)

保健이라는 用語는 英語 'Health'를 번역하면서, 保健醫療 提供者의 立場으로 健康을 保護하여 安全하게 함의 意味를 지닌 것으로 理解한 것이라 할 수 있다. 이에 비해 健康이라는 用語는 똑같은 英語 Health를 이의 主體의 立場에서 혹은 保健醫療 事業의 對象者의 立場에

서 '精神的·肉體的인 異常의 有無를 主眼으로 본 몸의 狀態'라는 辭典의 意味를 지닌 것으로 번역한 것이라 할 수 있다. 그러므로 Health Education을 保健教育 혹은 健康教育으로 번역할 수 있을 것으로 보며 따라서 이의 核心인 健康의 概念을 論議해 보고자 한다.

健康의 概念 變化는 保健醫療의 發展과 그 過程을 같이 하여 왔고, 점점 그 意味도 多樣化되어 갔다.

醫學의 中心이 되었던 保健醫療 時代에는 健康을 다만 疾病이 없는 狀態라 하였다. 이때의 疾病은 人間의 해부구조나 생리기능이 人間의 本態 (Human Nature)가 아닌 狀態를 말하며 따라서 人間의 健康을 지키는 데 있어서 重要한 것은 疾病의 治療 즉 本態에서 벗어난 狀態를 교정해 주는 것이었다. 이러한 健康概念을 醫學模型 (Medical Model)이라 한다.

따라서 醫學模型에 依한 保健醫療事業은 疾病의 治療 위주가 되고, 保健教育도 身體의 해부 구조와 생리 기능을 설명하고 이들의 異常 狀態에 대한 대처를 主要한 內容으로 삼았다고 볼 수 있다.

또한 醫學은 점차 관심을 넓혀 疾病의 發生과 관련된 諸 原因을 찾는 분야로 확대되었다. 즉 疾病發生의 原因을 규명하고 이를 豫防하고자 노력하는 疫學과 豫防醫學이 發展해움을 볼 수 있다. 이 때에 健康概念은 醫學模型에서 설명되어진 身體의 해부구조 및 生理機能을 基礎로 하면서, 이의 本態의 變化들에 影響하는 原因들을 하나의 變數로 포괄하고 變化에 對한 적용기전에 對한 것으로 說明되어졌다. 이를 適應模型에 依한 健康概念이라 한다. 또한 이 때에 保健教育은 醫學模型에 依存하면 時代보다 그 重要性이 強調되었다고 할 수 있다.

그러나 社會가 날로 복잡해지고, 發展되면서 人間의 身體構造와 機能에 影響하는 原因들이 다양해짐에 따라 이에 對한 人間의 적용기전 혹은 예방행위에 對해 보다 구체적이고 실제적인 認識들이 증가되었다. 즉 健康을 단순히 疾病이 없는 狀態 혹은 一定한 適應狀態 以上の 것으로 보다 다양하고 세세한 形態로 定義하는 데에 이

르렀다.

따라서, 身體的·精神的·情緒的·社會的·靈的으로 最適의 安寧狀態를 유지하기 위해 最大限의 機能이 可能한 狀態를 健康한 狀態로 說明하는 것이다. 이를 機能模型에 依한 定義라 한다.

특히 機能模型에 있어서 健康은 自己 스스로 돌보고 지켜야 하는 것임이 強調되고 있다. 따라서 保健教育에 있어서도 바로 Self-care Model 이 說明되어지기 始作하였다.

機能模型에 依한 健康概念은 더욱 發展하여 生態學的 模型(Ecological Model) 體系理論模型(System Model) 發展模型(Developmental Model)等 많은 理論들을 形成하였다.

그러나 現 時點에서 保健教育의 理論들을 形成하기 위한 健康概念은 醫學模型과 適應模型, 機能模型에 重點을 두어야 할 것으로 보인다.

### ③ 學校 保健教育의 行爲(Action)

學校 保健教育의 이론적 틀을 형성하는 行爲의 개념은 앞에서 언급한 身體的, 精神的, 情緒的, 靈的인간이 自己健康管理 機能을 잘하도록 하기 위한 教育活動이라고 할 수 있다.

이 保健教育 活動은 인간의 自己健康管理에 대한 知的 領域(Cognitive domain), 情意的 領域(Affective domain), 精神活動 領域(psychomotor domain)의 능력(기능)을 개발하는 노력의 총체이다.

保健教育 活動을 통하여 개발될 수 있는 自己健康管理 機能을 세분해 보면 크게 세가지로 구분된다.

첫째 인간은 본질적으로 身體的, 精神的, 情緒的, 社會的, 靈的으로 삶을 유지하면서 동시에 성장 발전하는 自己健康管理 機能을 타고났다. 예를 들어 인간의 身體的 삶의 機能 혹은 成長發展 機能에 손상이 오면 어느정도의 범위내에서는 스스로 치유되거나 재생되어지는 강력한 힘을 지니고 있다. 이러한 機能들은 인간의 遺傳的, 體質的 요인에 의하여 차이가 있으며 또한 자신의 生活樣式이나 自己看護에 의해서 달라진다. 전자는 인간의 노력에 의해서 변화시킬 수 없으나 인간자신의 生活樣式이나 自己看護은 후천적인

教育이나 經驗에 의하여 習得되어진다.

둘째는 인간의 機能들이 스스로 치유될 수 없는 정도로 손상이 오면 保健醫療의 전문적인 지식과 기술이 요구되고 이를 통하여 회복된다.

이러한 경우 인간은 保健醫療의 전문적인 지식과 기술에 의하여 치유되는 과정에 참여하여야 하며 치유에 도움되는 機能을 발휘해야 한다.

그러므로 인간들은 治癒過程에 요구되는 본인의 機能에 대하여 학습해야 한다.

세째는 인간의 機能들의 어느 부분이 치유 혹은 회복이 불가능 하도록 상실되었을때 인간은 스스로 否定的 혹은 肯定的 適應이 일어난다.

그러므로 不具 혹은 不能의 技能이 다른 부분의 技能으로 代置 혹은 再活될 수 있도록 肯定的 適應 方向으로 教育해야 한다.

이상의 保健教育 活動에 의하여 변화되어져야 하는 인간의 自己健康管理 機能은 ① 日常生活 및 成長發展 機能, ② 治癒 및 恢復 機能 ③ 再生 및 再活機能이며 이들 機能은 身體的, 精神的, 情緒的, 社會的, 靈的 側面으로 통합되어 인간의 知的 領域, 情意的 領域, 精神活動 領域의 학습에 의하여 개발되어 진다.

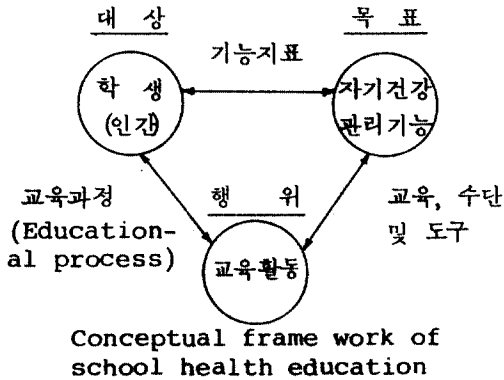
### (2) 學校 保健教育의 理論的 틀

學校 保健教育의 理論的 틀을 구성하는 基本要素로 人間, 健康, 教育의 개념을 규명하였다. 이들 基本要素들은 서로 상호작용을 하고 서로 의존적이다. 學校 保健教育에서의 人間은 學生으로서 身體的, 精神的, 情緒的, 社會的, 靈的 통합체(whole person)로 인정하되, 學校의 保健教育活動의 투입으로 주로 변화될 수 있는 측면은 身體的, 精神的, 情緒的, 社會的 자기건강관리 기능이다.

이를 근거로 學校保健教育을 정의해 본다면 “身體的, 精神的, 情緒的, 社會的 통합체인 學生을 대상으로 이들의 自己健康管理 機能을 향상시키기 위한 知的, 情意的, 精神活動的 教育活動이다”라고 할 수 있다.

學校 保健教育의 理論的 틀은 학생, 자기건강관리 기능, 교육활동의 연결에 의하여 형성되며 학생과 자기건강관리 기능간에는 自己健康管理 機能指標가 教育活動과 學生간에는 教育過程

(Educational process) 이, 教育活動과 自己健康管理 機能간에는 각종 教育手段이나 道具가 연결한다. 이상의 틀을 그림으로 보면 다음과 같다.



〈그림 3〉 學校保健教育의 理論的 틀

## II. 國民學校 保健教育 內容

國民學校 保健教育 內容을 정구 교과서에 의 해 이루어져야 하는 것을 중심으로 개발하고자 한다. 우선적으로 學校 保健教育이 선진된 美國의 內容, 또한 1988년 세계보건기구가 제시한 國民學校 保健教育 內容을 분석하고 여기에 우리나라 현행 체육교과에 포함된 保健教育 內容, 최근 발표된 이경자씨가 제시한 內容을 비교 분석하고 우리나라에 바람직한 國民學校 保健教育 案을 본인 수준에서 제시해 보고자 한다.

### 1. 學校 保健教育 指導內容의 예들

학교 보건교육 내용의 예 <표1 참조> 들을 보면 다음과 같다.

#### 1) 美國 學校 保健教育機構의 指導內容

美國의 The National Professional School Health Education Organization에서 수차의 연구 및 회의를 거쳐 제시한 學校保健教育 內容을 간단히 소개하고자 한다.

##### ① 地域社會 健康 (Community health)

이 내용은 地域社會의 健康을 인간과 관련지

어 연구하는 것이다. 地域社會의 전반적인 健康 狀態에 그 구성원인 인간이 肯定的 그리고 否定的으로 관련되어 있는 상황과 인간이 개인의 健康 狀態의 보호 증진을 위하여 地域社會를 支持的 體系로 수용할 수 있는 방법을 연구

##### ② 消費者 健康 (Consumer health)

保健醫療 事業이나 機關의 이용에 영향을 주는 요인을 파악한다. 개인의 健康管理을 위하여 保健醫療 事業이나 機關의 선택 기준 설정

##### ③ 環境 保健 (Environmental health)

인간의 健康에 유해한 모든 要因의 발생원인 인간에 영향정도를 제거하는 방법등의 조사 (예를 들면 공해 인구폭등 쓰레기등) 이러한 教育은 인간과 環境간의 관계를 규명하는 理論을 기초로 環境問題에 접근

##### ④ 家庭生活 (Family Life)

家庭의 구성원으로서 개인의 生活樣式과 多角的인 役割을 조사

인간의 생의 주기에 따른 각 개인의 책임변화 개인과 인간간의 관계개발에 영향을 주는 生理的, 社會的, 精神的 變數

##### ⑤ 成長과 發達 (Growth and Development)

인간의 身體體系의 構造와 技能 研究 그들의 相互依存 출생과 사망까지 健康 狀態에 대한 相關性

##### ⑥ 營養 保健 (Nutritional health)

기본적으로 身體를 유지하기 위한 營養必要量 최대로 공급할 수 있는 方法, 均衡食의 基本要素, 多樣한 飲食의 要求, 家族, 同僚, 習慣 同僚의 影響.

##### ⑦ 個人 健康 (Personal health)

個人的 健康에 영향을 주는 生活樣式, 問題解決 技法, 肯定的 自我概念의 成就, 個人 健康 管理를 위한 책임의 수용 예를 들면 치아관리, 눈, 코, 피부의 관리 휴식과 활동의 균형.

##### ⑧ 疾病과 不具의 豫防과 管理

個人과 地域社會에 주로 영향을 주는 急慢性 傳染病의 발생원인, 예방, 조기발견 관리방법

##### ⑨ 安全과 事故 豫防 (Safety and Accident Prevention)

< 표 1 >

국민학교 보건교육 지도내용의 예들

NPSHEO(미국)	미국 1 개 주	W H O	이 경 자	우 리 나 라
① 지역사회보건	① 인간관계와 정	① 건강과 책임	① 일상생활의	① 안전생활과 건강
② 소비자 건강	신적 안녕	② 인간의 몸	습관과 건강	② 영양과 건강
③ 환경보건	② 인간의 성교육	③ 개인위생	② 성장발달과	③ 구강보건
④ 가정생활	③ 약물사용과 금	④ 구강위생	건강	④ 신체청결
⑤ 성장과 발달	기	⑤ 눈, 귀, 코	③ 영양과 건강	⑤ 감각기관의 건강
⑥ 영양보건	④ 신체적 안녕	피부, 머리, 발	④ 질병 예방	⑥ 기생충감염 및
⑦ 개인건강	⑤ 안전과 응급처	위생	⑤ 약물사용과	예방
⑧ 질병과 불구의	치	⑥ 식품과 영양	건강	⑦ 성장과 발달
예방과 관리	⑥ 소비자와 지역	⑦ 사회 및 정신	⑥ 정신건강	⑧ 환경과 건강
⑨ 안전과 사고예	사회 건강	건강	⑦ 가족생활과	⑨ 질병예방
방		⑧ 안전	건강	⑩ 공중보건
⑩ 약물의 사용과		⑨ 생활양식	⑧ 선과 건강	⑪ 보건사회
금기		⑩ 공중위생	⑨ 안전생활과	⑫ 정신건강
		⑪ 물과건강	건강	⑬ 가족건강
		⑫ 환경위생	⑩ 소비자 건강	⑭ 기 타
		⑬ 응급처치	⑪ 지역사회 건강	
		⑭ 질병만연 예방		
		⑮ 지역사회 건강		
		요구와 시설		
		⑯ 환아의 간호		
		⑰ 예방접종		
		⑱ 설사관리		
		⑲ 피부질환과 감		
		염창상관리		
		⑳ 기생충 감염판		
		리		
		㉑ 호흡기 질환판		
		리		
		㉒ 기타 질환관리		

일상을 살아가는 동안 발생하는 유해한 조건  
의 제거와 완화할 수 있는 방법

⑩ 藥物的 使用과 禁烟

통상적으로 사용되는 化學物質이나 藥物的 적  
절한 사용, 알콜, 담배, 습관성 약물의 사용금기  
이상의 10 가지 保健敎育 內容을 제시하면서  
이들 內容들은 身體的, 精神的, 社會的, 情緒的

健康을 통합하여 학습할 수 있도록 되어있으며  
모든 학생들의 健康에 관련된 知識, 態度, 實踐  
에 발전을 가져올 수 있는 기회를 제공한다고  
하였다.

물론 여기에는 이 내용이 도출되게 된 이론적  
배경은 설명되지 않았으며 수차의 세미나를  
American public health associat-



ion(school health education and services section), American school health association, Association for the advancement of health education, The society of state Directors of health physical education and recreation 등의 전문가 단체에서 수명의 대표가 참석한 가운데 개최하여 국민학교 1학년에서 고등학교 3학년 까지 가르쳐야 할 學校 保健教育內容을 연구 선정하여 제시한다고 하였다.

2) 美國 1개州의 國民學校 保健教育 指導內容

이 州는 指導內容을 크게 6가지로 구분하였다.

① 人間關係와 精神의 安寧 (Interpersonal relationship and mental wellness)

이는 인간의 정서와 정신적 건강에 관련된 내용이다.

② 人間の 性教育 (Human sexuality)

人間の 성적 차이와 성장 발달을 중심으로 소개된 내용

③ 藥物 使用과 禁忌 (Substance use and abuse)

인간이 사용하는 藥物 化學物質의 적절한 사용에 대한 내용

④ 身體的 安寧 (Physical wellness)

인간의 신체에 대한 해부구조와 생리기능 및 이의 健康管理 內容

⑤ 安全과 응급처치 (Personal safety and first aid)

인간의 생활속에서 흔히 발생하는 사고에 대한 응급처치와 안전한 생활에 대한 내용

⑥ 消費者와 地域社會 健康 (Consumer and community health)

保健醫療 事業의 적절한 이용과 地域社會의 健康과 個人의 健康간의 상호 영향하는 것에 대한 내용

이상의 6가지를 학년별로 보면 다음과 같다.

1 학년

1. 人間關係와 精神 安寧

- ① 느낌의 시범
- ② 느낌의 설명
- ③ 느낌에 의한 문제의 규명
- ④ 느낌에 의한 문제의 원인
- ⑤ 느낌에 의한 문제의 해결
- ⑥ 동료에 대한 적절한 반응 규명
- ⑦ 사람들이나 가족의 변화나 성장기술

2. 人間の 性

- ① 옷으로 가려진 身體의 부분들과 허락을 받아야 접촉 할 수 있는 부분들
- ② 부적절한 접촉(touch)의 경험이 있다면 이를 어른에게 말할때 편안한 느낌이었는지 표현
- ③ 가족들과 동질성 이야기-음식, 옷, 집, 사랑, 규칙, 오락, 자녀교육
- ④ 가족들과 상호의존정도 설명
- ⑤ 가족구성원에 대한 영향요인 토의 예들 들면 죽음 이론
- ⑥ 식물과 동물의 생식 규명

3. 藥物 使用과 禁忌

- ① 약의 용기 규명과 어른들의 약사용의 이해
- ② 가정약중 안전한 것과 해로운 것과의 구별

4. 身體的 安寧

- ① 신체의 청결과 외모의 단장을 위한 개인의 행동
- ② 건강증진을 위한 수면 휴식 운동의 가치 기술
- ③ 기초 식품군에 의한 음식분류
- ④ 적절한 열량의 요구 규명

5. 安全과 응급처치

- ① 가정의 유해물 규명
- ② 가정화재 예방 목록
- ③ 자동차 안전벨트 사용 시범

6. 消費者와 地域社會 健康

- ① 보건전문가들과 그들의 역할규명
- ② 공해의 정의와 개인의 책임과의 關係

2 학년

1. 人間關係와 精神의 安寧

- ① 언어적 비언어적 의사소통의 설명

- ② 개인의 느낌을 표현과 규명
- ③ 문제의 상황에서 사실들을 기술
- ④ 문제 상황에 가장 가능한 해결
- ⑤ 문제 상황에 적절한 행동 시범
- ⑥ 동료의 의 관계에 기준
  - a) 분배
  - b) 순서
  - c) 회통
  - d) 도움
  - e) 남을 개촉하지 않는것
  - f) 남을 난처하게 하지 않는것
  - g) 빌려주는 것을 강요하지 않는것
  - h) 다른사람의 느낌을 아는것
- ⑦ 극복해야 할 기술에 대한 목록

2. 人間の性

- ① 좋은 접촉과 나쁜 접촉간의 비교
- ② 성폭로에 대하여 믿을만한 어른에게 이야기 하는 것이 적절하다고 인지
- ③ 성적 역할에 대하여 다른 신념들의 기술

3. 藥物 使用과 禁忌

- ① 처방약과 비처방약의 적절한 사용
- ② 약의 정의
- ③ 약물과 약이 포함되어 있는 음식의 인지

4. 身體的 安寧

- ① 다음 기관의 운동의 인지
  - a) 건강한 심장과 순환기 체계
  - b) 적절한 폐기능
  - c) 근육의 탄력
  - d) 좋은 자세 - 골격구조
  - e) 체중 조절
  - f) 스트레스 완화

- ② 눈 검사에 필요한 증상 지표규명
- ③ 눈의 기능 설명
- ④ 눈 검사를 요하는 증상 확인
- ⑤ 귀의 기능 설명
- ⑥ 전염병 예방을 위한 개인의 책임 규명

- a) 식전이나 배변후 손씻기의 필요
- b) 세균의 전염을 예방하여 기침과 재채기를 막아야 하는 필요성 규명

⑦ 개인의 면역을 유지하는 요인으로 적절한 휴식과 영양의 요구인지

⑧ 규칙적인 목욕, 머리감기, 속옷과 겉옷 갈아입기등이 건강과 사회적 이유로 요구되는것 설명

⑨ 치아 건강 유지 방법

- a) 칼슘 음식 선택
- b) 단것, 끈적끈적한 것 금식
- c) 식후 이닦기와 하루에 1회 잇사이 청소
- d) 불소 양치
- e) 구강 검사와 치석 제거

5. 安全과 응급처치

- ① 가정 응급시 신고 전화 시범
- ② 가정 화재 예방 기술
- ③ 안전한 자전거 타기 기술
- ④ 눈의 상처 예방을 위한 실기

6. 消費者와 地域社會

- ① T.V 광고가 소비습관을 창출
- ② 인구가 우리의 생활에 끼치는 影響
  - a) 공기 오염
  - b) 수질 오염
  - c) 소음 공해
- ③ 地域 社會 保健施設 규명 ·
  - a) 병 · 의원
  - b) 치과 병 · 의원
  - c) 적십자
  - d) 기타

3 학 년

1. 人間關係와 精神的 安寧

- ① 친구사이를 원만하게 하는 인간의 특성과 행동
- ② 동료의 압력을 적절하게 극복하는 방법시범
  - a) 자신을 돕기위한 필요한 어른 혹은 동료의 규명
  - b) 부정적이거나 긍정적인 단어에 반응
- ③ 문제상황의 사실을 확인
- ④ 문제 해결 기술의 검토와 분석
- ⑤ 절충에 요구되는 기술
- ⑥ 집단 규범의 영향에 대한 인지
- ⑦ 인간의 느낌을 표현하는 것보다 높은 수준의 기술적 규명, 분석, 활용
- ⑧ 신체적 느낌과 정서 간의 차이

## 2. 人間的 性

- ① 성적 역할에 대한 신념차이 토의
- ② 성적 학대에 대한 정의 및 토의
- ③ 성적 접촉으로 유도될 수 있는 상황 설명

## 3. 藥物 使用과 禁忌

- ① 약물의 용량과 내성의 개념 정의
- ② 인체에 대한 알콜의 영향 규명
- ③ 인체에 대한 니코틴의 영향 규명
- ④ 인체에 대한 카페인에의 영향 규명
- ⑤ 인체에 대한 마약의 영향 규명

## 4. 身體的 安寧

- ① 건강과 영양 섭취간의 일반적 관계 기술
- ② 소화기 체계의 기능과 간호에 대한 지식 시범
- ③ 건강을 위하여 요구되는 균형식이 규명
- ④ 4 가지 기초 식품군에 의한 음식의 선택과 분류

- ⑤ 비만증의 위기 규명
- ⑥ 체중과 키의 관계
- ⑦ 비타민과 무기질 규명
- ⑧ 비타민과 무기질이 함유된 음식 규명
- ⑨ 고지방과 고염 식이의 위기 규명과 인체와 인공 색소 및 첨가물이 함유된 음식과의 관계

## 5. 安全과 응급처치

- ① 안전한 자전거타기 실습
- ② 자전거 사고에 관한 법 규명
- ③ 가정의 화재 응급절차 시범
- ④ 학교의 화재 응급절차 검토 및 사용
- ⑤ 가정과 학교에서 이상 기후 응급절차 시범

## 6. 消費者와 地域社會 健康

- ① 공해가 건강에 미치는 영향 기술
  - a) 공기 오염
  - b) 수질 오염
  - c) 소음 공해
- ② 地域社會 保健醫療 施設과 그들의 기능 설명
- ③ T.V에 의한 소비 습관의 영향 설명

## 4 학 년

### 1. 人間關係와 精神的 安寧

- ① 자기 존경 (Self-esteem)의 개념 기술

- ② 불구자나 노인과 친구관계 개발 방법

- ③ 불구자나 노인의 행동 예측

- ④ 가족의 변화에 대응하는 기술 설명

- ⑤ 동료의 압력을 조정하는 기술 시범

## 2. 人間的 性

- ① 인간의 생식, 생리체계 정의

- ② 이성간의 친구관계 토의

## 3. 藥物 使用과 禁忌

- ① 특정 약물 사용의 긍정적 부정적 영향 분석 예를 들면, 알콜, 니코틴, 카페인, 마리화나, 코카인, 헤로인 등

- ② 약물 남용문제 해결을 위한 지역사회 자원 규명

## 4. 身體的 安寧

- ① 개인위생 기법의 실습

- ② 균형식단 계획

- ③ 전염병과 비전염병간의 차이 정의

- ④ 소화기계 체계의 적절한 간호 정의

## 5. 安全과 응급처치

- ① 가정과 학교의 개인 안전도구의 사용 시범

- ② 자전거 안전유지 절차 제시

## 6. 消費者와 地域社會 健康

- ① 약물 남용문제 해결을 위하여 이용 가능한 지역사회 자원 규명

- ② 음식 상표 읽기와 설명

- ③ 광고에 대한 의문적인 태도 시범

## 5 학 년

### 1. 人間關係와 精神的 安寧

- ① 스트레스를 극복하는 기술 방법

- ② 신체적 건강과 정신적 건강간의 상호관련성의 기술

- ③ 효과적인 의사소통기술의 시범

## 2. 人間的 性

- ① 인간의 생식 생리체계 기술

- ② 느낌, 신체적 성장과 성의관계 기술

- ③ 인간의 성장과 발달 정의

- ④ 사춘기의 특성 기술

## 3. 藥物 使用과 禁忌

- ① 알콜, 담배, 약물에 관련된 저항기술 시범

## 4. 身體的 安寧

- ① 신체의 각종 해부구조 체계의 정의
- ② 체격에 요구되는 적절한 식이와 운동의 규명
- 5. 安全과 응급처치
  - ① 가정의 안전관리 목록의 활용, 중요성 규명
  - ② 전기의 적절한 사용으로 가정화재 예방방법 설명
- 6. 消費者와 地域社會 健康
  - ① 생산품의 상표에 대한 안전성 정보의 읽기와 토의
  - ② 음식 상표평가(Fast)(Fresh)
  - ③ 영양선택에 즉석식품, 신선식품 가공식품(packaged)의 비교

## 6 학 년

- 1. 人間關係와 精神의 安寧
    - ① 변화에 적응하는 방법 시범
    - ② 갈등해결에 요구되는 기술의 인지
    - ③ 자존 유지의 중요성 인지
    - ④ 현실적인 목표 규명
  - 2. 人間의 性
    - ① 인간의 생식 생리체계 토의
    - ② 특정 성병 규명
    - ③ 사춘기 특성 토의
  - 3. 藥物 使用과 禁忌
    - ① 약물, 담배, 알콜에 관련된 저항기술 분석
  - 4. 身體的 安寧
    - ① 생활양식과 각종 신체적 체계의 영향관계 시범
    - ② 개인의 적절한 건강유지 계획설계
    - ③ 건강식단 계획과 준비에 영양도표와 음식 상표의 활용능력 시범
    - ④ 만성 질환의 예방방법 실습
  - 5. 安全과 응급처치
    - ① 현대 응급처치 방법 기술
    - ② 지혈 방법 시범
    - ③ 속크와 화상치료 방법 시범
  - 6. 消費者와 地域社會 健康
    - ① 각종 보건의료 전문가 규명
- 3) 세계보건기구가 제시한 국민학교 保健教育指導 內容

세계보건기구는 1988년 국민학교 學生들을 위한 保健教育課程을 UNICEF와 공동 노력으로 개발하여 출판하였다. 이 教育課程에 의한 保健教育 指導內容은 크게 22개의 주제로 분류되었으며 각 분류마다 세부내용으로 구체화 하였다. 각 세부내용 각 나라의 여건에 따라 중요한 부분을 선정하여 교육하도록 하고 있다. 이들 내용을 보면 다음과 같다.

### 國民學校 保健教育 內容

- I. 健康
  - 1) 健康과 責任
  - 2) 인간의 몸
    - ① 成長과 發達
    - ② 운동과 수면
    - ③ 운동장소
- II. 個人健康
  - 3) 個人衛生
    - ① 세균의 감염과 이의 예방방법
    - ② 個人衛生의 기본 지침
    - ③ 식이위생
    - ④ 대변과 清潔
    - ⑤ 家庭과 學校에서 衛生
  - 4) 구강위생
    - ① 치아와 잇몸의 건강
    - ② 구강청결
    - ③ 이의 구조
    - ④ 구강질환의 종류 및 원인, 예
    - ⑤ 구강위생의 실제(인형극)
  - 5) 눈, 귀, 코, 피부, 머리 및 발의 위생
    - ① 눈의 건강
    - ② 눈의 질환
    - ③ 시력과 청력관리
    - ④ 코의 질환
    - ⑤ 귀의 질환
    - ⑥ 피부위생
    - ⑦ 머리위생
    - ⑧ 발의 위생
  - 6) 식품과 영양
    - ① 營養과 成長
    - ② 運動과 發達

- ③ 식사와 營養
- ④ 식품군의 분류
- ⑤ 성장과 식사
- ⑥ 음식 조리법과 보관법
- ⑦ 식이요법
- ⑧ 식품과 영양의 중요성
- ⑨ 식단짜기
- ⑩ 영양실조
- ⑪ 빈혈
- ⑫ 야맹증
- ⑬ 건강식이 습관
- ⑭ 교육계획

7) 社會 및 精神健康

- ① 대화
- ② 정서
- ③ 특수아동의 건강관리
- ④ 스트레스
- ⑤ 정신위생
- ⑥ 정신박약아 건강관리
- ⑦ 가족계획과 부모와의 관계

8) 安全

- ① 위기와 위기행동
- ② 개인사고와 가정안전
- ③ 지역사회 안전
- ④ 작업장 사고
- ⑤ 폭력과 아동학대

9) 生活樣式

- ① 우리의 생활양식
- ② 약물과 복용
- ③ 약물남용
- ④ 약물오용과 적절한 사용방법
- ⑤ 흡연
- ⑥ 술과 건강
- ⑦ 마약과 건강

Ⅷ. 公衆衛生

10) 公衆衛生

- ① 이웃건강
- ② 오물처리 웅덩이 설치
- ③ 쓰레기 처리
- ④ 매개동물 관리
- i 파리

- ii 이
- iii 모기
- iv 빈대
- v 바퀴벌레
- vi 쥐등

11) 물 (음료수) 과 건강

- ① 물의 중요성
- ② 식수원 (수자원) 관리
- ③ 식수오염과 예방법
- ④ 안전급수
- ⑤ 질병예방에 대한 물의 역할

12) 環境衛生

- ① 공기정화 방법
- ② 소음공해

Ⅳ. 健康情報

13) 응급처치

- ① 고열
- ② 비출혈
- ③ 중독
- ④ 이상, 절상 및 타박상
- ⑤ 팔전병
- ⑥ 화상
- ⑦ 쇼크
- ⑧ 익사와 인공호흡법
- ⑨ 염좌와 접질림
- ⑩ 골절
- ⑪ 뱀에 물렸을 때의 처치

14) 질병만연예방

- ① 질병의 종류와 원인
- ② 통상질병과 그의 원인조사
- ③ 병원체 침입과 방어기전
- ④ 질병의 초기증상

15) 지역사회 건강요구와 시설

- ① 지역사회 건강요구와 이용가능한 의료기관
  - ② 보건전문가와의 상호관계
- 16) 환아의 간호
- 17) 예방접종
- 18) 설사
- ① 설사와 탈수
  - ② 가정에서의 설사간호

③ 탈수시 수분공급 방법

④ 설사에 방법

19) 一般의인 피부질환과 감염창상

① 종기와 농양

② 수두

③ 농가진

④ 백선

⑤ 옴

⑥ 화농된 작은 상처

⑦ 얼굴과 몸의 흰반점

⑧ 감염된 창상관리

⑨ 피부질환의 일반적 치료원칙

20) 일반적인 기생충 감염

① 아메바

② 십이지장충

③ 말라리아

④ 사상충증

⑤ 회충

⑥ 주혈흡충증

⑦ 촌충

⑧ 요충

21) 일반적인 호흡기계 질환

① 천식

② 감기 및 인플루엔자

③ 기침

④ 폐렴

⑤ 인후통, 편도선염 및 류머티스열

22) 기타질환

① 후천성 면역 결핍증

② 알레르기 반응

③ 간질

④ 생식-비뇨기계 감염

⑤ 간염

2. 우리나라 國民學校의 學校 保健教育의 學年別 指導內容 案

1) 學校 保健教育의 理論的 틀에 의한 指導內容

學生은 身體的, 精神的, 情緒的, 社會的 통합체이며, 이들 각 하위체계의 자기건강관리 능력을 일상생활 기능, 성장·발달기능, 치유·회복

기능, 재활기능을 구분하여 學習指導 內容을 보면 表 2와 같다.

學習指導 內容은 知的·情意的·精神活動的 學習 영역을 포괄한 것으로 기술하였다.

表 2에서 보면 學生의 身體的 健康管理機能, 精神的 健康管理機能, 情緒的 健康管理機能, 社會的 健康管理機能 영역을 개발하면 學生은 일상생활에 당면하는 健康問題를 身體的·精神的·情緒的·社會的으로 통합하여 스스로의 健康管理機能을 발휘하도록 한다. 그러므로 學生의 身體的 健康管理機能은 주로 學生 개인의 健康問題와 관련하여 교육하고 精神的·情緒的 健康管理機能은 家庭에서 가족들과의 인간관계를 통한 가정생활을 중심으로 교육하고, 社會的 健康管理機能은 學校나 地域社會 生活와 관련하여 교육하도록 學習指導內容을 배열하였다.

이상의 學校 保健教育의 理論的 틀에 의한 國民學校 學習指導 內容을 學年別로 배열하면 다음과 같다.

3. 國民學校 學年別 學習指導 內容

國民學校 學生들의 學年別 指導 內容은 學生들의 知的·情意的·精神活動的 영역의 성장·발달과 패를 같이하여 구성되어야 하나 國民學校 學生들의 教育經驗이 없는 자로서는 健康의 理論的 틀에 의하여 ① 健康에서 부터 不健康으로 ② 단순한 論理에서 복잡한 것으로 ③ 실생활에서 특수 사건으로 ④ 본인으로부터 지역사회로 ⑤ 理論的 연계성(continuity)등을 고려하여 學年別 學習內容을 개발하였다.

제 1 학년

(1) 身體的 安寧

① 식사와 배설의 건강습관

② 소화기계의 구조와 기능

③ 이닦기

(2) 情緒·精神的 安寧

① 느낌의 시범 및 설명

② 동료와 가족간의 느낌 및 이의 표현

(3) 社會的 安寧

① 학업과 책임

< 표 2 >

학생의 개별영역별 건강관리 기능에 따른 학습지도 내용

학생 건강	신 체 적 하위영역	정서·정신적 하위영역	사 회 적 하위영역
인상생활 기능	1. 식이, 배설, 휴식, 운동, 수면등 건강생활	1. 욕구, 갈등, 느낌, 지존, 자극, 위기, 적응등을 통한 건강생활	1. 직업, 일등을 통한 건 강한 사회생활
성장발달 기능	2. 건강과 책임 신체적 안녕	2. 건강과 책임 정서·정신 적 안녕	2. 건강과 책임 사회적 안녕
치유회복 기능	1. 신체적 구조, 생리기능 의 성장발달	1. 가정의 성장발달 지무	1. 사회의 물리적, 정신 적 건강발달
예방 기능	2. 영양보전	2. 가족간의 인간관계	2. 지역사회 정신보건
	3. 성생리 기능	3. 가정의 건강생활	
	1. 신체적 개인청결	4. 정신적 결정	1. 불구 불능자의의 사회 적 직업부여
	2. 구강위생 및 질환관리	1. 가족치료(대화, 정서)	2. 지역사회 사고와 안전
	3. 눈, 귀, 코, 피부, 머리 발, 몸 위생 및 질환관 리	2. 가족환자 간호	3. 작업장 사고 및 질병
	4. 사고와 안전	3. 통상 정서불안 정신질환 간호	4. 공중위생(물, 쓰레기 매개동물 공기, 소음 의 위생)
	5. 응급처치		5. 전염병 관리
	6. 약물사용과 금기		6. 보건의료시설이용 및 소비자 보호
재활기능	7. 예방접종		
	8. 일반통상 질환관리 (감기, 설사, 기생충 등)	1. 불구 불능자의 정서, 정 신건강	1. 불구 불능자의 재활시설 및 관리
	1. 불구 불능시 자기건강 관리	2. 불구 불능자의 가정간호	

제 2 학년

(1) 身體的 安寧

- ① 인간의 성장과 성의식(이성구별)
- ② 신체적 청결과 외모(예쁜 것)
- ③ 수면과 휴식의 건강습관
- ④ 안전한 놀이와 통락

(2) 情緒·精神的 安寧

- ① 가족과 동료간에 건전한 의사소통 및 의사소통시 문제해결
- ② 욕구와 갈등의 설명

(3) 社會的 安寧

① 지역사회 사고와 안전

- ② 공중위생(물, 공기, 쓰레기, 매개동물, 소음의 위생)

제 3 학년

(1) 身體的 安寧

- ① 인간의 신체구조와 생리기능
- ② 성장 발달을 위한 영양보전

(2) 情緒·精神的 安寧

- ① 이성간의 감정 변화와 성격 감정이나 행위에 대하여 믿을만한 어른과 대화

- ② 정서·정신적 성장과 발달
- (3) 社會的 安寧
  - ① 공해가 건강에 미치는 영향
  - ② TV 및 신문등 의약광고가 소비습관에 미치는 영향

제 4 학년

- (1) 身體的 安寧
  - ① 신체적 부분의 질환관리 (구강, 눈, 귀, 피부, 머리, 발등)
  - ② 가정과 학교의 사고와 안전
  - ③ 인간의 생식기능 체계
- (2) 情緒·精神의 安寧
  - ① 가정의 정서, 정신불안 요소와 질환
  - ② 가정의 의사결정과정
- (3) 社會的 健康
  - ① 보건의료시설 이용

제 5 학년

- (1) 身體的 安寧
  - ① 일반통상 질환관리
  - ② 예방접종
  - ③ 약물사용과 금기
- (2) 情緒·精神의 安寧
  - ① 가족환자 간호
  - ② 가정의 건강생활
- (3) 社會的 健康
  - ① 전염병 관리
  - ② 보건의료 시설에 대한 소비자 보호

제 6 학년

- (1) 身體的 安寧
  - ① 건강과 책임 이해
  - ② 임신과 분만 이해
  - ③ 불구 불능시 건강관리
  - ④ 응급처치
- (2) 情緒·精神의 安寧
  - ① 가정의 성장 발달 직무 설명
  - ② 가족 치료
  - ③ 불구·불능자의 가정간호
- (3) 社會的 安寧

- ① 불구·불능자의 사회적 직업부여 토의
- ② 불구·불능자의 재활시설 설명

참 고 문 헌

1. Pigg, R.M.; A History of School Health Program Evaluation in the United States, JOSH, Vol.10, 1976, pp.583-589.
2. Sutherland, M.; Competencies of Florida School Health Educators, JOSH Vol.54; No.9, 1984, pp.358-359
3. Mitchell, S.C.; School Health And Health Education In Europe, JOSH, Vol. 1983, pp.116-120
4. Mutter, G.; School Health Education in Canada: An Interview With Gordon Mutter, Vol.56, 1986, pp.48-51
5. Glover, E.D.; Health Education in Texas, JOSH, Vol.54, 1984, pp.310-311
6. Cobb, R.S.; Health Education: A Separate And Unique Discipline, JOSH November 1981, pp.603-604
7. Eberst, R.M.; Defining Health: A Multidimensional Model, JOSH, Vol.54, 1984, pp.99-104
8. Balog, J.E.; The Concept of Health and the Role of Health Education, JOSH September 1981, pp.461-464
9. Watts, P.; The Whole Person Concept as a Part of the Elementary School Health Education Program, JOSH, May 1982, pp.286-290



10. Horowitz, L.G.; The Self-care Motivation Model : Theory and Practice in Healthy Human Development, JOSH, Vol.55, 1985, pp.57-61
11. Sinacore, J.S.; Priorities in Health Education, JOSH, April 1978, pp.213-217
12. NPSHED; Comprehensive School Health Education, JOSH, Vol.54 1984, pp.312-315
13. Sutherland, M.S.; Relevant Curriculum Planning in Health Education : A Methodology, JOSH, September 1979, pp.387-389
14. Dushaw, M.L.; A Comparative Study of Three Model Comprehensive Elementary School Health Education Programs, JOSH, Vol.54, No.10, 1984, pp.397-402
15. Shaw, M.W.; Development of a High School Health Education Curriculum, JOSH, March 1981, pp.182-185
16. Bauder, G.; Syllabus for Health and Wellness in Primary School, Ann Arbor Public Schools, Ann Arbor, Michigan, 1985
17. 이경자, 초·중학생을 위한 보건교육의 영역 및 주요개념 선정을 위한 일 연구, 이화대학원 박사학위논문, 1988.
18. 서울시 양호교사회, 교과과정 보건교육 지도안, 학교보건업무를 위한 참고자료집, 1986.
19. 김화중, 학교보건교육, 학교보건과 간호, 1984.