

大學教育課程에 있어서 保健教育에 대한 조사

박 신 애

경희대학교 의과대학 간호학과

目 次

I. 緒 論	2. 方 法
1. 研究의 必要性	III. 調査成績 및 考察
2. 研究의 目的	IV. 結論 및 提言
3. 文獻考察	1. 結 論
4. 用語의 定義	2. 提 言
II. 調査對象 및 方法	參考文獻
1. 對 象	英文抄錄

I. 緒 論

1. 研究의 必要性

1948年 WHO는 健康의 定義를 公示함과 아울러 세계에서 처음으로 健康을 共同目標로서 明示하였으며 1953年 WHO 保健教育專門委員會 (Expert committee on health education of public)는 保健教育의 目的을 「一般大衆으로 하여금 그들의 行動과 努力으로써 自身の 健康을 獲得할 수 있도록 援助하는 것이며 따라서 保健教育은 一般大衆이 그들의 生活을 向上시키는데 關心을 갖도록 하는데서 시작하여 個人으로서 家族 地域社會國家의 一員으로써 自己의 健康을 自己가 責任진다는 생각을 가질수 있도록 하는데 있다」라고 綜合하였다. 한편 Ruthe Grout는 保健教育은 健康에 關한 知識을 教育課程을 通하여 個人 또는 集團의 健康한 行動樣狀으로 바꾸어 놓은것²⁾ 이라고 하였다.

이와같이 世界第二次 大戰後 人類는 自己의 健康問題에 대하여 關心을 갖기 시작하였으며 健康問題가 人類의 共同課題로 登場하였다. 한편 現代의

人間의 内外環境은 人間의 尊嚴을 유지하기에는 대단히 困難한 實情에 처하고 있으며 무서울 정도로 오염되어 가고 있지만 그렇다고 해서 멀리하여 看過할 수 없는 現象이 우리 주위를 맴 돌고 있다³⁾ 즉 人類歷史上 처음으로 人類를 멸종시킬수도 있는 化生放戰의 可能性이 잠재하고 있고^{4,5)} 19C부터 世界人口는 急速히 增大하기 시작하여 그 限界點에 다달음과 아울러 人口爆發, 食糧不足, 環境汚染 問題가 人間의 健康을 침해하는 要素로 나타나고 있다^{3,4,9)} 한편 機械文明의 高度化에 비례하여 病氣라고는 말할 수 없는 「스트레스」 「허탈감」 「긴장감」 「소외감」등 精神的인 不安이 增大하고 있으며 이들 역시 世界人의 健康에 影響을 미치고 있다⁴⁾ 人類를 질병으로부터 保護함은 勿論 以上과 같은 健康障害 要因을 除去하고 文明의 發達과 함께 豊艷한 質의 健康을 누리기 위해 健康教育의 必要性이 力說되고 健康이 人間의 基本權으로 반아드러지고 있고^{1,6,7)} 人間의 誕生에서 死亡에 이르기까지의 成長과 發達の 各 段階를 對象으로 해서 個人의 精神的 肉體的 社會的인 健康問題를 研究하여 教育과 제에 包含시키는 것이 새로운 과제로 등장하고 있으

며^{2,3,4,6)}個人으로써集團으로써人間의行動을通하여日常生活 가운데健康의原理를實踐하는 것과 그課程經驗內容까지를重要視하는健康教育이世人的關心을일으켜注目을받고있으며健康의水準을높이기위한學門과教育의役割이크다는것이立證研究되고있다^{2,3,4,6)} 즉日本에서는교과과정상保健教育이란科目이각급학교및大學教育에導入되고있고^{3,31)}美國의경우자료부족으로具體的인事項은파악하지못하였으나각급학교에서保健教育이강조되고있으며一部大學에서는敎養選擇科目으로^{11,12,13)}師範大學에서는必須科目으로指定하고있다고한다^{14,15,16,17,18,19,20,21,22,23)} 우리나라에서도그필요성이크게認識되고있다. 즉嬰兒死亡率外國(아이슬랜드,화란,필랜드,스위스,미국,일본,영국등)에서1969年출생1000에대해11.7-20.8이다.²⁴⁾ 우리나라에서는1973年12月經濟企劃院調查統計局資料에의하면²⁵⁾出生1000에대해43.7의死亡率을기록하여先進國보다배나높은水準이다.人口增加率을²⁶⁾보면1970年19.3%,1973年1.63%로써아직높은水準이며또한다른나라에서벌써자취를감춘各種疾病이아직도발생되고있어保健問題로登場하고있다. 즉1971年經濟企劃院보고에의하면장티브스,디프테리아,파라티브스이질²⁸⁾아직도발생하고있고또한結核死亡率은²⁷⁾1970년에人口10만당화란1.2,美國2.7에비해80.1이나되며全國民有病率은4.2%나되고있으며특히國民學生이2.7%,高校生이1.9%중大學生3.5%나되고있어大學生結核이환율이높다는점과大學生은國家의知的精髓라는點 등에서볼때保健教育은必要不可缺한것으로생각된다. 한편大學生은人間成熟期에처하여알콜,담배등건강습관급형성기에있으며대학생나름의정서적과제를가지고사람과결혼문제,성과性的適應등그들특유의保健問題를가지고있어⁴⁾保健教育은人間資源의의미에서教育的效果面에서,國民教育憲章⁷⁾을실천하는의미에서도意義를가지고있다. 이와같은觀點에서著者は우리나라서울에있는綜合大學校에서實施하고있는保健教育의實態를살펴보고저한다.

2. 研究의 目的

保健教育으로부터 유도된 많은 가치는 즉각적으로表現되지 않고 흔히 高度로 知的이고 잘교육 받은사

람에게서 까지도 인정되지 못하고 있다. 많은 사람들은 健康에 對한 그들 자신의 知識과 行動이 그들의 健康이나 日常生活에 變化를 가져올 수 있다는 것을 깨닫지 못하고 또 再考도 하지 않고 있는 그대로의 健康을 받아드리는 경향이 짙다.⁴⁾ 이러한 面을 고려하면 未來에 指導者的 역할을 해야할 大學生에게 學校保健은 重要的 意義를 가지고 있으며 學校保健 즉 保健奉事, 環境衛生, 保健教育중 保健教育面에서 各大學校 敎科課程에 나타난 (1) 保健學 系通科目 教育狀態와, (2) 保健學 敎科內容 運營에 對하여, (3) 保健學 담당 敎員에 對하여, (4) 家庭學科 系通에서 看護學 敎科內容運營에 對하여 考察하고 아울러 學校保健中 교과과정상 保健教育이 強化되고 大學生이 現代의 保健問題를 理解하고 保健 增進에 노력함으로써 現代人이 豊饒한 質의 健康을 누리도록 하는 知導者가 되는데 이 研究가 보탬이 될 수 있기를 바라는 바이다.”

3. 文獻 考察

敎科課程上에 保健教育 導入과 關聯된 世界的인 노력을 살펴보면,

1) 1949 UNESCO, UNICEF가 WHO회원국의 젊은 이의 健康福祉를 增進시키기 위한 활동을 권개하여 1953年 WHO는 保健教育 專門委員會를 召集하여 公衆保健 教育에 대한 原則을 論議하였으¹⁾

2) 1957년에는 公衆保健 從事者들의 保健教育에 對한 訓練을 위한 專門委員會를 召集하여 公衆保健事業 從事者들이 어떻게 保健教育事業에 貢獻할 수 있는 것인가에 對한 論議가 있었²⁾

3) 1959年 WHO와 UNESCO가 共同으로 敎師들에 對한 保健教育訓練을 위한 專門委員會를 召集하여 學校에서 保健教育에 對한 指針을 세운바 있다.²⁹⁾

4) 1962年 WHO와 汎美州 保健機構가 共同으로 大學院課程에 있어서의 保健教育問題에 對한 會議를 召集하여 保健教育 專門家 訓練問題에 對하여 討議하였³⁰⁾

5) 1967年 WHO專門委員會에서 保健教育事業 評價와 計劃을 論議하고 그 國家의 必要와 可能性에 따라 保健教育事業이 이루어져야 하고 아울러 여러 측면에서 保健教育事業에 대한 주기적인 평가를 하기 위한 原則이 討議되었¹⁰⁾

6) 1974年 1月 過去 25年間 이루어온 WHO 및 여러기관의 保健教育 事業을 살펴보고 保健教育을

教育過程에 導入 시키는데 있어서의 目的과 問題點을 제시했고³⁰⁾

7) 1974年 10月 日本에서 열린 健康醫學을 위한 學校 및 大學校 국제연맹심포지움에서 各급학교와 대학교육에 保健봉사의 重要성과 또한 효율적인 학교보건교육 強化에 關連된 여러 측면에 대한 논의가 있었다.³¹⁾

4. 用語의 정의

1) 保健學 教育: 保健學教育은 保健學, 保健教育, 保健구급법, 家政看護學, 看護學, 초등보건교육, 生理衛生, 精神衛生, 環境衛生, 微生物, 生理學, 解剖學, 母子保健 등 多樣하게 나타났으나 敎科過程 실정目的 및 內容面에서 類似한 것으로써 保健學, 保健教育 保健구급법 만을 保健學 教育에 포함시켰다.

2) 專任講師: 우리 나라에 전공과목으로써 保健學科라는 명칭이 아직 없는 상태에서 保健學 專任講師를 의미하는게 아니고 소속 大學校의 採用 狀態가 전임인 경우를 칭했다.

II. 調查 對象 및 方法

1. 對 象

本 調查는 1974年 10月 15日 부터 11月15日 까지 서울市内 위치한 14個의 (여자종합대학교 2個校와 남녀공학종합대학 12個校) 全綜合大學校에 112個單科大學, 그 内部에 포함된 509個의 專功學科를 對象으로 하였다.

2. 方 法

著者가 직접 各 大學校 敎務課 및 圖書館을 통해 1973-1974년, 1974-1975년이라 기록된 大學안내, 學校要覽을 구입하여 敎科過程 內容面에 지시된 內容中 保健學系統部分을 발췌하여 整理하였으며 調查에 의의가 있는 四個大學校 敎員과는 直接面談 및 기록물을 받아 調查整理하였다.

또한 保健學 教育을 實施하고 있다는 기준

① 大學校: 의과대학 치과대학, 간호학과 혹은 간호대학을 제외한 대학에서 1개 이상의 單科大學이 교과과정상에 保健教育을 실시하고 있을때를 칭함.

② 大學: 家庭科系統에서, (家庭看護 또는 看護學 敎育) 体育學科에서 (生理 解剖生理 環境衛生 敎育) 등을 제외하고 1個以上の 科에서 교과과정 상에 保健

教育을 강의하고 있을때를 칭함.

③ 師範大學: 家庭學科, 体育學科를 제외한 1個以上の 科에서 교과과정상에 保健教育을 實施하고 있을 때를 칭함.

III. 調查成績 및 考察

1. 保健學 教育狀態는 (표 1-a)

對象校인 14個 綜合大學에서 4個校로 28.6%이며 單科大學別 教育率을 보면 112個 單科大學中 24個 單科大學으로 21.4% 專功學科別 教育率은 509 전공과목중 129科 25.3%를 나타냈다. 이는 가까운 日本의 例로 國民學校에서 1971년부터 中學校過程에서 1972년부터 中學校過程에서 1972년부터 保健學習과 保健指導를 정규과정으로 하고 있으며 高等學校 過程에서는 1973年 4월부터 정규과정으로 70時間하도록 하는 實態에³¹⁾ 大學에 保健教育의 科目이 추과되 保健教育은 保健學習과 保健指導로 分類하였으며 保健學習은 1學年에서 한 單位씩 2學年에서 最低 두 單位씩 複습시키고 3學年에서는 二以上の 單位를 自由選擇해서 할것은 要求하고 있는 事實과 우리나라에서 1961년 金榮煥氏 報告³²⁾ 高等學校 學生들이 지적한 現行실시하고 있는 保健教育이 부족하다는 72.3% 1964年 金健洙氏의 報告³³⁾ 保健教育을 現在보다 더 배울필요가 있다고 答한 各급학교 學生 85.1%와 大學生이 答한 81.0% 1968년 李花子氏 報告³⁴⁾ 國民學校 國定敎科書 內容中 保健關係 單元이 平均 12.3% 이면서 內容이 重復되고* 保健教育에 對한 配慮나 考慮가 全然 度外視되고 있다고 지적한 사실과 1970年 金命鎬敎授³⁵⁾의 保健科目 教育內容面에 關한 調查에서 生物, 家庭, 社會生活敎科書 자체에 모두 共通된 保健知識의 結함이 많다는 資料가 너무 오래된 것을 인용하³⁶⁾ 있다등 제반 各급학교 保健教育 實程을 미

Table 1-a Status of Public Health Education by University College & Department

구 분	대 학교		단과대학		전공학과	
	No.	%	No.	%	No.	%
보건 교육 실 시 교	4	28.6	24	21.4	129	25.3
보건 교육 비 실시 교	10	71.4	88	78.6	380	74.7
계	14	100.0	112	100.0	509	100.0

루어 볼때 大學教育 過程에 保健教育 導入實施는 다 급한 당면 과제라고 생각된다.

(2) 醫科大學 有無別 教育實施率 (표 1-b)

對象學校의 醫科大學 有無別 教育率은 각 28.6% 로써 醫科大學 有無別 保健學 教育率과는 의의가 없 는 것으로 나타났다.

Table 1-b Status of Public Health Education by Universities with Medical School

구 분	대학교 (A)	실시대학교 수 (B)	B/A
의과대학(+)	7	2	28.6
의과대학(-)	7	2	28.6
계	14	4	28.6

주 1) 의과대학(+)는 의과대학을 포함하고 있는 종합대학교

2) 의과대학(-)는 의과대학을 포함하지 않은 종합대학교

(3) 師範大學에서의 教育實施率 (표 1-c)

對象學校에 소속된 師範大學에서의 保健學 教育實施率은 18.2%로써 각 大學別 實施率 21.4%보다 낮았다. 이는 師範大學이라는 특수성에 비추어 保健教育에 對한 關心度가 미약함을 알 수 있다. 또한 美國의 例로 자료부족으로 具體的인 事項은 파악하지 못하였으나 각급학교 教科過程에서 保健教育이 거의 정규과목으로 배정교육하고 있는 狀態에서 著者が 1973년부터 1975년이다. 기록된 大學안내 혹은 大學要覽에서 집계한 10個師範大學 제통에서^{14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23)} 保健學 教育學點 및 教育始作時期는 차이가 있으나 2-4學點 배정 교육하고 있었다. 한편 우리나라 例로 1970年 12月 金泰龍 趙敬植양 教授가 中高等學校 教師를 對象으로한 調查에서²⁴⁾ 보고한 교사들 자신들이 保健教育의 一部인 人口 및 家族計劃에 對하여 더 알기를 원하며 계속교육의 心要性을 논하고 있다는 事實과 비교해 볼때 師範大學에서의 保健教育 實施 및 強化는 당면한 과제라²⁵⁾ 생각되어 교육제, 행정제의 관심이 촉구되는 바이다.

Table 1-c Status of Public Health Education by College of Education

구 분	No.	%
실시사범대학	2	18.2
비실시사범대학	9	81.8
계	11	100.0

2) 保健學 教科內容 運營에 對하여 (표 2-a)

(1) 배당시간 및 학점은 2時間 2學點이 2個校 4時間 2學點, 6時間 3學點이 각 1個校이다. 學點보다 시간이 많은것도 보건의교육내용운영면에서 주목할만한 일이다.

(2) 科目區分은 保健教育科目 實施學校 모두가 敎養必須로써 지정하고 있으며 이는 教育하지 않은 學校와 현저한 차이를 보이고 있었다.

(3) 教育時期는 1學年부터 始作이 2個校, 4學年부터 始作이 2個校로 각 學年別 教育時期는 큰 차이를 보이고 있었다.

(4) 敎材採擇狀態는 正敎材가 精確히 제시되고 있는 學校와, 참고도서 소개정도로 끝나는 학교가 각 2個校로 이는 아직 敎養必須로서의 이 分野에 대한 敎材가 별로 없음을 나타내며 이 분야에 대한 학계의 깊은 관심과 연구가 촉구되는 바이다.

(5) 講義內容 (표 2-b)

教育하고 있는 4個大學校에서 具體的인 學習指導計劃案이 기록된 2個學校의 기록물과 具體的인 學習指導計劃案의 기록물 없이 敎員에 의해 口頭로 전

Table II - a Academic Administration of Public Health Education by Universities

	No.	%
배당시간 및 학점		
1 1	-	-
2 2	2	50
4 2	1	25
3 3	-	-
6 3	1	25
과목구분		
교 양 필 수	4	100
교 양 선 택	-	-
전 공 선 택	-	-
교육 시작 시기		
1 학 년	2	50
2 학 년	-	-
3 학 년	-	-
4 학 년	2	50
교재 채택 상태		
정 교 제	2	50
참 고 도 서	2	50
계	4	100.0
총 계	14	100.0

해진 2個學校의 學習指導 內容을 學點 및 시간에 관계없이 分析整理하였으며 다음과 같은 비교적 차이점을 볼 수 있었다.

즉 教育內容中 각 單位가 비교적 生活와 관련있는 具體的인 제목을 제시하고 있는 學校와 비교적 광범위한 제목을 그대로 教育하고 있는 2個面의 차이점을 볼 수 있었고, ① 傳染病豫防, 結核, 性病, 예방, ② 妊娠과 分娩 産後衛生과 育兒上 注意 등 母子 保健分野는 4個學校 모두 校育에 포함시키고 있었으나 대학생과 건강, 술, 담배와 커피, 구급법, 운동경

Table II - b Contents of Public Health Education by Universities

학습지도계획안	실시대학교			
	A	B	C	D
1 대학생과 건강	+	-	-	-
2 피로와 휴식	+	-	+	-
3 인체의 구조와 기능	+	-	+	-
4 성과 건강	+	-	-	-
5 운동경기과 그 선택	+	-	-	-
6 결핵과 그 예방	+	+	+	+
7 기생충과 그 예방	+	-	+	+
8 술, 담배와 커피	+	-	-	-
9 행복한 결혼	+	-	+	+
10 자기몸 돌보기	+	-	+	-
11 임신과 분만	+	+	+	+
12 산후 위생과 육아상 주의	+	+	+	+
13 모자 보건	+	+	+	+
14 건강한 가정	+	-	+	-
15 가정과 환경위생	+	-	+	-
16 보건기관의 이용 보건행정	+	+	+	+
17性病, 만성병, 전염병	+	+	+	+
18 국민영양	+	+	+	+
19 산업보건	-	+	-	-
20 보건통계	-	+	-	+
21 구급법	-	+	-	-
22 정신보건	-	-	+	-
23 노동법	-	+	+	+
24 노동법	-	+	-	-
25 가족 계획과 인구 문제	-	+	+	+

주: 1) +강의에 포함하고 있는 학교

2) -강의에 포함하지 않는 학교

* 강의 제목이 중복감이 있지만 가능한 원문 그대로를 인용하기 위해 제목을 열거 하였음.

기와 그 선택등은 비교적 다루지 않고 있고 노동법, 보건통계 산업보건, 정신 보건 등 광범위한 부분을 제목으로 教育하고 있는 학교도 있었다. 이는 UNE SCO/WHO회합 WHO regional seminars, working conferences technical discussion 등에서^{3,6,9)}지적인 교과과정에서 젊은이대 對한 保健教育은 ① 그들의 必要, 關心, 希望에 따른 포괄적인 내용을

② 실제 保健經驗을 重要時하고

③ 社會健康問題에 關心을 갖도록

④ 個人의 保健을 有支하여 주는 要素를 배우고

⑤ 保健의 疫學觀을 理解하고 具體的인 사례를 歷史的, 社會的, 統計的 豫防面에서 배우고

⑥ 問題意識을 가지고 적극적으로 해결하는 經驗과

⑦ 人口폭발, 食糧危機, 激動하는 環境등 世界的인 問題에 關心을 갖도록

⑧ 정규 교과과정 이외의 學校, 地域社會, 保健事業 혜택을 통하여

⑨ 日常生活 經驗을 통해

保健教育이 강화 증진되도록 해야 한다는 것과 비교하여 볼때 실시 및 실시예정 학교의 교과내용면에서의 깊은 研究가 要求되며 앞으로 계속해서 大學保健 教育의 導入, 目的, 內容, 教育方法에 對한 자체의 깊은 研究가 요망되는 바이다.

3) 保健學 擔當敎員에 對하여 표 3)

(1) 性別分布는 남자 81.2%, 여자 18.8%의 比率을 나타냈다.

(2) 大學專功學科目 狀態는 醫學專功이 68.8%로 首位이고 看護學 生物學 專功이 각 12.5% 健康教育 專功이 6.2% 順이었다.

(3) 採用狀態는 專任講師가 43.7%, 時間講師가 56.3%로 時間講師에 의존도가 높은 것을 볼 수 있으며 이는 保健學이라는 廣凡위한 內容을 짧은 시간에 敎養科目으로써 涵養된 內容을 다뤄야 하는 애로점을 감안할때 학교당국, 문교당국의 깊은 고려가 요구되는 바이다.

(4) 講師의 現職 및 所屬別 分布는 大學校 所屬이 75.2%로 首位이고 研究院 기타 18.8%, 開業醫 6.2% 順이었다. 科目의 한 部分이 아니고 全內容을 現職이 學校가 아닌 상태에서 교과내용 운영에 얼마나 기여할 수 있겠는가 하는 점을 의심하지 않을 수 없다.

4) 家政學科 系通에서 家庭看護學 및 保健學 敎育狀態 (표 VI)

Table III Public Health Education Instructors

	No.	%
성별분포		
남 자	13	81.2
여 자	3	18.8
전공별분포		
생물학	2	12.5
의학	11	68.8
간호학	2	12.5
건강교육학	11	6.2
채용상태		
전임강사	7	43.7
시간강사	9	56.3
현직 및 소속		
대학교	12	75.0
개업의	1	6.2
연구원 기타	3	18.8
계	16	100.0

Table IV Status of Public Health & Home Nursing Education by general Home Economic Department

구분	학과수	%
비 실시학과	4	16.7
실시 학과	20	83.3
계	24	100.0
실시 학과	20	100.0
과목구분		
교양필수	10	50.0
교양선택	3	15.0
전공선택	7	35.0
시간 및 학점		
2시간 2학점	9	45.0
3시간 3학점	3	15.0
4시간 4학점	5	25.0
5~9시간 4~9학점	3	15.0

(1) 家庭學科 系通에서 教育狀態는 83.3%로써 비교적 高率을 보이고 있으며 科目區分을 教養必須로써가 50.0%, 專功選澤 35.0%, 教養選澤 15.0% 順이었다.

(2) 時間 및 學點關係는 2時間 2學點이 45.0% 다음이 4時間 4學點이 25.0% 5~9時間, 4~9學點

까지의 高率이 15.0%나 된다는 것은 看護學 및 保健學 教育이 實施되지 않는 학과와는 크게 비교된다.

IV. 結論 및 提言

1. 結 論

서울市內 위치한 全綜合大學校 14個校를 對象으로 1973년부터 1975년까지 實施 및 實施計劃인 入學要覽 혹은 入學안내중 각 專功別 教科過程上에 나타난 內容 또한 入學要覽上에 기록되지 않은 三個 大學校는 敎務課를 通해 資料를 얻어 1974. 10. 15부터 1974. 11. 15사이에 分析 整理하였으며 教育內容은 담당교수와 直接 面談 혹은 教育過程 進行表를 받아 整理하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 保健學 系通의 教科科目을 教育하는 學校는 14개 대학교중 4個大學校로 8.6%이며 科別로 보면 569科中 129科로 25.3%로 현저히 낮았다.

● 醫科大學 포함 유무와 教育率과의 차는 각각 28.6%로 의과대학 포함 유무와 保健學 강좌 敎育과는 的의가 없는 것으로 나타났다.

● 師範大學에서 保健學 강좌 敎育율은 대학별 敎育率 2개대학 18.2%이고 科別 實施率은 5개와 9.1%로 나타났다.

2. 保健學 教科內容 運營에 對하여

● 保健學 강좌 敎育校인 4개교의 敎育 時間 및 學點, 2時間 2學點이 2個校 50%이었고 나머지 50%에서는 4時間 2學點등 學點보다 時間배정이 많은 것으로 나타났다.

● 또한 敎育學校別 科目區分을 보면 4個學校 모두 教養必須科目으로써 採擇하고 있다.

● 保健學 科目 始作時期는 1學年부터 始作하는 學校와 4學年 1學期부터 始作하는 學校가 各 同率을 나타내었다.

● 敎材 採擇狀態는 正敎材를 採擇 소개하고 있는 學校가 2個校 50%이고 참고도서를 소개하는 정도의 學校가 50%로 各 同率을 나타내었다.

● 講義內容은 具體的인 學習指導計劃案이 기록된 2個學校의 기록물과 具體的인 學習指導計劃案이 아닌 敎員에 의해 口頭로 전해진 2個學校의 教育內容은 結核, 性病등 傳染病豫防, 妊娠과 分娩 產後衛生과 育兒上주의 등 母子保健分野는 4個學校 모두 講義內容에 포함시키고 있으나 大學生과 健康, 술, 담배와 커피, 운동경기와 그 선택등은 비교적 적게 다

루고 있었다.

3. 保健學 擔當教員에 대하여

● 講師의 性別分布는 남자 81.2%, 여자 18.8%의 比率이었다.

● 醫學專攻이 68.8%로 首位이고 看護學 生物學이 각 12.5% 順이었다.

● 專攻講師 43.7% 時間講師 56.3%로써 時間講師에 依한 依存率이 높았다.

● 現職 및 所屬別 分布는 大學校所屬이 75.0%로 首位이고 研究員 次가 18.8%, 開業醫 6.2% 順이었다.

4. 家庭科學 系通에서 家庭看護學, 保健學 教育 狀態

● 教養必須科目으로 採擇한 科가 50.5%, 專攻選擇이 35.0% 順이었다.

● 全体實施率 83.3%에서 2時間 2學點이 45.0% 5學點 以上 敎育이 40.0%나 되었으며 採擇敎育하지 않는 學科와는 크게 比較되는 바이다.

2. 提 言

1. 效果面에서 가장 유리한 入場에 있는 學校人口에게 보다 積極적이고 組織적인 保健敎育을 實施하여 全体國民이 豊饒한 生命을 누릴 수 있도록 保健向上에 기여해야겠다.

2. 모든 大學의 敎課 特히 敎育者를 養成하는 師範大學敎育에 保健敎育科目이 採擇, 導入, 強化되어야 하고 이를 위하여 積極적인 研究와 努力과 關心이 경주되어야겠다.

3. 効率的인 保健敎育 및 未來의 指導者의 保健增進을 위해 學窓生活를 通해 보다 積極적인 保健管理 經驗과 保健相談이 이루어 지도록 學校 및 行政當국의 協力과 지지가 촉구되는 바이다.

4. 大學保健敎育의 目的 內容 効率的인 指導方法이 研究되고 各급학교에서의 保健敎育敎과內容이 重復되지 않고 관련성을 가지고 통일확보되어 보건敎育 전공자에 의해 議議되어 未來의 人的資源의 健康이 確保되도록 해야겠다.

5. 積極적인 健康敎育이 實現되기 위해 學校 敎授, 學父母, 行政家, 法律家 그리고 政策指導者의 참여와 지지 관심을 얻도록 努力이 경주되어야 겠다.

끝으로 本研究를 하면서 모大學校에서 實施하고 있는 保健敎育, 敎科內容, 敎育方法, 保健敎育 運營 方法등은 著者에게 많은 도움과 용기를 주었으며 우

리나라 전대학이 이와같은 方向으로 學校保健敎育, 學校保健事業이 運營, 실시되도록 努力과 관심을 기울여야 한다고 본다.

(귀한 자료를 제공해 주신 김명호 교수님과 일본어 번역을 도와주신 崔兄께 감사 드립니다.)

Reference

1. Expert committee on health education of the public WHO technical report series No.89 19 54 Oct.
2. Ruth E. Grout, *Health teaching in schools*. 5th ed; W. B. Saunders, 1968
3. 村井孝子, "Present situations & problems we face at universities in the field of health education in Japan." 건강의학을 위한 학교 및 대학교 국제연맹 심포지움 1974, 10. 29
4. Oliver E Byrd, *Health* 4th ed; WB saunders 1966, pp.1-11.
5. 오천혜, 도병일, *인구폭발과 인류의 장래*, 한국 기독교 교회협의회 가정생활 19.
6. Expert committee on Health education, "Health education; a review of the WHO Programme WHO chronicle Vol.28, 1974 Sept. pp.401-409.
7. 문교부, *국민교육헌장독본*, 동아출판사, 1968, pp. 30-39.
8. Alma nemir, *The school health programme*, W B saunders comp., 1970, pp.356-393.
9. "Highlights of the VIII th international conference on health education," *international journal of health education*, Vol XIII No.3, 19 73.7.
10. "Planning & evalnation of health education services" WHO technical report series No. 409, 1969.
11. Stanford of university, *bulletin*, 1974.
12. Sacramento state college, *bulletin*, 1974.
13. New York city community ollege, *bulletin* 1974.
14. East carolina university *bulletin* 1974-1975.
15. Arizona university, *General catalog*, 1974.
16. The university of north carolina, *bulletin*, 1974.
17. Southeastern Louisiana university, *General catalog*, 1973-1974.

18. University of MIAMI Coral cables, Florida *bulletin*, 1974 - 1975.
 19. The university of georgia *bulletin*, 1973 - 1975.
 20. Indiana university *bulletin* 1974 - 1975.
 21. Eastern illinois university General Catalog 1974.
 22. Southern Illinois university *bulletin*, 1974 - 1975.
 23. Minesota university *bulletin* 1974.
 24. 경제기획원, 한국통계연감, 경제기획원 조사통계국 1971. 12. pp. 455.
 25. 경제기획원, 인구동태조사 결과보고서 경제기획원 조사통계국, 1973.
 26. 보건사회부, 보건사회통계연보, 1971, pp. 22-25.
 27. 보사부-대한결핵협회 결핵연구원, 제 2 차 결핵 실태조사 결과보고, 1970, p. 22.
 28. "Joint WHO/UNESCO Committee on teacher preparation for health education," *WHO technical report series* No.193, 1960.
 29. "PAHO/WHO international-regional conference on the post graduate preparation of health workers for health education" *WHO technical report series* No.278, 1964.
 30. 국제학교 보건협회, "일본의 학교보건의 개황" 건강의학을 위한 학교 및 대학교 국제연맹 심포지움. 1974, 10.
 31. 김영환, "고등학교 보건교육의 실태조사" 서울보건대학원 1961, No. 14.
 32. 김진수, "서울시 일부학교의 학교보건에 대한 조사연구" 서울보건대학원 1965, No. 137.
 33. 이화자, "국민학교 국정교과서중 보건교육에 관한 연구" 서울보건대학원 1968.
 34. 김명호, "보건과목 교과내용에 관한 조사" 의협지 13권 5호 1970, pp. 421-431.
 35. 김태룡, 조경식, 인구 및 가족계획교육에 관한 실태조사보고, 국립가족계획 연구소 1970. 12.
- 김명호, 학교보건, 3rd ed; 수문사, 1970.
- 김주성, 학교보건 형설출판사 1973.
- 오형석, 대학보건 연세대학교 출판부 1965.
- 권이혁, 공중보건학 서울 동명사 1971.
- 이경식, "대한간호 교육에 대한 조사" 대한간호 9 (3) 1970.
- Fletcher CM, & Horn O., *WHO chronicle* Vol. 24. p.345.
- Harold J. & Cornacchia, *Health in elementary school* 3rd ed; The C. V. Mosby comp. 1970.
- "Health education monograph" No.23 - No.28. New York Society of Public health educators Inc. 1967 - 1968.

*** Abstract ***

A Study on Public Health Education in Curriculums of Universities

Shin Ae Park

Department of Nursing, Medical School,
Kyoung Hee University

A study on public health education in curriculums of 14 universities located in Seoul city was carried out from Oct. 15 1974 to Nov. 15 1974.

The data were obtained from 11 universities bulletins & 3 universities administration officers. The contents of public health were obtained by the interview with the teaching professors on the syllabuses.

The results were as follows;

1. General public health topics were taught at 4 universities (28.6%) out of 14 universities & 129 departments (25.3%) out of 509 departments. General public health education were taught at 2 universities (28.6%) out of 7 universities with medical school.

Of the colleges of education 2 colleges (18.2%) had the public health education in the curriculums.

2. Academic administration of public health education by universities 2 hrs for 2 credits were allocated at 2 universities (50%), while 4 hrs for 2 credits at the rest universities (50%). Public health education were taught as an essential general education at 4 universities. Public health education were taught in freshman course at 2 universities in senior course at 2 other universities.

Text books on public health education were chosen at 2 universities and at other 2 universities, just references were introduced to students.

Contents of public health education.

In two universities teaching programs of public health were undertaken & in other two universities no particular teaching programs were undertaken.

And contents of tuberculosis, V. D. & communicable disease control, pregnancy & delivery, precaution of post partum maternal & child health were taught at 4 universities.

Contents of health & college students, alcohol, tobacco & coffee, chosen of sports were taught at few university.

3. General public health education instructors; The instructors were consisted of 13 men (81.2%) & 3 women (18.8%)

Physicians were 11 (68.8%), nurses 2 (12.5%) & others 3 (18.7%)

Full time instructors were 7 (43.7%) part time instructors 9 (56.3%) Position & organization instructors belong to; instructors (75.0%) had the teaching position in universities & research workers & others were 3 (18.8%) & medical practitioner was 1 (6.2%)

4. Public health & home nursing education by general home economic departments.
Home nursing & public health were taught as an compulsory general education program in 10 departments 50.5% & as an alternative major course in 7 departments (35.0%) 2 hrs for 2 credits were allocated at 9 departments (45.0%) while over 4hrs for 4credits were 8 departments (40.0%)