

## 학교보건의 방향

연세대 보건대학원

김 명 호

학교에 있어서 학생들의 건강하고 행복한 생활을 할 수 있게 건강관리와 건강교육을 수행하는 것이 원래의 학교보건의 목표이다. 학생이 신체적, 정신적 및 도의적으로 건전하게 성장 및 발달하여 하나의 성숙된 시민으로 자라게 돕는 사업이다.

### 1. 학교보건의 내용

학교보건의 내용은 시대적 요청에 따라 다소 변천해 가고 있으나 오래전부터 다음과 같이 다루어지고 있다.

#### (1) 학교보건봉사

건강평가(진단), 건강상담, 질병관리와 사고예방, 응급처치 등 학급담임교사의 일상관찰에 기초를 두고 양호교사와 교의의 기술적 지원아래 학부모의 협조로 이루어지는 일이다.

#### (2) 학교환경보건과 정신보건

학교교육이 능률적이고 학교생활이 건강의 위협을 받지 않고 육체적, 정신적 및 정서적으로 건전한 생활을 할 수 있으려면 학교에 있어서의 환경보건과 정신보전이 중요하다.

환경보건은 급수와 오물처리, 교실내의 환기, 온냉방시설부터 운동장에서의 사고예방까지 광범위하다. 특히 환경정화구역의 관리로 학교내에는 물론 학교주변의 환경보건도 중요하다.

정신보건은 교사의 인격, 교실의 조직 등이 중요한 요소이며 교사가 학생의 개인차의 인식을 하고, 교실내의 긴장, 공포, 동요 및 불평의 제거에 힘쓰며, 교사·학생간의 원만한 관계나 학생상호간의 우애적 관계를 유지해 나간다는 것이 중요하다.

#### (3) 학교보건교육

학교에 있어서 소정의 교육과정에 따른 보건교육은

물론 학교생활 전체를 통한 수시로 이루어지는 보건교육을 말한다. 이와같은 보건교육이 학생들의 건강행동이나 건강생활에 중요한 역할을 하게 된다.

#### (4) 학교급식

학교에서 공급되는 점심을 말한다. 학교급식은 영양면은 물론 질병관리면이나 학생들의 성장발육면에서도 중요하다. 또 영양교육을 구체적으로 할 수 있는 기회를 갖게 한다.

#### (5) 학교와 지역사회와의 관계유지

학교에서 효율적인 보건사업을 수행하려면 학교와 학교소재지 지역사회와의 원만한 유대관계가 요구된다. 특히 최근 주창되고 있는 지역사회보건이나 일차진료 등은 학교를 빼놓고는 생각할 수 없는 과제인 것이다.

### 2. 학교보건의 현황

우리나라 학교보건의 문제를 중심해서 생각할 때 한마디로 말해서 사업자체가 미흡하고 활발하지 못하며 열성적으로 주관하는 부처나 인사와 단체가 부재상태에 있다고 하겠다. 그러나 이것은 비판과 낙담으로 해결될 수는 없고 시간이 걸려도 유관부서나 기관, 학교와 학부모 더 나가서 국민 전체의 호응을 얻어 협조와 노력이 있을 때 해결할 수 있는 문제라고 본다.

우선 당면하고 있는 문제를 들어 고찰해 보면 다음과 같다.

#### (1) 철학의 빈곤(또는 인식의 부족)

우리 국민들의 건강의 경시 또는 생활에 있어서의 건강을 소외해 버리는 실상을 학교보건에서도 볼 수 있다. 학교교육이 학생의 건강이 전제된 후 이루어진다는 엄연한 사실이 경시되고 있다. 건강이 가장 중요하다는 기본철학이 학생 자신은 물론 교사나 학부모에 있

어서 확립이 되어야 한다. 쉬운 예로 아무리 시설이 잘 갖추어져 있다는 학교에서 보아도 학교보건에서 중요한 양호교사는 없든지 있다고 해도 그 기능을 발휘하지 못하고 있는가 하면, 양호실은 학교 한쪽 구석에 천대받아 협소한 방 한칸 그것도 설비는 전근대적인 것을 볼 수 있다. 이와같은 간단한 예는 학교보건에 대한 철학의 빈곤 또는 부재를 여실히 보여주는 것이다.

### (2) 행정기구의 이원화와 빈약성

우리나라 학교보건의 행정기구는 한때 문교부에 학교보건과나 학교급식과가 있었다. 그러나 지금은 학교보건을 전담하는 과마저 없는 것이 중앙 행정기구에서 보는 현실정이다. 더욱 불행한 것은 학교보건 업무는 문교부와 체육부로 나누어서 관장되고 있다는 것이다. 즉 학교급식업무는 체육부 체육진흥국 학교체육과에서 맡고 있는 많은 업무중 하나로써 맡고 있다. 그리고 급식을 제외한 전체 학교보건 업무는 문교부 보통교육국 의무교육과에서 그 많은 업무중 일부분으로써 취급되고 있다. 학교보건 전문가가 배치되어 있지 않을 뿐 아니라 겨우 1~2명의 공무원이 1,000만명의 학교 인구의 건강에 관한 정책수립이나 업무지침관리나 지방관계공무원의 감독지시를 하고 있는 셈이다.

### (3) 학교보건 요원부족 및 배치의 불균형

일선 학교에 배치되어야 할 양호교사의 절대수가 부족하며 배치되어야 할 농어산촌의 학교에는 양호교사가 전무한 상태이다. 간호전문대학이나 간호대학을 졸업하고 취업못하고 있는 유휴인력의 활용이 기대된다.

### (4) 학교보건의 형식적 기능

학교보건의 내용은 연 1회의 체질검사나 하고 학교에서의 급병이나 사고 발생에 대한 응급처치나 하는 것이 전체는 아니다. 학생이나 교사들의 건강관리, 건강상담 등 위에서 기록한 내용을 계획 및 추진해야 할 것이다.

### (5) 극소수대상의 학교급식

최근에 와서 우리나라 학교급식은 국민학교 7,200교 중 겨우 6%인 432교에, 또 학생수로 따지면 560만명 중 겨우 3%인 18만명에게 시행하고 있다. 형식적이고 급식내용도 불충분하다. 이웃 일본이나 미국과 같은 전체 학생의 97~98%에 대한 급식의 시행이나 학교점심은 물론 학교조반까지 공급되고 있는 것을 볼 때 우리의 분발을 촉구하고 있다.

### (6) 불비한 학교환경

아직은 학교내 급수사정이 완전하다고 볼 수는 없다. 학교변소는 재래식이며 비위생상태에 놓여 있는 곳이 많다. 학교주변의 환경보전은 점차 문제가 심각해지고 있다.

### (7) 불충실한 보건교육

건강을 가르칠 만한 교재가 미비하고 교사들의 실력도 미흡한 것이 사실이다.

## 3. 학교보건의 방향

우리나라 학교보건이 현재와 같은 상황에서 오래 머물러서는 안된다. 정부의 과감한 정책수립과 시행은 물론 국민 전체의 관심과 분발이 절실히 요구될 때가 왔다. 위에 지적된 문제의 해결에 있어서 속도를 가해야 한다. 즉 아래와 같은 일들이 빠짐없이 속히 이루어져야 할 것이다.

- (1) 학교보건행정의 강화
- (2) 학교보건요원의 확보와 기능의 효율화
- (3) 학교급식의 질적 및 양적 개선 및 확대
- (4) 건강관리의 효율화
- (5) 학교환경위생의 개선
- (6) 보건교육과정의 재검토와 교사훈련