

도, 감독을 위한 체계적인 기구조직과 전문인이 없는 상태에서 양호교사의 전문적인 지식과 기술을 지도감독하고 나아가서 학교보건 사업의 질적인 향상을 도모할 수 없으므로 이에 대한 방안이 마련되기를 촉구하는 바이다.

학교보건사업수행 실태에 관한 조사 연구

춘천간호전문대학 논문집 제16집, 1986.

이 정 애

결론 및 제언

학교보건사업의 수행실태의 일면을 파악하기 위해 강원도내의 양호교사가 배치된, 초·중·고등학교 가운데 77개 학교를 조사한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 건강이 교육의 기본목표로 설정되어 있는 학교는 조사 대상의 84.4%였으며 학교보건사업의 예산은 평균 57만원이었고 그리고 학생 1인당 예산은 평균 472원이었다.

2. 학교보건관계직위원회의 조직율은 76.6%였으며, 학부모와 건강에 관한 정보교환이 있는 경우가 83.1%였다.

학교와 협조관계가 있는 건강기구는 보건소 및 보건지소가 대상교의 94.8%로 가장 많았으며, 병·의원과는 84.4%의 대상교에서 협조관계를 맺고 있었다.

지역사회의 수행조직체와는 38.0%가 협조관계를 맺고 있었다.

학교보건사업의 위원전문인으로는 학교의를 지정한 학교가 전체의 83.2%로 가장 많았다.

3. 전염병발생을 예방하기 위한 대책은 72.2%의 학교에서 수립되어 있으며, 조절 대책은 49.4%의 학교에서 수립되어 있었다.

4. 정규적 혹은 비정규적 보건교육을 실시하고 있는 학교는 45.1%였으며, 전혀 실시하지 않고 있는 학교는 54.9%로 나타났다.

사용경험이 있는 교육매체는 슬라이드가 57.1%로 가장 높은 비율을 보였다.

5. 학교보건사업이 실무책임자가 양호교사인 학교는 90.9%였으며, 양호교사가 독자적으로 학교보건사업을 수행하는 학교는 7.8%였다.

이상과 같은 분석에 비추어 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 학교보건사업의 내실을 기하기 위해서는 양호교사의 독자적인 사업 수행의 범위와 능력이 강화되어야 하겠으며, 이를 위해서는 행정당국, 관련기관 뿐아니라 학계 및 양호교사 각 분야의 협력을 통한 연구 및 노력이 있어야 하겠다.
2. 학교보건사업내에 보건교육의 중요성을 감안하여, 질적인 보건교육을 위한 교육 프로그램, 교육자료, 그리고 교육매체등이 개발되어야 겠으며, 정규보건교육 시간이 조속히 확보되서, 체계적인 보건교육이 이루어져야겠다.

국민학교 고학년 학생의 안전관리 실천과 개인위생의 이행에 관한 조사연구

적십자 간호전문대학 논문집 제8권, 1986.

이 정 자

1985년 11월 18일부터 11월 22일까지 시내 도봉구 관내 B 공립국민학교 5, 6학년 재학생 428명을 대상으로 일반적 특성에 대한 13개 문항, 학교생활의 안전관리 실천에 관한 15개 문항과 건강증진에 필요한 개인위생에 대한 지식 및 실천 15개 문항을 조사한 결과는 다음과 같이 요약하였다.

1) 일반사항

12세 연령이 54.0%로 가장 많고 출생지는 서울이 74%였고 본인을 포함한 형제수는 3명이 39.7%이고 종교는 기독교가 40.9%로 가장 많았으며 용돈은 1달에 3,000원을 받고 있었다.

2) 학교환경에서의 안전관리 실천

(1) 교실환경에서의 안전관리 실천

실내에서 학생들의 책가방은 제위치에 둔다가 92.3%, 신발주머니는 제위치에 둔다 98.2%, 도시락도 제위치에 둔다가 85.7%로 나타났다.

(2) 학용품 사용시 안전관리 실천

연필이나 기타 필기도구를 선택할 때 오래 쓰는 것으로 산다가 40.4%였고 연필을 깎기 위해 칼을 산려고 한다에서 한쪽날이 있고 접을 수 있고 손잡이가 있어 안전한 것을 산다가 80.1%였다.

(3) 복도에서의 안전관리 실천

복도를 다닐 때의 방향은 아무곳으로나 다닌다가 73.6%였고 조용히 간다가 45.6%였으며 계단을 오르고 내려올 때는 한 계단씩 걸어오르고 내려온다가 51.9%였다.