

초등학생의 성폭력에 대한 지식 및 인식 연구 -경산시내 소재 5개교 6학년생을 중심으로-

육종화¹, 박희경², 채종민³

경산 초등학교¹, 서울대학교 치의학전문대학원 구강내과학교실², 경북대학교 의학전문대학원 법의학교실³

The Evaluation of the Primary School Students' Knowledge and Recognition on the Sexual Assault

Jong Hwa Yook¹, Hee Kyung Park², Jong Min Chae³

*Kyongsan Primary School¹, Department of Oral Medicine, Seoul National University School of Medicine²,
Department of Forensic Medicine, Kyungpook National University School of Medicine³*

Abstract - As the age of the sex crime perpetrators and victims is going down, the importance of Sex Assault Prevention Education (SAPE) is on the rise. In order to see how many students are aware of the SAPE which are currently being conducted in the local schools. A total of 600 students from five different primary schools in Kyongsan City area were questioned with the questionnaire. On the whole, the level of acknowledgement on the sexual assault is estimated as 20.52 out of total point 53.00. The point in each question is shown as low as follows; The notion of Sexual Assault (9.88 out of 19), recognition of Sexual Assault (5.45 out 11), way to cope with the sexual assault (6.60 out of 11), and knowledge on the symptom induced by the sexual assault (4.04 out of 12). The SAPE should be taught to the student from the young age frequently. The efficiency of SAPE will be increased by the health-care teachers who have the professional knowledge with the case studies and teaching materials like CD-ROMs. The health-care teachers as the SAPE lecturers require continuous training.

Keywords : Sexual assault, Health-care teacher, Sex assault prevention education, Primary school

I. 서론

오늘날 우리 사회는 정보의 개방화로 인하여 성인영화나 비디오 음란 CD, 인터넷 음란사이트 등 마음만 먹으면 얼마든지 접할 수 있는 환경이 되어가고 있다. 대중매체에서의 선정성과 음란성은 한국 사회의 이중적 성문화 속에 청소년들에게 갈등과 위기를 심화시킬 뿐 아니라 청소년의 성의식을 왜곡시키고 폭력적 성향을 증가시켜 청소년 범죄를 유발할 수 있는 것으로 지적되고 있다^{1,2)}. 사고가 미숙하고 감정이 민감한 아동과 청소년들은 제대로 성교육을 받지 못한 채 이런 환경에 노출되고 있다. 또한 가정·학교·사회의 체계적인 성교육 부재로 인하여 청소년들의 성의식과 성 형태는 왜곡되고 편향된 성향이 많으며 우리 사회에서 빈발하고 있는 성추행과 성폭력 등 사회적 성문제는 날이 갈수록 그 유형이 다양해지고 양적 증가 추세에 있다³⁾. 여성가족부 지원 해바라기 아동센터의 운영실적과 평가⁴⁾, 한국성폭력 상담소의 성폭력 실태현황⁵⁾에 의하면 성폭력의 가해자와 피해자의 연령이 점차적으로 낮아지고 있으며, 이에 대한 교육, 예방 등 대책마련이 매우 시급하게 요구되고 있다.

성폭력에 대한 사회적 관심은 1991년부터 여성계를 중심으로 시작되었으며, 1990년대 후반부터 순결위주의 성교육을 지양하고 올바른 성의식과 태도를 갖도록 성교육이 실시되었다. 초등학교에서 실시하는 성교육은 학생들로 하여금 신체적·심리적 발달의 이해를 통해 자신의 신체적 변화와 그에 따른 심리적 변화를 올바르게 수용하고 관리하는 능력을 기르고 인간관계에 대해 전반적인 이해를 통해 생명에 대한 존엄성과 책임의식을 가지고 가족관계와 친구 관계를 이루어 나가게 하는데 있다. 그리고 올바른 의사표현과 의사결정을 할 수 있는 능력을 기르고 양성평등한 성역할의 이해를 통해 바람직한 성정체성과 성윤리의식을 형성하여 발생가능한 성문제를 예방하고 대처할 수 있는 능력을 기르는데 있다⁶⁾. 성교육목표 달성을 위하여 교육인적자원부는 학교성교육 10시간 의무화와 7차 교육과정에서 성교육을 중점적으로 지도하도록 권장하였다.

그러나 학교현장에서의 성교육의 필요성과 중요성은 강조되고 있지만, 보건교과에 대한 법적, 제도적 여건이 뒷받침되지 않고 학생들의 전반적인 건강관리 능력을 함양할 수 있는 체계적이며 연속적인 보건교육실시 및 이에 대한 평가가 미비한 실정이다. 단지 각종 보건문제가 사회적 문제로 이슈화됨에 따라 성교육, 흡연예방교육, 약물교육, 안

전교육 등이 분산되어 일회적으로 실시되고 있다. 학교 성교육은 단발적이고 형식적인 교육에 그치고 있어 활성화되어 있지 않고⁷⁾, 교육과정에 공식적인 시간과 공간을 확보하지 못한 채 관련교과의 단원지도를 통해 또는 외래강사의 특강이나 여러 기관에서 개발한 비디오 자료 상영 등을 통해 산발적이고 단편적인 형태로 이루어지고 있어 체계적이지 못한 실정이다^{8,9)}. 성폭력의 가해자 및 피해자의 대상연령이 점점 낮아지고 있고, 성폭력에 대한 교육이 아주 중요한 문제임에도 불구하고, 초등학교 6학년 교과서에서는 체육(보건) 교과서에 1차시 수업으로만 편성되어 있다. 대부분의 초등학교에서는 성교육을 보건교사가 하고 있으나, 보건실 업무과다, 학교관리자의 지원과 인식부족, 보건교육 교재 및 자료의 미비, 보건교육 내용 및 방법에 대한 연수 부족으로 효율적으로 수업을 하지 못하고 있으며, 교과목과 교과시간이 없어 재량시간이나 체육시간에 주당 3~4시간의 보건수업을 하고 있는 실정이다¹⁰⁾. 우리나라 초등학교 성교육 관련 교재는 체육교과의 일부분에 간단하게 언급되었으며, 보건교사들이 성교육을 실시할 경우 교육인적자원부에서 출판한 “함께 풀어가는 성이야기”와 “성희롱·성폭력 예방교육 프로그램”을 주 교재로 사용하고 있는 실정이다.

따라서 본 연구의 목적은 초등학교 6학년이 가진 성폭력 개념과 성폭력에 대한 인식, 성폭력을 당했을 때의 대처방법에 관한 지식, 성폭력을 당한 후의 증상에 관한 지식을 조사하여 학교 보건교과에서 성교육의 활성화, 성폭력 예방교육의 극대화 등을 위한 기초 자료를 제시하고자 하였다.

II. 연구 재료 및 방법

2005년 4월 25~30일 사이에 경산초등학교 학생 40명을 대상으로 예비조사를 실시한 후, 부적절하거나 학생들이 응답하기를 꺼려하는 문항, 이해하기 어려운 단어 등을 수정한 후 본 조사는 2005년 5월 9일부터 5월 14일 사이에 실시하였다. 경상북도 경산시에 소재한 초등학교 3개교와 경산시 읍면 단위에 소재한 초등학교 2개교를 임의로 선정하여 600명의 초등학교 6학년 재학 중인 학생을 대상으로 설문지를 배부하였고, 회수한 대상자는 570명으로 회수율은 95%였으나, 기입이 불완전하거나 무성의하게 답하여 결과 처리가 부적당하다고 판단된 35명을 제외한 535명을 대상으로 하였다. 조사대상 5개교 초등학교 보건교사 및 담임교

사에게 연구의 목적과 취지, 설문내용 및 기재요령을 설명한 후, 조사대상자에게 질문지를 배부하여 학생들이 질문에 응답하게 한 후 회수하였다.

본 연구에서 사용한 조사도구는 남순열¹¹⁾의 한국인의 성폭력에 대한 태도유형에 관한 연구에서 선정된 진술문과 김¹²⁾, 오¹³⁾, 신¹⁴⁾ 등의 연구와 “함께 풀어가는 성이야기”¹⁵⁾, 교사용 지도서 체육과 6학년¹⁶⁾을 참고하여 설문지를 수정, 보완하여 사용하였다. 연구에서의 신뢰도 검증은 Cronbach 알파계수 .918이다(표 1).

설문지 유형은 대상자에 대한 분석 15항목과 성폭력에 대한 질문 53항목 등 총 68문항으로 구성되었다. 대상자에 대한 분석 항목은 일반적 특성 6문항, 성폭력 교육에 대한 경험 5문항, 성폭력 교육에 대한 태도에 대하여 4문항으로 구성하였다. 그리고 성폭력의 개념에 관한 지식 19문항과 인식 11문항, 성폭력을 당했을 때 대처방법에 관한 지식 11문항, 성폭력을 당한 후 증상에 관한 지식 12문항으로 ‘맞다’, ‘틀리다’, ‘잘 모르겠다’ 항목 중에서 하나를 고르도록 하였고, 정답을 맞춘 경우 1점, 틀리거나 잘 모른다고 답했을 경우에 0점으로 처리하였다. 이 도구는 점수가 높을수록 성폭력에 대한 지식이 높다는 것을 의미한다.

본 연구의 자료 분석은 자료를 전산 부호화하여 SPSS 10.0 프로그램을 이용하여 전산통계 처리하였으며, 학생의 일반적인 특성, 성폭력 교육에 대한 경험, 성폭력 교육에 대한 태도는 빈도와 백분율로 나타냈으며, χ^2 test로 유의성을 검정하였다. 성폭력에 관한 지식 및 인식과 대처방법, 나타날 수 있는 증상은 평균과 표준편차를 구하고 일반적 특성에 따른 차이는 t-test와 ANOVA를 이용하여 검정하였다.

III. 연구 결과

1. 학생의 일반적 특성

연구대상 532명 중 남학생은 290명(54.2%)이었고, 여학생은 245명(45.8%)이었다. 학생 중 부모님 모두 있는 경우가 남학생은 268명(92.4%), 여학생은 234명(95.5%)이었다. 부모님 중 두 분 모두 직장에 다니는 경우는 65.3%이었고, 아버지만 다니는 경우는 29.7%이었다. 부모의 학력은 아버지는 고졸 이하가 57.0%, 대졸 이상은 43.0%이고, 어머니는 고졸 이하가 68.8%, 대졸 이상이 31.2%였다. 부모님은 가족 간의

문제를 대화로 해결하는 경우는 그렇다 52.5%, 아니다 47.5%이었고, 경제상태는 상, 중, 하로 구분하여 ‘중’ 61.9%로 가장 많고 ‘상’ 26.9%, ‘하’ 11.2%이다(표 2).

2. 성폭력 교육에 대한 경험

전체 대상자의 79.1%가 성폭력 예방교육을 받은 적이 있다고 하였다. 여학생은 84.1%, 남학생은 74.8%로 여학생이 남학생보다 높았다. 성폭력 예방교육을 받은 시기로는 남녀 모두 초등학교 4~6학년 때가 84.4%로 가장 높았고, 초등학교 저학년은 10.9%, 유치원은 4.7%이었다. 교육횟수는 2회 미만이 43.3%, 3~4회는 39.0%, 5회 이상은 17.7%였으며, 가장 기억에 남는 교육담당자로는 보건선생님이 82.7%로 가장 많았고, 담임선생님 7.8%, 부모님이 6.4%이었다. 교육의 만족도는 충분하다 22.9%이고, 보통이다 46.6%, 부족하다 30.5%이었다(표 3).

3. 성폭력 교육에 대한 태도

성폭력 교육의 필요성에 대해서 필요하다 66.9%, 필요없다 31.0%, 오히려 악영향을 준다가 2.1%이었다. 교육에 가장 효과적인 자료는 비디오가 36.3%, 교과서 36.1%, CD-ROM 19.6%, 사례중심의 강의는 8.0%였으며, 남학생은 비디오가 40.3%로 가장 높았고, 교과서 33.8%, CD-ROM 19.0% 사례중심의 강의 6.9%순이고, 여학생은 교과서가 38.8%로 가장 높았고, 그 다음에 비디오 31.4%, CD-ROM은 20.4%, 사례중심의 강의는 9.4%이다. 성폭력 교육을 담당할 적합한 교육 담당자로 보건선생님(55.3%)을 가장 선호하였고, 성폭력 전문 외부강사가 27.3%, 부모님 11.4%, 담임선생님 6.0% 순이었다. TV나 신문에서 성폭력 기사를 보았을 때, 심각하다고 생각하는 학생은 54.2%, 심각하지 않다고 한 학생은 45.8%이었으며, 남학생(46.9%)보다 여학생(62.9%)이 심각하다고 생각하였다(표 4).

표 1. 측정도구의 문항수와 신뢰도.

구 분	문항수	Cronbach α
성폭력 지식	19	.8185
성폭력 인식	11	.7119
성폭력 대처방법 지식	11	.7945
성폭력 증상 지식	12	.8844
계	53	.918

표 2. 학생의 일반적인 특성.

(단위 : 명)

구 분	남		여		계	
	명	(%)	명	%	명	%
가족 구성원						
부모님 모두 계신다	268	(92.4)	234	(95.5)	502	(93.8)
편부, 편모, 기타	22	(7.6)	11	(4.5)	33	(6.2)
부모님 중 직장에 다니시는 분(n=502)						
부모님 모두	179	(66.8)	149	(63.7)	328	(65.3)
부모님 모두 안 다니신다	6	(2.2)	8	(3.4)	14	(2.8)
아버지	77	(28.7)	72	(30.8)	149	(29.7)
어머니	6	(2.2)	5	(2.1)	11	(2.2)
아버지의 학력						
≤고졸	171	(59.0)	134	(54.7)	305	(57.0)
대졸≤	119	(41.0)	111	(45.3)	230	(43.0)
어머니의 학력						
≤고졸	200	(69.0)	168	(68.6)	368	(68.8)
대졸≤	90	(31.0)	77	(31.4)	167	(31.2)
부모님은 가족 간의 갈등은 대화로 해결						
아니다	154	(53.1)	100	(40.8)	254	(47.5)
그렇다	136	(46.9)	145	(59.2)	281	(52.5)
경제 상태						
상	79	(27.2)	65	(26.5)	144	(26.9)
중	175	(60.3)	156	(63.7)	331	(61.9)
하	36	(12.4)	24	(9.8)	60	(11.2)
계	290	100.0	245	100.0	535	100.0

표 3. 성폭력 교육에 대한 경험.

(단위 : 명)

구 분	남		여		계	
	명	%	명	%	명	%
성폭력 예방교육을 받은 적이 있다						
있다	217	(74.8)	206	(84.1)	423	(79.1)
없다	73	(25.2)	39	(15.9)	112	(20.9)
교육받은 시기						
유치원	5	(2.3)	15	(7.3)	20	(4.7)
초등학교 1~3학년	23	(10.6)	23	(11.2)	46	(10.9)
초등학교 4~6학년	189	(87.1)	168	(81.6)	357	(84.4)
교육횟수						
≤2회	103	(47.5)	80	(38.8)	183	(43.3)
3~4회	78	(35.9)	87	(42.2)	165	(39.0)
5회≤	36	(16.6)	39	(18.9)	75	(17.7)
교육 담당자						
담임선생님	19	(8.8)	14	(6.8)	33	(7.8)
보건선생님	184	(84.8)	166	(80.6)	350	(82.7)
부모님	8	(3.7)	19	(9.2)	27	(6.4)
기타	6	(2.8)	7	(3.4)	13	(3.1)
교육의 만족도						
충분하다	55	(25.3)	42	(20.4)	97	(22.9)
보통이다	97	(44.7)	100	(48.5)	197	(46.6)
부족하다	65	(30.0)	64	(31.1)	129	(30.5)
계	290	100.0	245	100.0	535	100.0

표 4. 성폭력 교육에 대한 태도.

(단위 : 명)

구 분	남		여		계	
	명	%	명	%	명	%
교육에 대한 필요성						
필요하다	186	(64.1)	172	(70.2)	358	(66.9)
필요없다	97	(33.4)	69	(28.2)	166	(31.0)
오히려 악영향을 준다	7	(2.4)	4	(1.6)	11	(2.1)
교육에 가장 효과적인 자료						
교과서	98	(33.8)	95	(38.8)	193	(36.1)
비디오	117	(40.3)	77	(31.4)	194	(36.3)
CD-ROM	55	(19.0)	50	(20.4)	105	(19.6)
사례중심의 강의	20	(6.9)	23	(9.4)	43	(8.0)
적합한 교육 담당자						
담임선생님	17	(5.9)	15	(6.1)	32	(6.0)
부모님	27	(9.3)	34	(13.9)	61	(11.4)
보건선생님	170	(58.6)	126	(51.4)	296	(55.3)
성폭력 전문 외부강사	76	(26.2)	70	(28.6)	146	(27.3)
TV나 신문에서 성폭력 기사를 보았을 때 심각하다고 생각한다						
그렇다	136	(46.9)	154	(62.9)	290	(54.2)
아니다	154	(53.1)	91	(37.1)	245	(45.8)
계	290	100.0	245	100.0	535	100.0

4. 성폭력에 대한 지식과 인식

성폭력에 관한 지식을 보면, 전체 53점에 평균 20.52점이었고, 세부적으로는 성폭력의 개념에 관한 지식은 9.88점, 성폭력을 당했을 때 대처방법에 대한 지식은 6.60점, 성폭력을 당한 후 증상에 관한 지식은 4.04점이었다. 성폭력에 관한 인식은 전체 11점에 평균은 5.45점이었다(표 5).

성별에 따른 성폭력 개념에 관한 지식, 성폭력 개념에 관한 인식, 성폭력에 대한 대처방법에 관한 지식, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식 등에 관하여 통계적으로 유의한 차이가 있었다(표 6).

가족간의 갈등을 대화로 해결하는지 유무와 성폭력 개념에 관한 지식 및 성폭력에 관한 인식간에는 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 가족간의 갈등을 대화로 해결하는지 유무와 성폭력에 대한 대처방법에 관한 지식, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식사이에는 통계적으로 유의한 차이가 없었다(표 7).

성폭력 예방교육을 받은 유무와 성폭력 개념에 관한 지식 및 인식, 성폭력에 대한 대처방법에 관한 지식, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식간에는 통계적으로 유의한 차이가 있었다(표 8).

성폭력 교육받은 횟수에 따른 성폭력 지식과 인식 특점의 차이를 알아보기 위해 일원분량분석결과를 실시하였으며, 유의수준이 .05에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 변

인에 대하여 Scheffe 검증을 실시하였다. 성폭력 교육받은 횟수와 성폭력 개념에 관한 지식 및 인식, 성폭력에 대한 대처방법에 관한 지식, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식간에는 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 성폭력 예방교육의 횟수가 5회 이상인 경우가 1~2회, 3~4회인 경우보다, 성폭력 예방교육의 횟수가 3~4회 이상인 경우가 1~2회인 경우보다 더 높은 수치를 보였다(표 9).

성폭력 교육담당자에 따른 성폭력 지식과 인식 특점의 차이를 알아보기 위해 일원분량분석결과를 실시하였으며, 유의수준이 .05에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 변인에 대하여 Scheffe 검증을 실시하였다. 성폭력 교육 담당자에 따른 성폭력 개념에 관한 지식 및 인식, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식간에는 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 성폭력 교육 담당자에 따른 성폭력의 대처방법에 관한 지식은 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 이러한 유의한 차이를 구체적으로 알아보기 위한 사후검정에서 보건선생님(M=6.68)과 담임선생님간에 유의한 차이가 있었다. 즉, 담임선생님(M=7.88)에게 받은 교육이 부모님(M=7.26)과 보건선생님보다 성폭력의 대처방법에 관한 지식은 높았다(표 10).

성폭력 예방교육의 필요성과 성폭력 개념에 관한 지식 및 인식, 성폭력에 대한 대처방법에 관한 지식, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식간에는 통계적으로 유의한 차이가 있었다(표 11).

표 5. 성폭력에 대한 지식 및 인식.

(단위 : 평균 ± 표준편차)

구 분	평 균	±	표준편차
성폭력 지식과 인식(53)	20.52	±	8.798
성폭력에 관한 개념에 관한 지식(19)	9.88	±	4.504
성폭력을 당했을 때 대처방법에 관한 지식(11)	6.60	±	2.691
성폭력을 당한 후 증상에 관한 지식(12)	4.04	±	3.694
성폭력에 관한 인식(11)	5.45	±	2.534

표 6. 성별에 따른 성폭력 지식과 인식의 t-검증 결과.

(단위: 평균과 표준편차)

구 분	성폭력 지식			성폭력 인식			대처방법			증상			
	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	
성별 N													
남	290	9.19	± 4.39	5.05	± 2.63		6.14	± 2.87		3.41	± 3.55		
여	245	10.70	± 4.51	5.93	± 2.33		7.15	± 2.35		4.78	± 3.73		
t		-3.912***			-4.055***			-4.412***			-4.353***		
p		.000			.000			.000			.000		

** p<0.01, * p<0.05

표 7. 가족간의 갈등을 대화로 해결유무에 따른 성폭력 지식과 인식의 t-검증결과.

(단위: 평균과 표준편차)

구 분	성폭력 지식			성폭력 인식			대처방법			증상			
	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	
대화유무 N													
아니다	254	9.25	± 4.36	5.22	± 2.47		6.36	± 2.85		3.96	± 3.58		
그렇다	281	10.46	± 4.57	5.66	± 2.58		6.82	± 2.53		4.11	± 3.80		
t		-3.111**			-2.000*			-1.963			-.469		
p		.002			.046			.050			.639		

** p<0.01, * p<0.05

표 8. 성폭력 교육 유무에 따른 성폭력 지식과 인식의 t-검증 결과.

(단위: 평균과 표준편차)

구 분	성폭력 지식			성폭력 인식			대처방법			증상			
	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	
교육 유무 N													
받음	423	10.29	± 4.46	5.70	± 2.47		6.81	± 2.60		4.21	± 3.69		
안받음	112	8.35	± 4.36	4.51	± 2.55		5.81	± 2.89		3.39	± 3.64		
t		4.118***			4.520***			3.528***			2.077*		
p		.000			.000			.000			.038		

** p<0.01, * p<0.05

표 9. 성폭력 교육받은 횟수에 따른 성폭력 지식과 인식의 일원분량분석결과.

(단위: 평균과 표준편차)

구 분	성폭력 지식			성폭력 인식			대처방법			증상			
	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	
교육횟수	N												
1~2회	183	9.28	± 4.33	4.98	± 2.38	2.38	6.42	± 2.76	2.76	3.83	± 3.36	3.36	
3~4회	165	10.53	± 4.47	5.86	± 2.41	2.41	6.82	± 2.49	2.49	3.95	± 3.74	3.74	
5회 이상	75	12.24	± 4.08	7.12	± 2.17	2.17	7.75	± 2.20	2.20	5.69	± 4.04	4.04	
F		12.781***			22.452***			7.182**			7.681**		
p		.000			.000			.001			.001		
Scheffe		a<b, a<c b<c			a<b, a<c b<c			a<c, b<c			a<c, b<c		

a=1~2회, b=3~4회, c=5회 이상 ** p<0.01, * p<0.05

성폭력 예방교육에 이용하는 교육자료에 따른 성폭력 지식과 인식 특점의 차이를 알아보기 위해 일원분량분석결과를 실시하였으며, 유의수준이 .05에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 변인에 대하여 Scheffe 검증을 실시하였다. 성폭력 예방교육에 이용하는 교육자료와 성폭력 개념에 관한 지식과 인식, 성폭력에 대한 대처방법, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식 간에는 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 성폭력 예방교육시 이용하는 교육자료는 사례 중심의 강의가 CD-ROM, 비디오 상영, 교과서와 선생님 설명 경우보다 성폭력 개념에 관한 지식이 더 높았다. 성폭력 예방교육에 효과적인 교육자료로는 CD-ROM이 사례 중심의 강의(M=5.60), 비디오 상영(M=5.60), 교과서와 선생님 설명(M=5.03)보다 성폭력 개념에 관한 인식이 더 높았다. 사례 중심의 강의(M=7.33)가 CD-ROM(M=7.10), 비디오 상영(M=6.52), 교과서와 선생님 설명(M=6.26)보다 성폭력에 대한 대처방법에 관한 지식이 더 높았다. 사례 중심의 강의가 CD-ROM, 비디오 상영, 교과서와 선생님 설명 경우보다 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식이 더 높았다(표 12).

성폭력 예방교육에 적합한 교육 담당자에 따른 성폭력 지식과 인식 특점의 차이를 알아보기 위해 일원분량분석결과를 실시하였으며, 유의수준이 .05에서 통계적으로 유의한 차이가 있는 변인에 대하여 Scheffe 검증을 실시하였다. 성폭력 예방교육에 적합한 교육 담당자에 따른 성폭력 개념에 관한 지식 및 인식, 성폭력에 대한 대처방법에 관한 지식, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식간에는 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 성폭력 예방교육시 적합한 교육 담당자로 성폭력 교육 전문외부강사가 부모님(M=9.79), 보건선생님, 담임선생님보다 성폭력 개념에 관한 지식이 더 높았다. 성폭력 예방교육에 적합한 교육 담당자로 성폭

력 교육 전문외부강사가 보건선생님, 부모님(M=5.21), 담임선생님(M=4.81)보다 성폭력 개념에 관한 인식이 더 높았다. 성폭력 예방교육에 효과적인 교육 담당자로는 성폭력 교육 전문외부강사가 부모님(M=6.59), 보건선생님(M=6.29), 담임선생님(M=6.22)보다 성폭력에 대한 대처방법에 관한 지식이 더 높았다. 성폭력 예방교육에 효과적인 교육 담당자로는 성폭력 전문외부강사가 부모님(M=4.54), 보건선생님(M=3.63), 담임선생님(M=3.78) 보다 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식이 더 높았다.

성폭력 지식과 인식간의 상관관계를 살펴보면, 성폭력 지식이 높을수록 성폭력 인식이 높은 정적 상관이 있다. 성폭력 지식과 대처방법의 상관관계를 살펴보면, 성폭력 지식이 높을수록 성폭력의 대처방법에 대한 지식은 높은 정적 상관이 있다. 성폭력 지식과 성폭력 후 나타날 수 있는 증상과의 상관관계를 살펴보면, 통계적으로 유의하였다. 즉 성폭력 지식이 높을수록 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 대한 지식은 높은 정적 상관이 있다. 성폭력 인식과 성폭력의 대처방법의 지식간의 상관관계를 살펴보면, 통계적으로 유의하였다. 즉 성폭력 인식이 높을수록 성폭력에 대한 대처방법의 지식이 높은 정적 상관이 있다. 성폭력 인식과 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식간의 상관관계를 살펴보면, 성폭력 인식과 성폭력 후 나타날 수 있는 증상과는 통계적으로 유의하였다. 즉, 성폭력 인식이 높을수록 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 대한 지식이 높은 정적 상관이 있다. 성폭력의 대처방법에 대한 지식과 성폭력 후 나타날 수 있는 증상의 지식간의 상관관계는 통계적으로 유의하였다. 즉, 성폭력의 대처방법에 관한 지식이 높을수록 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 대한 지식이 높은 정적 상관이 있다(표 14).

표 10. 성폭력 교육 담당자에 따른 성폭력 지식과 인식의 일원분량분석결과.

(단위 : 평균과 표준편차)

구 분	성폭력 지식			성폭력 인식			대처방법			증상			
	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	
교육담당자	N												
담임선생님	33	9.48	± 4.49	5.94	± 2.01		7.88	± 2.00		4.45	± 4.08		
보건선생님	350	10.28	± 4.51	5.65	± 2.55		6.68	± 2.64		4.11	± 3.60		
부모님	27	11.41	± 3.61	6.41	± 1.99		7.26	± 2.38		5.26	± 4.29		
F		1.389			1.287			3.697*			1.282		
p		.251			.277			.026			.279		
Scheffe								a<b					

a. 담임선생님, b. 보건선생님, c. 부모님 0.01, * p<0.05

표 11. 성폭력 예방교육 필요성에 따른 성폭력 지식과 인식의 t-검증 결과.

(단위 : 평균과 표준편차)

구 분	성폭력 지식			성폭력 인식			대처방법			증상			
	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	
필요성유무	N												
필요하다	358	10.42	± 4.29	5.77	± 2.45		6.79	± 2.64		4.42	± 3.77		
필요없다	166	8.73	± 4.66	4.75	± 2.54		6.22	± 2.71		3.22	± 3.34		
t		4.077***			4.413***			2.279*			3.489**		
p		.000			.000			.023			.001		

** p<0.01, * p<0.05

표 12. 교육 자료에 따른 성폭력 지식과 인식의 일원분량분석결과.

(단위 : 평균과 표준편차)

구 분	성폭력 지식			성폭력 인식			대처방법			증상			
	평균	±	표준편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	
교육자료	N												
교과서와 선생님 설명	193	8.82	± 4.40	5.03	± 2.54		6.26	± 2.67		3.45	± 3.65		
비디오상영	194	10.11	± 4.53	5.60	± 2.52		6.52	± 2.93		3.92	± 3.59		
CD-ROM	105	10.92	± 4.24	5.90	± 2.59		7.10	± 2.29		4.80	± 3.72		
사례중심의 강의	43	11.09	± 4.57	5.60	± 2.19		7.33	± 2.34		5.33	± 3.82		
F		6.839***			3.259*			3.367*			5.060*		
p		.000			.021			.018			.002		
Scheffe		a<b, a<c, a<d			a<c,			a<c			a<c, a<d, a<b		

a. 교과서와 선생님 설명, b. 비디오 상영, c. CD-ROM, d. 사례중심의 강의

** p<0.01, * p<0.05

표 13. 적합한 교육 담당자에 따른 성폭력 지식과 인식의 일원분량분석결과.

(단위 : 평균과 표준편차)

구 분	N	성폭력 지식			성폭력 인식			대처방법			증상		
		평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차	평균	±	표준 편차
적합한 교육자													
담임선생님	32	7.66	±	4.27	4.81	±	2.62	6.22	±	3.15	3.78	±	3.86
부모님	61	9.79	±	4.69	5.21	±	2.74	6.59	±	3.03	4.54	±	4.16
보건선생님	296	9.63	±	4.59	5.29	±	2.61	6.29	±	2.70	3.63	±	3.46
성폭력 전문 외부강사	146	10.93	±	4.06	6.02	±	2.18	7.33	±	2.27	4.70	±	3.83
F		5.716**			3.751*			5.237**			3.217*		
p		.001			.011			.001			.023		
Scheffe		a<d, c<d			c<d,			c<d			c<d		

a. 담임선생님, b. 부모, c. 보건선생님, d. 성폭력 전문외부강사

** p<0.01, * p<0.05

표 14. 성폭력 지식과 인식의 상관관계.

	성폭력 지식	성폭력 인식	대처방법	증상
Pearson 상관	성폭력 지식	1.000		
	성폭력 인식	.683***	1.000	
	대처방법	.487***	.601***	1.000
	증상	.438***	.474***	.494***

* p<0.05, ** p<0.01

IV. 고 찰

비약적인 정보기술의 발달과 문화의 개방으로 인하여 제한적이던 성인영화, 음란파일, 인터넷 음란사이트가 홍수처럼 쏟아지는 시대에 살고 있다. 성장하는 아동과 청소년은 성에 대한 올바른 가치관을 형성하기도 전에 이런 유해환경에 무방비로 노출되어 있다. 지난 1992년 국제 형사경찰국의 발표에 의하면 우리나라 성범죄 발생률이 세계 3위였고, 1994년에는 세계 2위로 집계되어 우리 사회에서 성폭력 피해는 결코 개인의 나쁜 운이나 불행으로만 여길 수 없으며, 성폭력 피해자들이 당하는 정신적, 신체적 고통은 사회적으로 관심을 가지고 해결해야 하는 사회문제의 하나로 제기되고 있다. 경찰청 통계에 의하면, 성폭력 사범은 2000년 28,670건에서 2002년 48,112건으로 2년 사이 2배 가까이 늘었으며, 청소년 강간범죄는 1990년도에 비해 2000년도에는 50.5%나 증가하였고, 청소년의 성폭력 가해자 연령층도

15~18세 사이이며 그 중에서도 3인 중 1인이 학생인 것으로 나타났다¹⁷⁾. 법무부의 통계에 의하면 전체 범죄사건 중 소년강간범죄가 2001년도에는 367명(6.4%), 2002년도에는 945명(10.5%), 2003년도에는 915명(9.3%)으로 계속 늘어가고 있다¹⁸⁾. 한국성폭력상담소의 성폭력 상담건수는 1999년 66.5%에서 2004년 94.3%로 증가하고 있으며, 피해 유형별 상담현황을 보면 성추행 935건(39.6%), 강간 765건(32.4%) 성희롱 323(13.7%), 강간미수 96건(4.1%), 강간치상, 스토킹, 통신매체이용음란 순으로 나타났다. 그리고 성폭력 범죄의 양상은 남자 어린이를 포함한 어린이 성폭행, 직장 내 성희롱, 강도 강간 등의 양상으로 점점 다양해지고 있다(한국성폭력 상담소, 2005). 2004년 6월 18일부터 2005년 4월 30일까지 아동 성폭력 전담센터 ‘해바라기 아동센터’에 접수된 성폭력 피해사건 총 363건을 분석한 결과, 피해아동의 나이가 7세 이하 53%, 8~13세 40%, 14세 이상 3% 등의 순으로 나타났고, 남자어린이가 10%정도 피해를 당한 것으로 나타나 적절한 예방과 보호대책이 필요하다⁴⁾. 피해유형으로는 추행 65%, 강제추행 16%, 강간 7% 등의 순으로 많았으며

상당수 아동이 성기추행, 신체추행, 폭력 등 중복 피해를 받았다. 감수성이 예민하고 신체적·정신적으로 많은 변화를 겪는 청소년기에 있어서 성문제는 매우 중요한 영역이다. 성폭력 피해는 피해자의 전인격에 깊은 상처와 광범위한 후유증을 남긴다. 청소년기의 성폭력 경험은 피해자에게 단기적 영향과 함께 장기적 후유증을 남기는데 대체적으로 심리·정서적 영향·신체적 영향, 행동에의 영향, 성적 발달에의 영향, 사회적 기능 및 교육에의 영향 그리고 가족관계 등의 다차원에서 나타난다¹⁹⁾. 또한 성폭력 피해를 당한 후 부적절한 처우를 받은 청소년들은 일반적으로 자아 존중감의 상실, 존엄성 상실, 안전감 상실, 신뢰 능력상실 등을 겪을 수가 있기 때문에²⁰⁾ 성폭력 피해 예방 및 치유에 대한 대책이 절실하다.

한국성폭력상담소의 성폭력 상담에서 가해자 현황을 살펴보면, 성별로는 남성 2,305건(97.6%), 여성 37건(1.6%), 남녀 7건(0.3%), 미상 13건(0.5%)으로 대부분 피해가 남성에게 의해 일어나는 것을 알 수 있으며, 연령별로는 성인 2,005건(85.1%), 청소년 183건(7.7%), 어린이 52건(2.1%), 유아 30건(1.2%), 미상 92건(3.8%)으로 나타나 유아, 어린이가 가해 행위를 하는 경우가 82건이 보고되었다⁵⁾. ‘해바라기 아동센터’의 가해자 연령을 보면 7세 이하 8%, 8~13세 7%, 14~19세 미만 14%로 미성년자가 전체의 29%를 차지해 초등학교, 중·고등학생에 의한 성폭력 범죄가 빠르게 늘어가 있다. 청소년 가해자에 의한 피해자 연령대를 보면, 청소년 47.5%, 어린이 25.1%, 유아 16.9%로 가해자가 청소년의 경우 대부분 피해자가 역시 미성년자이다⁴⁾. 성폭력 예방에 대한 교육과 적극적 예방 대처가 무엇보다 중요하며 청소년 가해자에 대한 교정프로그램의 개발과 시행이 시급하다는 것을 의미한다. 교육인적자원부는 성교육목표를 설정하고 학교 성교육을 의무화하였다. 그러나 학교현장의 성교육이 형식적이고 일회성으로 시행되는 점, 전문교사와 관련 교재가 부족한 점은 개선이 필요한 것으로 지적되고 있다^{7~9)}.

본 설문지를 조사한 학교에서도 성교육 중 성폭력 교육은 초등학교 6학년에 체육교과서(보건)에 정규단원이 있고 40분 수업분량으로 성폭력의 개념, 예방, 대처 방법에 대하여 교육을 하고 있다. 이들을 대상으로 성폭력 개념과 성폭력에 대한 인식, 성폭력을 당했을 때의 대처방법에 관한 지식, 성폭력을 당한 후의 증상에 관한 지식을 조사한 결과 전체적으로 성폭력에 관한 지식이 총점 53.0점 중 평균이 20.52로 매우 낮은 수준으로 나타났다. 성폭력 개념에 관한 지식은 19문항 중 평균 9.88점, 성폭력에 대한 인식은 11문

항 중 5.45점, 성폭력을 당했을 때 대처방법에 관한 지식은 11문항 중 6.60점, 성폭력 당한 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식은 12문항 중 4.04점으로 전반적으로 매우 낮은 수준을 보이며 성폭력에 대한 교육이 시급함을 보여준다.

성별에 따른 성폭력 대한 지식과 인식간에는 통계적으로 유의한 차이가 있었으며, 전반적으로 남학생보다 여학생이 높았다. 김²¹⁾의 연구에서 성지식 수준이 여자가 남자보다 높게 나타났으며 이는 여학생이 남학생보다 신체발달이 2년 정도 빨리 일어나기 때문에 그만큼 자신의 변화에 대한 지식도 높은 것이라 하였다. 성폭력 예방교육을 받은 학생들은 교육받지 않은 학생들보다 성폭력에 대한 지식과 인식이 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있는 바, 성교육 전·후 성에 대한 지식을 측정 시 성교육 후에 실시한 지식이 높았고²⁾, 성교육을 받은 학생이 성교육을 받지 않은 학생에 비해 성지식 점수가 높다⁷⁾고 하여 본 연구와 일치하였다.

성폭력 예방교육이 “필요하다”고 응답한 학생이 “필요없다”라고 응답한 학생보다 성폭력 지식과 인식이 더 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 성폭력 예방교육을 처음 받은 시기로는 남녀 모두 초등학교 4~6학년 때가 84.4%로 가장 많았고, 초등학교 저학년은 10.9%, 유치원은 4.7%이었다. 유치원부터 교육받은 학생들은 초등학교 고학년 때 받기 시작한 교육보다 성폭력의 지식과 인식이 높았다. 성에 대한 호기심으로 궁금증이 생기는 유아시기에 성교육과 동시에 성폭력 예방교육을 실시하면 성폭력의 피해를 더 줄일 수 있으리라 생각된다. 초등학교 저학년 학생은 성정체감이나 성역할에 대해 정립된 단계가 아니라 발달과정에 있는 대상이므로 학생발달수준과 이해능력을 고려해서 잘못된 성 고정관념을 바로 잡아주는 교육이 필요하다⁸⁾. 성폭력 교육을 받은 횟수에 대한 성폭력 지식과 인식은 통계적으로 유의한 차이가 있었으며 성폭력 예방교육의 횟수가 5회 이상인 경우 1~2회, 3~4회인 경우보다 더 높았다. 그러므로 유치원 시기부터 성폭력 예방을 위한 교육을 시작하여 정기적으로 반복하고, 초·중·고·대학에 이르기까지 성폭력 예방교육을 정규교과로 설정하고 체계적인 성폭력 예방교육을 실시해야 교육효과가 클 것으로 보인다.

성폭력 예방교육 중 기억에 남는 교육 담당자로는 보건선생님(82.7%)을 가장 많이 선택하였다. 그러나 성폭력 개념에 관한 지식과 인식, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상에 관한 인식은 성폭력 교육 담당자에 따른 차이가 없었다. 성폭력 교육에 적합한 담당자로 보건선생님(55.3%), 성폭력

교육 전문외부강사(27.3%)를 선택하였다. 성폭력 예방교육에 적합한 교육 담당자에 따른 성폭력 지식과 인식, 성폭력을 당했을 때 대처방법, 성폭력 후 나타날 수 있는 증상 등에 대한 분석결과 성폭력 전문외부강사를 선택한 경우에서 점수가 높게 나타났다($p < 0.05$). 이는 김¹²⁾, 박²²⁾의 연구에서 학생들이 요구하는 성교육은 전문가수준의 높은 교육을 원하고 있다는 연구와 일치하였다. 미국에서 성교육의 담당은 주로 보건교육 교사가 담당하고, 경우에 따라서는 체육, 생물, 가정경제교사도 담당하고 있다. 그리고 성교육 교사 훈련에 대한 관심도 점점 증가되고 있고, 성교육을 전달할 교사를 양성하기 위한 대학의 독립 교육과정이나 협동 교육과정, 성교육 교사로 준비시키기 위한 학위 프로그램 등이 운영되고 있다²²⁾. 그러나 우리나라는 성교육 전담교사가 없어 학년별로 담임교사나 보건교사가 담당하고 있으며 성교육이 관련 교과를 통해 형식적이고 피상적인 지도에 그칠 수 있어 실제 상황에 당면했을 때 필요한 정확한 판단과 현명한 대응능력을 기르는 데에는 기여하지 못하고 있다(배미란, 2002). 이 연구에서 기억에 남는 성폭력 교육 담당자와, 성폭력 교육에 적합한 담당자로 보건선생님을 가장 선호하고 있으나 성폭력 교육 전문외부강사에 의하여 교육을 받은 경우에 점수가 더 높게 나와 전문성이 중요하다는 것을 보여주고 있다. 김정욱²³⁾의 연구에서 성교육의 전문성을 높이고, 보다 효율적으로 실시되기 위하여 성교육 전담교사가 배치되어야 하나, 새로운 인력을 증원하고 육성하기 보다 학교에 현존하고 있는 전문 인력인 보건교사를 성교육 전담교사로 대체 활용한다면 성교육의 효과가 증대될 것이라고 하였다. 많은 교사들은 현재 학교 성교육의 절박성을 인지하지 못하고 있으며, 학교장의 성교육 의지는 학교 성교육의 활성화를 위해서 대단히 중요한 요인이라 하였다³⁾. 의무화된 학교 성교육이 형식적으로 시행되는 것을 막기 위해서는 학교 전체의 분위기가 중요하며 이를 위하여 학교장과 교사들의 동참이 필요하다. 현재 각 학교에서는 연간 10시간 내외에서 성교육을 실시하도록 권장하고 있지만 의무사항이 아니므로 정규 교과시간이 아닌 재량활동 및 정규교과의 결강을 메우는 대체학습으로 진행되고 있다. 따라서 수업이 체계적이고 지속적으로 실시하여 성폭력 교육을 할 수 있도록 정규시간 배정과 정규 교과목이 설정되어야 할 것이다. 배⁸⁾는 교사들의 성교육 연수가 선행되어야 할뿐 아니라 강화·확대되어야 한다고 하였다. 교원 연수기관의 연수 프로그램에 학교 성교육을 필수적으로 포함시켜 성교육의 필요성에 대한 전반적인 이해와 협조를 이끌어내야 하며, 학교장에 대한 성교육 연수를 포함해야

한다. 학생들은 담임선생님의 영향을 많이 받으므로 초등학교 교사 및 중등학교 교사에게 기존의 교원 자격연수과정에 성교육과정을 추가로 설치해서 과정을 이수함으로써 학생과의 상담 및 교과과정 교육시에 표면적·잠재적으로 교육을 할 수 있고 생각된다. 성폭력 예방교육 중 기억에 남는 교육 담당자와 적합한 교육자로 학생들이 가장 많이 선택한 보건교사의 역할이 중요하며, 학교 보건교사가 성폭력 교육의 전문성을 가지고 성교육 지도교사로서 역할을 담당할 수 있도록 관련 교육 프로그램을 개발하고 강화하는 것이 필요하다. 보건교사에게 성교육 전문 자격을 취득할 수 있도록 각종 연수나 교육에 많은 기회를 주고, 전문적인 성교육이 학교에서 정착되어 효율적으로 이루어 질 수 있도록 해야 한다.

교육에 가장 효과적인 자료로 생각한 방법은 비디오가 36.3%, 교과서 36.1%, CD-ROM 19.6%, 사례중심의 강의는 8.0%였으나, 사례중심의 강의와 CD-ROM을 효과적이라고 한 학생들이 성폭력에 대한 지식과 인식이 교과서와 비디오상영을 선택한 학생들보다 더 지식이 더 높았다($p < 0.05$). 배⁸⁾는 현재 성교육을 위한 자료로 교육부에서 시달한 교사용 성교육 지침서(2001)와 성희롱·성폭력 예방교육 프로그램(2001) 등이 있으나 성교육 자료의 개발이 미흡하고 성교육 지도안이 미비하여 많은 수의 교사들은 성교육을 할 때 자료부족의 어려움을 겪고 있다고 하였다. 일선 학교에서 성폭력 교육을 위한 교육자료와 매체가 많이 부족하므로 학생들이 쉽게 접할 수 있도록 다양한 교육자료의 개발, 및 다양한 교수 학습매체가 필요하다. 초등학교 5, 6학년 남녀 아동을 대상으로 성교육 수업에 멀티미디어를 이용한 성이해를 검증한 결과 성지식에 있어 교육효과가 더 지속적이고 효과적이라 하였고^{24), 25)}, 멀티미디어를 활용한 성교육의 효과연구에서는 멀티미디어를 활용한 수업이 전통적인 수업보다 성지식 및 성태도 변화에 있어서 더 효과적인 것으로 나타났다²⁶⁾. 멀티미디어를 활용한 성교육 활동을 통해 아동들은 실제로 움직이는 동영상, 그림, 애니메이션을 보면서 자신의 사고를 자유롭게 펼칠 수 있게 되며, 생생하고 풍부한 음성, 음악, 소리 등을 들으면서 자연스럽게 성태도에 대한 이해력이 향상되는 것임을 시사해 준다고 볼 수 있다. 백²⁷⁾의 연구에서 교수·학습방법면에 문제 제기식 수업, 역할극, 토론 및 가상체험학습 등 다양한 활동을 통하여 자율성을 유도하고, 성과 관련된 의사결정 및 선택을 빠르게 할 수 있는 능력을 길러주는 흥미 있는 학생 주도적 학습방법이 필요하다고 하였다. 지식 나열적인 서술과 선생님 설명보다는 적절한 동영상매체를 가미하여 사례중심

의 강의를 통해 효과적 매체와 방법으로 성교육을 하는 것이 매우 필요하다고 생각된다. 현재 학교현장에 보급된 자료보다 더 많은 성교육 프로그램이 많이 개발되어야 하며, 이해도를 높이는 사례가 곁들여진 CD-ROM, VTR, 슬라이드 등 효과적인 성교육 자료가 제작, 보급되어야 하겠다.

TV나 신문에서 성폭력 기사를 보았을 때, 심각하다고 생각하는 학생은 54%, 심각하지 않다고 한 학생은 45.8%였으며, 남학생(46.9%)보다 여학생(62.9%)이 심각하다고 생각하였다. 이²⁵⁾의 연구에서 성지식 출처가 인터넷, 선생님, 부모, 친구, 형제자매, 책의 순서로 나타났다. TV나 라디오, 인터넷, 각종 인쇄매체를 통하여 성문제를 쉽게 접할 수 있고, 가정생활에서도 맞벌이 부부가 늘고 있어 아동 혼자 지내는 시간이 많아짐으로 대중매체를 통한 무분별한 성 정보를 입수할 가능성이 높고, 초등학생들이 올바른 성가치관이 형성되지 않은 채 그대로 모방하고 잘못된 성에 대한 지식을 습득하고 있다²¹⁾. 학교나 가정은 부적절한 성에 대한 정보에 학생이 유혹을 받지 않도록 적절한 지도와 조언이 필요하고 정보에 대한 선별능력, 대응능력을 기르기 위한 지도가 필요하다¹³⁾고 지적하였듯이 성문화가 건전하게 형성되는 분위기를 조성할 수 있도록 언론·방송기관에 대한 감시와 통제도 필요하다. 성교육은 가정환경이나 부모의 사고나 태도가 자녀의 성의식이나 성행동에 커다란 영향을 미치기 때문에 부모와의 협력이 중요하다. 인간은 태어나면서 부모의 성역할과 성행동을 포함해서 부모의 모든 것을 모델로 배우게 되며, 부모가 정확한 성지식을 갖고 자녀와의 대화 방법 및 자녀 성교육 기법 등을 습득할 필요가 있으며, 이를 위해서 학교와 사회단체 등에서 부모 성교육 프로그램을 개발·실천해야 한다³⁾. 가정 연계 성교육은 초등학생의 성에 대한 지식과 태도에 영향을 미친다는 것이 확인되었으며, 가정 연계 성교육 프로그램의 활동으로 인하여 부모님과 성에 대한 대화를 시도했다는 면에서 긍정적인 효과를 보였다¹³⁾. 성에 대한 부모의 태도가 자녀들의 성태도 및 성의식에 큰 영향을 미친다는 점에서 가정에서의 의도적, 비의도적 성교육의 중요성은 더욱 강조되고 있다²⁸⁾. 그러나 우리 사회의 오랜 유교 문화적 전통과 체계적으로 성교육을 받아본 적 없는 부모들은 성교육에 대한 필요성과 요구는 이해하나 성교육을 실시하는 방법에서 어려움을 겪고 있다. 학교 또한 부모가 자녀의 성에 대한 태도와 가치형성에 중요한 영향을 미치고 있음에도 불구하고 성교육에 있어서 부모의 역할을 간과하였으며^{29, 30)}, 부모는 자녀의 학교에서 성교육을 받기를 원하였으나, 학부모 성교육 교실운영에 따른 참석률은 저조한 것으로 나타났다^{23, 29)}.

맞벌이 가정이 많은 현 실정을 감안할 때 보다 현실적인 학교-가정 연계 프로그램의 모색이 요구되는²⁷⁾ 현 시점에서 학생과 부모의 양쪽을 대상으로 한 보건교사의 성교육 담당 역할이 커질 수 밖에 없다고 생각한다. 부모들에게 성에 대한 정확한 지식을 전달하기 위한 방법으로 유인물 배포와 학교 홈페이지를 활용한 상담 및 게시 등 학부모 교육에도 많은 관심을 기울여야 할 것이다.

V. 결 론

성폭력의 가해자 및 피해자의 대상연령이 점점 낮아지고 있고, 성폭력 피해의 심각성이 사회적 문제로 제기되고 있는 현 시점에서 성교육 중 성폭력 예방에 대한 교육이 아주 중요한 문제로 대두되고 있다. 본 연구는 현재 학교에서 실시되는 성폭력 예방교육이 학생들에게 미치는 영향을 파악하고 학교 보건교과에서 성교육의 활성화, 성폭력 예방교육의 극대화 등을 위한 기초 자료를 제시하고자 2005년 5월 9일부터 5월 14일까지 경산시 초등학교 5개교, 6학년 600명 대상으로 성폭력에 대한 지식과 인식을 평가한 설문 조사를 실시하였다.

전체적으로 성폭력에 관한 지식이 총점 53.0점 중 평균이 20.52로 매우 낮은 수준으로 나타났다. 성폭력 개념에 관한 지식은 19문항 중 평균 9.88점을 알고 있으며, 성폭력을 당했을 때 대처방법에 관한 지식은 11문항 중 6.60점, 성폭력 당한 후 증상에 관한 지식은 12문항 중 4.04점으로 나타났으며, 성폭력에 대한 인식은 11문항 중 5.45점으로 전반적으로 매우 낮은 수준을 보여 성폭력에 대한 교육이 시급함을 보여준다. 성별에 따른 성폭력 대한 지식과 인식은 남학생보다 여학생이 높았고, 성폭력 예방교육을 받은 학생들이 교육받지 않은 학생들보다 높았다. 교육받은 횟수가 많을수록, 유치원의 어린시절부터 교육을 받을수록 성폭력 지식과 인식이 높았다. 이는 성폭력 예방교육은 유치원 시기부터 교육을 시작하여야 피해를 최소화 할 수 있으며, 성교육과 성폭력 교육을 체계적·반복적으로 실시하여 성폭력에 대한 잘못된 통념을 깨고 올바른 인식과 올바른 성에 대한 가치관을 함양시켜야 한다. 교육에 가장 효과적인 자료로 사례중심의 강의와 CD-ROM을 선택한 학생들이 교과서와 비디오 상영을 선택한 학생들보다 지식이 더 높게 나타났다으므로 교육효과를 극대화하기 위하여 멀티미디어를 이용하고 지식 나열형의 설명보다는 사례중심의 교육방법

개발과 다양화도 필요하다. 성폭력 예방교육 중 기억에 남는 교육 담당자로는 보건선생님(82.7%)이 가장 많았고, 성폭력 교육 담당자로는 적합한 사람도 보건선생님(55.3%)이 가장 적합하다고 답변하였으나 성폭력 전문외부강사를 선택한 경우가 성폭력 지식과 인식, 대처방법 및 증상 모두에 대하여 높은 점수를 보였다. 이는 전문성을 겸비한 교육자에 의한 전담교육의 필요성을 의미하며, 성폭력 가해자 중 청소년과 어린이가 증가하므로 피해예방과 함께 가해자 예방 교육에도 중점을 두어야 할 것이다. 성교육 전담교사를 둘 수 없는 현실을 고려할 때 학교 보건교사의 역할과 활용이 중요하다. 학교 보건교사의 성폭력 지식이 전문적인 수준으로 향상될 수 있도록 연수 및 교육의 기회를 제공하여 효과적인 교육이 될 수 있도록 하고, 학교에서는 계획적이고 체계적인 성교육이 될 수 있도록 정규교육과정에 편성하여야 한다.

참고문헌

1. 김미경. 음란물이 청소년의 성태도와 성행동에 미치는 영향 연구 - 대전지역 고등학생중심 목원대학교 산업정보대학원. 석사학위논문, 대전, 2000.
2. 이성혜. 성교육이 초등학교 고학년 아동의 성지식 및 성태도에 미치는 효과, 아주교육대학원. 석사학위논문, 수원, 2002.
3. 김상원. 성교육의 실효성을 위한 종합적 접근, <http://www.edugender.or.kr/>(교육인적자원부 교사용 성교육 홈페이지)의 고등학교 정보자료실.
4. 여성가족부. 해바라기 아동센터 운영실적 및 평가, 2005.
5. 한국성폭력 상담소. 2004 상담현황, 2005.
6. 교육인적자원부. 성희롱. 성폭력예방교육 프로그램, 2001.
7. 이정숙. 초등학교 성교육 실태와 교사의 성교육에 대한 인식 수준연구, 수원대학교 교육대학원. 석사학위논문, 수원, 2000.
8. 배미란. 초등학교 성교육 운영 실태 조사연구, 연세대학교 교육대학원. 석사학위논문, 서울, 2002.
9. 홍길유. 초등학교 성교육의 현황과 그 개선방안에 관한 연구. 건국대학교 석사학위논문, 서울, 1989.
10. 보건교사회. 초·중등학교의 보건교과목 개설방안 연구, 학생건강증진을 위한 대 토론회 2004.
11. 남순열. 한국인의 성폭력에 대한태도유형에 관한 연구, 한양대학교대학원. 박사학위논문, 서울, 2000.

12. 김울리. 청소년 성폭력 의식에 관한 연구, 전남대학교 교육대학원 박사학위 논문, 광주, 2000.
13. 오희숙. 가정연계 성교육이 초등학생의 성지식 및 성태도에 미치는 영향, 아주대학교 교육대학원. 석사학위논문, 수원, 2002.
14. 신기숙. 성폭력예방교육이 청소년 성폭력 태도변화에 미치는 영향, 대구대학교 사회복지대학원. 석사학위논문, 대구, 2004.
15. 교육인적자원부. 함께 풀어나가는 성 이야기, 2001.
16. 교육인적자원부. 교사용지도서 체육과 6학년, 2002.
17. 경찰백서. 경찰청, 2004.
18. 범죄백서. 대검찰청, 2004.
19. 배영미. 성폭력 피해 경험이 청소년기 성행동에 미치는 영향, 춘천교육대학교 학생지원상담소. 학생생활연구 제 24집, 73~87, 2002.
20. Hurlock.EB. Child Development, McGraw Hill. 1976.
21. 김효정. 도시와 농촌지역 초등학교 학생들의 성에 대한 지식, 태도 및 실태 비교연구 경남대학교 교육대학원. 석사학위논문, 진주, 2002.
22. 박효정. 외국의 학교 성교육 사례. 성교육세미나자료, 교육부여성교육정책 담당관실, 2000.
23. 김정옥. 초등학교생과 학부모의 성태도와 성교육요구, 계명대학교 교육대학원. 석사학위논문, 대구, 1999.
24. 곽양신. 초등학교 5·6학년 아동의 성교육프로그램 개발, 전남대학교 교육대학원. 석사학위논문, 광주, 1997.
25. 이영숙. 성교육프로그램이 초등학교아동의 성지식과 성태도에 미치는 효과, 동아대학교 교육대학원. 석사학위논문, 부산, 2002.
26. 백운석. 멀티미디어 프로그램을 활용한 성교육의 효과-초등학교 6학년중심으로, 한국교원대학교. 석사학위논문, 청원, 2000.
27. 백영애. 학교성교육의 실태와 전망. 교육마당21. 211(11), 교육부, 1999.
28. 허재경. 부모-자녀 의사소통유형과 성태도 및 성행동과의 관계연구. 서울여자대학교 석사학위논문, 서울, 2001.
29. 석춘지. 초등학교학부모의 성교육이해 및 부모성교육에 대한 요구조사연구, 세종대학교. 석사학위논문, 서울, 1999.
30. 이중범. 성교육의 필요성에 대한 교사와 학부모의 태도 연구. 연세대학교 교육대학원. 석사학위논문, 서울, 1993.

2. 성폭력에 개념에 관한 지식을 알아보기 위한 문항입니다.
 여러분의 생각과 같은 란에 ○표 하세요.

번호	내용	맞다	틀리다	잘 모른다
1	성폭력이란 성에 대하여 불쾌하거나 창피한 생각이 들게 만드는 신체적, 언어적인 모든 행위를 말한다.			
2	남자어린이도 성폭력의 피해자가 될 수 있다.			
3	성폭력은 억제할 수 없는 성충동으로 일어난다.			
4	성폭력은 낯선 사람(모르는 사람)에 의해 발생한다.			
5	성폭력은 계획적인 범죄라기보다는 우연히 일어나는 사고다.			
6	성폭력은 낯설고 외진 곳에서만 일어난다.			
7	성폭력은 어느 장소에서나 일어난다.			
8	성폭력은 정신병자나 이상한 성격을 가진 사람에 의해서만 일어난다.			
9	성폭력을 하는 사람은 평소에 잘 아는 사람도 있다			
10	성희롱도 성폭력의 범주에 포함시켜 다루어야한다.			
11	성폭력예방을 위해서는 여성보다 남성에 대한 성교육이 더 중요하다.			
12	성폭력은 남녀 성차별에 의해서 발생한다.			
13	여러 사람 앞에서 일부러 성기노출을 하는 것은 성폭력이다.			
14	공공장소(지하철, 버스)에서 행해지는 밀착된 접촉행위 등은 기분 나쁜 일이지 성폭력은 아니다.			
15	싫은 느낌이 들도록 접근하거나 접촉하려는 사람에게는 “싫어요”라고 분명하게 말한다.			
16	성폭력은 젊은 여자에게만 일어난다.			
17	친척 간에도 성폭력이 일어날 수 있다.			
18	여자들이 노출이 심한 옷을 입는 것은 성폭력을 일으키는 원인이 된다.			
19	성추행은 음란한 시선, 성적위협이나 농담, 성기를 만지거나 비비는 것, 손가락 등 이물질을 성기에 넣는 것이다.			

3. 성폭력에 관한 인식을 알아보기 위한 문항입니다.
 여러분의 생각과 같은 란에 ○표 하세요.

번 호	내 용	맞 다	틀리다	잘 모른다
1	성에 대한 이야기를 나눌 때는 부끄럽기도 하고 듣기에 거북하다.			
2	성폭력은 나하고는 무관하며 나에게서 일어날 수 없다.			
3	성에 대하여 많은 이야기를 하는 사람은 성폭력을 가하는 사람이다.			
4	사랑한다면 상대방을 힘으로 누르거나 강제로 옷을 벗기는 경우는 성폭력이 아니다.			
5	낮선 사람이 아는 적하고 이상한 행동을 하려고 하면 싫은 표현을 정확하게 하는 편이다.			
6	장난으로 이성친구의 몸을 만지거나 끌어안는 것은 괜찮다.			
7	성폭력을 당하게 되면 아무 일 없이 일상적인 생활을 할 수 있다.			
8	성폭력을 당한 것은 수치스러우며, 자신의 잘못된 행동 때문에 생긴 것 이다.			
9	성폭력을 가한 사람은 무거운 형벌을 받아야 한다.			
10	여자가 끝까지 저항하면 성폭력을 막을 수 있다.			
11	성폭력은 범죄행위이다.			

4. 성폭력을 당했을 때의 대처방법 관한 지식을 알아보기 위한 문항입니다.
 여러분의 생각과 같은 란에 ○표 하세요.

번 호	내 용	맞 다	틀리다	잘 모른다
1	성폭력상담소나 각종 전화상담소에 전화를 한다.			
2	성폭력을 당한 후에는 발생사실을 사실로 받아들인다.			
3	성폭력을 당한 후에는 목욕을 하고 옷을 갈아입는다.			
4	성폭력을 당한 후에는 목욕을 하지 않고, 옷을 갈아입지 않고 바로 병원에 간다.			
5	가까운 친구나 선생님, 부모님께 알리고 도움을 요청한다.			
6	반드시 경찰서에 신고를 한다.			
7	성폭력을 한 사람의 얼굴, 키, 외모 등을 자세히 기억 하여 부모님과 선생님, 경찰관에게 말한다.			
8	성폭력을 한 사람이 아는 사람이면(가족, 친척, 동네사람 등)아무에게도 알리지 않는다.			
9	성폭력 당한 후 아무런 치료를 하지 않아도 자연히 낫는다.			
10	성폭력을 당해도 부끄러운 일이 아니므로 아무에게도 알리지 않는다.			
11	성폭력을 당한 후 정신과 및 심리상담소를 찾아가 상담을 받는다.			

5. 성폭력을 당한 후 나타날 수 있는 증상에 관한 지식을 알아보기 위한 문항입니다. 여러분의 생각과 같은 란에 ○표 하세요.

번 호	내 용	맞다	틀리다	잘 모른다
1	아무런 증상이 없다.			
2	낮에는 혼자 있는 것을 두려워하고 문을 꼭꼭 닫아 놓는다.			
3	모든 남자들을 무서워하고 이성교제를 피한다.			
4	이유없이 화를 내고 신경이 예민해진다.			
5	오줌을 싸거나 손가락을 빠는 등 이전보다 어린이 같은 행동을 한다.			
6	자주 배가 아프거나 머리가 아프다고 한다.			
7	악몽을 꾸거나 밤에 혼자 잠을 자지 못하고 잠드는 것을 두려워한다.			
8	학교공부가 하기 싫어지고, 집중력이 떨어진다.			
9	친구들과 잘 어울리지 못한다.			
10	정신적인 충격과 함께 신체적인 손상도 주고, 원하지 않은 임신도 한다.			
11	피해자에게 성병을 옮길 수 있다.			
12	사건이 난 후 몇 달 혹은 심하면 몇 년이 지나도 사람을 무서워하면 밖에서 자유롭게 활동할 수 없다.			