

초·중학생을 위한 보건교육의 영역 및 주요개념 선정을 위한 일 연구

A Study on the Selection of Health topic areas and major concepts for Health Education in Primary and Junior High Schools

이 경 자

(연세대학교 간호대학)

目次

I. 서론	III. 연구결과
II. 연구의 목적 및 방법	A. 보건교육을 위한 건강영역 선정
	B. 건강영역에 따른 보건교육의 주요개념 선정
	IV. 제언

I. 서론

보건교육의 중요성에 대하여 의무교육인 초등교육과 중등교육에서는 이를 “교육목표”로써 밝히고 있다.

문교부가 제시한 교육목표에 따르면 우리나라 의무교육의 교육목적은 국민학교 교육과정의 경우 학습과 일상생활에 필요한 기본능력을 기르고 바른생활태도를 형성하여 전인적인 성장을 위한 밑바탕을 기르는데 두고 이를 여섯가지 교육목표로 정리한 중에 그 첫째항이 보건교육의 중요성에 대한 것이다. 즉 “보건과 안전에 대한 기초지식과 기능을 습득시키고 건강한 신체를 가지게 한다”는 것이다.<sup>1)</sup>

중학교 교육과정에서의 교육목적도 마찬가지로 뜻에서 “...건전한 심신을 기르고... 공정한 판단력과 자율적 활동능력을 기르는데 있다”는 목표하에 그 첫째 항이 보건교육에 관한 것으로 “강인한 체력과 의지를 가지며 신체적, 정신적, 정서적 변화에 적응하게 한다”고 밝힌 것이 바로 이점이다.<sup>2)</sup>

이와같이 우리나라 학교교육은 보건교육의 중요성을 크게 강조하고 있다. 이러한 강조는 그 뜻하는 바가 보건교육의 조기실시에 그 의미가 있는 것으로서 건강과

관련된 습관은 어렸을때부터 형성되어야하고 건강은 교육의 기본적인 목표중의 하나로서 학교의 중요한 책임이며 건강교육의 내용은 당연히 학교의 교육과정 중에 포함되어 있어야 한다는 것을 분명히 하는데 그 의미가 있는 것이다.<sup>3)</sup>

학교의 건강관리 프로그램은 다른 3가지로 나눌 수 있다. 즉 보건봉사(health service)의 실시, 건강한 생활환경의 유지(healthful living), 그리고 보건교육(health instruction)이다.<sup>4)</sup>

직접적인 보건교육은 건강을 저해하는 습관을 버리고 건강에 유익한 습관과 행위를 습득하고 행하도록 직접 가르치고 배우는 기회를 주는 것이며, 그리고 신체검사 응급처치 예방접종 등과 같은 보건봉사를 행하는 것이나, 학교를 건강한 생활환경으로 조성하여 이를 통하여 피교육자들이 배우는 것은 간접적인 보건교육이라 할 수 있겠다. 다시 말해서 보건교육은 건강을 주제로 한 수업만이 아니라 학교생활의 전반적인 것이 모두 보건교육과 연결되는 것이다.

그러나 보건교육은 인간의 질적인 삶의 중요한 요소인 건강을 증진하는데 자신을 돌볼 수 있는 기반을 제공하여 주는 것이므로,<sup>5)</sup> 심신이 건강한 미래의 성인들을 길러 내는 교육의 장에서 체계적인 과정을 통해 보건교육을

실시하는 것이 근본적인 중요성을 가지는 일임은 재고할 필요가 없겠다.

1967년에 제정된 우리나라 학교보건법(법률 제 1928호)에 의하면 “학생들의 체위향상, 영양관리, 질병의 치료와 예방 등을 위하여 필요한 지도를 학교장의 책임으로 해야 한다”(제 9조)고 규정하고 있다. 그러나 이 기본적인 보건 지도가 학교의 책임자에게 하나의 행정 감독사항으로 주어져 있을 뿐 교육현장의 담당자인 교사들의 교육사항으로 연결되어 있지는 않다. 특히 학교보건에 있어서 그 역할이 중요한 양호교사의 임무와도 연결되고 있지 않았다. 그러나 1987년에 이르러 서울시 교육위원회에서 마련한 학교보건관리 세부지침에 의하면 양호교사들이 학교보건교육을 주당 6시간의 교실수업을 할 수 있는 규정을 마련하였다. 그리하여 이제는 보건교육 전용 교과서 개발과 시간확보가 앞으로의 과제로 등장하게 되었으며 앞으로 이러한 보건교육이 서울시에만 제한될 것이 아니라 전국적으로 확산되기를 바라는 시점에 와 있다.<sup>6)</sup>

그러나 우리나라의 현재 학교 교육과정에는 보건교육에 대한 독립적인 과목설정이 되어 있지 않고 보건에 관련된 내용들이 여러 과목들에 부분적이고 산발적으로 분산되어 수록되어 있는 형편이다.<sup>7), 8)</sup>

이러한 여건하에서 보건교육에 대한 연구로는 분산되어 있는 교육내용에 대한 문제점 지적과 함께 관련 과목들에 어떤 보건내용들이 수록되어 있는가에 대한 논문들은 여러 편 있다.<sup>9)~14)</sup> 그러나 이러한 연구들은 지금까지 각급 교육기관에서 사용하고 있는 교과서의 보건내용으로 무엇이 있는가에 대한 조사와 내용자체에 대한 시정점들을 지적하는데 연구의 범위를 한정시켰다. 따라서 이러한 연구는 어떠한 보건교육내용이 요청되는가를, 그리고 기존하는 교과서의 보건내용이 보건교육내용으로 충분한가를 밝히는 데까지는 그 분석을 시도하지 않았다. 그의 보건교육에 관련된 연구로는 보건내용에 대한 학생들의 흥미와 요구에 대한 조사연구들과,<sup>15), 16)</sup> 국민학교의 체육교과서에 있는 보건내용들을 계열적으로 정리하여 이를 보건교육지침으로 발간한 것이 있으나,<sup>17)</sup> 이 역시 보건교육 교과내용을 체계적으로 개발하기 위한 경우는 아니었다.

그리하여 본 연구에서는 체계적인 보건교육 교과내용을 편성하는데 필요한 하나의 기초연구를 해내는 데

그 목적을 두었다. 이제 우리 교육환경 역시 체계적인 보건교육의 요청이 분명해져가고 서울시의 경우에서 보듯 그 어느 때보다도 초등 및 중등교육기관에서 보건교육의 임무가 분명하게 주어졌고 따라서 보건교과 내용을 선택, 편성하는데 지침이 될 연구가 필요한 시점에 와 있다고 본다.

## II. 연구의 목적 및 방법

이 연구의 목적은 양호교사를 포함하여 보건교육의 담당자가 의무교육의 영역에 속하는 국민학교와 중학교의 학생들에게 보건교육 프로그램을 계획하고 실시하는데 있어 그 기초를 제공하기 위함이며 다음과 같은 구체적인 목표를 가진다.

첫째, 체계적인 보건교육 교과내용 설정을 위한 건강영역을 확인한다.

둘째, 보건교육을 위한 건강영역별 주요개념을 선정한다.

그리고 이러한 연구목표를 달성하기 위하여

1. 성장발달에 관련된 문헌과 건강한 삶을 위하여 필요한 요구들이 수록된 문헌 및 자료들을 참고하여 보건교육을 위한 건강영역을 선정하였다.

2. 선정된 건강영역별로 해당되는 과학적 지식과 성장발달 수준에 따라 보건교육을 위한 주요 개념들을 선정하였다.

## III. 연구결과

### 1. 보건교육을 위한 건강영역 선정

교육학자인 Tyler가 교육과정 개발의 자료원으로 학습자와 사회에 대한 분석을 하여야 한다고 주장하였듯이 Fodor와 Dalis(1981)도 보건교육을 위한 교과내용을 설정할때 자료원을 학습자와 사회에 두어야 한다는 견해를 밝히고 있었다.

먼저 학습자의 건강요구로는 인간으로서의 기본요구와 학생들의 성장발달 특성에 따라서 발생하는 건강요구들을 규명할 필요가 있다. Maslow(1971)는 인간의 요구에 대하여 위계로 설명하고 있었다. 즉 가장 낮은 수준이며 근본적인 요구는 생물학적 생존의 요구로 생리적인 것, 공기, 물, 음식, 주거 등이며 이 기본적인

요구가 충족되면 안전의 요구에 관심을 가지게 된다. 이것은 개인이 환경내에서 확실성, 예측성을 알맞는 정도로 보장받고자 하는 것이다.

그 다음 단계로 인간은 사회적인 요구인 인간상호관계에 있어서 사랑을 받고 자아존중감을 가질 수 있어야 한다. 그리고 더 질적인 삶을 위하여 지적인 성취, 심미적인 생활, 자아실현의 필요성이 있다고 제안하고 있다.<sup>18)</sup>

이와같이 Maslow가 제시하였던 생존과 안정을 위한 요구들과 인간관계에서 인정을 받은 사회적 요구들과 비슷한 맥락으로 Orem(1971)은 자기간호의 일반적인 인간요구들을 다음과 같이 6개의 범주로 분류하고 있다.<sup>19)</sup>

- 1) 공기, 물, 음식
- 2) 배설
- 3) 활동과 휴식에 있어서의 균형
- 4) 고립과 사회적인 교류에 있어서의 균형
- 5) 생명과 안녕에 영향을 주는 신체적, 사회적, 심리적인 장애들에 대한 통제
- 6) 자신의 문화권내에서 정상이기를 원하는 것

교육은 이와같은 인간들의 공통적인 요구들을 기초로 하고 여기에 덧붙여서 학습자들이 가진 특성에 따라 계획되어야 한다. 이를 위해서는 먼저 아동들에 대하여 밝혀진 지식들이 교육의 계획에 반영되어야 하는 것이다.<sup>20)</sup> 따라서 보건교육의 대상자인 아동과 청소년들의 보건교육 교과내용 설정을 위한 기초자료로써 국민학교와 중학교 학생들의 성장발달 과정에서 겪게 되는 신체적, 정신·정서적, 사회적 측면에서 일어나게 되는 문제들 중 고려해야 할 사항들에 대해서 정리할 필요가 있다.

그리고 보건교육에 포함하여야 할 내용을 선정할 때는 학습자의 요구인 인간의 기본적인 요구와 학습자의 성장발달 시기에 따른 요구와 함께 사회에서 건강에 관련하여 기대하는 요구들이 함께 고려되어야 한다. 왜냐하면 어떤 건강문제는 성인이 되었을때 주로 발생하게 되는 것이지만 이 건강문제는 어릴때부터 행하는 건강행위에 의해 예방될 수 있는 것들을 비롯하여 현재 사회에서 쟁점이 되고있는 건강문제들, 사회적인 정신건강문제들, 보건에 관련된 공중도덕등 모두 포함하여야 하기 때문이다.

그러므로 보건교육은 학습자가 현 생활에서 건강하게 살아갈 능력을 길러주는 목표와 미래의 사회에서 건강한 생활을 실천할 성인을 길러낼 목표를 함께 고려해 두어야 한다. 이를 다시 말하면 보건교육은 현존하는 사회에서 살아가는 방법과 함께 학습자들이 살아갈 환경을 건강하게 바꾸는 능력을 소유하도록 교육을 주어야만 한다는 입장과 같다고 보겠다.<sup>21)</sup> 이러한 입장은 교육학자 Lawton(1978)에 의해서도 주장되었다. 즉 아동들이 환경에 의해서 지배되기 보다는 그들이 환경에 어떤 영향을 끼치도록 교육이 주어져야 한다는 것이다.<sup>22)</sup>

그리고 물리적, 사회적 환경은 아동들의 성장과 발전을 지지해 주며, 어렸을 때는 아동들이 이 물리적, 사회적 환경에 크게 의존하지만 어른이 되면 어릴때의 수동적인 관계에서 벗어나서 환경과 상호의존하는 상태로 옮겨가는 것이다. 그러므로 개인의 건강에 영향을 미치는 사회의 건강문제가 극복되어야만 개인의 질적인 삶이 이루어 질 수가 있겠다. 이러한 관점에서 개인에게 있어서 사회라고 하는 것은 작게는 가족이며 크게는 지역사회, 국가 그리고 세계이다. 그래서 보건교육은 개인을 중심으로 하여 가족과 사회의 건강문제들을 두루함께 고려하여야만 하는 것이다.

그리하여 본 연구는 이러한 총체적인 관심하에서 「표 1」에 나타난 도표를 작성하였다. 즉 개인이 건강한 생활을 영위하기 위하여 필요한 조건들과 건강문제들로부터 보건교육을 위한 영역을 선정하기 위하여 먼저 인간의 공통적인 요구들과 학습자가 생의 주기에서 겪게 되는 성장발달상의 요구들, 그리고 개인의 건강에 영향을 미치는 가족과 사회의 건강요구 및 문제들을 신체적인 측면, 정신·정서적인 측면, 사회적인 측면으로 분류하여 나열하였다. 이렇게 함으로써 보건교육에서 고려하여야 할 것들을 한 눈에 볼 수 있기 때문이다.

그리고 이 체계적인 보건교육의 실시에 필요한 건강영역을 선정하기 위하여 「표 1」에서 나열된 건강에 필요한 조건들과 건강문제들을 그 본질이나 그 해결방안에 따라 같은 범주에 넣어 분류하여 그 집단을 표현할 수 있는 제목을 붙였다(표 2).

그리하여 다음과 같이 11개의 건강영역이 보건교육을 위하여 선정되었다. 이 건강영역들은 서로 역동적인 상호관계가 있어 명확하게 분류되어질 수 없는 점도 있다고 하겠으나 보건교육의 범위를 정해 주기 위하여

선정한 것이다.

〈보건 교육을 위한 건강영역〉

일상 생활습관과 건강

성장발달과 건강

영양과 건강

질병예방

약물사용과 건강

정신건강

가족생활과 건강

성과 건강

안전생활과 건강

소비자 건강

지역사회 건강

표 1. 신체, 정신·정서, 사회적 측면으로 본 건강요구 및 건강문제

		신체적 측면	정신·정서적 측면	사회적 측면
인간의 공통적인 요구		<ul style="list-style-type: none"> <li>· 공기, 물, 음식</li> <li>· 배설(비뇨기계, 소화기계 건강)</li> <li>· 활동과 휴식(골 근육계 건강)</li> <li>· 감각기관의 건강</li> <li>· 개인위생</li> <li>· 산소요구(호흡기계, 순환기계건강)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 안정과 안녕(신경계건강)</li> <li>· 활동과 휴식</li> <li>· 근심, 분노, 질투와 같은 감정조절</li> <li>· 자신의 문화권 내에서 정상이기 원함</li> <li>· 성욕구(생식기계의 건강)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 고립과 사회적인 교류의 균형</li> <li>· 다른 사람들과 좋은 상호 관계 유지</li> </ul>
성장 발달 과정	국민학교 저학년 아동	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 치아건강, 충분한 수면</li> <li>· 신체적 성장의 개인적인 차이</li> <li>· 감기를 비롯한 전염병 이환</li> <li>· 눈의 건강과 시력관리</li> <li>· 자세가 나쁨</li> <li>· 활동적인 운동을 좋아함</li> <li>· 유아체형에서 학동체형으로 바뀜</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 또래 집단과의 관계</li> <li>· 자율과 자기통제</li> <li>· 남자, 여자 역할의 구별이 뚜렷하지 않음</li> <li>· 질투심이 강함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 또래 집단과의 관계</li> <li>· 사회에서 용납되는 행동 및 예절</li> <li>· 자기 중심성에서 탈피</li> <li>· 규칙적인 학교생활 시작</li> <li>· 자율적이나 많은것을 가족에게 의지함</li> </ul>
	국민학교 고학년 아동	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 키와 몸무게 증가</li> <li>· 식욕왕성, 굳것질을 좋아함</li> <li>· 신체구조와 기능에 대한 흥미</li> <li>· 개인위생 기술 습득 용이함</li> <li>· 대부분의 아동 치아우식증 가짐</li> <li>· 사춘기의 신체적 변화 시작</li> <li>· 장난이 심함</li> <li>· 운동능력에 있어서 개인차가 나타남</li> <li>· 근시 아동 많아짐(안경 착용)</li> <li>· 근육발달이 여아보다 남아가 우세함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 또래 집단에 대한 소속감</li> <li>· 독립성과 새로운 경험에 대한 흥미</li> <li>· 근면성 대 열등감, 좌절감</li> <li>· 지식욕, 상상력과 공포감 많음</li> <li>· 감동, 충동을 적절하게 통제함</li> <li>· 남자, 여자 역할 뚜렷 해짐</li> <li>· 여아가 남아보다 조숙함</li> <li>· 자아존중감</li> <li>· 태어나고, 죽는 사실을 인식</li> <li>· 사춘기에 대한 준비 및 적응</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 또래 집단 형성</li> <li>· 남아, 여아 분리하여 놀이 함</li> <li>· 성 역할에 있어서 나이에 맞는 행위 형성</li> <li>· 친밀한 우정이 중요함</li> <li>· 가정 밖에 대한 흥미</li> <li>· 문제 해결의 기본적 기술을 습득</li> <li>· 가족에 대한 책임과 협조적 역할 수행</li> <li>· 가족이외의 어른들과 효율적 관계</li> <li>· 정의감, 도덕심 강함</li> <li>· 규칙, 사회적 제도 받아들임</li> </ul>
구 및 건강 문제	중학생	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 급격한 신체적 성장</li> <li>· 제2차 성징이 나타남</li> <li>· 생리적인 변화(월경, 몽정)</li> <li>· 식욕이 왕성해짐(과다체중예방)</li> <li>· 불규칙한 식사, 불량음식 먹는 경향 있음</li> <li>· 운동과 사고 문제</li> <li>· 변비 문제</li> <li>· 여드름 문제</li> <li>· 피로감 자주 느낌</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 외모에 관심 증가</li> <li>· 사춘기 변화에 대한 적응</li> <li>· 이성에 대한 흥미 대 부정적 경향</li> <li>· 동성애에 대한 깊은 애정 갖는 경향</li> <li>· 자아 정체감 대 혼란</li> <li>· 수치심, 죄책감, 우울, 분노, 갈등 등</li> <li>· 독립성과 의존성의 병행</li> <li>· 스트레스(가족, 친구, 학교)</li> <li>· 정서 불안정</li> <li>· 성적인 충동</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 부모와 새로운 관계 정립 필요함</li> <li>· 친밀한 우정, 친구에게 의지 많이 함</li> <li>· 사회문제에 대한 관심</li> <li>· 사회적 통찰력</li> <li>· 사회에서의 자신의 역할을 모색하는 과정</li> <li>· 집단 정체감 대 소외</li> </ul>

	신체적 측면	정신·정서적 측면	사회적 측면
가족과 사회적인 건강 요구 및 건강 문제	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 전염병 예방</li> <li>· 퇴행성 질환 예방</li> <li>· 악성종양(암) 예방</li> <li>· 순환기계 질환 예방</li> <li>· 소화기계 질환 예방</li> <li>· 생식기계 질환 예방</li> <li>· 질병의 조기 발견 방법</li> <li>· 사고예방, 안전한 집, 학교</li> <li>· 응급처치 방법</li> <li>· 기생충 감염 예방</li> <li>· 성장발달에 필요한 영양소</li> <li>· 음식물에 첨가된 방부제 문제</li> <li>· 음식물에 첨가된 착색제, 향신료 문제</li> <li>· 상품음식물 선택 방법</li> <li>· 약품광고 판단 및 구매</li> <li>· 안전한 장남감</li> <li>· 의료기관의 올바른 선택</li> <li>· 교통안전</li> <li>· 작업장 안전</li> <li>· 화재 예방</li> <li>· 공해 문제(수질오염, 공기오염, 소음, 쓰레기)</li> <li>· 유전적 질환 예방</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 정신질환 문제</li> <li>· 음주 문제</li> <li>· 흡연 문제</li> <li>· 마약남용 문제</li> <li>· 본드 흡입 문제</li> <li>· 약물 중독 방지 대책 및 규제</li> <li>· 청소년 자살 문제</li> <li>· 가족의 죽음에 대한 적응문제</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 인간 상호 관계에 영향을 주는 요인들</li> <li>· 가족 구성원 상호 관계</li> <li>· 가족들의 책임과 역할 인식</li> <li>· 어린이 양육</li> <li>· 노인 모시기</li> <li>· 가족 구성원에 대한 관심</li> <li>· 개인의 사회 적응 문제</li> <li>· 소비자 보호기관의 기능</li> <li>· 의료 보험</li> <li>· 재해대책</li> <li>· 과잉인구 문제</li> <li>· 청소년 범죄</li> <li>· 유괴 범죄</li> <li>· 보건에 관련된 공중도덕심</li> <li>· 보건에 관련된 기관들의 기능</li> <li>· 보건에 관련된 직업 및 직종</li> <li>· 보건정보를 전달하는 매체들</li> </ul>

## 2. 건강영역에 따른 보건교육의 주요개념 선정

건강에 관련된 지식들이 다양해지고 복잡해 지기 때문에 좀 더 효율적으로 보건교과내용을 조직할 수단이 필요하다.<sup>23)</sup> 그 이유는 특정한 건강영역에 포함되어야 할 다양한 지식이나 정보가 교육적인 효과를 얻을 수 있도록 체계적으로 편성되는 것은 용이한 일이 아니기 때문이다. 이에 각 건강영역에 속하는 단편적인 지식들을 통일된 개념으로 가르칠 수 있도록 개념화할 필요성이 있다.

보건교육학자인 Read(1971)와 Mayshark(1972)는 “개념이란 인간의 마음속에 비교적 완전하고 의미가 있는 생각이며 어떤 것에 대해서 이해하는 것”이라는 Woodruff(1964)의 정의를 인용하여 개념을 설명하였다. 즉 개념이란 말로써 가르쳐지는 것이 아니라 학습과정에서 진행되는 동안에 발견되고 발전되어지는 것이라는 것이다. 그래서 교사들은 학생들이 개념을 효율적으로 쌓아 올리기 위해서 세부적인 사실들을 학습케 하고 그것들로부터 개념화를 이루도록 조장하게 된다.

다시 말해서 이 개념에 의한 교육은 개념자체를 직접 가르치려고 하는 것이 아니라 특정한 학년 수준에 알맞다고 생각되는 것을 아주 많은 사실들로부터 선택하여 그 개념을 형성하도록 가르치는 것이다. 이렇게 함으로써 학생들의 의식속에 의미를 가지고 저장되어 있다가 이 저장된 의미가 새롭거나 다른 상황에서 기억해 내어 사용할 수 있게 되는 것이다.

개념들은 교사들과 교과과정 전문가에게 교과과정 내용을 합리적으로 선택하게 하는 단서가 된다. 개념은 교과과정의 조직자(Organizer)로서 각 학년의 수준에 맞춰서 계속해서 다뤄지며 교육이 진행됨에 따라 그 깊이와 복잡함이 증가되는 것이다.<sup>24)</sup>

그리고 학습자의 인지발달이 각 건강영역에 대한 개념들을 설정함에 있어서 고려되어 지고, 또한 건강에 관련된 과학적 지식들은 가장 핵심적이고 원리적인 것으로 정확한 사실들이 반영되어야 한다. 그리하여 본 연구에서는 각 건강영역에서 보건교육을 통하여 학생들이 습득해야 하는 중요한 개념들을 선정하였다.

표 2. 동일 범주별로 분류한 건강요구 및 건강문제

<ul style="list-style-type: none"> <li>· 키와 몸무게 증가, 사춘기의 신체적 변화</li> <li>· 자신의 신체구조와 기능에 대한 흥미가 생김</li> <li>· 운동능력에 개인차 나타남, 장난이 심함</li> <li>· 근육발달이 여아보다 남아가 우세함</li> <li>· 급격한 신체적 성장</li> <li>· 여아가 남아보다 조속하다</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 전염병 예방, 감기, 중이염 걸리기 쉽다</li> <li>· 악성 종양(암)예방, 퇴행성 질환 예방</li> <li>· 순환기계 질환 예방, 소화기계 질환 예방</li> <li>· 질병의 조기 발견 방법</li> <li>· 생식기계 질환 예방</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 물, 음식, 성장발달에 영향을 미치는 영양소</li> <li>· 식욕이 왕성해짐(과다체중예방), 군것질을 좋아함</li> <li>· 불규칙한 식사, 불량 음식을 먹는 경향 있음</li> <li>· 음식들에 첨가된 방부제, 착색제, 향신료의 문제</li> <li>· 상품음식 선택 방법</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 배설(비뇨기계, 소화기계 건강), 변비</li> <li>· 활동과 휴식(골 근육계 건강)</li> <li>· 감각기관의 건강</li> <li>· 충분한 수면, 눈의 건강과 시력관리</li> <li>· 근시야동 많아 집(안경 착용)</li> <li>· 개인위생, 개인 위생 기술 습득 함</li> <li>· 자세가 나뻐, 치아건강</li> <li>· 대부분의 아동 치아우식증 가짐</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 자율적이나 많은 것을 가족에게 의존함</li> <li>· 예절배움, 가족에 대한 책임과 협조적 역할</li> <li>· 가족이외의 어른들과 효율적 관계 가짐</li> <li>· 부모와의 새로운 관계 정립 필요</li> <li>· 어린이 양육</li> <li>· 유전적 질환 예방</li> <li>· 가족 구성원 사이의 상호관계</li> <li>· 가족의 죽음에 대한 적응 문제</li> <li>· 유괴 범죄</li> <li>· 노인 모시기</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 흡연문제, 약품광고 판단 및 구매</li> <li>· 음주 문제</li> <li>· 마약 남용 문제</li> <li>· 본드 흡입 문제</li> <li>· 마약사용에 대한 법률 및 규제</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 남자, 여자의 역할의 구별이 뚜렷하지 않음</li> <li>· 남자 여자의 역할이 점차 뚜렷 해짐</li> <li>· 성역할에 있어서 나이에 맞는 행위를 배움</li> <li>· 사춘기에 대한 준비 및 적응</li> <li>· 제2차 성장, 월경, 몽정, 성적인 충동</li> <li>· 이성에 대한 흥미 대 부정적 경향</li> <li>· 동성에 대한 깊은 애정 갖는 경향</li> <li>· 여아가 남아보다 조속하다</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 자신의 문화권 내에서 정상이기를 원하는 것</li> <li>· 고립과 사회적인 교류의 균형</li> <li>· 친구 우정의 중요성</li> <li>· 또래 집단 소속감 중요, 자아존중감, 근명성</li> <li>· 자울과 자기통제, 공포감, 열등감, 좌절감</li> <li>· 문제해결의 기본적인 기술 습득</li> <li>· 규칙적인 학교생활</li> <li>· 가족 이외의 어른들과 효율적 관계</li> <li>· 질투심 강함</li> <li>· 정의감, 도덕심 강함</li> <li>· 규칙, 사회적 제도 받아 들임</li> <li>· 사춘기 변화에 대한 적응</li> <li>· 자아정체감 대 혼란</li> <li>· 친구에게 의지 많이 함</li> <li>· 집단 정체감 대 소외</li> <li>· 사회문제에 대한 관심, 정신질환 문제</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사고 예방, 안전한 집, 안전한 학교</li> <li>· 응급처치, 안전한 장난감, 교통안전</li> <li>· 작업장 안전, 화재 예방</li> <li>· 재해대책</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 정서 불안정, 청소년 자살 문제</li> <li>· 스트레스 해소 방법</li> <li>· 인간 상호관계에 영향을 주는 요인들</li> <li>· 청소년 범죄</li> <li>· 청소년 자살 문제</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 음식물에 첨가된 방부제, 착색제, 향신료 문제</li> <li>· 상품 음식물 선택 방법</li> <li>· 약품 광고 판단 및 구매</li> <li>· 의료기관의 올바른 선택</li> <li>· 정보를 전달하는 매체들</li> <li>· 의료보험</li> <li>· 소비자 보호기관의 기능</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 공해 문제(수질오염, 공기오염, 소음, 쓰레기)</li> <li>· 과잉 인구 문제</li> <li>· 보건에 관련된 공중 도덕심</li> <li>· 보건에 관련된 기관들의 기능</li> <li>· 보건에 관련된 직업 및 직종</li> <li>· 청소년 범죄</li> </ul>

이렇게 선정된 개념들은 보건교육이라는 의도에 따라 이미 일반화되었거나, 일반화될 수 있는 진술이나 아이디어로 다시 표현하여 학습내용 선택의 지침이 되도록 하였다.

### 1) 「일상생활습관과 건강」영역의 주요개념

일상생활을 하는 중에 바람직한 건강관리의 습관이 이루어져야 한다. 몸의 청결을 유지하는 것, 눈, 코, 귀의 올바른 관리, 건강한 치아를 보전하며 그리고 전체로서 활발한 생활을 유지하기 위한 운동과 휴식의 균형이 고려되어진다.

구강위생의 경우 국민학교 저학년 때에 유치가 빠지면서 어금니를 비롯하여 영구치가 나오기 시작한다. 이 시기가 되면 손가락을 사용한 심세한 작업도 할 수 있으므로 학령전기부터 잇솔질을 하는 습관을 들이던 것을 스스로 구강관리를 하도록 강화한다. 눈의 건강에 있어서는 근시가 되기 쉬운 시기이므로 시력관리가 필요하다. 운동과 휴식의 경우 어른의 감독에서 벗어나 또래들과 힘차게 놀이를 하지만 아직 적어도 10시간의 수면이 필요하며 쉽게 피곤해 한다.

국민학교 고학년이 되면 건강을 위한 자기간호를 할 수 있는 부분이 많아진다. 신체의 청결을 스스로 할 수 있는 기술을 가지고 있으나 이 시기의 아동은 씻기를 싫어하고 구강관리에 게을러진다. 그러므로 신체청결의 중요점과 실천이 강화되어야 한다.

중학생이 되면 자신의 몸치장에 관심을 가지게 되므로 신체 청결에 있어서의 문제는 없거나 보통은 여드름이 생겨서 고민을 하기도 한다. 식욕이 왕성해 지나 건강에 좋은 음식을 규칙적으로 먹지 않는 경우가 많고 스트레스를 받다 번비가 되어 완화제 같은 것을 사용하기도 한다. 규칙적인 운동습관이 스트레스를 해소하는 적절한 방법도 되고 신체적인 건강을 평생동안 유지하기 위하여 필요하다. 이 보건교육 영역의 중요한 개념을 다음과 같이 선정하였다.

#### 주요 개념

개념(1) 신체의 청결: 몸의 청결을 유지하기 위한 습관은 건강유지를 위하여 기초적인 역할을 한다.

(2) 감각기관의 건강: 중요한 감각기관인 눈, 코, 귀를 질병과 상해로부터 보호하고 그 기능을 보전하여야 한다.

(3) 치아관리: 치아의 건강을 유지하는 데는 치아청결, 잇몸질환예방, 정기적인 구강검진 등이 필수적인 요소이다.

(4) 운동과 휴식: 신체와 정신의 건강을 위하여 규칙적인 운동과 적절한 수면을 포함한 휴식의 균형이 필요하다.

### 2) 「성장발달과 건강」영역의 주요개념

학령기에 있는 아동은 신체적인 성장속도는 비교적 느린 편이나 키와 몸무게가 꾸준히 늘며 성장의 정도에 따른 개인적인 차이가 나타나므로 아동들이 성장에 대한 관심을 가지게 된다.

국민학교 고학년이 되면 어린아이가 사춘기로 넘어가는 때이어서 여자 아이들 중에는 사춘기가 시작되는 경우도 있다. 그러므로 고학년에서는 사춘기에 나타나는 신체적, 정신적 변화에 대한 준비가 필요하다.

중학생은 청소년 초기라 할 수 있다. 이 기간에는 신체적 성장과 변화가 갑자기 진행되는 시기이다. 그러므로 제 이차 성징이 보여지면서 여자로서 또는 남자로서의 신체적 특징이 나타나며 자신의 몸치장에 관심을 가지기 시작한다. 남학생의 경우는 골격과 근육의 발달에 관심을 가지게 된다. 그리고 형식적 조각기에 있는 청소년은 자신들에게서 일어나는 성장발달의 사실뿐 아니라 인간의 일반적인 성장 발달에 대한 이해도 할 수 있게 된다. 따라서 이 성장발달과 건강을 다루는 보건교육 영역에서는 신체의 각 부분의 구조와 기능이 건강을 위하여 전체적으로 조화를 이루어야 함이 강조되어야 하는데 또한 이 보건교육 영역에서는 신체적인 성장발달과 함께 정신·정서적인 발달과 변화도 그 교육과제로 포함되어야 한다.

성장발달과 건강에 관련하여 보건교육이 진행될 때 학생들이 습득하여야 할 중요한 개념을 다음과 같이 선정하였다.

#### 주요 개념

개념(5) 성장발달: 모든 사람은 예견할 수 있는 비슷한 단계로 성장발달 하지만 개인마다 고유한 속도와 잠재적인 가능성을 가지고 있으며 환경적 요소들이 개인의 성장 발달에 영향을 준다.

(6) 신체기관: 신체의 각 부분이 기능을 조화롭게 함으로써 개인의 건강을 유지하게 된다.

(7) 성장발달과업 : 특정한 사회마다 개인들이 연령에 맞는 역할과 활동을 할 수 있는 정신·사회적 발달을 기대한다.

### 3) 「영양과 건강」영역의 주요개념

학령기의 아동들은 신체적인 성장을 위하여 단백질과 비타민, 미네랄등의 영양소가 포함된 균형있는 음식물의 섭취가 필요하다. 그러나 이 나이의 아동들은 영양의 섭취에 있어서 학교에 일찍 가야 한다는지 하는 조건 때문에 아침식사를 제대로 먹지 않는 경우가 많게 된다. 그러나 균형된 성장과 두뇌의 활발한 활동을 위해서는 아침식사는 필수적임을 유의하여야 한다. 어린이들의 식습관은 부모를 닮으며 친구들과 광고로부터 간식 선택의 경우에 있어서 많은 영향을 받는다.

청소년 초기인 중학생인 때에는 영양 요구량이 최대에 달한다. 이 기간은 전환기이기 때문에 음식과 영양은 앞으로의 건강을 좌우하리 만큼 중요하다. 자연적으로 식욕이 왕성해 지는 시기이므로 학교 주변에서 제대로 위생시설이 되어있지 않은 노점이나 간이식당에서 불량식품을 많이 사 먹을 수 있다. 간식도 식사의 일부이므로 좋은 종류를 선택하여야 한다. 6대영양소로는 단백질, 지방, 탄수화물, 무기질, 비타민, 그리고 물이다. 그리고 하루에 필요한 음식물의 종류를 명시한 5가지 기초식품군이 일반 사람들이 참고로 할 수 있도록 정리되어 있으므로 이용할 수 있다. 하루에 먹어야 하는 양을 그날그날 충실하게 그리고 규칙적으로 먹는 것이 좋은 영향상태를 유지하는 방법이다.

영양과 건강에 관련된 보건교육을 학생들이 받는 동안 습득해야 하는 중요한 개념을 다음과 같이 선정하였다.

#### 주요개념

개념 (8) 영양의 균형 : 균형있는 영양섭취는 성장발달과 최적의 건강을 유지하는 것과 깊은 관계가 있다.

(9) 식습관 : 개인의 식습관은 영양의 균형을 좌우하며 문화, 가족, 친구등 환경의 영향을 받는다.

(10) 음식물의 관리 : 음식물의 영양소가 보존되기 위하여 올바른 저장방법과 조리과정이 필요하며 깨끗하게 처리된 음식물만 섭취하는 것은 필수적이다.

### 4) 「질병예방」영역의 주요개념

질병의 예방은 개인이 정확한 건강정보를 가지고 필요한 예방대책을 세울 때 이루어진다.

최근 한국인의 사망원인으로 순환기계 질환이 가장 많이 지적되고 있고 그 다음으로 악성종양(암)으로 되어 있다.

순환기계 질환이나 암의 발생에는 여러가지 요소들이 작용하지만 섭취하는 음식물, 생활습관, 유해환경등을 주의하는 데서 예방될 수 있는 가능성이 있으며 조기 발견을 위한 정기적인 신체검진이 필요하다. 한편 전염성 질병에 의한 사망율은 떨어지나 여전히 전염성 질환들에 학생들이 노출될 수 있다. 즉 유행성 감기를 비롯하여 결핵, 간염, 뇌염등이 그것이다.

국민학교 저학년 아동들은 학령전기에 비해 사람들이 많이 모인 장소에 노출되는 정도가 작으므로 유행성 감기를 비롯한 전염성 질병에 걸리기 쉽다. 그러므로 어른들의 세심한 보살핌이 아직 필요하지만 아동 스스로 할 수 있는 예방법을 가르칠 수 있다. 그리고 결핵협회에 따르면 1985년에도 결핵환자가 전국에 80만 명이 있으며 직접 결핵을 전염시킬 수 있는 전염성 환자가 10만명이나 포함되어 있는 상태이다. 그리하여 학령기 아동들에게 B. C. G 예방접종을 하고 있다. 간염과 뇌염 예방접종도 실시되고 있으나 예방접종에만 의존할 수 없으므로 일상생활습관에서 주의하는 자세가 필요하다. 우리나라 사람들의 장내 기생충 감염율이 낮아지고 있으므로 초·중고생 기생충 검사를 단계적으로 1994년까지 완전폐지 하려고 계획하고 있으나 아직 지속적인 보건교육은 요청되고 있다.

국민학교 고학년이 되면 이 기간은 보통은 질병이 걸리지 않고 지내는 편이지만 눈병이나 피부병들은 이 시기에도 잘 걸리며 또 일생을 살아가는 동안 사람들이 쉽게 이환될 수 있는 질병들의 전염경로와 기본적인 예방방법을 습득함이 필요하므로 구체적 조작기에 알맞는 수준에서 배워야 한다. 중학생이 되면 논리성도 발전되고 인과관계를 보다 분명히 알 수 있는 능력을 가지게 되므로 심혈관 질환이나 악성신생물의 발생이 대부분 40대 이후에 생기지만 젊을 때의 일상생활의 습관에서 원인이 되는 것을 연관시켜 교육시킬 수 있다. 그리고 성적인 욕망을 지닌 사춘기이므로 AIDS를 비롯한 성병예방을 위한 교육이 필요한 시기가 된다.

이 질병예방과 관련하여 학생들이 습득하여야 할 개



념들을 다음과 같이 선정하였다.

주요 개념

개념 (11) 질병의 근원: 사람의 일상생활의 행위와 환경중에는 질병을 일으킬 수 있는 유해한 요인들이 있다.

(12) 질병예방행위: 대부분의 질병들은 예방되어 질 수 있으며 사람들은 질병을 예방하기 위하여 적절한 행위를 할 수 있다.

(13) 질병발생시 대처행위: 질병에 이환되었을 경우 조기발견의 행위와 치료에 대한 올바른 이행은 질병으로 인한 피해를 경감시킨다.

5) 「약물사용과 건강」영역의 주요개념

질병의 치료를 목적으로 하는 약물 이외에도 약물의 종류가 엄청나게 늘어가고 있다. 우리나라 경우에는 여러 매체를 통하여 이를 지나치게 상업적으로 선전하고 있으며 또 쉽게 구할 수 있으므로 약물남용의 문제가 크다.

학령기의 아동들은 책임있는 어른들의 감독하에서 약을 필요할 때 복용하도록 하여 약물사고로부터 보호하는 것이 필요하다.

청소년기가 되면 사춘기에 따르는 변화가 학교생활의 긴장감을 해소하기 위하여 또는 호기심에 의하여 중독성 약물을 사용하는 유혹을 받을 기회가 있게 된다. 이 유독성 약물에 포함되는 것은 담배, 마약 그리고 알콜 성분이 들어있는 음료, 술등이다. 그의 청소년들 사이에서 손쉽게 구할 수 있는 본드의 흡입문제가 있다. 그러므로 국민학교 고학년에서 부터는 이와같은 문제들에 대한 교육이 이루어져 대처할 수 있게해야 한다. 중학생들에게는 긴장해소를 위한 신경안정제의 사용이나 졸음을 쫓기위한 흥분제의 복용으로 인한 건강피해를 비롯하여 니코틴 중독, 마약 중독, 알콜 중독에 대한 집중적인 교육으로 예방함이 중요하다.

이 영역에서 학생들이 습득하여야 할 중요한 개념들을 다음과 같이 선정하였다.

주요 개념

개념 (14) 약물의 사용: 사람들은 여러가지 이유로 약 물들을 사용하며 그 약물들은 사람들에게 좋거나 혹은 나쁜 영향을 준다.

(15) 습관성 약물중독: 기분을 변화시키는 약물의 습관적 사용은 중독현상으로 결과될 수도

있으며 개인과 사회의 건강과 안전에 문제를 일으킨다.

6) 「정신건강」영역의 주요개념

정신건강의 교육영역에는 개인의 인격형성, 자아개념, 인간 상호관계등에 따르는 여러 문제들이 포함된다. 초등·중등학생들의 경우 학교생활, 가정생활, 친구관계등에서 일어나는 여러 사회적 상호작용에 적응을 못할때 정신문제가 생기게 된다.

국민학교 저학년의 아동들은 규칙적으로 진행되는 학교생활에 적응해야 하며 가족이외의 친구들이 점차 중요하게 되는 시기이다. 아동들 역시 자율적이기를 원하며 따라서 어느정도 자기통제를 할 수 있고 이렇게 해 나가는 중에 협동심을 배울 수 있다.

국민학교 고학년의 아동들은 또래집단에 소속되는 것을 매우 중요하게 느끼고 그렇지 못할 경우 마음의 상처를 입기도 한다. 친구와의 우정이 이 시기에 매우 중요하며 주변의 생활에서 일어나는 일들을 심각하게 생각하거나 걱정하기도 한다. 어른들에 대해 반항도 하고 규칙을 어기기도 하는 경향도 나타낸다. 많은 것을 알기 원하고 근면하게 노력해 가지만 남과 비교해서 성취감이 저하될 때 좌절감과 열등감을 경험한다. 문제해결의 기술과 합리적인 접근을 하는 것에 숙달할 수 있다.

중학생은 청소년 초기에 속한다. 청소년 초기에는 정서적인 변화와 함께 자아혼란이 오는 시기이므로 새로운 자아상을 세워서 정체감형성의 과제를 성취해야 할 시기이다. 부모와 새로운 관계를 정립해야 하며 친구들에게 많은 것을 의지하는 시기이다. 학업의 중압으로 대부분 스트레스를 받게 된다.

사회에서 일어나는 문제들과 사건들에 대해서 관심을 가지는 시기이므로 인간생활 전반에 걸친 정신적인 문제도 다룰 수 있다. 이 영역에서 학생들이 습득하여야 할 중요한 개념들은 다음과 같이 선정되었다.

주요 개념

개념 (16) 정서반응: 인간의 정서는 세분화되어 있으며 환경이나 상황에 대하여 개인마다 다르게 느끼고 반응하고 통제한다.

(17) 상호관계: 모든 인간은 중요한 사람으로부터 따뜻함, 존경, 숭배, 사랑, 그리고 수용받고 싶어하는 기본적 요구를 갖고 있다. 이 기

본적인 정신·정서적인 요구를 이해하고 자신의 요구와 다른 사람의 요구를 둘다 소중히 여기면서 조정하여 나가는 것이 좋은 인간 관계이다.

(18) 자아개념 : 자아개념은 현재 자기가 어떤 인간인가에 대한 개인의 개념을 나타낸다. 이에 포함되는 것은 존재(현재의 나)의 인식과 기능(내가 할 수 있는 것)의 인식이다. 자아개념은 자기의 현재 모습에 대한 지각뿐만 아니라 자기가 되어야 한다고, 또 되고자 생각하는 것까지 포함된다.

(19) 사회적 적응 : 인간은 사회적 동물이므로, 사회속에서의 소속감이 필요하며, 개인의 독립적이면서 또한 다른 사람과 협조하며 삶의 영위한다.

#### 7) 「가족생활과 건강」영역의 주요개념

개인에게 가장 가깝고 중요한 사회는 가정이다. 어린이가 인간으로서 성장하고 발전하는 과정에서 어린이는 가족들에게 완전하게 의지한다. 그리하여 이 단계에서 점차로 독립하여 가면서 어른이 되는 과정에서 그 독립을 가능하게 하는 필수적인 지지체제가 가족과 가정이라고 할 수 있다. 이러한 가족생활중에 가족 구성원들은 개인의 건강에 직접적으로 영향을 준다. 즉 인간에게 있어서 기본적인 요구들이 가족들을 통하여 해결되며 필요한 영양소를 공급하는 음식섭취의 행위 양식을 비롯하여 개인의 운동습관, 위생습관, 보건시설에 접근하고 이용하는 관습등을 가족들을 통하여 형성해 간다. 또한 가족 구성원의 건강상태는 가족 전체에서 서로 영향을 주고 받는다. 가족들이 서로 이해하고 적응하는 것을 통하여 형성된 태도는 사회에서 좋은 인간상호관계를 맺어가는 기초가 된다. 어린이는 의사소통의 기술, 정서의 표현, 역할분담등을 가족들로부터 배운다. 이 가족생활과 건강의 교육영역에서는 가족의 기능을 학생들이 점차로 이해하도록 하고 가족 구성원으로서 사회의 일원으로서 맡겨진 역할을 담당하고 책임을 나누어 가지면서 즐거운 생활을 할 수 있도록 돕는다.

가족생활과 건강에 관련하여 학생들이 습득할 개념들을 다음과 같이 선정하였다.

#### 주요 개념

개념 (20) 가족의 건강습관 : 가정생활 중 건강에 관련된 습관은 개인의 건강에 직접적인 영향을 미친다.

(21) 상호의존적인 가족관계 : 가족은 인간의 기본적인 요구들을 충족시켜 주며 가족 구성원들의 상호관계는 가족 전체의 안녕에 영향을 미친다.

#### 8) 「성과 건강」영역의 주요개념

학령기는 성적 호기심이 표면상으로는 거의 감추어지는 시기로서 정신분석학에서는 성적 흥미가 일시 잠재하는 시기로 보고 「성적 발달단계에서의 잠복기」라고도 한다. 물론 이 시기가 잠재기라고 하여 성적발달이나 성적 행동이 전혀 없다는 것은 아니지만 일반적으로 이성 흥미가 잠재되는 때를 이용하여 다음에 다가올 사춘기의 준비단계로서 신체의 변화와 성 생리에 대해 알게 해주므로써 성적 충동성을 자제할 수 있는 내적 조절력의 기초를 갖게 하는 것이 바람직하다. 그리고 이 시기는 제2차 성징이 나타나기 이전에 올바른 지식을 갖게하여 그들에게 충격을 줄여 줄 수 있고 건전한 성 윤리를 가지고 성장할 수 있게 하는 때이기도 하다.

청소년 초기인 중학생인 신체적으로 급속히 성장하며, 성에 대한 관심을 많이 갖게 되는 사춘기를 맞게 된다. 이 시기에는 학령기 때 다루었던 기초지식 정도에서 나아가 좀 더 과학적이고 정확한 성지식이 요구된다. 잡지나 친구들 사이에서 얻어지는 부정확한 지식들은 자기간호를 잘 못하게 할 수 있다.

성교육에서는 생리학적인 지식과 함께 바람직한 남녀의 교제에 따른 상호 존중감에 대한 것도 포함된다. 이 영역에서 학생들이 습득할 개념들을 다음과 같이 선정하였다.

#### 주요 개념

개념 (22) 생명의 탄생 : 모든 생명은 종족의 번식에 의해서 생기며 인간을 포함한 동물들은 암수의 결합에 의해서 탄생한다.

(23) 남녀의 특성 : 소년과 소녀는 성숙해가는 동안 생리적 변화를 비롯하여 개성, 흥미와 행동의 양상이 각기 특성을 띠면서 다르게 나타나며 남녀의 성역할은 사회·문화적 요소에 의해서 영향을 받는다.

(24) 성욕구 : 성적인 욕망은 본능적이며 인간의

쾌감과 생식활동에 연관되어 있는 강한 충동이지만 인간은 의지에 의해서 이를 통제할 수 있다. 그러나 성범죄를 발생시킬 수도 있다.

### 9) 「안전생활과 건강」영역의 주요개념

한국의 1985년도 사망원인 통계조사에서 교통사고를 비롯한 각종사고에 의한 전체 사망원인 중에서 11.6%를 점하고 있다. 이것은 순환계 질환과 암에 의한 사망과 함께 3대 사망원인이다. 특별히 5~14세의 아동들에게 교통사고와 기타 사고로 인한 사망이 이 연령의 전체 사망원인의 24.4%로 가장 많은 비율의 사망원인이다. 사고가 일어나는 원인은 사고가 많이 일어날 수 있는 환경, 안전습관의 결여, 정서적인 불안정등과 함께 기구를 안전하게 다루는 기술의 미비, 음주와 같이 중추신경을 둔화시키는 약물 복용, 과로, 부주의 등이 될 수 있다. 그러므로 가정, 거리, 학교, 지역사회에서 안전하게 사는 방법을 어릴때부터 습관화하는 것이 필요하다. 그리고 학생들의 연령층에 따라 일어날 수 있는 사고의 종류를 미연에 방지할 수 있는 체계적인 교육이 주어져야 한다. 또한 사고가 발생하였을 때 신속하고 적합한 대처를 할 수 있도록 모든 사람들이 훈련되는 것은 중요하다. 그러므로 학생들이 이 영역에서 습득하여야 할 중요한 개념들을 다음과 같이 선정하였다.

#### 주요 개념

개념 (25) 안전행위의 습관화 : 안전한 행위를 해나감으로써 대부분의 사고발생은 사전에 예방할 수 있다.

(26) 구급처치 : 사고나 재해 발생후 신속하고 적절한 대처는 위급한 상태를 완화시키고 사고나 재해로 인한 피해의 정도를 낮춘다.

### 10) 「소비자 건강」영역의 주요개념

소비자 건강이란 건강에 관련된 상품을 현명하게 구매하고, 건강을 위한 서비스를 하는 기관을 적절하게 선택하는 것을 포함한다. 사람들은 건강을 위하여 만든 상품들을 사용하고 보건 및 의료시설을 이용한다. 또한 의료보험을 이용한다. 국민학교 아동의 경우는 부모가 선택하는 건강 상품을 사용하게 되고, 부모가 선택하는 건강 서비스를 받게 된다. 그러나 그들도 간식등 여러 선택을 스스로 하는 경우가 많으며, 현명한 판단을 하는 소비자로서 점차로 자랄 수 있는 교육이 필요하다.

중학생이 되면 많은 경우에 스스로 필요한 건강상품들을 구매 하게 되므로 매스컴에서 나오는 건강정보의 정확성을 판단할 줄 알아야 하며, 건강상품 선택은 합리적인 기준에 의하도록 훈련되어야 한다. 소비자 건강과 관련하여 학생들이 습득하여야 할 개념들을 다음과 같이 선정하였다.

#### 주요 개념

개념 (27) 건강상품의 선택기준 : 건강에 관련된 상품들을 판단하는 기준이 있을 때 올바른 선택과 이용을 할 수 있다.

(28) 건강정보의 이용 : 건강정보는 그 정보가 나온 출처의 공신성에 따라 그 정확성을 판단하여 이용할 수 있다.

(29) 보건의료기관의 이용 : 사람들은 질병치료, 질병예방 그리고 건강증진을 위하여 적절한 보건의료기관을 선택하고 이용하게 된다.

### 11) 「지역사회건강」영역의 주요개념

지역사회 건강은 우리가 살고 있는 환경에 관련된 영역이다. 개인이나 집단에게 영향을 미치는 건강문제나 건강쟁점들을 집단적으로 해결하는 방법을 모색함으로써 질병예방을 하고 건강 증진을 도모할 수 있다.

실제로 사람에게 해가 되는 환경은 사람들에게 의해서 만들어 진다. 즉 수질오염, 대기오염, 소음공해, 쓰레기문제 등이 현재 산업의 발달로 인하여 발생한 것으로서 인간의 건강에 직접적으로 해를 주고 있다. 또한 농경사회로 부터 산업사회의 급격한 변화 때문에 인구가 도시로 집중하는데 따라 야기되는 건강 문제들도 심각하다. 그리고 국가 전체로 본 과잉인구의 문제도 심각하여 가족계획 사업을 추진하고 있는 형편이다. 이러한 문제들은 개인의 노력으로 해결할 수 있는 것이 아니므로 조직적인 집단의 노력이 필요하다. 그러므로 민간단체와 정부기관이 협력하여 행정적인 조치가 취해지며 홍보를 통하여 개인들의 적극적인 협조를 얻어 지역사회의 건강을 도모해야 한다.

학령기의 아동들은 자신들이 사는 환경에 대해서 관심을 가지는 훈련과 건강에 좋은 환경의 유지를 위한 노력을 집단이 조직적으로 할 수 있는 방법을 모색하는 훈련이 어렸을 때 부터 필요하다. 형식적 조작기에 있는 중학생들은 현재의 공해 결과를 미래의 건강문제로 연결시킬 수 있으므로 건강에 좋은 환경을 유지해야 하는

심각성을 주지 시킬수 있다.

지역사회의 건강에 관련하여 학생들이 습득할 중요한 개념들을 다음과 같이 선정하였다.

#### 주요 개념

개념 (30) 환경보존: 누구나 건강에 좋은 환경을 유지할 책임이 있다.

(31) 환경공해: 환경공해는 인간의 건강에 직접적으로 해를 주는 것으로 수질오염, 대기오염, 소음, 쓰레기 문제등이 포함된다.

(32) 인구조절: 과잉인구로 인하여 발생하는 문제를 경감하기 위하여 인구조절의 대책이 필요하다.

(33) 공중보건기관의 기능: 보건에 관계된 여러 기관들의 여러가지 사업들이 공중보건문제들을 경감시킨다.

이상과 같이 11개의 건강영역 별로 주요개념을 설정하여 33개의 개념이 도출되었다. 이들 보건교육을 위한 주요개념들이 보건학습이 진행되면서 효율적으로 습득되기 위하여 학생들의 학습 순서가 적합하게 배열될 필요가 있다.

건강의 주제들이 학년에 따라 배열되는 방법으로는 연속적인 강조방법(continuous emphasis plan)과 주기적 순환방법(cycle plan)이 있다.<sup>25), 26)</sup>

연속적인 강조방법(continuous emphasis plan)에 의한 배열은 모든 건강영역들이 똑같은 비중을 가지고 학년마다 가르쳐 지는 것이다. 이 배열은 모든 건강분야에 대하여 학년마다 계속해서 관심을 갖도록 하는 장점이 있으나 몇 가지 단점들이 지적되고 있다. 즉 학생들의 성장발달에 따른 어떤 특정한 시기에 더 요구되어지거나 또는 요구되어 지지 않는 건강영역에 대한 고려가 없으며 같은 건강영역에 따른 학습상황이 학년마다 주어지므로 과도하게 중복됨으로써 학생들로 부터 보건교육은 지루하고 촛점이 없다는 비판을 받을 수 있다는 것이다.

이러한 단점을 시정하기 위하여 12개의 학년을 3개의 학년씩 나누어서 각 건강분야를 3년마다 주기적으로 가르치는 방법이다. 예컨대 「개인위생」이라는 건강분야는 국민학교 1학년, 4학년, 중학교 1학년, 고등학교 1학년에 배우고, 「영양」이라는 영역은 국민학교 2학년, 5학년, 중학교 2학년, 고등학교 2학년에 배우게 되는

것이다. 이 배열방법은 지루한 반복이 없으면서 모든 건강분야들이 적어도 3년마다 빠뜨리지 않고 가르쳐진다는 장점이 있다. 그러나 이렇게 경직된 배열은 특정한 시기에 있을 수 있는 학생들의 요구를 그대로 반영하지 못하게 되고 학생들에게 계속적으로 강조하여야 할 건강영역은 그렇게 배려하지 못하는 단점이 있다.<sup>27)</sup>

이와같은 단점들 때문에 두가지 방법의 장점들을 혼합하여서 각 건강영역을 기본적으로 주기적 순환방법에 의해서 배열하고 그중에서 연속적으로 필요한 건강영역은 계속 가르치도록 계획하는 방법인 수정된 주기적 순환방법(modified cycle plan)을 사용하는 경우도 있었다.<sup>28)</sup>

그리고 이상에서 소개된 학습배열 방법들 중 하나로 보건교육의 건강주제를 배열하려는 시도를 하지 않고, 주제의 본질과 학습자의 요구등을 고려하여 필요한 시기에 배열하는 방법을 주장하기도 하였다.<sup>29)</sup>

그러나 이와같은 건강주제를 일정한 양식이 없이 필요에 의해서만 배열하여 계획하면 제외되는 개념이 있거나 과도하게 중복되는 경우가 있으리라 생각한다.

그리하여 본 연구에서는 우선 각 건강영역을 「주기적 순환방법」에 의해서 3년마다 배치하였다. 그리고 주요개념을 설정할 때 고려하였던 건강영역의 본질과 학습자의 성장발달수준과 인지수준에 따라서 개념들을 조정배치하여 적절한 순서대로 학습하도록 배열 조직하였다 (표 3).

## IV. 제 언

이 연구를 통하여 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 본 연구가 관계 문헌들을 고찰하여 보건교육을 위한 건강영역과 주요개념들을 선정하고 학습배열을 학년별로 한 것에 한정되므로, 이에서 더 나아가 이 내용들을 실제로 학생들에게 적용하여 교육현장에서 그 적절성을 분석하는 연구가 있으면 한다.

둘째, 건강에 관련된 새로운 연구결과나 발견은 건강지식을 발전시키게 되고, 그에 따라서 보건교육을 위한 개념들은 달라 질 수 밖에 없으며, 개념들의 학습배열도 새로 조정되어야 한다. 그러므로 보건교육을 위한 주요개념들을 주기적으로 검토하여 추가, 수정보완하여야 한다.

표 3. 보건교육의 건강영역과 주요개념의 학년별 학습배열

건강 영역	주요 개념	국 1	국 2	국 3	국 4	국 5	국 6	중 1	중 2	중 3
일상생활의 습관과 건강	1. 신체적 청결	*			*			*		
	2. 감각기관의 건강	*			*			*		
	3. 치아 관리		*		*			*		
	4. 운동과 휴식	*			*			*		
성장발달과 건강	5. 성장 발달		*			*				*
	6. 신체 기관					*			*	
	7. 성장발달과업									*
영양과 건강	8. 영양의 균형			*	*		*			*
	9. 식 습 관		*	*			*			*
	10. 음식물의 관리						*			*
질 병 예 방	11. 질병의 근원				*			*	*	
	12. 질병 예방 행위	*			*			*	*	
	13. 질병발생시 대처 행위				*			*	*	
약물사용과 건강	14. 약물의 사용	*				*		*		
	15. 습관성 약물 사용					*		*		*
정 신 건 강	16. 정서발달				*			*		
	17. 상호관계				*			*		*
	18. 자아개념				*				*	
	19. 사회적 적응	*			*			*		*
가족생활과 건강	20. 가족의 건강습관	*			*			*		*
	21. 상호의존적인 가족관계				*			*		*
성 과 건 강	22. 생명의 탄생			*					*	
	23. 남녀의 특성			*		*			*	
	24. 성욕구					*			*	
안전생활과 건강	25. 안전행위의 습관화	*	*	*	*		*	*		
	26. 구급처치				*		*	*	*	
소 비 자 건 강	27. 건강상품의 선택기준				*			*		
	28. 건강정보의 이용				*			*		
	29. 보건기관의 이용									*
지역사회 건강	30. 환경보존		*			*			*	
	31. 환경공해					*			*	
	32. 인구조절					*				*
	33. 공중보건기관의 기능					*				*

(\* 학습이 주어지는 해당 학년 표시)

셋째, 지금까지 초등 및 중등학교에서의 보건교육 내용이 여러 과목에 분산되어 가르쳐 지는 현실이므로 자연히 교육내용이 중복되거나 아니면 빠뜨려지는 분야가 있으므로 보건교육에 대한 단독교재가 만들어 지는 것이 필요함을 제의한다.

## 참 고 문 헌

1. 문교부(1982), 「국민학교 교과과정」, 서울 : 대한교과서 주식회사.
2. 문교부(1982), 「중학교 교과과정」, 서울 : 대한교과서 주식회사.
3. Sorochan, W. D.(1971), Health education-Why do we need it in the '70s, *J Sch Health*, 41 : 209-214.
4. Rash, K. and M. Pigg(1979), *The health education curriculum*, New York : John Wiley & Sons.
5. Balog, J. E.(1981), The concept of health and the role of health education, *J sch Health*, 51 : 461-464.
6. 간협신보(1987), 제486호.
7. 황의숙(1986), 고등학교교과과정에 있어서 건강에 대한 단독과목 설정 및 내용선정을 위한 기초 조사연구, 비간행석사학위 논문, 서울 : 경희대학교 대학원.
8. 정영숙(1983), 국민학교 보건교육내용에 관한 조사연구, 「한국보건교육학회지」, 제1권 1호, pp. 12-20.
9. 박성애(1986), 중·고등학교의 교과과정을 통한 보건교육에 관한 고찰과 연구, 비간행석사학위 논문, 서울 : 이화여자대학교 대학원.
10. 이화자(1968), 국민학교 국정교과서 내용중 보건교육에 관한 조사연구, 「공중보건 잡지」, 제5권 1호, pp. 17-26.
11. 김명호(1970), 보건과목 교육내용에 관한 조사연구, 「대한의학협회지」, 제13권 5호, pp. 421-431.
12. 정경임(1979), 여자 중·고등학교의 교과과정 중 보건관계내용 고찰, 비간행석사학위 논문, 서울 : 이화여자대학교 보건대학원.
13. 소향숙(1981), 중·고등학교의 교과과정에 반영된 건강내용분석과 교사들에 대한 실태조사, 비간행석사학위 논문, 전남 : 전남대학교 대학원.
14. 정영숙(1983), 국민학교 보건교과내용에 관한 조사연구, 「한국보건교육학회지」, 제1권 1호, pp. 12-20.
15. 이연숙(1980), 서울시내 일부 고등학생의 보건교육에 관한 조사연구, 비간행 석사학위 논문, 서울 : 이화여자대학교 대학원.
16. 신공범, 이광자(1980), 일부 농촌 중학생의 건강 흥미분석, 「간호학회지」, 제10권 11호, pp. 21-27.
17. 최현자, 김병남, 김봉숙(1981), 「보건교육지침」, 충북 : 청주간호전문대학(비매품).
18. Maslow, A. H.(1971), *The future reaches of Human nature*, New York : Viking.
19. Orem, D. E.(1971), *Nursing : Concepts of practice*, New York : McGraw-Hill Book Co.
20. Kelly, A. V.(1969), *The curriculum theory and practice*, 2nd ed. London : Harper & Row Publishers.
21. Bedworth, D. A. and Bedworth, A. E.(1978), *Health education : A process for human effectiveness*, New York : Harper and Row Publishers.
22. Lawton, D., P. Gordon, M. Ing, B. Gibby, R. Pring and T. Moore(1978), *Theory and practice of curriculum studies*, London : Routledge & Keganpaul.
23. Fordor, J. T. and G. T. Dalis(1981), *Health introduction : Theory and application*, 3rd ed. Philadelphia : Lea & Febiger.
24. Fordor, J. T. and G. T. Dalis(1981), *Health introduction : Theory and application*, 3rd ed. Philadelphia : Lea & Febiger.
25. Mayshark, C. and Foster, R. A.(1972), *Health education in secondary schools : Integrating the critical incident technique*, 3rd ed. St. Louis : The C. V. Mosby Co.
26. Rash, K. and M. Pigg(1979), *The health education curriculum*, New York : John Wiley & Sons.
27. Mayshark, C. and Foster, R. A.(1972), *Health education in secondary schools : Integrating the critical incident technique*, 3rd ed. St. Louis : The C. V. Mosby Co.
28. Rash, K. and M. Pigg(1979), *The health education curriculum*, New York : John Wiley & Sons.

29. Fordor, J. T. and G. T. Dalis(1981), *Health introduction : Theory and application*, 3rd ed. Philadelphia :

*Lea & Febiger.*

<Abstract>

## **A Study on the Selection of Health topic areas and major concepts for Health Education in Primary and Junior High Schools**

**Lee Kyung Ja**

(College of Nursing Yonsei University)

In Korean education, the health contents are scattered in various course subjects throughout the primary and junior high school curriculum. So it is very difficult to provide systematic health education. The purpose of this study was to provide a guide for health education using health topic areas and major concepts that represent the scope of material that should be covered in health instruction.

The steps used in selecting these health topic areas and major concepts were as follows :

1. A review of the literature related to health and health education was done to develop the rationale underlying this study.

2. Health topic areas basic to the growth and development characteristics of children, to human needs and to societal needs for healthful living were indentified.

3. The major concepts for each health topic area based on health sciences and children's growth and development levels were selected.

4. The major concepts selected were organized in sequence to guide health education from grade one to grade nine.

The results of this study were as follows :

1. The identification of eleven health topic areas essential for health education.

These include :

- personal habits and health
- family life and health
- healthy growth and development
- sex education
- nutrition and health
- accident prevention
- prevention of disease and disorders
- consumer health
- drugs and health
- community health
- mental health

2. The identification of the major concepts(generalizations) for each health topic area : 33 major concepts were identified as a guide in determining the health content of health education programs.

These are 1) body cleanliness, 2) health of the sensory organs, 3) dental health, 4) exercise and rest, 5) growth and development, 6) body structure and function, 7) developmental tasks, 8) balanced nutrition, 9) eating habits, 10) food preparation and food storage, 11) sources of disease and disorders, 12) disease preventive behavior, 13) care during illness, 14) drug use and misuse, 15) drug addiction, 16) emotional responses, 17) human relationship, 18) self concept, 19) social adjustment, 20) health habits of the family, 21) interdependence of family members, 22) origin of life, 23) characteristics of man and woman, 24) sexual instinct, 25) safety behavior, 26) emergency measures, 27) criteria for selection of health products, 28) proper use of health information, 29) utilization of health and medical services, 30) environmental conservation, 31) environmental pollution, 32) population control, 33) function of public health services.



3. The organization of the concepts(generalizations) in sequence and for continuity in health instruction at the primary and junior high school level.