

국민학교 보건교육 내용에 관한 조사연구 — 새 교육과정 교재를 중심으로 —

전북의대부속 간호전문대학

정 영 숙

—Abstract—

Analytical Study on Health Curriculum at the Elementary School in Korea

Chung, Young Sook

Junior Nursing College, Jeonbuk National University

Primary responsibility for the health of the school-age child rests with the parents, but the school should assist the parents in establishing and maintaining the highest possible level of health in each child.

The important part of school health program is health education. All kinds of textbooks for elementary school were newly developed from 1982 for the 1st to 3rd grader and from 1983 for the 4th to 6th grader.

The purposes of this study were to analyse the newly developed health curriculum in elementary school and to point out the errors in contents or terminology. Data were collected from all kinds of textbooks for elementary school which have been using in 1983.

On the bases of these data, the following findings were observed:

- 1) 22.4 percents of total pages which related to health were from athletic subject.
- 2) Almost 29 percents of learning experiences suggested from textbooks were explanation and teacher-centered.
- 3) The main subjects of health related contents were preventional management and environmental health.
- 4) 22 errors were found out, they were 12 for contents itself correction, 6 for terminology correction, 3 for lack of explanation and 1 for expurgation.

I. 서 론

A. 연구의 필요성과 의의

Anderson은 공중보건을 보건봉사, 법규에 의한 규제, 그리고 보건교육의 세 가지 면으로 나눌 수 있으나 그 중에서 가장 중요한것은 보건교육이라 하였다. 이와같이 보건교육은 근대 공중보건의 발달과정에 있어서 빼놓을 수 없는 중요한 전문분야의 하나로 인정

되어왔다. 여기에서 보건교육사업의 대상자로서 기초적이며 효과적인 위치에 있는 학교보건교육은 더욱 중요한 과제가 되고있다.

학교라는 기관은, 비단 교육뿐만 아니라 여러방면으로 지역사회의 중심체 역할을 하고있으며, 학교인구는 학교가 존립하고있는 지역사회의 총 인구의 20%만 많은 수를 접하고 있으며, 교직원은 그 지역사회의 지도적입장에 있고 항상 보호자와 접촉하고 있으며, 학생들은 보건교육의 대상으로서 가장 능률적이고 그들을

통하여 교육을 받지 못한 학부형에게 까지 건강지식이 나 정보를 전할 수 있는 점들이 있기 때문이다.¹⁾

위의 네가지 이유가운데 핵심을 이루는 것은 학교보건교육 사업이다. 국민보건향상을 위한 보건교육사업의 가장 적합한 대상자가 역시 학생들이기 때문이다. 학생들은 교육열이 왕성하고 자극에 예민하게 반응하기 때문에 성인보다 교육적 효과가 탁월하고, 학생들이 학교에서 보건교육을 받으면 가정에 가서 가족에게 전달할 수 있으므로 교육효과가 가정에 까지 미칠 수 있고, 일찍 보건교육을 받음으로 인하여 양호한 보건습관이 조기에 형성될 수 있다.²⁾ 이와같이 학교인구의 건강유지 증진을 위한 보건교육사업이 경제적이고 효과적이다.

우리나라의 체계적 교육입문의 첫 단계인 국민학교 교육과정에서의 보건교육을 보면 단일과목으로 채택되어 있지 않고 여러가지 종류의 다른 과목에 분산되어 교육되고있다. 국민학교에서의 보건교육은 주로 담임교사의 각과목 지도시와 교사의 건강습관을 관찰함으로써 얻어지고 있다. 이에 담임교사는 학교보건교육에 있어 매우 중요한 위치에 있다 하겠다. 그러므로 국민학교 담임교사는 보건에 관한 지식을 정확히 또한 넓게 알고있어야 한다. 그러나 김경자³⁾의 도시지역 국민학교 교사들을 대상으로 실시한 연구결과에 의하면 교사 자신의 보건지식은 더 필요하다가 응답자의 87%로서 대다수 교사들의 보건지식 부족현상을 보이고 있다.

차체에 사용되고있는 국민학교 교과서의 내용이 착오나 불충분한 점이 있다면 교사들은 잘못된 보건지식을 학생들에게 그대로 가르쳐 주게 될것이다. 그러므로 학생들과 교사가 사용하고있는 새 국정교과서안의 건강내용부분에 대한 적절성과 현대성, 사실성등의 여러 측면에서의 조사연구가 필요하다. 이에 관한 조사연구는 대한의학협회에서 연세대학교 김명호교수에게 위촉하여 대한의학협회지 제13권 5호에 국민학교 및 중등학교 교재를 중심으로 보건과목 교육내용에 관한 조사연구를 발표하였고, 이화자의 국민학교 국정교과서 내용중 보건교육에 관한 조사연구가 1968년 공중보건잡지 제 5권 제 1호에 발표되었다. 또한 박성애의 중등학교에 있어서의 보건교육과정에 관한 고찰이 1968년 대학원논문으로 발표된 바 있다. 그러나 문교부는 1981년 12월 31일 문교부고시 제422호에 의해 국민학교 교육과정을 전면 개편하였다. 정부수립후 네번째로 전면 개정된 이 새 교육과정은 우리가 지향해나고있는 자주적이고 창의적인 새 한국인을 길러내기 위하여 국민정신교육의 체계화, 과학기술교육의 강화, 전인교육의 충실에 역점을 두어 구성한 점이 특징이라고 할 수

있으며, 교육개혁의 정신에 부응하여 교육내용의 양과 수준을 축소정리해서 학습자에게 알맞도록 적정화한 점이 또 하나의 특색이다.⁴⁾ 1982년부터 1학년에서 3학년까지의 교과서가 새로이 개정되었고, 1983년부터 4학년에서 6학년까지의 교과서가 개정되어 현재 사용중에 있다. 그러므로 새 교육과정에 의한 새 교과서의 보건교육내용에 관한 조사연구가 필요시 되고있으며, 조사연구결과 교과서 내용중 시대에 뒤떨어진 충분하지 못한 지식이나 교수방법등을 시정할 수 있으리라 본다. 그리하여 보건교육 자료 평가로서 학생연구에 대한 효과적인 보건교육 향상이 될 수 있으며 크게는 전체 국민의 올바른 건강행위 향상에 이바지할 수 있으리라 본다.

본 연구에서는 국민학교 보건교육내용중 오용 또는 불충분점을 규명하여 국민학교 보건교육에 충실을 다할것을 촉구하는 자료로 이용될 수 있도록 하는데 그 의의를 두려고 한다.

B. 연구의 목적

본 연구의 일반적 목적은 새로이 개편된 교과서를 대상으로 보건교육 내용을 검토하므로써 국민학교 보건교육의 질을 향상할 수 있는 기초자료를 제공하기 위함이다.

이같은 일반적인 목적을 달성하기 위하여 아래와 같은 구체적인 목적을 설정하였다.

- 1) 국민학교 전 과정의 보건교육 교과과정을 검토한다.
- 2) 과목별로 보건교육 내용을 조사하여 수정과 보충점을 지적한다.
- 3) 과목별로 보건교육 내용의 포함정도를 조사한다.
- 4) 보건교육의 학습경험종류와 빈도를 조사한다.

II. 연구 방법

A. 연구대상

1. 1982년부터 새로이 개정된 국민학교 1~3학년 전 과목 교과서 13권
2. 1983년부터 새로이 개정된 국민학교 4~6학년 전 과목 교과서 52권

B. 연구방법

1. 교과서내용을 모두 읽으면서 보건관계내용이 포함된 것을 분류해낸다.
2. 분류된 보건관계내용을 영역별로 분류한다.
3. 분류된 보건관계내용을 학습경험별로 분류한다.

표 1. 과목별 보건관계내용 포함면수

과목	학년	1	2	3	4	5	6	계
바 른 생 활		22	20	*	*	*	*	42(13.25)
즐거로운 생활		—	—	*	*	*	*	—
즐 거 운 생 활		8	7	*	*	*	*	15(4.73)
우리들은 1학년		3	*	*	*	*	*	3(0.95)
국 어		*	*	5	5	5	2	17(5.36)
산 수		*	*	—	—	—	—	—
사 회		*	*	9	16	12	2	39(12.30)
자 연		*	*	—	—	—	48	48(15.14)
도 덕		*	*	5	5	3	9	22(6.94)
음 악		*	*	—	2	—	—	2(0.63)
미 술		*	*	—	2	—	—	2(0.63)
체 육		*	*	30	20	21	—	71(22.40)
실 과		*	*	—	26	17	13	56(17.66)
계		33(10.41)	27(8.52)	49(15.46)	76(23.97)	58(18.30)	74(23.34)	317(100.00)

* 비례당

4. 시정이나 보충이 필요되는 부위를 가려낸다.

③ 계절에 알맞는 옷을 입는다.

④ 놀이터, 통학로등에서 안전하게 생활을 한다.

Ⅲ. 조사결과 및 고찰

A. 과목별 보건관계내용 포함정도

과목별 보건관계 내용을 포함한 책의 면수는 체육과목에서 71면으로 제일 많이 포함되어 있었고, 실과 자연 바른생활과목등에서 주로 많이 포함되어 있었다. 음악과 미술과목에서는 제일 적게 이용되고 있었다. <표1 참조> 이와같이 보건교육은 단일과목에서 보다는 산수와 슬기로운 생활과목을 제외한 전 과목에서 부분적으로 삽입되고 있어서 체계적인 교육의 어려움을 엿볼수 있다.

체육교과목의 보건관계 내용을 학년별로 분류하면 다음과 같다.

1 학년

- ① 바르게 식사하는 습관을 가진다.
- ② 깨끗하고 단정한 몸가짐을 가진다.
- ③ 변소 및 급수시설을 바르게 사용한다.
- ④ 놀이터, 통학로등에서 안전하게 생활을 한다.

2 학년

- ① 바르게 식사하는 습관을 가진다.
- ② 깨끗하고 튼튼한 이를 가진다.

3 학년

- ① 음식물의 중요성을 알고 바른 식사 방법을 습관화한다.
- ② 이의 역할과 충치의 원인을 알고 예방한다.
- ③ 질병의 예방에 필요한 기초지식을 알고 몸을 항상 깨끗이 한다.
- ④ 안전생활의 방법을 알고 이를 실천한다.

4 학년

- ① 여러가지 음식물에 함유된 영양소의 중요성을 이해한다.
- ② 운동과 체력과의 관계를 알고 운동을 바르게 실천한다.
- ③ 눈, 귀, 코, 목의 질병에 대하여 알고 예방한다.
- ④ 유행성 질병의 원인과 증세 및 예방법을 안다.
- ⑤ 안전생활의 방법을 알고 이를 실천한다.

5 학년

- ① 신체의 발달과 건강과의 관계를 안다.
- ② 건강진단의 중요성을 알고 바르게 실천한다.
- ③ 성장발달과 건강유지에 필요한 영양소에 대하여 안다.

④ 여러 가지 병원 및 호흡기와 소화기 질병의 원인과 예방에 대하여 안다.

⑤ 화재 및 전기 안전에 대하여 알고 이를 생활에 적용한다.

6 학년

- ① 준비운동과 정리운동의 의의를 안다.
- ② 수면과 휴식의 중요성을 안다.
- ③ 기생충병의 원인과 예방법을 안다.
- ④ 간단한 구급처치의 요령을 안다.
- ⑤ 신체검사의 요령 및 중요성을 안다.
- ⑥ 공중보건의 내용을 알고 바르게 실천한다.

B. 보건교육 학습경험

각 과목에서 분산되어 교육되어지고있는 보건교육 학습경험은 설명이 29.32%로 제일 많았고, 그 다음으로 읽기, 그림보기, 토의방법등이 이용되고 있었으며, 담화식, 조사, 문제해결등의 방법도 이용되고 있었다. <표2 참조>

문교부는 국민학교 새 교육과정 개요에서 밝히기를 초기에는 통합적인 교육경험이 이루어지도록하고, 점차 이를 확대, 심화할 수 있도록 조직하며, 특히 건전한 심신의 육성, 지력과 기술의 배양, 도덕적인 인격의 형성, 민족공동체 의식의 교양에 역점을 두어 구성한다⁵⁾고 하였으며, 교사중심의 획일적인 학습방법을 지양하고 아동중심, 흥미중심, 자발적인 학습방법을 강조하고 있다. 그러나 보건교육 내용을 볼때 건강지식을 행위에 까지 이끌수 있도록 하는데 제일 효과적인 학생들 자신의 학습경험 즉 조사나 토론 문제해결

방법등이 아직은 미약한 상태라고 생각된다.

건강과 안전학습은 지식의 습득도 필요하지만 궁극적으로 생활화 습관화 실천화된다는 것이 중요하다. 따라서 학습과정을 통하여 어린이들은 단순한 구경꾼이 아니고 참여자가 되어야 한다.⁶⁾

아울터 보건관계 교수시 양호교사를 초빙 전담교수케 하거나 내용에 따른 학습경험상의 문제에 대한 자문을 양호교사에게 요청하여 활용하는 방법도 고려되어야 할것이다.

즉 과거의 보건교육은 주로 매스·미디어 또는 매스·코뮤니케이션을 통한 지식의 전달에 중점을 두었고 따라서 그 방법도 리프렛, 팜프렛, 포스터, 슬라이드, 영화등의 제작과 배포에 힘을 썼고 신문, 라디오, 텔레비전등의 활용을 강조하였었다. 그러나 최근의 교육학, 사회과학, 행동과학등의 발달은 인간행동변화에 작용하는 새로운 개념들을 소개하게 되었고, 따라서 보건교육도 과거의 미디어중심의 방법에서부터 보다 적극적인 지역사회 참여를 초래할 수 있도록 하기 위한 대인접촉과 지역사회조직등의 새로운 방법에 그 관심을 돌리게 되었다.⁷⁾ 그러므로 새 세대의 주인공이 될 국민학교 아동에 대한 보건교육의 학습경험방향도 전환되어야 할 것이다.

C. 영역별 보건교육관계 면수

보건교육의 영역별 관계면수는 예방관리면이 총 62면으로 제일 많이 포함되어 있으며, 환경위생 58면, 안전 39면으로 비교적 건강유지 증진면이 강조되고 있었다. 그러나 학년별로 볼 때 전 영역에서 1학년에서 5학년까지 내용이 점차적으로 증가했으나 6학년과정에서는 급감소현상을 보이고 있다. <표3 참조>

표 2. 보건교육 학습경험

학습경험	학년	1	2	3	4	5	6	계
실	명	2	2	22	—	40	29	95(29.32)
읽	기	—	1	—	52	9	—	62(19.14)
글	짓	—	—	—	—	1	—	1(0.31)
그리기, 그림보기		14	4	—	3	10	25	56(17.28)
노	래	—	1	—	1	—	—	2(0.62)
담	화	7	1	14	5	1	3	31(9.57)
지도, 도표, 모형		—	2	—	3	—	1	6(1.85)
조	사	—	2	5	4	1	—	12(3.70)
토	론	2	5	14	15	9	7	52(16.05)
문	제	—	1	6	—	—	—	7(2.16)
계		25(7.72)	19(5.86)	61(18.83)	83(25.62)	71(21.91)	65(20.06)	324(100.00)

표 3. 보건교육 영역별 보건관계 먼수

내 용		학 년	1	2	3	4	5	6	계
안 전 교	통		2	3	5	1	—	1	12
	수 영		2	1	1	—	—	—	4
	진 기		1	—	—	—	1	—	2
	화 상		—	2	—	1	3	—	6
	운 동		—	—	7	—	—	—	7
	동 물		—	—	3	1	1	—	5
	가 스		—	—	—	—	2	—	2
	기 타		—	1	—	—	—	—	1
소 계			5	7	16	3	7	1	39(14.94)
환경위생	쓰 데	기	4	—	5	2	1	—	12
	주 택		—	1	1	3	4	—	9
	의 복		—	—	1	3	2	—	6
	식 품		2	1	—	11	3	8	25
	물		—	—	2	—	—	—	2
	기 타		—	—	3	1	—	—	4
소 계			6	2	12	20	10	8	58(23.22)
영 양 식	품		—	—	3	1	5	—	9
	영 양 소		—	—	2	3	3	1	9
	기 초 식 품 군		—	—	—	2	9	—	11
	기 타		—	1	1	3	—	—	5
	소 계			—	1	6	9	17	1
예방관리	개 인 위 생		4	—	2	4	—	—	10
	건강유지증진		—	3	5	2	3	1	14
	질 병 증 상		2	—	6	16	13	1	38
	소 계			6	3	13	22	16	2
보건사회	자 원		—	4	1	—	4	—	9
	의 료 보 험		—	—	—	—	1	2	3
	경 제		—	—	—	2	—	—	2
	법 규		—	—	—	1	—	1	2
	소 계			—	4	1	3	5	3
기 타	정 신 건 강		—	—	2	1	3	1	7
	구 강 보 건		—	—	3	1	—	1	5
	가 족 계 획		—	—	—	5	2	—	7
	해 부 생 리		—	—	—	5	—	22	27
	가 족 건 강		—	—	—	4	—	2	6
	소 계			—	—	5	16	5	26
총 계			17	17	53	73	60	41	261(100.00)

() : %

앞으로는 사회의 일원으로서 건강사회를 이룩하기 위한 보건자원, 의료보험, 보건경제, 법규등에 관한 내용이 더 포함되어야 할것으로 고려되며 아울러 자신관리를 위한 과정도 삽입되어야 할것이다. 즉 적절한 의사와 적절한 병원을 선택하는 문제, 환자로서의 권리가 무엇인지 알게하는 것 등을 포함한 책임있는 소비자정신에 역점을 두어야 하며, 어떤 증상이 있을때 전문가의 도움을 요청해야 하며, 자기돌봄과 관계된 것에는 어떤것이 있는가를 깨달도록 해 주는데 보다 많은 관심을 집중시켜야 할 것이다.⁸⁾

또한 교육의 내용이 어느 일정한 학년에서 중단되지 않고 단계적으로 계속 진행되도록 편성상의 재조정이 필요하다.

D, 보건교육 내용시정 또는 보충

과목별로 보건교육과정의 내용의 착오, 용어의 시정, 설명의 부족, 삭제점등을 구분하여 지적사항을 조사한바, 내용의 착오가 12건, 용어시정점이 6건 발견되었

표 4. 과목별 지적사항

과 목	학년	수 정 건 수				계
		A	B	C	D	
바른 생활	1	1	—	1	—	2
	2	2	3	—	1	6
국 어	3	1	1	—	—	2
	4	2	—	—	—	2
사 회	4	1	—	—	—	1
	3	1	—	1	—	2
체 육	4	2	—	—	—	2
	5	1	2	—	—	3
실 과	4	1	—	—	—	1
	5	—	—	1	—	1
계		12	6	3	1	22

A : 내용의 착오
 B : 용어의 시정
 C : 설명의 부족
 D : 삭제

표 4-1. 내용의 착오 지적사항표

과 목	학년	페이지	오용 또는 불충분점	시정 또는 보충 요구점
바른생활	1-2	91	이마가 뜨거웠습니다	온몸이 뜨거웠습니다
	2-2	88	약국이나 병원처럼 우리의 건강을 돌보아주는 곳은 많이 있습니다	보건소나 병원처럼 많이 있습니다
	2-2	90	병원에는 진찰이나 치료를 하는곳 말고도 몸속사진을 찍는곳도 있습니다	병원에는 여러종류의 검사를 하는곳도 있습니다
국 어	3-1	62	아이는 아주 약해보이고 몸도 훌쩍했습니다	아이는 얼굴도 창백해 보였습니다
체 육	3	108	전염병이 퍼질때는 반드시 예방주사를 맞아야 합니다	전염병이 퍼지기 전에 합니다
사 회	4-1	94	우리나라의 총 인구는 남한만으로도 약 3,900만명에 이르고 있다	우리나라 '83년 현재 약 4,000만명에 이르렀다
	4-1	98	젓먹이와 어린이층은 줄어들고 있는것을 알 수 있다	14세미만 어린이층은 알 수 있다
국 어	4-1	127	감자리에 들기전에 양치질 하는일	식사후 즉시 하는일
	4-1	174	정성스레 약을 바르고 힘겹으로 싸매 주었습니다	정성스레 소독약을 깨끗한 현경으로 싸매 주었습니다
실 과	4	49	음식을 먹을때에는 손을 깨끗히 씻고	음식을 먹기전에 씻고
체 육	4	152	조금이라도 이상이 있을때는 전문의사의 치료를 받도록	조금이라도 의사의
체 육	5	9	미리 질병을 예방하고 병에 걸렸을 때에는 치료를 받아야 합니다	미리 빨리 치료를

표 4-2. 용어시정 지적사항표

과 목	학 년	페이지	오용 또는 불충분점	시정 또는 보충요구점
바른생활	2-2	90	간호원누나는 의사선생님을 돕기도하고 환자를 보살펴주기도 합니다	간호원의 의사를
''	''	96	아기	18세미만 어린이
''	''	96	아기어머니	부인
국어	3-1	62	누워있어서	누워있었으며
체육	5	17	비루스	바이러스
체육	5	162	투베르쿨린 검사	결핵반응검사

표 4-3. 설명부족 사항표

과 목	학 년	페이지	오용 또는 불충분점	시정 또는 보충요구점
바른생활	1-2	33	몸이 튼튼해야 무슨 일이든지 잘 할 수 있다	운동을 자주하며 몸을 튼튼히 기르도록 하라
체육	3	10	음식물은 꼭꼭 씹어 먹어야 합니다	음식물은 꼭꼭씹어 먹으면 소화가 잘 됩니다
실과	5	45	반드시 손을 씻고 위생에 유의해야 한다.	조리전후에는 반드시 손을 씻고.....

표 4-4. 삭제 사항

과 목	학 년	페이지	오용 또는 불충분점	시정 또는 보충요구점
바른생활	2-2	92	보건소에서는 고장사람들의 건강을 위하여 여러가지 조사도 하고 연구도 많이 합니다.	보건소에서는.....여러가지 조사도 합니다.

으며 전체적으로 22건의 지적사항이 발견되었다. <표4 참조>

자연 6학년 1학기과 도덕 4학년 1학기 교과서에 나타난 신체장기의 이름은 현재 일반 사회에서 통용되고 있는 용어는 아니었지만(예, 이자 쓸개 허파파리 실핏줄) 한글준중의 견지에서 지적사항에서 제외시켰다.

각 과목에서 나타난 지적사항은 다음과 같다. (표4-1, 2, 3, 4 참조)

내용의 착오점을 보면, 다른 분야에서도 마찬가지로겠지만 건강행위로 이끌어야 할 건강지식은 더욱 정확성이 필요하다. 그러나 대부분이 정확성이 결여되어 있음을 발견할 수 있다. 예를들면 바른생활 2학년 2학기 88면에서 약을 판매하는 약국보다는 보건소가 전체 지역주민의 건강을 직접적으로 돌보아주는 역할이 훨씬 큼에도 불구하고 건강을 돌보아주는 곳으로서 약국이 소개되고 있으며, 국어 4학년 1학기 174면에서 약을 바

르고 형질으로 싸매주었습니다에서 약대신 소독약으로 형질대신 깨끗한 형질으로 시정하여 올바른 건강행위로 이끌수 있도록 구체적 표현을 사용해야할 것 같다. 또한 시체에 있어서의 정확성이 필요하다. 체육 3학년 108면의 전염병이 퍼질때는 반드시 예방주사를 맞아야 합니다에서 전염병이 이미 퍼진 시기에 예방주사를 맞게되면 이미 때는 늦은 시기이므로 좀 더 정확히 표현하여 전염병이 퍼지기 전으로 고쳐야 한다. 국어 4학년 1학기 127면에서도 마찬가지로 잠자리에 들기전에 아니고 식사후 즉시 양치질을 해야 충치를 예방할 수 있다. 실과 4학년 109면과 체육 5학년 9면도 마찬가지이다. 체육 4학년 152면의 전문의사의 치료를 받는것은 건강관리 전달체제에서 2차 및 3차에서 접해야 되며 건강이상시 건강관리 전달체제에 처음 접하게 되는 의료인은 능어촌 벽지를 제외한 일반 지역에서는 일반의사를 접하도록 해야한다.

사회 4학년 1학기 94면에 우리나라의 총인구는 남한만으로 약 3,900만명에 이르고 있다고 하였다. 이것은 시기가 명확히 기술되어있지 않아 계속 증가해가는 인구추이현상을 알지 못하게하는 잠정적인 요인이 되고 있으므로 년도를 제시하여 인구수를 밝힘이 좋을것 같다. 보건사회부에서 발행한 보건사회통계연보⁹⁾에 의하면 '83년 현재 약 4,000만명으로 시정해야 할것이다. 또한 같은 과목 4학년 1학기 98면에서 적덕이와 어린이층은 줄어 들고 있는것을 알 수 있다 에서 14세 미만 어린이층으로 시정되어야 할것이다. 기본교육과정에서 부터 정확한 통계교육이 되어전야 할것으로 고려된다.

바른생활 2학년 2학기 90면에 병원에는 진찰이나 치료를 하는곳 말고도 몸속사진을 찍는곳도 있습니다 에서 엑스선 촬영뿐만 아니라 여러종류의 검사가 필요됨을 암시해주는 것이 좋겠다.

용어의 시정사항을 보면, 바른생활 2학년 2학기 90면에 간호원과 의사에 대한 호칭을 간호원누나 의사선생님이라고 하였다. 이 호칭은 양측다 전근대적인 사고방식의 호칭이며 현대에는 간호원과 의사 모두 전문직업인으로서 역할하고있는 현실에 비추어 볼 때 이것은 시대착오적인 관념의 용어이며 변화하는 현대사회에서의 간호분야의 발전을 전혀 무시한 결과라고 생각된다. 개인적인 호칭으로는 누나나 선생님 모두 무관한 표현이나 공식적인 전문직업인을 호칭할 때는 전문직업인 호칭 그대로 표기하는것이 옳은것으로 생각된다.

바른생활 2학년 2학기 96면의 아기와 아기어머니 용어에 대한 지적으로서, 소아과에서는 대상을 아기만 관리하는것이 아니고 신생아에서부터 학령기 사춘기 청년기에 이르는 만 18세 미만 어린이 전체를 관리하고 있기때문에 소아과대상의 범위를 정확히 해야 할것이며, 또한 산부인과와 대상도 광의로는 사춘기에 달한 초경연령부터 갱년기까지의 여성과 협의로는 임신, 분만, 산욕기에 있는 부인이 포함된다.¹⁰⁾ 그러므로 협의로 설명한다해도 부인이라고 해야 마땅하다.

또한 국어 3학년 1학기 62면 「벌써 1년이나 누워있어서 살든지 죽을른지 모르는 형편이었습니다」에서 누워있어서의 의미는 오랫동안 누워있었기 때문에 살든지 죽을른지 모르는 결과의 원인으로 받아들여지기가 쉽다. 그러므로 「누워있었으며」로 시정하여 어떤 상태로 표현됨이 좋겠다.

체육 5학년 17면의 「비루스」는 문교부 주관으로 이룩한 과학기술용어집이 1969년에 발간되어 13년이 지났음에도 불구하고 계속 예전의 잘못된 용어를 사용하고 있었다. 이것은 문교부가 발행한 과학기술용어집에

의하여 바이러스¹¹⁾로 시정되어야 한다.

삭제사항으로는 바른생활 2학년 2학기 92면에 보건소의 업무 및 기능이 기술되어있다. 연구는 보건연구소에서 실시하며 보건소에서는 연구사업을 위하여 협조하는 기관이며 필요되는 시험과 검사를 하는 곳이다.

V. 결론 및 제언

A. 결 론

본 연구는 1982년 부터 신개발된 국민학교 교과서 1학년에서 3학년까지와 1983년부터 신개발된 4학년에서 6학년용 교과서를 대상으로 전 교과목중에 부분적으로 포함되어있는 보건교육 교육과정에 대한 분석과 내용상에 나타난 시정 및 보충점지적을 위하여 실시되었다.

자료의 분석결과는 다음과 같다.

첫째, 과목별 보건관계 포함정도는 체육과목이 71년으로 제일 많이 다루어지고 있었으며 그의 실과 자연 바른생활과목등에서도 많이 다루어지고 있었다.

둘째, 보건교육의 학습경험은 설명이 29.32%로 제일 많이 이용되고 있었으며 주로 교사중심의 학습경험이 많았다.

셋째, 영역별로 보면 예방관리측면이 62면으로 많이 다루어지고 있었으며 환경위생은 58면이 다루어지고 있었다. 학년별로 분류하여보면 1학년에서 5학년까지 전반적인 내용이 점차 증가하였으나 6학년과정에서는 급감소 현상을 보였다.

네째, 내용이나 용어의 시정 또는 보충점은 전 과목에 걸쳐 22건이 발생되었다. 내용의 착오 12건, 용어의 시정 6건, 설명부족 3건, 삭제 1건 이었다.

B. 제 언

본 연구의 결과를 기초로 하여 다음과 같은 제언을 한다.

첫째, 교과서 개정작업의 전후에 보건교육 교과과정 평가를 위한 연구가 계속되어야 할 필요가 있다.

둘째, 국민학교 담임교사용 보건교육지침의 별도제작이 필요하다.

셋째, 보건교육은 단일과목으로 채택되어 있지않고 각 과목에서 분산되어 전 학업과정에서 이루어지고 있다. 그러므로 체계적이고 균형잡힌 보건교육이 되기 위하여는 국민학교 보건교육 개발위원회 조직체가 필요하다.

네째, 중요한 보건교육 내용에 대해서는 양호교사가 직접 수업을 하든가 양호교사에게 자문을 하여 충실한

보건교육이 될 수 있도록 보건교육 환경조성이 필요하다.

참 고 문 헌

- 1) 김명호, 학교보건, 서울, 수문사, 1980, p. 42.
 - 2) 김주성, "한국 학교보건의 개선방안과 대책", 학교보건, 9호(1980), p. 6.
 - 3) 김경자, "도시지역 국민학교 교직원의 학교보건 관심도에 관한 조사연구" 공중보건잡지, (1971), p. 273.
 - 4) 이규호, "새교육과정 고시에 즈음하여", 국민학교 새교육과정개요, 문교부, 1982.
 - 5) 박병선, 김재복, "국민학교 교육목표와 편제", 국민학교 새교육과정개요, 문교부, 1982, p. 19.
 - 6) 최현자 등, 보건교육지침, 청주간호전문대학, 1981, p. 14.
 - 7) 박형중, "지역사회발전을 위한 보건교육", 대한보건협회지, 1권 1호, 1975, p. 84.
 - 8) Janet, H. Shirreffs: *The Relevance of Health Education to Health Activation and Self Care, The Journal of School Health, Sep, 1978.*
 - 9) 보건사회부, 보건사회통계연보 1983, 1983, p. 188.
 - 10) 강정자 외 7인, 모성간호학, 서울, 창학사, 1981, p. 13.
 - 11) 문교부, 과학기술용어법 의학편 1, 서울, 이우사, 1969, p. 543.
- 〈난행본〉
- 강정희외 7인 : 모성간호학, 서울, 창학사, 1981.
김명호 : 학교보건 및 실습, 서울, 수문사, 1980.
이경식·김화중 : 지역사회 간호학, 서울, 수문사, 1982.
박문희 외 3인 : 아동간호학, 서울, 수문사, 1980.
이규호 : 국민학교 새 교육과정 개요, 문교부, 1982.
최현자 외 2인 : 보건교육지침, 청주간호전문대학, 1981.
Anderson, C.L., and Creswell, W.H. : *School Health Practice, 7th ed: The Mosby Com.*, 1980.
Will goose, C.E. : *Health Teaching in Secondary Schools, Philadelphia: Saunders*, 1977.
김주성 : 한국 학교보건의 개선방안과 대책, 학교보건, 9호(1980), pp. 5~8.
이경자 : 중학생의 보건교육 프로그램의 설계 대한간호, 22권 1호(1983), pp. 47~64.
이정원·모수미 : 지역사회 영양교육매체의 평가, 대한보건협회지, 4권 1호(1978), pp. 17~28.
이경식·김화중 : 한국학교간호활동에 대한 실태조사, 공중보건잡지, 9권 1호, (1972), pp. 139~156.
이화자 : 국민학교 국정교과서 내용중 보건교육에 관한 조사연구 공중보건잡지, 5권 1호(1968), pp. 17~26.
임재은 : 국민학교 아동의 보건지식에 관한 연구, 중앙의학, 36권 5호(1979).
Janet, H. Shirreffs : *The Relevance of Health Education to Health Activation and self care, The Journal of School Health, Sep, 1978.*