

〈사례보고〉

## 제7차 교육과정에 의한 초·중·고등학교 교과서의 흡연예방교육내용 분석

황명희송\*†, 서미경\*\*, 서흥관\*, 명승권\*

\*국립암센터 암예방검진센터 · \*\*한국보건사회연구원 의료본부 건강증진기획/평가팀

### 〈목 차〉

I. 서론	IV. 논의
II. 연구방법	참고문헌
III. 연구결과	Abstract

### I. 서론

우리나라는 청소년 흡연율이 29%(WHO, 2006)로 성인 남성 흡연율인 44.1% (2006.12, 한국갤럽)와 함께 전 세계 어느 나라보다 높으며, 또한 전통적으로 낮았던 여성의 흡연율도 증가 추세를 보이는 등 흡연이 아직도 사회적으로 만연되어 있는 국가이다. 일단 흡연을 시작하면 니코틴의 중독성으로 인하여 금연이 어렵다. 또한 담배회사의 흡연을 지속시키고자 하는 전략을 고려하면 담배 규제 정책에 있어 흡연 예방 교육이 최우선적으로 수행되어야 한다. 흡연예방교육의 초점은 비 흡연자인 어린이가 평생 비 흡연자가 되도록 학교 흡연 예방 프로그램이 유치원부터 대학교까지 일괄적으로 이루어지는데 맞추어져야 하며, 대중 매체를 통

한 금연 캠페인, 학부모·교사·지역사회·정부의 협력을 통한 흡연예방 환경 조성 정책도 계속적으로 수행되어야 한다.

청소년을 대상으로 조사한 청소년의 흡연 동기는 호기심, 친구 또는 또래들의 권유, 가족들의 흡연, TV·영화·드라마 등에서의 흡연 장면, 사회 지도층 인사들 또는 학교 교사들의 흡연, 각종 스트레스에 대처, 담배 피우는 모습이 멋있게 보여서 등 여러 가지 사회 환경적인 요인에 의해 시작되는 것으로 많은 연구 결과가 보고되었다 (김수정 등, 2005; 김병희 등, 2001; 임영식 등, 2003). 이러한 다양한 흡연 동기는 각기 독립적으로 청소년들에게 영향을 미쳤다가보다는 복합적으로 작용을 한다. 대중 매체의 영향과 담배회사의 광고 전략, 주위 어른들의 흡연행동 관찰 등 여러 사회적인 요인

교신저자: 황명희송

경기도 고양시 일산동구 마두 1동 809 국립암센터 (우: 411-769)

전화번호: 031-783-2365, E-mail: songhwang2000@yahoo.com

들과 청소년들의 호기심은 서로 연관성이 있으며, 더욱이 친구의 직·간접적인 권유가 있었다면 흡연을 쉽게 시작할 수 있었고, 스트레스 해소 목적으로 사용되는 건강에 해로운 담배를 정신적, 사회적으로 이로운 기호품으로 잘못 인식되고 있음을 알 수 있다.

담배 피는 청소년들은 낮은 자아 존중감, 낮은 자아상, 흡연이 사회적으로 허용된다는 인식, 담배의 긍정적인 기능에 대한 믿음, 담배거절에 대한 자기 효능감 부족의 사회 심리적 경향을 보이며, 또한 사회행동화과정에서 직·간접 또래 압력에 대응할 수 있는 거절 기술의 부족, 흡연을 조장하는 대중매체의 영향에 저항할 수 있는 기술의 부족, 비 흡연자 옹호 및 지지활동의 미약한 경향을 보였다.(U.S. Department of Health and Human Services, 1994; 2000).

이와 같이 청소년의 흡연시작은 심리적, 사회적, 환경적, 행동적인 요인과 깊은 관련이 있는데, 현재 수행중인 학교 흡연 예방 프로그램은 이러한 사회 영향적인 요인들에 대한 중재보다는 흡연으로 인한 질병과 중독성을 위시한 의료적인 관점에 지나치게 치중되어 있다. 청소년들이 흡연의 폐해를 이해하지 못하여 흡연을 시작한다고 생각되기 때문이다. 그러나 담배가 건강에 해롭다는 것을 모르는 사람이 거의 없으며, 점차 금연 문화가 정착되어 가고 있는 국제적, 국내적 상황에 뒤떨어지는 현존 흡연 예방 접근 방식은 한계가 있다. 또한, 보건교육이 독립된 교과목으로 존재하지 않는 우리나라 학교상황에서는 보건교육 자체가 체계적으로 또는 연속적으로 되기 어렵고 따라서 흡연, 음주, 성교육 등 중요한 보건교육 주제들이 심도 있게 다루어지기 어렵다 (최은진, 2000). 전국 중등학교 보건교사 26명을 대상으로 학교건강

증진사업에 대한 수행실태 보고서 (이화여자대학교·건강증진기금사업지원단, 2005)에 따르면 보건교육은 생물, 과학, 기술·가정, 체육, 교련 등 관련교과목 시간을 통하여 이루어지는 경우가 가장 많았고, 다루어지는 주제는 성교육을 가장 많이 지적하였으며, 금연·흡연예방이나 음주·약물남용은 잘 다루어지지 않는 것으로 나타났다.

초등학교 흡연 교육 실태와 효과평가 (카톨릭대학교: 보건복지부, 2001년)에 의하면 각종 질병유발에 대한 내용이 51.8%로 가장 많았고, 흡연의 습관성에 대한 내용이 17.6%, 성장발달장애에 대한 내용이 16.2%였다. 또한 흡연과 직접 관련된 교과목의 내용을 살펴보면 (교육인적 자원부 2004), 담배의 여러 가지 유해 물질로 인하여 장기적으로 나타날 수 있는 신체적인 질병, 특히 폐암 등 치명적인 질병에 의한 조기 사망을 강조하였으며, 니코틴으로 인한 중독성, 담배 속에 포함된 유해 물질 등 의학적인 정보가 많았다.

그러므로 우리나라에서 실시하고 있는 흡연 예방 교육과 교과서는 흡연을 조장하는 사회적인 영향에 대처하고 이를 사회적인 문제로 인식하며 지역사회 공동체로서 이를 해결하려는 행동적인 면 보다는 개인의 신체적 건강 책임론에 근거하여 금연의 태도를 형성하도록 교과 과정이 이루어졌음을 알 수 있다. 이와 같은 접근방법은 개인의 흡연행동이 잘못된 사회 환경적인 요인에 의해 시작되었음에도 불구하고 의학적인 지식을 강조하며 자신이 책임져야 하는 소극적인 보건교육의 형태를 띠고 있다. 질병과 중독성 중심의 지식 보급과 태도의 변화만으로는 비 흡연행동을 지속시킬 수 없다. 흡연은 사회적으로 학습된 행동이므로 비 흡연 행동의

지속성을 위하여 인간 상호 관계의 기술과 대중매체 등의 사회적 영향에 저항할 수 있는 기술, 흡연을 사회 문제로 인식함과 동시에 시민 참여를 통한 지역 사회 내에서의 비 흡연 옹호 및 지지 활동 등이 이루어져야 한다. 이러한 생활 기술과 학생으로서의 사회 활동적인 교육내용은 사실상 사회와 도덕 등 다른 교과목에서 충분히 다루지고 있는데, 아쉽게도 흡연 예방과는 무관하게 생각되어지고 있다.

지금까지 살펴 본 바에 의하면, 청소년의 흡연 시작은 사회 환경적, 심리적, 행동적인 요인과 더 관련이 있으므로 학교 흡연 예방 프로그램은 사회 심리 (Psycho-social)이론에 근거한 생활 기술 중심의 교육이 되어야 한다. 그러나 우리나라 교육의 현실 - 독립된 보건 교과목이 없이 소수의 관련 교과를 통하여 이루어지는 보건 교육의 실태를 감안할 때, 가장 우선적으로 수정되어야 할 부분은 의학적인 지식 중심의 흡연 관련 교과의 내용이다.

이를 위하여 본 연구의 목표는 첫째, 현재 교과서에서의 금연관련내용의 현황을 분석하고, 둘째, 이를 근거로 향후 학교 교과과정에서의 흡연예방 및 금연교육내용이 통합적인 체제로 재구성될 수 있는 방안을 제시하는 것이다.

이러한 목표를 달성하기 위하여 단계별 연구 내용으로서 첫째, 초등학교부터 고등학교까지 흡연예방과 직접 관련이 있는 현행 교과서 (2006-2007)의 내용에서 흡연과 관련된 내용의 반복성과 치우침의 정도를 분석하여 그 특징과 한계를 제시하고자 하였다. 둘째, 더 나아가 기존에 국한되었던 생물, 과학, 체육 등의 흡연 직접 관련 교과목 외에 사회 심리이론에 근거한 흡연 예방 교육 내용을 잘 접목시킬 수 있는 다른 교과목을 적극 활용할 수 있는 방안

을 제시하여, 향후 학교 교과과정에서의 흡연예방 및 금연교육내용이 통합적인 체제로 재구성될 수 있는 기초 자료를 제시하고자 하였다.

## II. 연구방법

현재 초·중·고등학교 교과서에 실려 있는 흡연예방과 직접 관련이 있는 교과내용의 서술적 분석을 위하여 첫째, 우리나라 현행 교과과정과 교과서의 종류를 파악하였다. 둘째, 흡연 예방 관련 교과와 교과서를 선정하였다. 셋째, 본 연구 분석 대상 교과서를 선택하였다. 넷째, 교과서내의 흡연 예방 관련 내용을 파악하였다. 다섯째, 1차 분석결과에 따라 분석틀을 개발한 후, 여섯째, 2차 정밀분석을 실시하였다.

### 1. 우리나라 현행 교육 과정과 교과서 파악

교과용 도서에 관한 규정 (1977년 8월 22일 대통령령 제8660호)에 의하면, 교과서라 함은 학교에서 교육을 위하여 사용되는 학생용의 주된 교재를 말하며, 교육인적자원부가 저작권을 가진 도서 (1종 또는 국정교과서)와 교육인적자원부 장관의 검정을 받은 도서(2종 또는 검정, 인정 교과서)로 구분한다.

국정교과서는 초등학교와 특수학교 교과서, 중·고등학교 국어, 도덕, 국사 교과서 등으로 전국 어디서나 동일한 책이 사용된다. 7차 교육과정에서는 초등학교 154책, 중학교 44책, 고등학교 565책이 국정교과서로 발행되어 사용되고 있다. 초등학교는 “우리들은 1학년”이란 교과 (인정: 각 시 도별 16권)를 제외하고 모든 교과는 1종 교과서이다. 중·고등학교는 보통 교과 대부분의 교과서(수학, 과학, 음악 등)가 검

정 교과서로서 학교마다 학교운영위원회의 심의를 거쳐 특정 출판사의 교과서가 선택되어 사용된다. 7차 교육과정에서는 중학교 708권, 고등학교 893권 등 총 1,601권의 검정교과서가 쓰이고 있다. 이 연구는 제7차 교육과정 시행기에 쓰인 초·중·고등학교 교과서를 연구 대상으로 하였다.

## 2. 분석대상 교과와 교과서 선정

분석대상인 흡연 예방 관련 교과와 교과서 선정은 다음과 같은 방법에 의하여 결정되었다. 첫째, 교육과정 정책과의 기존 자료(교육인적자원부, 2004)에 의하면 흡연예방과 금연교육 내용이 포함된 교과명은 초등학교의 체육4와 체육 5, 중학교의 과학1, 기술과 가정 1, 체육 2와 고등학교의 생활과 과학, 생물, 체육과 건강, 체육개론, 교련이었다. 일차적으로 현재 학교 교육과정에서 실질적으로 제외된 교련을 뺀 모든 교과명을 분석대상 교과목으로 포함시켰다. 둘째, 본 연구의 최종 목표인 초·중·고등학교의 모든 관련 교과에 흡연예방교육 내용을 재구성하고 활용시킬 수 있는 교과를 현행 제7차 교과와 교과서 목록을 근거로 3인의 흡연 전문가들과 함께 선정하였다. 이와 같은 과정을 통하여 본 연구에서 분석대상인 교과는 주로 국어, 영어, 외국어, 수학, 음악, 미술을 제외한 나머지 교과를 포함하였으며, 자세한 교과명은 다음과 같다.

- 초등학교: 우리들은 1학년 (16권), 바른생활 (4권), 생활의 길잡이 (4권), 슬기로운 생활 (4권), 즐거운 생활 (4권), 도덕 (6권), 생활의 길잡이 (6권), 사회 (8권), 사회과탐구 (5

권), 과학 (8권), 실험관찰 (8권), 실과 (2권), 체육 (4권)

- 중등학교: 도덕 (3권), 사회 (4권), 과학 (3권), 기술가정 (3권), 체육 (3권), 환경 (1권)
- 고등학교 <보통>: 도덕 (1권), 시민윤리 (1권), 사회 (1권), 사회문화 (1권), 인간사회와 환경 (1권), 법과 사회 (1권), 생활과 과학 (1권), 과학 (1권), 화학 (2권), 생물 (2권), 기술가정 (1권), 가정과학 (1권), 체육 (1권), 체육과 건강 (1권)
- 고등학교 <전문>: 화학실험 (1권), 생물실험 (1권), 고급화학 (1권), 고급생물 (1권), 환경과학 (1권), 체육개론 (1권)

## 3. 분석대상 교과서의 선택

분석대상교과서는 2006·2007년도 학교에서 사용되는 교과서를 대상으로 하였다. 초등교과서는 모두 국정도서이므로 전국 어디서나 동일한 책이 사용되기 때문에 분석 대상을 선택하는데 어려움이 없지만, 중·고등학교 검정 교과서는 같은 교과명이라 할지라도 학교마다 저자와 출판사가 다른 교과서를 사용하며 이에 따라 내용도 각기 다를 수 있기 때문에 본 연구를 위한 교과서의 선택은 학생들이 가장 많이 보는 교과서에 기준을 두었다. 예를 들면, 중학교 1학년 사회 교과서인 경우 각기 다른 10개의 출판사가 있는데 최다 발행 부수를 기록한 금성 출판사의 교과서를 본 연구의 조사 대상으로 선택하였다 (표1).

표 1. 흡연 예방 교육을 위한 관련 검정 도서명의 발행부수 최다 출판사

구분	검정 도서명	최다 주문 출판사
중학교	사회	(주)금성 출판사
	과학	(주)지학사
	체육	(주)금성 출판사
	기술 가정	(주)두산
	환경	(주)중앙교육진흥연구소
고등학교	사회	(주)도서출판 디딤돌
	사회 문화	(주)천재교육
	인간사회 환경	(주)교학사
	법과 사회	(주)교학사
	과학	(주)중앙교육진흥연구소
	화학	(주)금성 출판사
	생물	(주)금성 출판사
	기술 가정	(주)금성 출판사
	가정 과학	(주)교문사
	체육	(주)교학사
	체육과 건강	(주)금성 출판사

(자료 출처: 교육인적자원부, “내부자료” 2006)

표 2는 최종적인 분석대상으로 선정된 교과서로 교과서 종류 (국정, 검정, 인정), 교과서명과 학년별, 권수, 출판사 등으로 나타낸 총 111

권의 교과서이다. 조사 대상의 교과서 구입과 분석에 걸린 시간은 2006년 11월부터 2007년 3월까지 약 4개월이었다.

표 2. 흡연 예방 관련 교과서 내용 분석을 위한 초·중·고등학교 교과서

구분	국정 교과서	검정 또는 인정 교과서
초 등 학 교		우리들은 1학년 (시도별, 16개 교육청) [16권]
	바른생활: 1-2학년 [4권] (주)대한교과서	-
	생활의 길잡이: 1-2학년 [4권], (주)대한교과서	-
	슬기로운 생활: 1-2학년 [4권], (주)대한교과서	-
	도덕: 3-6학년 [6권] (주)대한교과서	-
	생활의 길잡이: 3-6학년 [6권], (주)대한교과서	-
	사회: 3-6학년 [8권] (주)대한교과서	-
	사회과탐구: 3-6학년 [5권] (주)대한교과서	-
	과학: 3-6학년 [8권] (주)대한교과서	-
	실험관찰: 3-6학년 [8권] (주)대한교과서	-
	실과: 5-6학년 [2권] (주)대한교과서	-
체육: 3-6학년 [4권] (주)대한교과서	-	
중 학 교	도덕: 1-3학년 [3권] (주)대한교과서	-
	-	사회: 1-3학년 [3권] (주)금성출판사
	-	과학: 1-3학년 [3권] (주)지학사
	-	기술과 가정: 1-3학년 [3권] (주)두산
	-	체육: 1-3학년 [3권] (주)금성출판사
	-	환경: 1학년 [1권] (주)중앙교육진흥연구소
고 등 학 교, 보 통	도덕 [1권] (주)지학사	-
	시민윤리[1권] (주)지학사	-
	생활과 과학 [1권] (주)지학사	-
	-	사회 [1권] (주)도서출판 디딤돌
	-	사회문화 [1권] (주)천재교육
	-	인간사회와 환경 [1권] (주)교학사
	-	법과 사회 [1권] (주)교학사
	-	과학 [1권] (주)중앙교육진흥연구소
	-	생물 [1권] (주)금성출판사
	-	화학 [1권] (주)금성출판사
	-	기술과 가정 [1권] (주)금성출판사
	-	가정과학 [1권] (주)교문사
	-	체육 [1권] (주)교학사
	-	체육과 건강 [1권] (주)금성출판사
고 등 학 교, 전 문	화학실험 [1권] (주)천재교육	-
	생물실험 [1권] (주)천재교육	-
	환경과학 [1권] (주)천재교육	-
	고급화학[1권] (주)천재교육	-
	고급생물 [1권] (주)천재교육	-
	체육개론 [1권] (주)지학사	-

#### 4. 흡연 예방 직·간접 관련 내용에 대한 1차 분석

총 111 권의 교과서는 흡연예방관련내용의 분석틀의 기준을 구성하기 위하여 자세히 검토되었는데 다음의 두 가지 사항에 준하여 진행되었다. 첫째, 흡연 또는 담배에 대하여 직접적으로 기술한 교과서만을 포함하였다. 이는 다음 단계의 분석틀을 만들기 위한 전 단계로, 흡연과 관련 있는 모든 내용을 초·중·고등학교 구분, 학년, 교과명, 대단원, 소단원, 핵심내용, 및 구체적 서술 내용으로 나누어 정리하였다(표3).

둘째, 이 연구 방법의 단계에서 동시에 행해진 것으로 사회 심리적 이론에 근거한 새로운 흡연 예방 교육의 적용을 위하여 가능성 있는 다른 관련 교과서의 내용을 추출하였다. 예를 들면, 자아 존중감, 합리적인 의사결정, 의사소통기술, 긍정적인 자아상 등의 생활 기술과 개인의 행동에 영향을 미치는 사회적인 요인 분석, 건강할 권리와 법적인 규제, 사회 문제의 해결을 위한 시민 참여 활동 등의 내용이 실린 교과서를 따로 뽑아내어 이 연구의 결과에 나타내었다.

#### 5. 분석틀 개발

흡연 또는 담배에 대하여 직접적으로 기술한 교과서의 내용을 정리한 표3을 바탕으로 이 연구에 참여한 세 명의 전문가들이 이용숙(2005)의 분류체계 분석법을 근거로 분석틀을 개발하였다. 우선 교과서의 일차적인 구성 요소인 대단원 (또는 소단원)을 찾아낸 후에, 다시 각 구성 요소들이 포함되어 있는 하위 요소인 핵심내용과 더 밑의 하위 요소인 구체적 서술

의 순으로 위계적인 구성을 하였다. 대단원 (또는 소단원)과 핵심내용은 11개의 중심내용을 구성하기 위하여 고려되었고, 구체적인 서술내용은 유사한 하위 영역끼리 묶어 이는 본 연구에서 의도한 바와 같이 현행 흡연관련 교과서의 내용이 질병과 의료 중심, 비효율적인 반복성, 그리고 사회심리 이론에 근거한 흡연예방교육의 부재를 가장 적절하게 표출시킬 수 있도록 만들어졌다. 분석틀에 사용되어질 내용 요소의 기준은 다음과 같다.

##### 1) 유해 물질

담배에 들어 있는 적어도 한 가지 이상의 유해 물질 (니코틴, 타르, 일산화탄소) 에 대하여 자세히 설명; 유해성을 강조하기 위하여 4000여 종의 독성 물질 또는 40여종의 발암 물질에 대하여 언급

##### 2) 질병과 사망

흡연으로 인하여 20년, 30년 후에 생길 수 있는 심각한 질병 이름; 폐암 등의 각종 암, 심장병 등의 순환기 질환, 폐기종 등의 호흡기 질환, 남성의 성기능 장애; 흡연으로 인한 연간 사망 통계

##### 3) 중독성

중독이란 용어가 직접 사용되어지거나 습관성 또는 담배 끊기가 매우 어렵다고 강조; 구체적으로 니코틴으로 인한 중독성과 금단 증상을 설명

##### 4) 간접흡연

간접흡연이 무엇인지에 대한 설명과 함께 경

협할 수 있는 증상 또는 간접흡연으로 인하여 생기는 질병: 담배 연기의 실내 공기 오염 물질

5) 청소년 또는 여성의 흡연

청소년의 흡연이 특히 해로운 이유: 성장과 발육 저하, 기억력 등의 감퇴로 학습 능력에 영향: 임신부의 흡연: 기형아, 저 체중아, 또는 영아사망

6) 흡연율

남자 고등학교의 높은 흡연율 강조: 주로 표나 그래프로 표시: 조사년도, 경험 및 사용에 대한 비율, 나이와 성별, 출처 등

7) 금연 정책

금연 법규와 조항 또는 실내 공기의 오염 방지를 위한 공공 대책: 구체적인 예시보다는 일반적인 기술형태 사용 (예: 요즈음에는 공공건물과 대형 건물에서 금연이 점차 확대되고 있다.): 담배 등 유해 물질 판매 금지에 대한 청소년 보호법

8) 금연 방법

흡연자를 위한 금연 방법으로 주로 금단 증상에 대처하는 요령을 설명

9) 사회적 영향 요인

흡연을 조장하는 사회적인 영향 요인으로 대중 매체의 흡연 장면, 담배 회사의 광고 전략, 주위 어른들의 흡연 관찰, 또는 친구들의 권유가 있으나 친구들의 직접적인 권유만 예로 들었다.

10) 흡연 거절 기술

흡연을 할 수 있는 상황에 대비하여 거절할 수 있는 기술을 직접 설명하기 보다는 약물 오남용의 예방 대책으로 이러한 유해 물질을 거부할 수 있는 능력을 길러 주어야 한다는 교육적인 메시지만 수록

11) 기타

위의 내용적인 요소 외에 흡연과 관련된 다른 내용

### Ⅲ. 연구 결과

#### 1. 흡연예방 직접 관련 교과서의 내용

본 연구를 위하여 분석 대상이 된 총 111권의 교과서 중 흡연 또는 담배에 대하여 직접적으로 기술한 교과서는 모두 12권이다. 교과서를 중심으로 한 우리나라 흡연 예방 커리큘럼은 초등학교 4학년 체육 교과서를 기점으로, 초등학교 체육 5학년과 6학년, 중학교 1학년과 2학년 과학, 중학교 2학년 체육, 중학교 환경, 고등학교 1학년 생물, 고등학교 체육개론, 고등학교 체육과 건강, 고등학교 생활과 과학, 고등학교 시민윤리이다. 각 교과서에 따른 단원과 핵심요소, 구체적인 서술내용은 표3에 자세히 기술되었다. 특히 학교 보건과 직접적으로 관련이 있는 체육 교과는 흡연을 독립적인 주제로 선택하였고, 과학과 생물 교과에서는 질병과 건강 또는 흡연을 포함한 약물 중독과 같이 다뤄지는 경향이 있으며, 환경 교과는 흡연을 실내공기 오염의 차원에서, 시민윤리 교과에서는 흡연을 사회적인 관점에서 설명하였다.



흡연의 피해에 대하여 처음으로 초등학교 4학년 체육 교과서는 순환기 질환의 예방적인 차원에서 담배를 언급하였고, 건강한 폐와 흡연으로 손상된 폐의 사진을 삽입하여 흡연으로 인한 폐해를 강조하였다. 초등학교 5학년의 체육 교과서는 흡연과 음주, 6학년의 체육 교과서는 흡연을 포함한 다른 중독성 약물의 오남용에 따른 폐해에 대하여 설명하였다. 특히, 초등학교 6학년 체육 교과서의 경우 우리나라 청소년의 흡연 실태에 대한 표 (출처: 1999, 문화관광부)가 처음으로 제시 되었으며, 남학생은 43.9%이고 여학생은 21.7%의 높은 흡연율을 나타내었다. 연령에 대한 정보가 없을 뿐만 아니라 한번이라도 담배를 피운 경험에 대한 것인지 현재 담배를 사용하고 있는 것인지에 대하여 확실히 밝혀져 있지 않다. 또한 이 도표의 높은 흡연율은 남자 청소년인 경우 약 2명당 1명꼴로 담배를 피우고 있으며, 교과서의 대상인 초등학교 6학년도 청소년에 속하므로 금기로 여겨지고 있는 담배를 같은 또래나 나이 많은 또래들이 사실보다 더 흔하게 사용되고 있음을 암시해 준다.

중학교인 경우 체육 교과 외에 환경과 과학에서도 흡연에 관한 내용을 다루었다. 질병 이름과 유해물질 종류 등 구체적으로 설명을 하였고, 금단 증상에 대처하기 위한 금연 방법도 제시 하였다. 간접흡연 또는 청소년/여성에 대한 흡연인 경우 독립된 주제로 특별히 다루지기 시작했으나, 건강상의 피해만을 기술하는 데에 그쳤다. 중학교 2학년 과학에서는 “청소년들이 흔히 접하게 되는 술과 담배 속에는 알코올과 니코틴이라는 약물이 들어 있다” (175쪽, 금성 출판사) 라고 언급하였는데, 술과 담배는 청소년들이 흔히 접하지 않으며 해서는 안 되는

사실적인 측면이 배제되어 있다. 중학교 체육과 환경 교과서는 흡연의 건강상 폐해 외에 흡연 동기, 금연 정책, 금연 방법의 내용을 포함하여 초등학교의 교과과정보다 포괄적으로 흡연 예방 내용을 다룬 것으로 나타났다.

고등학교 교과서들은 체육 교과 외에 시민윤리, 생활과 과학, 생물에서 흡연에 관한 내용을 다루었으며, 건강상 폐해와 더불어 흡연과 관련된 여러 사회적인 요소들 (흡연율: 금연 정책: 사회적 영향 요인: 흡연거절, 금연 서약, 담배회사 소송, 흡연 동기)을 직접 설명하거나 학생활동의 하나로 제시하였다. 특히 흡연율에 관한 도표나 그래프인 경우 최신 자료의 이용이 부족하였고, 출처나 용어사용이 부적절하였다. 생활과 과학 교과서 (62쪽과 64쪽, 지학사)에서 1993년부터 1999년까지의 흡연율 증가 변화 그래프와 흡연자에 의한 사망 위험도에 대한 출처가 밝혀져 있지 않았다. 고등학교 1학년 생물 (92쪽, 금성 출판사) 교과서는 1997년 세계 각국의 성인 흡연율을 나타낸 그래프에서 우리나라는 약 70%를 보여주고 있다. 이는 전체 성인이 아니라 성인 남자의 흡연율을 나타내는 수치이므로 정확한 용어의 사용이 필요하다. 흡연율 외의 다른 사회 심리 이론에 근거한 내용적인 요소들은 초등학교부터 학년이 올라갈수록 점점 더 많이 다루지고 있었다. 그러나 전체적으로 살펴 볼 때 질병, 중독성을 위시한 건강상의 피해에 대한 내용이 더 많았고, 청소년 흡연의 근본적인 원인과 이를 차단하기 위한 사회적인 영향요인에 대한 내용은 아직도 많이 부족하다.

표 3. 초·중·고등학교 교과서의 흡연예방과 금연교육 내용

대단원	소단원	핵심내용	구체적 서술
<b>초등학교 체육 4학년</b>			
보건 4	2. 질병예방	순환기 질환	예방을 위하여 담배 피지 않기
	4. 여가와 정신건강	담배의 유해물질과 중독성; 흡연의 피해; 간접흡연	건강한 폐와 흡연으로 손상된 폐의 사진 비교; 담배의 습관성; 청소년의 흡연과 성장 장애; 임신부의 흡연과 태아의 기형 및 위험성; 간접흡연의 건강상 해로움
<b>초등학교 체육 5학년</b>			
보건 6	2. 우리가 지키는 건강 - 필수: 흡연과 음주의 피해	유해물질; 질병; 청소년기의 흡연; 중독성; 간접흡연	니코틴, 타르, 일산화탄소; 암; 청소년기의 흡연과 피해 - 신체와 두뇌 발달 장애, 기억력과 판단력 저하; 중독성과 금단 증상; 간접흡연과 금연의 필요성
<b>초등학교 체육 6학년</b>			
보건 6	3. 활기차고 즐거운 생활 - 필수: 약물의 사용과 건강	잘못된 약물의 사용과 실태	공부 등 스트레스 해소를 위해 담배를 비롯한 약물의 잘못된 사용; 청소년의 약물 중독과 성장 발육 방해; 흡연율 (1999)
<b>중학교 2학년 체육</b>			
보건편: III. 약물과 기호품	2. 기호품과 건강 - 담배와 건강	흡연의 동기; 유해 성분; 간접흡연; 흡연과 수명; 금연과 금단증상	흡연 동기와 청소년 흡연의 건강상 피해와 학업 지장 초래; 니코틴, 타르, 일산화탄소; 부모의 흡연과 간접흡연의 피해; 흡연으로 인한 연간 사망 통계; 금단 증상과 대처; 금연방법 제시
<b>중학교 환경</b>			
IV. 지켜야 할 생활 환경	1. 맑고 상쾌한 공기 - 담구활동: 실내공기오염의 원인 중 하나인 담배연기가 건강에 미치는 영향	유해 물질; 질병; 중독성; 수명 단축; 담배 연기와 실내 오염	4000여종의 오염물질; 암, 호흡기질환, 심장병; 흡연자의 수명 단축; 청소년 흡연과 다른 약물 중독; 청소년 흡연율은 세계 최고;
<b>중학교 1학년 과학</b>			
9. 호흡과 배설	심화 학습: 호흡기 질환과 흡연과의 관계	폐암 사망률; 암 발생률; 흡연 습관과 사회성	흡연시작 연령과 일일 담배 흡연량에 따른 폐암 사망률; 비흡연자에 대한 흡연자의 암 발생률 (구강암, 후두암, 식도암, 폐암, 위암, 췌장암, 방광암); 친구의 영향; 간접흡연
<b>중학교 2학년 과학</b>			
5. 자극과 반응	3. 약물과 건강 2) 약물의 오남용은 우리 몸에 어떤 영향을 미칠까	오남용의 신체적 반응; 오남용이 가져다주는 폐해	습관성, 중독성; 오남용 경험자의 고백 - 흡연, 술, 본드의 순으로 중독 경험
<b>고등학교 체육개론</b>			

대단원	소단원	핵심내용	구체적 서술
III. 소비자 보건	2. 흡연과 건강	담배의 유해성분; 질병; 간접흡연의 피해; 청소년 흡연	40여 가지 발암물질과 니코틴, 타르, 일산화탄소; 23가지의 질병; 간접흡연의 독성과 흡연하는 배우자 또는 부모의 영향; 흡연의 동기; 흡연과 운동능력; 고등학교 학생의 흡연을 (2005)
<b>고등학교 1학년 생물</b>			
04. 호흡	4. 흡연과 건강 - 흡연과 질병	흡연을; 유해성분; 흡연과 질병; 간접흡연	세계 성인 및 우리나라 남녀고교생 흡연을 (1999); 여성흡연을 (1998); 15가지 질병; 남편의 흡연과 부인의 폐암 발병율; 비흡연자의 권리; 모의재판 - 담배 회사에게 손해배상 청구 소송
<b>고등학교 체육과 건강</b>			
VI. 흡연, 음주 및 약물의 오남용과 건강	1. 흡연과 건강	유해성분; 질병; 중독성; 청소년과 흡연	니코틴, 타르, 일산화탄소; 압, 심혈관, 폐질환; 중학생과 고등학교 학생의 흡연을 (2005); 조사 - 흡연 관련 국민 건강 증진법
<b>고등학교 생활과 과학</b>			
I. 건강한 생활	3. 질병과 건강 3.4. 약물을 오남용하면 어떤 부작용이 생길까	유해 물질; 질병; 간접흡연; 담배 규제 정책	타르, 암모니아, 페놀, 니코틴, 일산화탄소; 흡연으로 인한 폐의 손상 사진; 부모의 흡연; 임산부의 흡연; 흡연에 의한 사망 위험도; 담배 경고 문구; 금연 구역법; 흡연을 (1999)
<b>고등학교 시민윤리</b>			
II. 현대 사회문제와 시민윤리	3. 성, 약물 문제와 윤리 (3)약물 문제와 윤리	중독성; 사회적, 심리적 요인; 금연 태도형성; 거절능력; 청소년보호법	금연 서약을 하는 학생들 사진; 친구의 권유; 청소년보호법 제17조 제1항 (판매 금지 조항); 남성 성기능장애

## 2. 분석틀을 이용한 흡연 직접 관련 교과 내용의 문제점: 미국의 흡연예방프로그램과 비교

본 연구를 위하여 개발된 11가지 분석기준 중심내용에 의하여 다음과 같은 표4의 결과가 나왔다. 흡연과 직접 관련된 내용을 다루고 있는 현행 교과서에서 담배로 인하여 장기적으로 나타날 수 있는 신체적인 질병과 사망에 관한 내용이 총 12교과목 중 10번에 걸쳐 가장 많이 반복 게재 되었으며, 니코틴으로 인한 중독성은 9번이나 강조 되었다. 그 다음으로 청소년기/여성 이 담배를 피워서 특히 해로운 점, 그리고 담

배의 유해 물질, 간접흡연으로 인한 건강상의 해로움, 청소년의 높은 흡연율 강조의 순으로 나타났다. 흡연 예방을 위한 주된 내용은 흡연의 독성물질과 질병, 중독성, 청소년 흡연의 유해성 등으로 전 학년에 걸쳐 같은 내용이 반복적으로 다루지고 있다. 이는 청소년들이 담배의 건강적인 폐해를 이해 못하기 때문에 높은 청소년 흡연율을 보인다고 생각되어 담배의 유해성만을 강조하는 정보 결손 모델 (information deficit model)에 근거하여 흡연에 대한 지식을 가능한 한 많이 그리고 반복적으로 공급하게 되었음을 알 수 있다.

표 4를 이용하여 의학적인 지식의 내용과 사회영향적인 요인들을 고려한 내용으로 구분하여 비율을 계산하여 보면 흡연 관련 교과서 내용 중 72%의 내용이 의학적인 지식 공급이었다. 또한, 방사형그래프 (그림 1)는 각 내용적인 요소들의 반복적인 게재 정도와 치우침의 현상을 보여 주는데, 의학적인 면에서 건강상의 해로움을 강조하는 질병과 사망, 중독성, 청소년 흡연, 유해물질, 간접흡연에 더 많은 비중을 두고 있음을 알 수 있다.

미국의 질병 통제 예방 센터 (The U.S. Centers for Disease Control and Prevention, 1994)의 흡연 예방 교육 내용에 대한 지침 방

안, evidence-based 프로그램으로 알려진 Project Toward No Tobacco Use (TNT; Sussman 2004)와 Life Skills Training (LST; Botvin, 1998-1999)를 비교하여 볼 때 많은 차이를 보여준다. 첫째로, 미 CDC는 성공적인 흡연 예방 교육을 위하여 다음과 같이 6가지의 사회 심리적인 요인을 고려한 내용을 권장하였다. a) 흡연으로 인한 장/단기적인 폐해; b) 사회 규범; c) 흡연 시작 동기; d) 사회적 영향 요인 분석; e) 흡연 거절 기술; f) 효과적인 의사소통 기술, 자기 주장법 등 다른 사회적인 기술. 이 중에서 흡연으로 인한 건강상의 폐해는 6가지의 사항 중에서 단 한 가지에 해당 된

표 4. 분석틀에 근거한 흡연예방과 관련된 현행 교과서의 내용 분석

과목	유해물질	질병과 사망	중독성	간접흡연 폐해	여성/청소년 흡연	흡연율	금연정책	금연방법	사회적 영향 요인	흡연거절	기타
시민윤리(고)		○	○				○		○	*	○
생활과과학(고)	○	○		○	○	○	○				
체육과건강(고)	○	○	○		○	○	*				
생물(고)	○	○	○	○x	○	○	*				*
체육개론(고)	○	○		○	○	○					○
과학 (중1)		○							○		
과학(중2)			○								
환경 (중)	○	○	○	○	○	○	○				○
체육(중2)	○	○	○	○	○			○			○
체육 (6)			○		○	○					○
체육(5)	○	○	○	○							
체육(4)		○	○	○	○						

\*: 구체적인 설명보다는 학생 활동의 하나인 논의, 조사, 탐구 등으로 제시

○x: 간접흡연의 건강상 폐해와 더불어 비 흡연자의 권리에 대해 서술

기타: 시민윤리(금연 서약하는 학생들 사진), 생물(탐구: 모의재판 - 담배 회사를 상대로 손해 배상 청구), 체육개론(청소년 흡연의 동기), 환경(흡연과 수명), 중학교 체육 2 (흡연 동기; 흡연과 수명), 초등학교 체육 6(공부 등 스트레스 해소로 담배 사용)

다 (17%). 둘째로, 효과적인 흡연 예방 프로그램으로 알려진 TNT에서 10회의 집중 교육(core session) 주제는 적극적인 경청, 흡연에 따른 장/단기적인 결과, 자아 존중, 또래 압력, 의사소통 기술, 자기 주장법, 흡연 거절 기술 연습, 담배 광고, 비 흡연 옹호, 평생 금연 서약으로 구성되어 있다. 이중 흡연으로 인한 건강상 피해와 중독성에 관한 내용은 총 10회의 교육 중 단 1회에 한하였다 (10%). LST 프로그램에 대해서는 20여개가 넘는 주요 학술지에 발표 되었는데, 청소년 흡연율이 비교 또는 대조군에 비해 87%까지 줄어들었을 뿐만 아니라 프로그램 효과가 약 6년까지 지속되었다

([http://www.lifeskillstraining.com/resource\\_\\_facts.php](http://www.lifeskillstraining.com/resource__facts.php)). 중학교인 경우 총 30회의 교육기간동안 담배의 진실과 허구, 흡연과 바이오피드백의 두 단원만을 통하여 장기적인 질병과 즉각적으로 나타날 수 있는 신체의 영향과 중독 단계를 설명하였다 (6%). 간접흡연에 관한 내용도 건강상의 피해를 나열하기 보다는 비 흡연자로서의 권리를 위하여 단호하면서도 긍정적으로 자기주장을 할 수 있는 방법에 대하여 기술하였다. 흡연, 음주, 다른 약물의 오남용을 예방하기 위하여 사회 영향적인 요인 분석과 거절 기술 외에 자아상, 불안 극복, 분노 통제, 갈등 해결 등 전반적인 생활기술 요인도 포함 되었다.

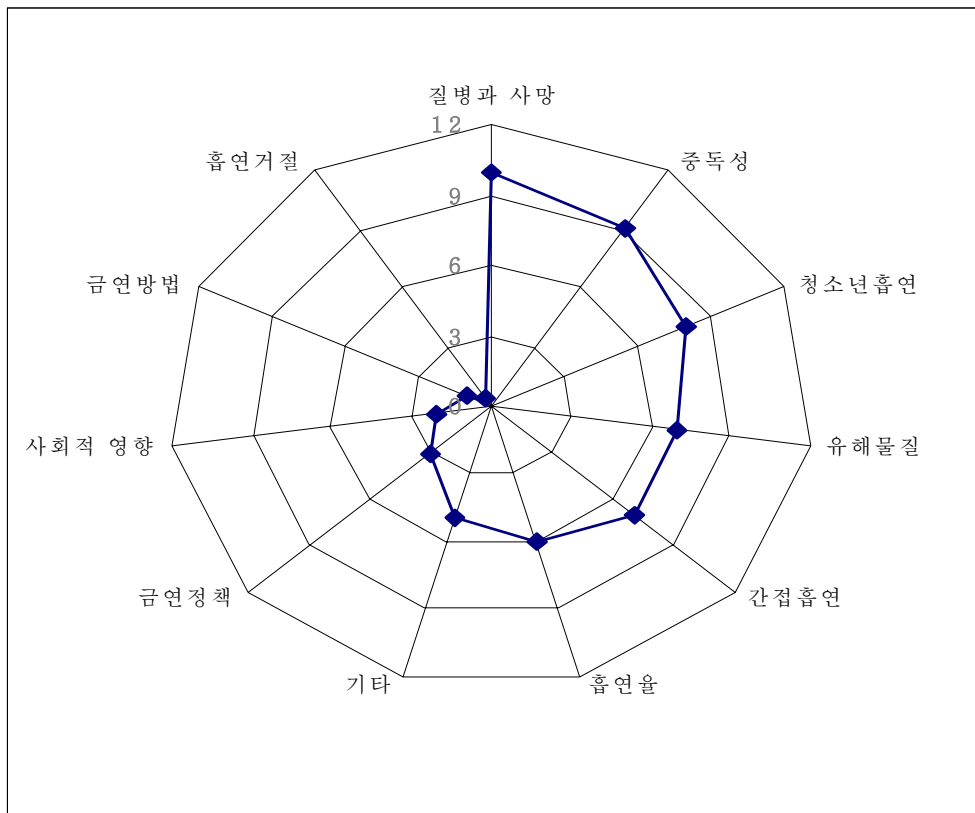


그림 1. 현행 교과서에 나와 있는 흡연 예방 내용의 반복 게재

위에서 살펴 본 바와 같이 우리나라 초·중·고등학교 교과서를 이용한 흡연예방 교육의 내용은 생리학 또는 의료적인 지식이 72% 인데 반해 미국의 흡연예방 프로그램은 단지 6-17%에 불과하고 나머지의 내용적인 요소로는 사회심리 이론에 근거한 흡연 거절 방법, 대중 매체의 영향요인 분석, 금연 태도를 지향하는 금연 법규와 비 흡연자로서의 행동 결심 등이었다.

### 3. 사회심리 이론에 근거한 흡연 관련 교과서와 핵심단원

사회 심리적 이론에 근거한 새로운 흡연 예방 교육의 적용을 위하여 가능성 있는 다른 관련 교과서의 내용 축출을 위한 연구 결과는 다음과 같다. 관련 교과서와 핵심단원을 파악하고, 흡연예방과의 연계 방안을 마련하였는데 이는 담당 교사들이 이를 흡연 예방과 별개의 과제로 다루지 말고 연계하여 가르침으로써 기존의 흡연 예방 프로그램을 보완하는 교량역할을 하는 데에 목적을 두고 있다.

표 5-1. 학년별, 교과목별 흡연예방 연계방안: 초등학교

교과목(학년)	단원명	흡연 예방과의 연계 방안
슬기로운생활 (1-1)	병원 놀이	비흡연자로서의 자긍심 평생 금연 서약서 작성
바른 생활(1-2)	사이좋은 친구	자아 존중감 긍정적인 자아상
생활의 길잡이(1-2)	사이좋은 친구	자아 존중감 긍정적인 자아상
과학(3-1)	소중한 공기	간접흡연과 비흡연자의 권리
사회(3-2)	고장의 여러 기관과 단체 함께 노력하는 고장사람들	담배 광고에 대한 반론 제기 담배 없는 환경 위해 지역사회자원 이용하기
도덕(4-1)	내 힘으로	또래 압력 긍정적이면서 단호하게 자기 권리 주장 평생금연서약서 작성 및 발표
사회(4-1)	우리 시/도의 여러 가지 문제와 해결	비흡연자 옹호 및 지지 시민 참여 활동
생활의 길잡이(4-2)	우리 모두를 위하여	간접흡연과 비흡연자의 권리
도덕(6)	소중한 생명 함께 지키자	비흡연자로서의 자긍심 평생금연 서약서 작성 및 발표 담배규제법규
생활의 길잡이(6)	소중한 생명 함께 지키자	간접흡연과 비흡연자의 권리 흡연규제 법규
사회(6-2)	국민의 정치 참여 국민의 권리와 의무	시민 참여 활동 간접흡연과 비흡연자의 권리
사회과 탐구(6-2)	국민의 정치 참여 국민의 권리와 의무	비흡연자 옹호 및 지지 담배 없는 환경

표 5-2. 학년별, 교과목별 흡연예방 연계방안: 중학교

교과목(학년)	단원명	흡연예방과의 연계방안
기술/가정(1)	청소년의 특성	또래 압력 흡연 거절 기술
사회(1)	지역사회의 구조와 기능  지역사회의 문제해결 민주 시민의 자질과 역할	담배 없는 환경위해 지역사회 원 이용 시민 참여 활동 담배 광고에 반론 제기
사회(2)	인간의 사회적 성장 공동체와 시민의 권리	흡연거절기술 흡연규제법규
사회(3)	민주 정치의 기본 제도와 기능  정치 과정과 시민 참여 현대 사회의 사회 문제	간접흡연과 비흡연자의 권리 비흡연자 옹호 및 지지 시민 참여 활동 간접흡연과 비흡연자의 권리 비흡연자 옹호 및 지지
도덕(3)	학교 생활과 도덕 문제	흡연 거절 기술

표 5-3. 학년별, 교과목별 흡연예방 연계방안: 고등학교

교과목(학년)	단원명	흡연예방과의 연계방안
도덕	청소년 문제와 청소년 문화:	또래 압력 흡연을 조장하는 사회 환경적 요인 분석 흡연거절
가정과학	인간관계의 형성 유지	흡연거절
체육	육구와 적응	담배의 긍정적 기능에 대한 믿음 수정 흡연거절기술
사회	사회적 쟁점과 합리적 의사결정 공동체 생활의 제문제 한국 사회의 문제와 발전	흡연거절 기술 행동계획 행동계획
사회 문화	현대 사회 문제와 대책  가치관과 사회 발전	담배의 긍정적인 기능에 대한 믿음수정 흡연규제법규 흡연거절기술 흡연을 조장하는 사회 환경적인 분석 시민참여활동
인간사회와 환경	지역 사회의 정치와 경제 지구촌의 현안문제	흡연규제법규 시민 참여 활동

## IV. 논의

앞의 흡연 직접 관련 교과의 분석결과를 중심내용별로 정리하고 그 내용구성의 문제점 및 개선방안을 살펴보면 다음과 같다.

### 1. 흡연율

흡연 예방과 금연의 내용을 포함한 총 12개의 교과목 중 흡연율에 관한 부분을 다룬 교과서는 모두 6 개이다. 고등학교 체육개론과 체육과 건강, 두 교과서를 제외한 나머지 교과서는 우리나라의 흡연 실태와 청소년의 높은 흡연율을 강조하려고 오래된 데이터를 사용 (1997: 1998: 1999)하거나, 흡연율이 가장 높은 고등학교 남학생 (32.6-43.9%)을 예시로 제시하였으며, 세계 최고의 흡연율이란 말을 인용하였다. 점점 늘어나고 있는 청소년의 흡연율을 강조하여 청소년의 흡연 방지를 목적으로 하고 있지만, 다른 한편으로는 청소년들에게 사회적으로 흡연을 용납하고 인정하는 분위기로 해석될 수도 있다. 이에 대하여 고등학교 체육개론 교과서도 청소년이 담배를 시작하는 동기중 하나로 이러한 잘못된 인식에 대하여 언급하였고, 2006년 통계청의 자료를 이용하여 우리나라 고등학교 남학생의 흡연율이 2005년 15.7%이며 갈수록 줄어드는 추세를 제시하였다.

사회 심리 이론에 근거한 흡연 예방 프로그램은 흡연율에 대한 정보를 조심스럽게 다룬다. 흡연율보다는 비 흡연율을 더 많이 강조한다. 대다수의 사람들이 흡연을 하고 있지 않다는 금연 사회규범의 형성을 돕기 위함이며, 흡연하지 않는 행동이 공동체 생활에서 받아들여지는

정당한 행동임을 인식하도록하고, 흡연이 왜 사회적으로 부적합한 행동인가를 생각해 보도록 한다. 예를 들면 2003년 청소년보호위원회 청소년 흡연율 조사에서 중학생의 96%가 현재 비 흡연자이며 남자 고등학생의 79%, 여자 고등학생의 86%가 현재 비 흡연자임을 강조한다. 또한, 갈수록 흡연에 대한 사회 규범이 점점 바뀌어 금연 문화로 정착하고 있다는 것을 시사하기 위하여 최신 데이터를 이용한 흡연율의 감소와 비 흡연율의 증가추세를 보여 주어야 한다. 특히 초등학교 6학년이나 중학교 1학년의 흡연예방 교육은 가장 효과적인 것으로 알려져 있어, 이 시기에 잘못 인식될 수도 있는 과거의 높은 흡연율과 미성년자로서의 흡연 행동을 강조하는 데이터의 사용을 피하도록 한다. 보다 긍정적인 면을 보여 줄 수 있도록 비 흡연율의 증가 추세를 나타내는 최신 데이터를 이용하여 미성년자들의 흡연 행동이 사회적으로 부적절하며 국내/국제적인 금연 문화의 정착을 위한 노력에 부응하고 있음을 시사한다.

### 2. 간접흡연

대부분의 교과서는 간접흡연에 대하여 건강상 해로움과 담배 연기 속에 포함된 유해물질을 설명한다. 담배연기가 주변 사람들에게 심각한 질병을 일으킨다는 점을 강조하기 위하여 주로 부모 또는 배우자의 흡연에 의하여 걸릴 수 있는 호흡기 질환과 폐암의 발생율에 대한 정보가 거의 대부분이다. 그러나 사회적인 측면에서 볼 때 사랑하는 가족뿐 만 아니라 건강하고 안전한 공동체의 생활과 환경을 위하여 비 흡연자의 권리가 중요시 되어야 한다. 이를 위하여 우리나라와 다른 선진국들은 비 흡연자의



건강 보호를 위하여 정부 차원에서 법과 제도, 공공 정책을 통하여 어떻게 대응을 하고 있는지를 살펴봄으로써 간접흡연의 문제를 건강상의 유해성 보다는 사회적으로 보호 받아야 될 인간의 기본적인 권리로 이해되어야 한다.

### 3. 흡연으로 인한 치명적인 질병

거의 모든 교과서들이 전 학년에 걸쳐 흡연으로 인하여 걸릴 수 있는 암 등의 치명적인 질병에 대하여 반복적으로 기술하였다. 흡연의 폐해를 강조하기 위하여 사진이나 그림을 이용하기도 하고, 신체의 많은 기관에 심각한 질병을 일으켜 조기 사망을 강조하였으며 흡연으로 인한 사망 통계에 대하여 언급하였다. 그러나 청소년들은 흡연에 의한 신체적인 피해가 과장되었다고 생각하며, 20년이나 30년 후에 걸리는 질병에 대한 걱정은 나중에 해도 되며 언제든 금연을 할 수 있다는 자신감을 내보이기도 한다. 이는 담배가 어떤 해로움을 가져오는지에 대한 이해가 부족하여 생길 수도 있지만, 평생 중 신체적으로 가장 건강한 시기라고 할 수 있는 청소년기의 특징을 고려할 때 장기적으로 나타날 수 있는 질병에 대한 지식을 집중적으로 또한 반복적으로 공급하는 것은 효과적이지 못하다.

청소년기의 사회 심리적인 특성에 잘 맞는 흡연함으로써 얻어질 수 있는 즉각적·단기적인 결과 즉, 사회적 또는 미용상의 불이익에 초점을 두고 가르치는 것이 효율적이다. 예를 들면 흡연자의 누런 이와 입 냄새, 얼굴과 손에 생기는 잔주름, 친구들의 대부분인 비 흡연자와 어울리는데 불편한 점, 몰래 흡연하는 괴로움 등의 내용을 교과서에 포함한다.

### 4. 청소년의 흡연

청소년기의 흡연이 특히 해로운 이유를 강조하고자 많은 교과서들은 담배를 일찍 피기 시작할수록 건강상의 해로움이 더 심하다는 내용을 실었다. 예를 들면 청소년기의 흡연은 신체와 두뇌의 발달을 방해하고, 기억력과 판단을 흐리게 하며, 신체적인 저항력이 약해져 담배로 인한 질병에 더 빨리 걸리고 중독이 더 심하다고 하였다. 그러나 청소년의 흡연을 특별한 주제로 다루기 위해서는 건강상의 해로움 보다는 흡연의 동기에 초점을 맞추어 흡연을 조장하는 대중 매체의 잘못된 정보에 영향을 덜 받고, 스트레스 해소나 체중관리를 위해 또는 또래 집단에서 인정받기 위하여 잘못 사용되어지고 있는 흡연 행동에 대한 올바른 이해와 판단에 대한 내용이 필요하다.

### 5. 흡연 예방을 위한 사회적 영향 요인

흡연으로 인한 건강상의 유해성을 강조하기 위하여 교과서의 내용은 질병, 유해 물질, 중독성에 대하여 직접 기술하였으며 간접흡연과 청소년·여성의 흡연에 대한 내용에서도 질병 중심의 의학적인 지식으로 나열되었다. 표 4를 이용하여 의학적인 지식의 내용과 사회영향적인 요인들을 고려한 내용으로 구분하여 비율을 계산하여 보면 흡연 관련 교과서 내용 중 72%의 내용이 의학적인 지식 공급이며 이중 흡연으로 인한 장기적인 질병과 중독성에 관한 내용이 가장 많이 반복적으로 실렸다.

흡연에 대하여 논할 때는 물론 건강상의 폐해를 이야기 하지 않을 수가 없지만, 금연 교육과 달리 청소년들을 대상으로 하는 흡연 예방

교육의 목적은 평생 비 흡연자가 되도록 유도하는 것이므로 담배가 개인의 건강에 얼마나 나쁜지 설득하는 것에 대해 너무 치중하는 것은 효과가 없다. 무엇보다도 청소년들의 흡연 시작을 증대하기 위하여 흡연을 조장하는 사회적인 분위기를 차단하고, 그러한 환경에 노출되었다 하더라도 이에 저항할 수 있는 거절 기술을 길러 주어야 한다. 미국의 CDC 가이드라인이나 evidence-based 흡연 예방 프로그램인 TNT와 LST처럼 담배의 유해성, 중독, 질병 등 의학적인 지식의 내용을 7-17%로 줄이고, 흡연의 시작을 차단할 수 있는 사회적인 영향 요인에 대한 내용을 많이 늘려 보는 것이 바람직하다.

## 6. 사회 심리 이론에 근거한 흡연 예방 관련 교과목

우리나라 흡연 예방 관련 교과서들은 개인의 신체적 건강 책임론에 근거하여 금연의 태도를 형성하도록 교과과정이 이루어졌기 때문에 담배로 인한 건강상의 폐해 등을 기술하기 위하여 체육, 생물, 과학 등의 소수의 교과목에 국한되어 있다. 많은 연구에서 밝혀진 효과적인 흡연 예방 프로그램은 어린이와 청소년들의 비 흡연 행동을 지속시킬 수 있는 인간 상호 관계의 기술과 대중매체 등의 사회적 영향에 저항할 수 있는 기술, 금연 사회 규범의 형성, 흡연을 사회 문제로 인식함과 동시에 시민참여를 통한 지역 사회 내에서의 비 흡연 옹호 및 지지 활동 등인데, 이러한 내용적인 요소가 따로 개발되어 흡연관련 교과서에 실려 있어야 하는 것은 아니다. 이미 바른생활, 사회, 도덕, 환경, 시민윤리 등의 여러 교과서에서 가르쳐지고 있

지만 담당 교사들은 이를 흡연 예방과 별개의 과제로 다루고 있다.

이 연구에서 밝혀진 관련 교과목과 핵심단원을 가르치는 담당 교사들은 기존의 내용을 바탕으로 흡연 예방을 위한 적용의 단계로 보완을 하는 것이 바람직하다. 더 나아가서는 모든 교과목 담당 교사들이 학생들로 하여금 비 흡연 결정, 담배 연기 없는 환경 조성 및 금연 문화 의식의 함양을 위한 적극적인 참여 유도로 연계하는 통합적인 교육 시스템으로 이루어져야 하겠다.

## 참고문헌

- 교육인적자원부(교육과정정책과 참고자료). 교육과정 교과서 상의 흡연예방 금연교육내용. 2004.
- 김수정, 이성윤, 이순영. 청소년의 학교흡연예방교육과 흡연행동과의 연관성. 대한예방의학회. 2005.
- 김병희, 조형오, 이진세. 청소년의 흡연 동기와 상황적 맥락에 대한 질적 연구. 한국홍보학회 2001.
- 이용숙. 교육인류학 - 연구방법과 연구사례. 서울: 아카넷 (대우총서). 2005.
- 임영식, 이장한, 김선일, 함진선. 청소년의 흡연 행동: 성격유형, 흡연동기, 갈망, 니코틴 의존. 청소년학 연구. 2003
- 연세대학교 보건대학 국민 건강 증진 사단 법인 한국 금연 협회. 2003년 전국 중고등학교 학생 흡연 실태 조사. 2003.
- 이화여자대학교 건강증진기금사업지원단. 각급 학교를 통한 건강증진사업 추진전략과 프로그램 개발. 2005.
- 최은진. 흡연예방을 위한 청소년 교육방향. 한국보건교육 건강증진학회지 2000;17(2):75-85
- 카톨릭대학교 건강증진기금사업지원단 (문정순).

- 초등학교 흡연 교육 실태와 효과 평가. 보건복지부. 2001.
- 한국 껌협회. 흡연 실태 조사 보고서. 2006.12 흡연예방 여기 있어요. 2002. 대전광역시교육청
- 홍승범. 흡연예방교육 관련 초등학교 교과서 내용 분석. 대구 카톨릭대 대학원. 2003
- Best Practices for Comprehensive Tobacco Control Programs . [http://www.cdc.gov/tobacco/research\\_data/stat\\_nat\\_data/bpchap7.pdf](http://www.cdc.gov/tobacco/research_data/stat_nat_data/bpchap7.pdf), Jan.31, 2005
- Botvin GJ, Griffin KW, Paul E, Macaulay AP. Preventing tobacco and alcohol use among elementary school students through Life Skills Training. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse* 2003;12:1-18.
- Botvin GJ. Life Skills Training: Elementary, Middle, High school. Princeton Health Press. 1998-1999
- Life Skills Training Program. [http://www.lifeskillstraining.com/resource\\_facts.php](http://www.lifeskillstraining.com/resource_facts.php). 2007
- U.S. Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for school health programs to prevent tobacco use and addiction. *MMWR* 1994;43(RR-2):1-18.
- U.S. Department of Health and Human Services. Preventing Tobacco Use Among Young People: A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Centers for Disease Control and Prevention, Office on Smoking and Health, 1994 [cited 2006 Dec 5]. Available from: [http://www.cdc.gov/tobacco/data\\_statistics/sgr/sgr\\_1994/index.htm](http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/sgr_1994/index.htm).
- U.S. Department of Health and Human Services. Reducing Tobacco Use: A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2000 [cited 2006 Dec 5]. Available from: [http://www.cdc.gov/tobacco/data\\_statistics/sgr/sgr\\_2000/index.htm](http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/sgr_2000/index.htm).
- Sussman, S. Project TNT: Toward No Tobacco Use. ETR: Santa Cruz, California, 2004
- World Health Organization, 2003 tobacco control country profile. [http://www.who.int/tobacco/global\\_data/country\\_profiles/en](http://www.who.int/tobacco/global_data/country_profiles/en). 2006

<ABSTRACT>

## Analysis of the seventh school curriculum relating to smoking prevention in Korea

Myunghye Song Hwang\*<sup>†</sup> · Mee-Kyung Suh\*\* · Hong Gwan Seo\* · Seung Kwon Myung\*

\*Center for Cancer Prevention & Detection, National Cancer Center

\*\*Center for Health Promotion Management, Korea Institute for Health and Social Affairs

**Objectives:** A content analysis was conducted to examine whether the current school textbooks providing smoking information are effective or not.

**Methods:** The authors reviewed 111 qualified textbooks using elementary through high schools during 2006-2007 academic year in Korea. Educational components were coded with an analysis tool developed through the present research.

**Result:** Tobacco education components were narrowly focused on long-term physiological consequences of tobacco use, addictiveness, and harmful ingredients and they were repetitively shown in the textbooks. Negative health consequences such as lung cancer were emphasized 10 times among 12 smoking-related textbooks. Educational messages or contents are mainly based on medical knowledge (72%) rather than psycho-social components. The US school-based smoking prevention programs, however, employ psycho-social approach with cognitive and life-skill components and they contain only 7-17% of smoking-related medical knowledge. In order to increase psycho-social smoking prevention components in Korean textbooks, the present study identified social subjects of textbooks (and relating core sessions) for elementary, middle, and high school. It also provided guidelines for school instructors to use.

**Conclusion:** Adolescent smoking behavior is not caused by the deficit of health information, but mostly by social influences including media and peer pressure. School textbooks providing smoking information need to increase psycho-social context. One of the most effective ways as a psycho-social smoking prevention program is to use social subjects (or curriculum) of textbooks such as social studies, ethics, social cultures, social environment, and home management.

**Key words :** Smoking prevention; Textbook analysis; Psycho-social approaches; School-based