

학교보건수업 사례 분석을 통한 학교보건교육 모형 개발 일부 여자 중학생을 중심으로

김영희, 신해림, 박형중
인제대학교 보건대학원

목 차

I. 서 론	IV. 학교보건교육 및 학습방법
II. 연구방법	V. 결론 및 제언
III. 연구결과	참고문헌

I. 서 론

인간은 누구나 건강하게 오래 살기를 원하고 있으며 이를 위하여 많은 노력을 기울이고 있다. 더욱이 미국이나 유럽의 여러 나라들은 오래 전부터 보건수업을 통하여 학생들의 건강에 대한 지식, 태도 및 실천의 향상을 보여 주고 있으며 1985년 미국 Abt Associates Inc.¹⁾에서도 학교보건교육 평가를 통해 학생들의 건강증진의 태도 변화는 학교보건수업의 시간 시수와 깊은 연관 관계가 있다고 보고함으로써 학교보건수업의 중요성을 강조했다. 특히 W.H.O의 Alma Ata 선언(Health for all by the year 2000)을 통해 전세계 인류에게 건강을 보장받을 수 있도록 1차 보건의료사업이 대두되면서 개인보다는 집단중심으로 진료보다는 예방중심의 보건사업으로 전개되어 생활습관과 건강행위 변화가 학교에서 성장기부터 이루어져야 한다는 차원에서 학교보건의 중요성이 강조되기 시작했다. 그런데 학교보건 교과가 아직 없는 우리나라에서는 국민들의 보건 지식이 부족하여 건강의 유지증진 및 질병예방 등에 대한 대비 능력이 미약하기 때문에 현재 우리나라의 국민 건강수준이 적정수준에 도달해 있지 못하다는 여러 가지의 견해들을 부정할 수 없는 실정이다.

최근 청소년 사회문제로서 성문제²⁾나 약물오·남용문제^{3),6)}, 흡연인구 증가의^{7),8)} 저연령화 등 건강을 저해시키는 요인에 관한 많은 논문들이 발표되었고 따라서 청소년들의 건강에 대한 교육의 필요성을 절실히 느끼기 시작했다. 하지만 보건교과가 없는 제도에서 입시 위주의 교육제도에 밀려 학교보건교육이 효율적으로 이루어질 수 없다는 점은^{9),10)} 누구나 다 알고 있는 현실이다.

더욱이 최근의 질병 양상도 생활환경의 향상과 과학의 발달로 인하여 전염병이나 감염에 의한 질환은 감소되면서 만성 퇴행성 질환이 증가되고 있으며 환경 오염에 의한 질병이나 직업병 등도 늘어나기 시작함으로써 의료 수요가 국민의 의료보험 실시와 함께 급속히 증가되기 시작했다. 이로 인해 급증하는 수요에 비해 공급이 제대로 미치지 못하여 양질의 의료 제공이 잘 이루어지지 않을 뿐만 아니라 의료 분쟁 및 의료비 지출이 많아져 의료의 경영난을 가져오게 되었다. 이러한 의료 경영의 궁극적 문제점을 해결하고 국민의 건강 능력을 증진 시키는데는 어릴 때부터 건강관리 능력을 키워줄 수 있는 학교보건수업이 많은 효과를 가져올 수 있다고 생각되어진다¹¹⁾. 그런데 우리나라의 현재 학교보건교육은 과목이 독립되어 설정되지 않은 채 체육, 가정, 생물 등 여러 관련교과에 포함되어 내실있는 보건교육이 잘 시행되지 못하고 있는 실정이다.

따라서 올바른 건강관리를 위해 학교보건교육의 중요성을 인식해야 하며¹²⁻¹⁷⁾ 충분한 재정적 투자와 행정적 지원과 함께 학교보건사업을 활성화 나아가야 하고 특히 학교보건 사업 중 많은 비중을 차지할 보건교육수업에 있어서 앞으로의 준비과정으로 학생들의 보건수업 모형이 필요하리라 생각되어진다.

이에 본 연구는 1989년부터 1991년까지 교실수업을 실시한 일부 여자 중학생들을 대상으로 첫째 : 학교보건수업(교실수업)을 실시후 학생들의 반응 정도를 파악하고, 둘째 : 교실수업을 통한 정규 보건교육(수업 시간표에 의해서 규칙적으로 실시하는 보건수업 : 교육군)과 유인물 등에 의한 비정규 형태의 보건교육(교실수업이 아닌 교육 형태 : 비교군)과의 지식, 태도, 실천 정도의 차이를 분석하고, 셋째 : 학교보건 수업을 통해 학생 스스로 질병을 발견하게 된 환자 중 1년 이상의 치료를 요하는 학생을 조사 분석하여, 학교보건수업이 학생들에게 건강관찰과 건강행위 변화에 얼마나 많은 도움을 가져올 수 있는 가를 알아 보고 앞으로 학생들에게 보다 더 체계적이고 효율적인 방법으로 학습 효과를 높여줄 수 있는 보건교육 모형을 개발하여 아직 보건수업이 제도화되어 있지 않은 현실에서¹⁸⁾ 보건수업을 실시하는데 조금이나마 도움을 주고자 하며 앞으로 학교보건 교과목 설정에 기초 자료로 활용되고자 본 연구를 실시하였다.

II. 연구방법

본 연구를 위하여 편의상 아직 보건교과는 없지만 학교보건수업을 실시하고 있는 일부 여자중학교 학생을 대상으로 다음과 같이 세 가지의 형태로 각각 설문지법 및 질의응답을 사용하여 조사 분석하였다.

1. 학생들의 반응 조사

1) 연구 대상

부산 시내에 소재하는 일개 여자중학교 10학급(536명)

2) 교육 방법

체육교과 협의를 거쳐 체육시간중 주당 보건1시간을 할애받아 중학교 여학생에게 10시간(10반)의 보건수업을 정규 시간표에 의해 1학기 동안 실시했다.

3) 보건교육 기간

1989.3.1-1989.8.31

4) 자료 수집 및 분석

1989년 9월 29일 보건수업을 받은 여학생들에게 설문지를 통하여 전수 조사하였으며 분석은 직접 질의응답 및 상담형식으로 조사 분석했다.

2. 학생들의 지식, 태도, 실천 정도에 관한 조사

1) 연구 대상

부산시 거주하고 있는 일부 여자중학교 학생으로서 정규 보건수업(교실수업)을 받은 학생(교육군 : 204명)과 유인물 등에 의한 비정규 형태(교실수업이 아닌 교육 형태)의 보건교육을 받은 학생(비교군 : 202명).

2) 보건교육 내용 및 방법

(1) 보건교육 교재 내용

중학교 체육교과의 보건편

중등 보건교육지 학습지도안(1988.양호교사회)¹⁹⁾

위의 2편의 참고문헌을 중심으로 가정, 생물 등 관련교과를 보건교육자료로 삼아 각5단원을 선정하여 중학교 보건교육 내용을 만들었다.

1) 제1단원 : 건강한 생활조건

2) 제2단원 : 질병예방(해부학적 구조에 따른)

3) 제3단원 : 청소년기의 신체적 변화(성교육)

4) 제4단원 : 환경과 보건

5) 제5단원 : 약물의 오남용 예방 관리

(2) 연구 분석 방법

한 학교당(평균 30학급 : 중학교 기준) 1명의 양호교사가 학교보건 수업을 수행하면서 주당 6시간의 교실수업으로 일부 학교에서 보건교육을 실시한 바 있는 서울특별시 교육청의 보건수업의 시범과²⁰⁾ 관련하여 부산시 일부 중학교에서도 각 학교의 실정에 맞게 연간 학습지도안을 만들어 보건수업을 실시했다. 여기서 각 학교마다 시간, 시수, 내용, 학년간에는 차이가 있었지만 교실수업을 받은 학생(교육군)과 교실수업을 받지 않은 학생(비교군)과 차이를 알아보기 위해 설문지를 이용 조사 분석하였다.

3) 보건교육기간

1991년 3월 1일-1991년 12월 15일

4) 자료 수집 및 분석

1991년 12월 15일부터 1991년 12월 22일까지 교육군 및 비교군에 해당되는 각 학교의 양호교사를 통해서 무작위

2반을 각각 추출하여 설문지를 조사하였다. 자료처리는 교육군, 비교군에 대해 지식, 태도, 실천정도를 평가하였으며 통계처리는 SAS 프로그램을 이용하였고 검정방법으로 Chi-squaretest를 사용하였다.

3. 보건수업을 통해 발견된 질병 사례조사

1) 연구대상

일개 여자중학교 전학년 중 보건수업을 받은 학생

2) 연구 분석 방법

보건수업을 받은 일부 학생 가운데 보건수업 실시 결과 교육을 통해 발견된 사례 가운데는 여러 가지 질병 형태가 있지만 그중 본인이 직접 양호실로 찾아와 상담을 통해서 알게된 자가발견 환자 중 1년 이상 치료가 요하는 질병사례를 분석해 보고 학교보건수업 여부에 따라 학생들의 자기건강 관리의 능동적인 실천 자세를 알아보았다. (병리검사나 신체검사를 통해 발견된 질병 사례는 제외됨)

3) 자료수집 기간

1989년 3월 1일-1991년 12월 31일

III. 연구 결과

1. 학생들의 반응 조사 분석

1) 학생들에게 보건수업을 실시한 결과 태도에 미치는 반응

보건수업을 받은 후 이에 따른 태도에 미친 반응(표 1)과 같으며 평가분석은 백분율을 기준으로 하였다. 조사 대상 학생의 응답 내용 중 이해면에서 (쉬웠다: 20.2%, 보통이다: 66.8%)이었고 흥미면에서 (재미있었다: 75.2%)였으며 필요성면에서도(필요하다: 93.1%)였다. 그리고 생활의 도움면에서(도움이 되었다: 81.0%)였고 중요성면에서(중요하다: 91.2%), 자기건강 관리면에서(잘할 수 있다: 87.1%)등 거의 모두가 80% 이상으로 아주 우수한 편이었으며 보건시간 수수에 비해 많은 양의 내용을 가지고 보건수업을 실시한 어려운 문제점을 고려해볼 때 태도에 대한 반응이 높게 나타난 것으로 생각된다. 이것은 보건수업을 지식 위주의 주입식보다 사례도입 및 례도, 실습, VTR 등을 통해 행동 변화를 줄 수 있는 동기유발의

표 1. 보건교육에 대한 반응

설문내용	학생수(%)
보건교육	쉬웠다 107(20.0)
내용면	보통이다 358(66.8)
	어려웠다 71(13.2)
보건교육	재미있었다 403(75.2)
흥미면	보통이다 103(19.2)
	그저그렇다 30(5.6)
보건교육*	필요하다 499(93.1)
필요성	보통이다 37(6.9)
	그저그렇다 (0.0)
보건교육을 배운 후 일상생활에서	도움이 되었다 434(81.0)
후 일상생활에서	보통이다 93(17.3)
	그저그렇다 9(1.7)
앞으로 보건교육을 계속했으면	좋겠다 459(85.6)
계속했으면	보통이다 69(12.9)
	그저그렇다 8(1.5)
계속적인 보건교육을 통해 자신의 건강관리를	잘 할수 있다 467(87.1)
건강관리를	보통이다 64(12.0)
	그저그렇다 5(0.9)
계	536(100.0)

* 무응답자 제외

학습지도안을²¹⁾ 이용한 점이 많은 도움을 준 것 같다. 그리고 김의 연구결과⁹⁾와 비교하여 약간의 높게 나타난 것은 본 연구자의 수업형태 및 방법에 있어서 다른 연구자와 일부 차이가 나타날 수 있다고 생각된다. 하지만 보건수업을 받는 학생들에게 모두 긍정적인 반응을 보여 주었다는 점은 중요한 사실로 간주되어진다. 그리고 대부분의 학생은 계속 보건수업을 받고 싶어 했으며(85.6%), 본 연구대상 학생의 담임교사도 모두(10반) 계속 보건수업을 해 주기를 요구하며 매우 관심이 높게 나타났다.

2) 학생들이 자주 나타나는 증상

보건수업을 실시할 때 학생들에게 자주 나타나는 증상을 분석하여²²⁾ 보건교육 내용의 참고 자료로 활용하고자 조사하였으며, 증상에 대한 분류는(표 2)와 같다. 두통이 34.9%로 가장 높고 다음이 복통으로 19.6%, 세번째로는 생리통 9.9%등의 순으로 여학생의 집단적 특성의 증상을 알 수 있었으며 특히 두통과 복통은 중복되게 나타나는 경우가 많아 그중 가장 심하게 나타나는 항목 한 개만을 택하게 했다.

표 2. 주 증상 분류

설 문 내 용	학생수(%)
두	187(34.9)
관	50(9.3)
복	105(19.6)
생	53(9.9)
빈	33(6.1)
없	95(17.7)
기	13(2.4)
계	536(100.0)

* 무응답자 제외

3) 학생들의 보건교육 내용에 대한 반응

1학기 동안 보건교육을 배우면서 가장 재미있었던 단원과 가장 도움이 되었던 단원을 조사 분석해 본 결과는 (표 3)과 같다. 보건교육 내용 중 학생들이 가장 재미있다고 대답한 내용은 5단원 중 성교육(생식기)이 45.1%로 김의 연구결과⁹⁾ 46.4%와 비슷한 결과를 보였으며 가장 도움이 되었다고 대답한 내용도 성교육이 39.7%로 김의 연구결과⁹⁾ 43.5%와 비슷하게 나타나 중학교의 보건교육 내용 중 성교육이 자기 자신과의 직접적인 관심분야로서도 연관성을 가지고 있기 때문에 가장 높게 나타난 것으로 생각되어진다. 그리고 1987년 김의 연구결과에서 검염과 면역이 가장 높게 나타나다가 1990년에 실시한 본

표 3. 학생들의 보건교육 내용에 대한 반응

설 문 내 용	학생수(%)
보건교육을 배우면서 가장 재미있었던 내용(관심분야)	호흡기 51(9.5)
	소화기 69(12.9)
	비뇨기 35(6.5)
	생식기 242(45.1)
	눈코귀입기 타 112(20.9)
	27(5.1)
보건교육을 배우면서 가장 도움이 되었던 내용(유익한분야)	호흡기 32(6.0)
	소화기 79(14.7)
	비뇨기 51(9.5)
	생식기 213(39.7)
	눈코귀입기 타 171(31.9)
	(10)(-1.8)
계	536(100.0)

* 무응답자 제외

조사에서는 가족건강과 성(성교육포함)이 가장 높게 나타난 것은 학생들의 건강 요구가 시대가 변화되면서 요구도 변화되고 있음을 보여 주기도 했다. 또한 관심 분야 및 유익한 분야로써 “눈코입귀”항목이 각각 20.9%, 31.9%로 두번째로 높게 나타난 것은 여학생들에게 나타날 수 있는 특이한 현상으로 볼 수 있었다.

2. 학생들이 지식,태도,실천 정도에 관한 조사 분석

학교 보건교육의 단기적, 장기적 학습 효과를 측정하기 위해서는 최소한 2년 이상의 관찰이 필요하나 사회적 교육제도의 미비로 아직 보건수업 시간이 명확히 내정되어 있지 않는 현실에서 보건교육의 학습 효과 분석²³⁾ 실시하기란 매우 어려웠다. 하지만 학교 실정에 맞게 보건교육을 실시하고 있는 일부 여자 중학생 가운데 보건수업을

표 4. 조사 대상자의 일반적인 특성

변 수	교육군(%) (N=204)	비교군(%) (N=202)
가족규모	대가족 10.8	8.4
	핵가족 89.2	91.6
형제유무	유 97.5	95.5
	무 2.5	4.5
주거형태	자 가 56.9	54.0
	타 가 43.1	46.0
어머니의 교육수준	중졸이하 22.5	37.1
	고 졸 60.8	55.5
	대졸이상 16.7	7.4
보건지식의**	매스컴 10.8	34.2
출처규모	부모님 21.1	20.8
	선생님 58.3	23.8
	기 타 9.8	21.3
보건교육의 필요성	필요하다 96.6	95.5
	필요하지않다 3.4	4.5
보건교육의 시간배경	정규교과 80.4	69.3
	비정규교과 19.6	30.7
가장배우고 싶은 보건교육내용	질병예방 29.4	33.2
	성교육 53.4	47.0
	환경과보건 7.4	10.9
	약물의 오·남용 9.8	8.9
계	100.0	100.0

#무응답자 제외 ** : P<0.01

받은 학생(교육군)과 보건수업을 받지 않은 학생(비교군)과의 지식, 태도, 실천 정도를 비교 분석하여 유의한 상관관계를 알아 본 결과 다음과 같았다.

1) 조사 대상자의 일반적인 특성

조사 대상자의 일반적인 특성을 교육군과 비교군으로 비교 조사해 본 결과는(표 4)와 같다. 그 중에서 전 조사 대상자의 특성을 살펴보면 가족 규모에서 핵가족이 90.4%로 대부분을 차지했으며, 형제가 없는 학생은 3.4%이었다. 어머니의 학력은 고졸이 58.1%로 과반수를 보였으며, 종교를 가지고 있는 군이 72.2%로 대부분 신앙을 가지고 있었다. 또 본인이 평가한 건강상태는 건강하다 이상이 52.0%로 나머지는 보통이거나 허약하다로 나타났다. 보건지식의 출처로 교육군은 선생님에서가 58.3%, 비교군은 매스컴에서가 34.2%로 가장 높게 나타나 유의한 차이($p<0.001$)를 보이는 것은 교실수업을 받지 않는 경우의 학생들은 주로 매스컴을 통해 보건지식을 얻는다는 것을 알았다. 따라서 보건교과가 없는 현실에서 대중매체의 올바른 약품 광고나 책임감 있는 지식 정보가 필요하리라 생각되어진다. 그리고 보건교육의 필요성 여부에서는 필요하다가 96.1%로 대부분을 차지하여 건강에 대한 관심이 매우 높게 나타났으며, 보건교육의 내용면에서는 성교육이 50.2%로 가장 높게 나타났다. 위와 같이 대상자의 특성을 교육군과 비교하여 볼 때 대부분의 문항에서 유

의한 차는 없었다.

2) 보건교육에 대한 학생들의 지식 정도

보건에 대한 지식의 정도는(표 5)와 같았다. 그 중에서 건강한 생활의 항목은 교육군이 거의 평균치 이상 78.4%로 나타나 비교군 30.2%보다 높았으며 질병예방은 교육군이 89.7% 비교군이 42.1%이었다. 성교육은 대상학교가 모두 양호교사가 있는 곳이기 때문에 좀더 전문적인 문항을 넣어 조사를 실시했다. 그 결과 교육군이 87.3% 비교군이 26.7%로 아주 유의한 차를 보였다. 환경과 보건의 항목에서는 다른 항목과 달리 교육군이 93.6% 비교군이 60.9%로 유의한 차이를 보였지만 모두 높게 나타난 것은 최근 대중매체에 의한 환경예방 홍보로 환경에 대한 관심이 높아져 있기 때문이라 생각된다. 그리고 약물의 오·남용 항목에서는 교육군이 60.8% 비교군 21.3%로 아주 유의한 차이를 보인 것도 학생들에게 교실수업을 통한 실질적인 보건교육 지도의 영향으로 볼 수 있었다. 위의 결과로 보건지식의 정도가 교육군이 비교군보다는 높게 나타난 것은 교실수업의 보건교육 형태가 교실수업 아닌 유인물 등의 보건교육 형태보다 지식의 수준을 높여 줄 수 있다는 점을 간접적으로 보여준 결과이다.

3) 보건교육에 대한 학생들의 태도 정도

(질병예방, 성교육, 환경과 보건, 약물 오·남용)

보건교육수업 결과 학생들의 보건에 대한 태도의 변화는 매우 중요한 것으로²⁴⁾ 그 결과는 다음과 같다. 질병예방에 대한 태도의 항목에서 “보건교육의 목적은 질병 치료에 있다”에 대한 불찬성율이 교육군이 73.5% 비교군이 54.0%로 양군간에 유의한 차($p<0.05$)를 보이는 것은 교육군에서 보건교육의 목적에 대한 정의를 정확히 잘 알고 있음을 보여 주었다. 그리고 “예방접종은 질병예방 및 건강증진을 가져올 수 있다고 생각한다”에 대한 찬성율이 교육군이 77.0% 비교군이 75.7%로 모두 유의한 차가 없이 높게 나타나 양군 모두 학교보건 담당자가 양호교사로 최근 학교보건사업이 활발하여 예방접종에 대한 긍정적 인식이 변화되었음을 볼 수 있었다(표 6). 성교육에 대한 태도의 항목에서는 “성생리에 관해 자유롭게 이야기하는 편이다”에 대한 찬성율이 교육군이 56.9% 비교군이 29.2%로 매우 유의한 차($p<0.01$)를 보여 주어 수업에 의한 태도 변화의 정도가 성교육에 있었어 가장 효과가 있음을

표 5. 보건교육에 대한 학생들의 지식 정도

항 목	기 준	교육군(%) (N=204)	비교군(%) (N=202)
건강한 생활**	3	78.4	30.2
	(0~5)	21.6	69.8
질병예방**	3	89.7	42.1
	(0~5)	10.3	57.9
성교육**	3	87.3	26.7
	(0~5)	12.7	73.3
환경과 보건**	3	93.6	60.9
	(0~5)	6.4	39.1
약물의 오·남용**	3	60.8	21.3
	(0~5)	39.2	78.7
평 균**	3	81.9	36.1
	(0~5)	18.1	63.9

#무응답자 제외 ** : $P<0.01$

표 6. 질병예방에 대한 태도

내 용		교 육 군(%) (N=204)	비 교 군(%) (N=202)
보건교육의 목적은**	예	20.6	39.1
	아니오	73.5	54.1
	생각해본적없다	5.9	6.9
학교에서 병리검사는* 필요하다	예	78.9	67.3
	아니오	10.3	12.9
	생각해본적없다	10.8	19.8
예방접종은 질병 예방 및 건강을 증진시킨다	예	77.0	75.7
	아니오	15.2	10.4
	생각해본적없다	7.8	13.9
우리나라에서 발병율이 가장 높은 것은 간염이다	예	49.5	42.6
	아니오	24.5	33.7
	생각해본적없다	26.0	23.8
계		100.0	100.0

#무응답자 제외 * : P<0.05 ** : P<0.01

표 7. 성교육에 대한 태도

내 용		교 육 군(%) (N=204)	비 교 군(%) (N=202)
성은 신선하고 아름답다	예	53.9	47.0
	아니오	18.1	24.3
	생각해본적없다	27.9	28.7
성생리에 관해** 자유롭게 이야기 한다	예	56.9	29.2
	아니오	36.3	54.5
	생각해본적없다	6.9	16.3
인공 유산은** 죄악이다	예	64.2	42.6
	아니오	15.7	32.2
	생각해본적없다	20.1	25.2
여성생리 현상을** 잘 알고 있다	예	47.5	30.2
	아니오	46.1	53.0
	생각해본적없다	6.4	16.8
남성생리 현상을** 잘 알고 있다	예	16.2	5.4
	아니오	45.6	61.4
	생각해본적없다	37.2	33.2
계		100.0	100.0

#무응답자 제외 ** : P<0.01

보여 주었다. 그리고 “인공 유산은 죄악이다”와 “여성 생리현상을 잘 알고 있다”에 대한 찬성율이 각각 교육군이 64.2%, 47.5% 비교군이 42.6%, 30.2%로 역시 양군 간의

유의한 차(p<0.1)가 있었다(표7). 환경과 보건에 대한 태도에서는^{25,26)} “대기오염 원인은 자동차 매연에 있다”에 대한 찬성율이 교육군이 88.7% 비교군 73.8%로 양군간

표 8. 환경과 보건에 대한 태도

내 용		교 육 군(%) (N=204)	비 교 군(%) (N=202)
근시, 난시의 이유* 는 Color T.V시청 때문이다	예	73.0	62.4
	아니오	17.2	23.8
	생각해본적없다	9.8	13.9
이어폰이 난청을** 가져 올 수 있다	예	69.1	42.1
	아니오	13.2	23.3
	생각해본적없다	17.7	34.6
대기오염의 원인은** 자동차 매연에 있다	예	88.7	73.8
	아니오	8.8	18.3
	생각해본적없다	2.5	7.9
T.V 시청시 T.V의** 높이는 눈높이보다 낮게 두고 본다	예	86.3	62.9
	아니오	13.7	36.6
	생각해본적없다	0.0	0.5
대기오염 때문에** 호흡기 질환에 잘 걸린다	예	86.3	69.3
	아니오	12.7	27.7
	생각해본적없다	0.6	3.0
계		100.0	100.0

무응답자 제외 * : P<0.05 ** : P<0.01

높게 나타나 약간의 유의한 차만 있는 것은 최근 대중매체에 의한 환경오염 예방 홍보가 일상생활 측면에서 관심 이 높아 있음을 알 수 있었다. “이어폰이 난청을 가져올 수 있다”와 “T.V 시청시 T.V의 높이는 눈의 높이보다 낮게 두고 보는 편이 낫다고 생각한다”란 항목에서 정답으로 생각되는 찬성율이 각각 교육군이 69.1%, 86.3% 비교군이 42.1%, 62.9%로 양군 간에 유의한 차이를 보여 보건수업의 효율성을 보여 주었다(표8). 약물 오.남용에 대한 항목에서는 “영양제를 많이 먹는 경우도 약물의 남용이다”에 대한 찬성율이 교육군이 84.3% 비교군이 57.4%로 가장 유의한 차를 보였으며 “담배, 알콜 섭취가 약물 남용에 영향을 쉽게 준다고 생각한다”와 “흡연은 암을 일으키는데 중요한 역할을 한다고 생각한다”에 대한 찬성율이 각각 교육군 69.6%, 90.7% 비교군 59.4%, 75.7%로 양군 간 유의한 차이를 보이지만 모두 높게 나타난 것은 흡연에 관한 보건 홍보가 여러 분야에서 많이 다루어 온 결과로 볼 수 있었다. 그리고 “본드 복용의 심각한 문제는 신체, 정신장애 및 질식의 위험을 가져올 수 있다”에 대한 찬성율은 교육군이 95.6% 비교군이 79.7%로 나타났으며

“몸이 아프면 반드시 약을 먹는 편이 좋다”에 대한 불찬성율은 교육군 90.2%이 비교군이 66.8%로 나타나 양군 간의 유의한 차이를 보였다(p<0.05)(표9).

다른 연구²⁷⁾ 결과에서와 같이 거의 모든 항목에서 교육군이 비교군보다 보건에 대한 태도 변화가 높게 나타나 유의한 차이를 보인 것은 보건수업이 유인물 등에 의한 보건교육보다 태도 변화에 많은 영향을 가져온다는 결론을 얻었다.

4) 보건교육 실시후 학생들의 건강에 대한 실천 정도
학생들의 건강에 대한 실천 정도는(표 10)과 같다. “학교에서 실시하는 예방접종은 하는 편이다”에 대한 찬성율은 교육군이 91.7% 비교군이 69.8%로 교육군이 높게 나타났으며, “생리현상 문제는 양호교사와 의논하는 편이다”에 대한 항목에서도 찬성율이 교육군이 62.3% 비교군이 5.4%로 아주 유의한 차이를 보여 수업에 의한 교육이 수업이 아닌 형태의 교육보다 성교육에 있어서 실천 변화가 높게 나타난 원인이 아닌가 싶다. “집에서 쓰레기를 버릴 때 분리해서 버린다”에 대해서는 찬성율이 교육군 63.2% 비교군 24.3%로 나타나 유의한 차를 보였으며 “잠

표 9. 약물 오·남용에 대한 태도

내 용		교 육 군(%) (N=204)	비 교 군(%) (N=202)
영양제를 많이**	예	84.3	57.4
먹는 경우도 약물의 남용이다	아니오 생각해본적없다	15.2 0.5	39.6 3.0
담배·알콜섭취가 약물남용에 영향을 쉽게 준다*	예 아니오 생각해본적없다	69.6 7.8 22.6	59.4 16.8 23.8
흡연은 암을 일으키는데 중요한 역할을 한다**	예 아니오 생각해본적없다	90.7 2.9 6.4	75.7 11.4 12.9
본드복용의 심각성은 신체및 정신장해, 질식의 위험을 가져오는데 있다*	예 아니오 생각해본적없다	95.6 1.5 2.9	79.7 5.9 14.4
몸이 아프면 반드시 약을 먹는 편이 좋다*	예 아니오 생각해본적없다	8.3 90.2 1.5	26.7 66.8 6.4
계		100.0	100.0

#무응답자 제외 * : P<0.05 ** : P<0.01

표 10. 건강에 대한 실천 정도

내 용		교 육 군(%) (N=204)	비 교 군(%) (N=202)
학교에서 실시하는 예방접종은 하는 편이다**	예 아니오	91.7 8.3	69.8 30.2
생리현상 문제는 양호교사와 의논 하는 편이다**	예 아니오	62.3 37.7	5.4 94.6
집에서 쓰레기를 버릴때 분리해서 버린다**	예 아니오	63.2 36.8	24.3 75.7
잠 안오는 약을 먹어 본 경험이 있다	예 아니오	6.4 93.6	8.9 91.1
계		100.0	100.0

#무응답자 제외 ** : P<0.01

안오는 약을 먹어 본 경험이 있다”의 불찬성율은 교육군이 93.6% 비교군이 91.1%로 양군간의 수준이 비슷하게 높게 나타나 최근 대중매체의 의한 약물 오남용 문제가 여론의 영향으로 관심이 높게 나타난 원인이 아닌가 싶다.

3. 보건수업을 통해 발견된 질병 사례조사 분석

보건수업을 통해 건강 상담을 해 온 학생들 가운데

세밀하게 정밀 검사를 요하고 장기 치료를 필요로 하는 학생들의 질병 발견 경우, 발견시기, 증상, 처리등을 조사 분석해 봄으로써 학교보건교육을 통해 학생들이 자신의 건강문제를 스스로 관찰할 줄 알게 되고 스스로 건강이상 문제를 상담하러 오게 된다는 사실을 알게 되었다(표 11).

따라서 이와같은 실질적인 건강 관리가 최근의 소아

표 11. 보건수업을 통해 발견된 질병 사례

(1991학년도)

진 단 명	발견시기 및 발견경위	처 리	예 후
1. 팔수종양 (3923)	1991. 4. 양호실방문 상담 (12학년때 창백한 모습) * 왼쪽 무릎 밑 다리 동통 * 종창이나 발적이 없음 * 피부의 외관상 이상없음 * Bone에 눌렀을때 약간동통	* 고신의료원 진료 의뢰 (양성 팔수 종양 진단) * 1991. 5.14 이식 수술 (상태 양호함) * 방학 포함 4개월 안정 치료함.	1991. 9. 학교등교 * 기쁘스한 상태 (계속 관찰 중) * 얼굴이 밝고 혈색이 보임. (매우 양호함)
2. 임파선암 (휴학중)	1990. 9. 3 양호실방문 * Rt목 뒷부분 동통및 종창 * 내과 : 임파선염 치료중	* 1990. 9.27 계속동통 * mass가 약간 더 커짐 * 1990.10.11 부산대학병원 (임파선암진단) * 1990.11.27 서울대학병원 임파선암 수술	1991. 9. 복학준비 * 수술후 1년 경과 * 계속 항암제 및 방사선 치료 중 * 상태는 허약해 보이나 노력함
3. 뇌수종 (2554)	1990. 3.12. 양호실 방문 * 정형외과 : 이상없다함. * 대남병원 : 신경성진단 치료 받으며 1년 휴학. * 계속 왼팔 동통	* 고신의료원 진료 의뢰함 * 1990. 3.19. C.T 촬영 : 뇌수종 진단 * 1990. 4.28. 뇌수술 (복부에 카테터장치) * 1991. 6.19. 휴학 : 계속관찰 * 1991. 3. 3. 복학 : 계속관찰	* 표정은 밝고 양호한 평이나 약에 의한 부작용으로 종기가 많이 나있음. * 키가 자라서 Tube가 짧아져 재수술 계획 (겨울방학)
4. 백혈병 (복학 : 2825)	1989.10. 양호실방문	* 고신의료원 백혈병진단 * 1989.11 휴학후 1년4개월치료 * 1990. 3 다시 1학년 복학 현재 2년이 경과 됨	* 백혈병치료 2년경과 (상태가 양호) * 계속 관찰요함

에게도 잘 발생되는 암이나 심장질환의 조기발견, 조기 치료에 많은 도움을 주어 생명을 건질 수도 있게 된다는 점이 보건수업의 중요한 목적 중의 한 부분이라고 생각된다. 이와같이 학생들의 자기 건강관리 능력을 지적, 정의적 기술활동 영역으로 향상시킬 수 있는 것²⁸⁾은 양호 교사가 자기 건강관리 능력을 지닌 1차 보건의료인 즉 법적으로 보장 받는 건강 전문인이라는 점에서 보건교사로 충분한 역할을 담당해 올 수 있었던 좋은 사례라고 생각된다.

IV. 학교보건교육 및 학습지도안

제 6차 교육과정의 구성 방향에서 21세기 우리나라의 교육과정 중 추구되어야 할 인간상 정립은 자주적인간, 창조적인간, 협동적인간, 건강한인간으로 즉 건강한 신체

와 건강한 정신은 개인을 위해서나 국가 사회의 발전을 위해서 기본적으로 요구되는 중요한 교육목표 중의 한 부분으로 제시된²⁹⁾ 것처럼 학교보건은 학교교육의 능률화를 기하는 기저가 되므로 양호교사의 역할은 학교라는 지역사회에서 그 누구의 역할보다 중요한 의미를 가지며 학교보건의 질적 수준을 결정짓는 핵심적인 요소라고 할 수 있다.³⁰⁾ 이러한 교육 목표에도 불구하고 우리의 경제 수준 향상과 비교해 볼 때 학교보건 상태는 학교환경과 더불어 과거와 별차이가 없을 뿐 아니라 과밀 학급 및 입시 위주의 교육여건으로 더욱 퇴보되어 온 실정이다. 따라서 교사나 학부모 모두가 학생들의 불건강한 상태를 인식하지만 교과가 없기 때문에 요구도가 낮은 보건교육은 무관심 속에서 건강 수준의 하락이 계속되어 왔고, 이러한 학교보건의 현실속에서 학생들은 전 국민의 20% 이상을 차지하는 가운데 질병의 전파가 쉬운 반면 관

표 12. 보건교육수업의 내용과 이론적인 틀

보건 교육 수업 내용(모형)	이론적 틀(개인)
	-건강증진을 위한 건강관리 능력함양-
제1단원 건강한 생활 조건 1. 건강의 유지와 증진 2. 보건교육의 목적 3. 건강 관리 및 예방(병리검사, 예방접종, 신체검사)	* 개인의 건강: 건강행위 (건강은 생활습관 실천)
제2단원 신체적 구조에 따른 질병예방 1. 호흡기 3. 비뇨기 2. 소화기 4. 눈, 귀, 코, 입, 피부	* 사회의 건강: 인간 (건강의 개념-성장발달)
제3단원 청소년기의 신체적 변화(성교육) 1. 신체의 해부학적 구조(남, 여) 2. 청소년의 신체적 변화과정 3. 올바른 우리 자세(VTR실시)	* 사회의 건강: 인간 (구조 및 기능-성장발달)
제4단원 환경과 보건 1. 환경과 적응(VTR실시) 2. 환경 위생 및 보존(실내공기, 실내밝기, 음료수) 3. 환경 오염(대기오염, 수질오염, 토양오염)	* 인류의 건강: 환경 (자연적, 사회적, 물리적)
제5단원 약물의 오·남용 예방관리 1. 약물의 오·남용 정의 2. 약물의 분류 및 부작용 (1) 술과 담배 (2) 의약품 (3) 마약류와 비마약류 3. 올바른 약물관리(VTR실시)	* 개인의 건강: 건강행위 (건강한 생활습관 실천)
제6단원 안전한 생활 1. 사고의 종류와 예방(교통안전등) 2. 재해의 예방 3. 구급처치	* 인류의 건강: 환경 (자연적, 사회적, 물리적)

리하기도 용이한 집단이기 때문에 궁극적인 국민의 건강증진을 위해서는 저학년부터 체계적이고 연관성있는 학교보건교육이 학교교과과정 속에 이루어져야 하겠으며 앞으로 더욱 학교보건교육과 보건환경 개선에 중점을 두어 질병예방 및 건강증진을 시켜 나아가야 하겠다. 그리고 의료비 문제로 심각해진 지역사회 의료분야에서도 의료비 경감을 가져올 수 있게 되고 더 나아가 의료의 질적수준을 높여주리라 생각되어진다.

위와 같이 본 연구의 결과 학교보건사업 중 많은 비중을 차지해야 할 보건 교육 분야 중에서 보건수업이 학생들의 건강증진 뿐만 아니라 질병의 조기발견 및 조기예방을 할 수 있다는 사례 분석 결과 알 수 있듯이 학생들의 건강관리면에서 학교보건수업은 학생들의 자기 건강관리 능력 향상을 위해 많은 도움을 주었고 학생 스스로 긍정적인 반응의 변화를 가져오게 되었음을 알게

되었다. 그러므로 본 연구의 결과로 얻어진 보건수업의 필요성을 인식하면서^{28,31)} 앞으로 여러나라의 학교보건교과 및 보건행정 조직을 통해 보건교육의 효율적인 방법과 제도를 분석하여 우리나라의 실정에 알맞는 학교보건수업이 학교교육과정 속에 정립되기 위해서 다음과 같이 학교보건교육 내용 및 학습지도안 모형을 고안하여 보았다.

1. 보건교육 교재 내용

본 연구 결과 얻어진 학생들의 관심도와 유익한 분야를 중심으로 유럽¹²⁾, 미국¹²⁾, 일본³³⁾ 등 선진국의 학교보건교육 교과과정(약물오·남용, 흡연관리, 환경오염, 성교육, 비만 등 성인병관리)와 우리나라의 체육, 가정, 생물 등의 보건관련교과^{34,39)} 그리고 중등교육지 학습지도안(양

호교사회)¹⁹⁾을 보건교육자료^{40,41)}로 삼아 중학교 보건교육 내용을 본 연구자가 직접 고안해 보았으며 본 연구 보건교육수업 내용 모형을 이론적 틀⁴²⁾과 비교해 분석해 본 결과는 (그림1)과 같다.

2. 학교보건수업을 위한 연간 학습지도안

한 학교당 1명의 양호교사가 학교보건사업을 수행하면서 보건교육을 실시하는데는 여러 가지의 문제점이 따르지만 입시 위주의 교육 여건 속에 청소년들의 건강문제를 예방하고 건강증진을 위해 건강관리 능력을 함양시키기 위해서는 보건교육이 무엇보다 중요하다라는 인식이 여러 논문에서 제시되어 왔다. 더욱이 오늘날 주요 보건문제로 대두되고 있는 질병발생의 대부분이 과거처럼 자연의 병원체에 의한 것이 아니라 개인의 생활양식이나 건강습관 등에서 오는 행동적 병인에 의한 것이라는 점에서 볼 때 질병예방을 위해서는 생활양식 및 건강습관을 개선하도록 보건교육을 실시하는 것이 중요하다 하겠다.⁴²⁾

따라서 본 연구는 각 학교의 교육 실정에 알맞게 연간 학습지도안을 만들 수 있도록 <부록 1>, <부록 2>의 모형을 제시하고 앞으로 보건수업을 실시하는데 보다 효율적이고 체계적인 연구 과제의 자료로 제공되고자 한다.

<부록 1> A모형 연간 학습지도안 :

중학생들을 중심으로 월 2시간씩 보건교과 내용 단원별로 순회 보건교육수업 실시

<부록 2> B모형 연간 학습지도안 :

중학생들을 중심으로 특활시간 등을 활용하여 한학년 전체를 정규 교과시간(한 학년 주당 1시간)에 넣어 보건교육수업 실시

V. 결론 및 제언

본 연구는 최근 우리나라의 경제 성장과 더불어 국민의 건강에 대한 관심이 높아지고 건강권에 대한 보장 및 자기 건강관리 능력 배양을 위해 학교마다 비정규 형태의 교과과정으로 보건교육이 실시되기 시작했다. 따라서 교실수업 형태의 보건교육이 유인물 등에 의한 보건교육보다 학생들에게 얼마나 많은 학습 효과를 가져오는

가를 조사 분석하여 앞으로 학교보건교육을 실시하는데 효율적인 보건수업이 되도록 보건교육수업 내용 및 학습지도안 모형을 개발 제시해 보았다. 본 연구의 조사분석은 1989년부터 1991년까지 교실수업을 실시한 부산시 일부 여자 중학생을 중심으로 첫째 학교보건수업(교실수업)을 실시한 결과 학생들의 반응을 파악하고 둘째 교실수업을 통한 정규 보건교육(수업시간표에 의한 교실수업)과 유인물 등에 의한 비정규형태의 보건교육(교실수업이 아닌 교육 형태)과의 지식, 태도, 실천 정도의 유의한 차이를 분석하고 셋째 학교보건수업을 통해 학생 스스로 질병을 발견하게 된 환자 중 1년 이상의 치료를 요하는 학생을 조사 분석해 본 결과 학교보건수업이 학생들에게 질병의 조기발견 및 조기예방 그리고 자기 건강관리 능력 향상과 건강행위 변화에 많은 도움을 가져올 수 있음을 알게 되었다.

따라서 위의 학교보건수업 사례 분석을 통하여 교실수업 형태의 보건교육이 수업이 아닌 보건교육 형태보다 학생들의 학습 효과가 높게 나타나 학교보건수업의 필요성 및 효율성을 인지할 수 있었다. 그러므로 본 연구는 아직 보건수업이 제도화되어 있지 않은 현실에서 학생들이 건강을 위해 일부 보건교육을 실시하려는 양호교사로 하여금 효과적인 교실수업이 될 수 있도록 보건교육 내용 및 연간 학습지도안의 모형을 A와 B의 형태로 제시하여 주고 각 학교의 실정에 맞게 보건교육이 이루어지도록 자료를 제공해 앞으로 학교보건 교과목 설정에 기초 자료로 활용되고자 한다. 본 연구를 통하여 얻어진 학교보건수업 사례 분석 및 보건교육 모형은 다음과 같다.

1. 학교보건수업 사례 분석

1.) 학생들의 반응을 조사 분석한 결과 태도에 대한 반응 중 '보건교육이 중요하다'라고 응답한 학생이 91.2%, '자신의 건강관리를 잘 할 수 있다'라고 응답한 학생이 87.1%로 높게 나타났으며, 보건교육 내용 중 '성교육을 배우고 싶다'라고 응답한 학생이 45.1%로 가장 높아 성교육이 중학생으로서 가장 관심이 높은 분야로 나타났다.

2.) 학생들의 보건에 대한 지식, 태도, 실천 정도에 관해 조사한 결과 교육군과 비교군간에 가장 유의한 차이

를 보인 것은 지식의 정도였으며 교육군이 81.9% 비교군이 36.1%로 나타났다($P<0.01$). 태도의 정도로써 질병예방 항목에서는 '보건교육의 목적은 질병치료가 아니다'라고 응답한 교육군이 73.5% 비교군이 54.0%로 양군 간의 유의한 차를 보여 교육군이 비교군보다 보건교육에 대한 정의를 정확히 알고 있었으며 성교육에 대한 항목에서도 '성생리에 관해 자유롭게 이야기하는 편이다'에 응답한 교육군이 56.9% 비교군이 29.1%로 교육군이 가장 높게 나타났으며 보건수업에 의한 태도 변화의 정도가 성교육에 있어서 가장 효과가 있음을 보여주었다.

환경과 보건에 대한 항목에서는 '이러폰이 난청을 가져올 수 있다'라고 응답한 교육군이 69.1% 비교군이 42.1%로 유의한 차를 보였으며 약물 오·남용에 대한 항목에서는 '영양제를 많이 먹는 경우도 약물의 남용이다'라고 응답한 교육군이 84.3% 비교군이 57.4%로 유의한 차이를($P<0.01$) 보였고, 실천의 정도에서도 '생리현상 문제는 양호교사와 의논하는 편이다'라고 응답한 교육군이 62.3% 비교군이 5.4%로 가장 유의한 차이를($P<0.01$) 보여 교실수업 형태의 보건교육이 교실수업이 아닌 보건교육 형태보다 학생들의 보건에 대한 지식, 태도, 실천 변화가 높게 나타난 것을 알 수 있었다.

3.) 보건수업을 통해 발견된 질병 사례를 조사 분석한 결과 1년 이상의 장기치료를 요하는 환자 4명중 질병의 유형을 보면 골수종양, 임파선암, 뇌수종, 백혈병으로 다양한 소아성 만성질환을 볼 수 있었으며 거의 모두 조기에 발견되어 그 중 3명은 완치 되었으며 1명(임파선암) 계속 관찰 가운데 꾸준히 치료를 받고 있는 중이었다. 이는 학생들이 보건수업을 통해 자신의 건강문제를 스스로 관찰할 줄 알게되고 스스로의 건강문제를 상담하러 오게됨으로 자기 자신의 건강관리 능력이 향상되었음을 알게 되었다.

(병리검사나 신체검사를 통해 발견된 심장질환등의 질병 사례는 제외됨)

2. 학교보건교육 수업 모형

1) 보건교육 교재 내용(부록1)과 이론적인 틀

제1단원 건강한 생활조건

→ 개인의 건강(건강행위: 건강한

생활 습관 실천)

제2단원 신체적 구조에 따른

→ 사회의 건강(건강: 건강의 개념 및 질병) 질병예방

제3단원 청소년기의 신체적

→ 사회의 건강(인간: 구조 및 기능, 성장 발달과정) 변화(성교육)

제4단원 환경과 보건

→ 인류의 건강(환경: 자연적, 사회적, 물리적 환경)

제5단원 약물의 오·남용

→ 개인의 건강(건강행위: 건강한 생활 습관 실천)

예방관리

제6단원 안전한 생활

→ 인류의 건강(환경: 자연적, 사회적, 물리적 환경)

2) 보건수업 연간 학습지도안

(1) A 모형 연간 학습지도안:

중학생들을 중심으로 월 2시간씩 보건교과 내용 단원별로 순회 보건교육수업 실시<부록 1>

(2) B 모형 연간 학습지도안:

중학생들을 중심으로 특활시간 등을 활용하여 한학년 전체를 정규 교과시간(한 학년 주당 1시간)에 넣어 보건교육수업 실시<부록 2>

이러한 결과를 제언해 볼 때 궁극적인 보건교육의 목적은 학생들에게

첫째: 저학년부터 체계적이고 연관성있는 자기 건강관리(self care)능력 향상 및 건강 습관을 기르도록 유도하며,

둘째: 올바른 보건지식을 통해 범람하고 있는 보건정보의 오·남용으로부터 과학적이고 정확한 보건지식을 갖도록 해 주며,

셋째: 자기 건강관리능력의 향상으로 가정 및 지역사회 전국민의 건강수준이 증가되어 의료비 지출을 감소시키며 질적인 의료제공을 받을 수 있도록 의료전달 체계의 정립에 학교보건사업은 1차 보건의료사업의 역할을 가져올 수 있게 하는데 있다.

따라서 위와 같은 연구 결과로 본 연구자는 우리나라의 경제성장과 더불어 창의적인 국가발전과 명량한 사회건설을 위해서는 건강한 신체와 건강한 정신이 꼭 수반되어야 하며 이를 위해서는 보건교육수업이 얼마나 많은 효과를 가져오는가를 위의 3가지 유형별 보건수업 사례 분석을 통해서 잘 알 수 있었다. 그러므로 거의 모든 선진국에서 보건교과가 있어 보건수업을 효율적으로 실시하고 있듯이 우리나라도 하루 속히 학교 교과과정 속에 보건교육을 정립시켜 능률적이고 실질적인 자기건강관리 능력 함양을 위해 보건수업이 이루어져야 하겠다.

참 고 문 헌

- 1) Abt. Associates Inc., 학교 보건 교육 평가(미국) 1985.
- 2) 방미나 : 성교육이 여고생의 성에 대한 지식 및 태도에 미친 효과, 경북대학교 보건대학원 석사학위 논문, 1990.
- 3) 김은희 : 서울 지역 일부 여자상업고등학교의 성에 대한 지식 및 태도에 관한 연구, 한국학교보건학회지, 4(2) : 100-118, 1991.
- 4) 배남숙 : 서울 시내 실업계 여고생들의 성지식, 태도 및 행위에 관한 연구, 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문 1983.
- 5) 조연숙 : 고등학생의 약물 남용 태도, 경북대학교 보건대학원 석사학위 논문 1989.
- 6) 박성철 : 고등학교 학생들의 약물 복용 및 지식, 태도에 관한 조사 연구, 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문 1990.
- 7) 이승진 : 서울 시내 남자고등학생들의 흡연 형태 및 지식에 관한 조사연구, 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문 1988.
- 8) 장영미 : 고등학교 남학생의 흡연 행위와 관련요인 분석, 한국학교보건학회지, 4(2) : 193-215, 1991.
- 9) 김지주, 강경원 : 학교보건교육에 대한 학생과 일반 교사의 태도와 실천 변화에 관한 연구, 한국학교보건학회지, 4(2) : 61-77, 1991.
- 10) 김지주 : 학교보건교육에 대한 학생, 일반교사, 양호 교사의 태도 및 실천 분석, 한국학교보건학회지, 1(1)133-147, 1988.
- 11) 방에스터 : 서울 시내 일부 국민학교에서 양호교사가 실시하고 있는 보건교육의 실태 조사, 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문 1989.
- 12) 남철현 : 학교 보건 교육, 한국학교보건학회지, 4(2) : 39-48, 1991.
- 13) 서성제 : 우리나라 학교 보건의 전망, 한국학교보건학회지, 4(2) : 3-7, 1991.
- 14) 방기문 : 미국 학교보건교육 프로그램, 한국학교보건학회지, 4(2) : 15-24, 1991.
- 15) 김화중 : 학교 보건교육 체계와 국민학교 보건교육 내용, 한국학교보건학회지, 1(2) : 3-19, 1988.
- 16) 김 명 : 각급 학교의 정규 교육을 통한 보건교육 강화, 보건교육 기반정책을 위한 워크샵, 5-29, 1990.
- 17) 최영희 : 보건교과 교사의 준비 및 자격, 보건교과과정 개발 워크샵 1991.
- 18) 김대회, 임재은 : 한국의 학교보건 관리 체계 및 관리 현황 연구, 한국학교보건학회지, 4(2) : 90-99, 1991.
- 19) 노미연, 윤정희, 한미란등 : 학교 보건 업무를 위한 참고 자료집(중등편), 서울특별시 양호교사회 1988.
- 20) 홍연신 : 학교 보건 활성화를 위한 전략(양호교사 역할을 중심으로), 학교보건교육지, Vol(4) : 15-17, 1991.
- 21) 소대우 : VTR를 통한 보건교육 효과에 관한 연구, 서울대학교 석사학위 논문 1988.
- 22) 조희순 : ICGPPC에 의한 학생들의 건강문제 분류에 관한 연구, 한국학교보건학회지, 2(2) 1989.
- 23) 김지주 : 국민학교 보건교육의 평가, 한국학교보건학회지, 1(2)20-26, 1988.
- 24) 문재우 : 학교보건교육에 있어서의 태도 변화에 관한 연구, 한국학교보건학회지, 4(2) : 146-158, 1991.
- 25) 채영화 : 서울시 중학교 교사의 환경 교육에 대한 태도 조사, 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문 1986.
- 26) 손부순 : 환경 보전에 관한 여학생의 인식조사 연구, 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문 1986.
- 27) 김형남, 남철현 : 영남지역 중·고등학교 학생들의

- 보건의식, 형태조사 연구, 한국학교보건학회지, 4(2) : 119-135, 1991.
- 28) 최영희 : 보건교과 교사의 준비 및 자격, 보건교과 과정 개발 워크샵 1991.
- 29) 유삼태 : 교육 과정 개정의 기본 방향, 보건교과 과정 개발 워크샵 1991.
- 30) 박계숙 : 학생의 건강관리, 한국학교보건학회지, 4(2)25-38, 1991.
- 31) 이규성 : 학교 보건 교육의 발전 과정과 보건 교육자 육성책(미국의 경우), 학교보건교육지, Vol(4) : 5-14, 1991.
- 32) 이원주 : 양호교사의 보건수업 실시 정도와 관련요인 분석, 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문 1990.
- 33) 교육부 : 학교 보건 국의 시찰 연수 보고서 1991.
- 34) 정연강 : 간호학과의 학교보건 교육자 양성 현행 실시 사항, 학교보건교육지, Vol(4) : 18-27, 1991.
- 35) 유재복 : 중학교 교과 과정에 따른 보건교육 내용 분석 연구, 한국학교보건학회지, 3(1) : 59-71, 1991.
- 36) 이영조 : 국민학교 교사의 학교보건 및 보건교육 방식에 관한 조사 연구, 서울대학교 석사학위 논문 1975.
- 37) 박노예 : 보건교육, 수문사, 서울, 1989.
- 38) 강숙현, 조계자 : 중, 고등학교 교과과정중 보건교육에 관한 연구, 경희대학교 논문집, 756-767, 1988.
- 39) 이경자 : 중학생을 위한 보건교육의 영역 및 주요 개념 선정을 위한 일연구, 이화여자대학교 이화대학원 박사학위 논문 1988.
- 40) Shaw, M.W : Development of a High School Health Education Curriculum, JOSH, 182-185, 1981.
- 41) Mutter, G. : School Health Education in Canada. An Interview with Gordon Mutter, Vol(56) : 48-51, 1986.
- 42) 김화중 : 보건교과과정 개발을 위한 이론적 개념의 틀, 보건교과과정 개발 워크샵 1991 : 15-27.
- 43) 변종화, 오늘날의 건강과 보건교육, 보건소식 1992.

1. A 모형 연간 학습지도안(단원별 순회 교육) : 중학생을 중심으로 한 학급당 월 2시간씩 보건교과 단원별 내용 순회 보건수업 실시
2. B 모형 연간 학습지도안(정규시간 일정 교육) : 중학생을 중심으로 한학년 전체를 정규 교과시간(한학년 주당 1시간)내 넣어 보건수업 실시·특별시간 활용

<예>

단 대	원 단 원	소 단 원 (월 주)	3				4				5				6				7					
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
제 1 단원	건강한 생활	1. 건강의 유지와 증진	←	→																				
		2. 보건 교육		←	→																			
		3. 건강관리 및 예방			←	→																		
제 2 단원	신체적 구조 질병예방	1. 호흡기					←	→																
		2. 소화기						←	→															
		⋮																						
		⋮																						
		⋮																						

그림 1. 보건수업 연간 학습 지도안

〈부록 2〉 學年度 年間學習 指導 및 評價計劃(A모형)

보건수업형태(12반) (보건)과 (1)학년 (1)반~(6)반
 1학기 : 1학년 1반~6반 (1시간/1학년)
 2학기 : 1학년 7반~12반 주당시간 (6시간)

검	담당교사	주 임	교 감	교 장
인				

단 대 단 원	소단원	3 (9)				4 (10)				5 (11)				6 (12)				7 (2)				8				진도 페이지	소단위 서수	진도 표시	비고
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	3	4						
I. 건강한 생활조건	1. 건강의 유지와 증진	↔																											
	2. 보건교육의 목적 (양호실이용 및 관리)	↔																											
II. 신체적구조에 따른 질병예방	3. 건강증진 및 예방 (1)법증 전염병 (2)예방접종 (3)병리검사 (4)체질검사 *X-Ray 결핵검진		↔																										
	1. 호흡기계 2. 소화기계 3. 비뇨기계 *VTR & 질의응답 *체격·체질검사			↔	↔																								
III. 청소년기의 신체적변화 (성교육)	4. 눈·코·귀 1. 남녀의 해부생리 2. 월경주기(여학생용) 3. 여성생식기, 남성생식기의 차이 4. 올바른 우리의 자세 *VTR(비누방울) & 질의 응답 *예방접종(뇌염·장티푸스)					↔	↔																						
	IV. 환경과 보건	1. 환경과 적응 2. 환경위생 및 보존 (1) 실내공기 (2) 실내밝기 (3) 음료수 3. 환경오염 (1) 대기오염 (2) 수질오염 (3) 토양오염 *Slide & VTR 상영												↔	↔														
V. 약물의 오·남용 예방관리	1. 약물의 오·남용의 정의 (1) 약물의 남용 (2) 약물의 오용 2. 약물의 분류 및 부작용 (1) 술과 담배 (2) 의약품 (3) 마약류와 비마약류 3. 올바른 약물관리 *VTR(우정의 햇살)60m/m 상영 및 질의 응답															↔	↔												
																		↔											

※ 1학기 평가, 2학기 평가(지식의 정도, 태도의 변화, 실천 정도의 득선에서)

단 대 단 원	원 단 원 소단원	9				10				11				12				2				진 도 페이지	소단위 시 수	진 도 표 시	비고				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
IV. 환경과 보전	1. 환경과 적응	←→																											
	2. 환경위생 및 보존	←→																											
	(1) 실내공기																												
	(2) 실내밝기																												
	(3) 음료수																												
	3. 환경오염				←→																								
	(1) 대기오염																												
	(2) 수질오염																												
	(3) 토양오염																												
	* Slide & VTR 상영				←→																								
	V. 약물의 오·남용 예방관리	* 환절기 건강관리: 독감예방접종						←→																					
	1. 약물의 오·남용의 정의	(1) 약물의 남용								←→																			
	(2) 약물의 오용																												
	2. 약물의 분류 및 부작용	(1) 술과 담배									←→																		
(2) 의약품																													
(3) 마약류와 비마약류																													
3. 올바른 약물관리	* VTR(우정의 햇살)60m/m 상영 및 질의 응답										←→																		
* 건강기록부 기록관리																	←→												
* 학교보건사업의 평가 및 19 학년도 계획																			←→										

Abstract

The Model Development of School Health Education through The Case Analysis of School Health Instruction —middle school girls—

Young Hee Kim, M.P.H., hai-Rim Shin, M.D.,Ph.D.,
Hyung-Jong Park M.D.,Ph.D.

(Graduate School of Public Health, Inje University)

The purpose of this study was designed for the model development of curriculum of school health education including learning—teaching method, through analysis of results compared between a regular schedule health instruction and irregular health education. And this study is an attempt to give fundamental information for establishing of school health subject as the concept and scope of the school health subject is still not recognized and accepted satisfactorily in Korea.

The data were collected by questionnaire from middle school girls and were carried out from 1989 to 1991. The major results obtained from this study were as follows :

A. Analysis of the case of school health instruction

1. The responses of students about health eaducation :

The positive rate of answers on the 'Health education is very important subject' was 91.2%, and on the 'I can maintain well healthful life : int of selfcare' was 87.1%.

2. The condition on knowledge, attitude and practice about health education :

Education group had higher scores than comparison group about all most of questions, especially sex—education and drug abuse prevention education.

3. All the case of disease early founded out during the health instruction were children disease such as bone—tumor, lymphoma, hydrocephalus, and leukemia.

B. Model development of school health education

1. Component of the health education subject

- (1) Healthful Life \longrightarrow Personal Health
- (2) Physical anatomy and Prevention of disease \longrightarrow Community Health
- (3) Growth and Development(sex education) $\longleftarrow \longrightarrow$ Community Health
- (4) Environment and Health \longrightarrow Community Health
- (5) Previntion of drug abuse $\longleftarrow \longrightarrow$ Human Health
- (6) Safety life $\longleftarrow \longrightarrow$ Human Health

2. Leanning—teaching method of health instruction

(1) A Model of leaning—teaching method <Appendix 1> :

A regular circulating health instruction by the component health subject for 2 hours a month.

(2) B Model of leaning—teaching method <Appendix 2> :

A regular schedule health education for hour a week.