

## 건강증진시대의 보건교육

박 형 중 · 김 공 현  
(인제대학교 보건대학원)

### 목 차

I. 서 론	IV. 현대보건교육의 역할과 접근방법
II. 보건교육의 정의	V. 결 어
III. 건강과 관련된 여건의 변화	참고문헌

### I. 서 론

1923년에 C. E. A. Winslow는 공중보건학을 “환경위생, 지역사회 감염병의 관리, 개인위생의 원리에 대한 개인교육, 개인의 질병의 진단과 치료를 위한 의료 및 간호서비스의 조직 그리고 지역사회의 각 개인들이 건강의 유지에 충분한 삶의 표준에 이르게 할 수 있는 사회적 장치의 개발 등을 하기 위하여 조직된 지역사회의 노력을 통하여 질병을 예방하고 생명을 연장시키며 신체적, 정신적 효율을 증진시키는 기술이며 과학”이라고 정의하였다.<sup>1)</sup> 그는 이 정의에서 공중보건학이 달성하여야 할 궁극적 목표와 이 목표를 달성함에 있어서 요구되는 사업과 이 사업을 추진하는 접근방법을 제시하고 있다.

Winslow는 그의 정의에서 보건교육을 공중보건사업의 한 요소로 지적함과 동시에 공중보건학의 접근방법을 가시화 또는 현실화 하는 한 수단으로 암시하여 보건교육이 공중보건학에서 중요한 몫을 차지하고 있음을 제시하고 있다. 그러나 지금은 1920년대와는 제반 사회경제적 그리고 기술적 여건이 판이하게 변화되어 있어서 현대의 공중보건학도 그 당시와 궁극적 목표는 같아 하더라도 요구되는 사업은 그 전체 뿐만 아니라 그 당시 사업의 내용이나 우선순위가 크게 바뀌어야 할 것으로

본다. Winslow에 의해 개인 위생의 원리에 대한 개인교육(education of the individual in principles of personal hygiene)으로 지칭된 보건교육도 오늘날의 보건교육과는 상당히 거리가 있음을 지적하지 않을 수 없으며 우선순위 역시 상향되어야 할 것으로 생각한다. 실제로 알마아타선언에서는 보건교육을 1차보건의료 서비스의 우선순위에서 제 일차로 제시하고 있다.

보건교육은 보건과 교육이란 두 낱말이 합성하여 된 복합어이나 교육보다는 보건쪽에 강조점이 있다. 왜냐하면 여기에서 “교육”은 보건교육의 형식과 방법에 관한 부분을 말하고 있는 반면에 “보건”은 보건교육의 목표와 내용을 말해주고 있기 때문이다. 그래서 보건에 대한 정의나 그 목표와 이를 달성하는 방법에 관한 견해에 따라서 보건교육의 목표, 내용, 그리고 공중보건에서 차지하는 우선순위가 달라질 수 있음을 암시하고 있다.

지금까지 보건(건강)에 대한 개념이나 건강문제 그리고 이 문제를 해결하려는 접근방법도 다양하게 변화하여 왔고 이에 상응하여 보건교육의 정의나 내용 그리고 접근방법도 여러모양으로 변천되어 왔음을 문헌을 통하여 관찰할 수 있다.

### II. 보건교육의 정의

보건교육의 정의나 그에 함축된 기본요소는 보건교

육자의 숫자만큼이나 다양하다고 할 수 있으나 자세히 관찰하면 공통점을 찾을 수 있다. 1947년에 미국공중보건잡지가 마련한 심포지움에서 발표된 보건교육의 정의를 몇가지 소개하면 다음과 같다.<sup>2)</sup> Bauer는 “건강 지식을 추가하거나 건강행동에 영향을 미치는 경험과 동기부여의 총체이다.”라고 하였고 Bundesen은 “지역 사회와 개인에게 건강위해로부터 보호받는 방법을 가르치는 일”로 정의하였으며 Connolly는 “사람들이 보건의료요구와 이들 요구를 충족시킬 수 있는 관행을 깨닫게 되는 과정이다.”고 정의하였다.

미국의 학교건강교육용어개정위원회(A Joint Committee on Terminology in School Health Education)가 정의한 바에 의하면 “건강교육이란 개인이나 집단의 건강에 관계되는 지식, 태도 및 행동에 영향을 미칠 목적으로 학습경험을 배풀어 주는 과정이다.”라고 하였다. 또한 보건교육학 교수이었던 Grout는 “건강교육이란 우리들이 알고 있는 건강에 관한 지식을 교육이라는 수단을 통하여 개인 또는 지역사회의 바람직한 행동양상으로 바꾸어 놓는 것을 말한다.”라고 하였다.<sup>3)</sup>

1973년에 미국의 대통령 보건교육 위원회는 “보건정보와 보건관행간에 있는 격차를 줄이는 과정이다.”고 정의하였다.<sup>4)</sup> Green은 1980년에 “건강에 도움을 주는 행동의 자발적 적응을 촉진하도록 고안된 학습경험들의 조합이다.”고 정의하였으며<sup>5)</sup> 최근에 국제보건교육연맹이 작성한 한 문서에서는 보건교육을 “사람들로 하여금 자신 및 다른사람의 건강상태에 영향을 주는 상황(conditions)과 건강행동의 결정요소를 통제할 수 있도록 고안된 계획된 학습경험 및 사회적 활동의 조합이다.”라고 정의하고 있다. 이러한 정의들중 특히 주목해야 할 것은 마지막 정의의 계획된 학습경험과 사회적 활동(planned learning experiences and social actions)이다.

첫째 “계획된”이란 용어에는 보건교육이란 적어도 건강에 관한 지식과 건강행동에 영향을 미치는 제반요인, 교육의 대상이 되는 개인이나 집단이 처하고 있는 독특한 환경과 전기한 요인의 상대적 중요성을 결정하는 기술(skill)과 함께 대상들의 요구와 흥미에 관한 정보에 기초를 두어야 할 것과 계획과정에서 대상자들이 적극 참여하여야 할 것을 모두 함축하고 있다고 하겠다.

둘째, “학습경험”(learning experiences)에서는 보건교육의 중요한 차원의 하나로서 교육과정에 주의를 기

울여야 할 것을 요구하고 있다. 학습에 영향을 미치는 요소는 여러가지가 있으나 무엇보다도 대상자의 교육정도를 손꼽을 수 있으며 보건의료 서비스와 자원에 대한 접근성, 변화의 준비성, 건강신념, 사회 환경적 장애물 그리고 사회적 분위기 등을 열거할 수 있다. 따라서 보건교육은 이러한 점들을 감안하여 대상자의 교육정도와 같은 교육 기술적 장애요소 뿐만 아니라 사회 경제적 장애요소도 동시에 고려하여야 할 필요가 있음을 시사하고 있다.

위에서 설명한 것들을 종합하여 검토해 보면 보건교육의 정의는 시대적 개인적 배경이나 강조점에 따라 각기 표현을 달리하고 있으나 현시점에서 보건교육이란 개인과 지역사회를 대상으로 개인이나 지역사회의 보건의료 요구를 충족시키기 위하여 그들의 건강에 관한 지식과 경험을 넓히고 건강과 관련된 행동을 바람직하게 변화시키며 이를 위한 동기부여를 유발시키는 계획된 학습경험 및 사회적 활동을 총칭하는 것이라고 말할 수 있겠다.

### III. 건강과 관련된 여건의 변화

현대사회는 급변하고 있다. 이러한 변화의 원인은

- (1) 과학 및 기술의 진보
- (2) 경제의 성장
- (3) 세계 각국간 상호작용의 새로운 형태
- (4) 새로운 유형의 사회조직
- (5) 정치적 관행 그리고
- (6) 생활양식으로 요약할 수 있다.<sup>6)</sup>

이로 인하여 현대사회는 인구폭발, 산업화 그리고 도시화란 세가지 큰 문제를 안게 되었다. 이 문제들은 서로가 원인과 결과로 상호작용하는 순환고리가 되어 사람들의 건강에 지대한 영향을 미치고 있고 시간이 흐르면서 처음 기대와는 달리 부정적 영향도 끼치고 있다.

과학 및 기술의 진보와 경제성장 그리고 생활양식의 변화는 인간의 사망력과 출산력을 낮추었고 그리고 질병양상에 커다란 변화를 일으키어 그 양상을 다르게 만들고 있다. 즉 인간의 사망력과 출산력은 최저까지 낮아지게 하였고 평균연령은 70세를 웃돌아 옛날 사람들이 드물다고 노래하던 것을 일상사로 보편화 시켰다.

그리고 과거에 흔하고 전염성이 강하나 회복이 가능했던 급성 전염병은 발생이나 유병이 점점 줄어들고 있는 반면에 전염이 안되거나 치료 비용은 높고 그 기간은 길며 혹은 치료가 불가능한 만성퇴행성 질병의 발생이나 유병은 많아지게 되었다.

한편, 경제성장과 과학기술의 진보는 사람들의 기대를 모든 부문에서 질적으로나 양적으로 크게 향상시켰는데 보건의료 부문에서도 사람의 건강에 대한 기대감이 높아지고 요구가 많아지면서 서비스 이용상태도 현저히 달라지고 있고 의료 이용자와 제공자의 관계 역시 과거와 같지 않은 새로운 관계의 형성을 요망하고 있다. 그리고 과학과 기술의 촉진에 수반되고 있는 산업화와 도시화는 그 부산물로 인간의 건강과 생명의 유지에 필수적인 공기, 물, 그리고 토양을 오염시켜 결국은 자연의 자정작용을 파괴하여 인간의 건강을 해치고 드디어는 모든 인간의 생명까지도 위협하기에 이르렀다.

더욱 큰 문제는 인간의 건강과 관련한 외적, 객관적 여건은 넓고 깊게 날로 급변되고 있음에도 이를 수용하여야 할 주체인 인간이나 사회제도는 여기에 상응하게 변화되지 않고 옛것에 아예 머물러 있고, 머물러 있려고 저항하고 있다는 데 있다. 이렇게 변화된 여건하에서 보건교육이 수행하여야 할 역할과 알맞은 접근방법은 어떤 것이어야 할 것인가를 살펴보고자 한다.

#### IV. 현대 보건교육의 역할과 접근방법

위에서 설명한 바와 같이 예전과는 판이하게 변화된 건강 여건하에서 개인 및 지역사회가 건강면에서 자립하게 하고 건강증진과 관리면에서 전문가와 완전한 동반자가 될 수 있도록 사람들의 능력을 개발할 것을 요구받고 있는 보건교육은 지금까지와는 다른 역할을 감당하여야 하며 새로운 접근방법을 취하지 않으면 안될 것이다.

그렇다면 건강증진 시대에서 보건교육이 가져야 할 역할은 무엇인가? 세계보건기구의 직전 사무총장인 Mahler는 이를 다음과 같이 요약하였다.<sup>7)</sup>

1. 보건교육은 일차보건의료의 원리와 서기 2000년까지 만인건강달성의 전략과 조화되는 새로운 정책을 개발하여야 한다.
2. 보건교육은 사회적 제목표를 서기 2000년까지 만인

건강 달성을 위한 교육목적으로 전환시킬 수 있는 기술을 갖도록 인간자원의 개발을 촉진하여야 한다.

3. 보건교육은 개인 및 지역사회 참여와 자립을 증진하는데 가장 적절한 교육적 기술을 반영하여야 한다.

4. 보건교육은 다부문간 협력적 접근방법을 강화하여야 하고 적절한 기술을 통하여 보건교육의 노력을 보다 조정하여야 한다.

5. 보건교육은 모니터링과 평가에 지금보다 더 많은 주의를 기울여야 한다.

보건교육이 이같은 역할을 수행하려면 접근방법면에서 다음과 같은 몇가지 기본적 변화를 일으켜야 한다.<sup>9)</sup>

첫째, 질병 우선 접근방법에서 건강 우선 접근방법으로 전환하여야 한다. 지금까지의 보건교육은 질병을 중심으로 그 예방법이나 치료 또는 서비스의 이용방법을 주 내용으로 하였으며 이를 보건의료체계가 단독으로 수행하려고 하였다. 그러나 이제부터는 건강을 중심으로 건강한 사람을 보다 더 건강하게 하는 즉 건강증진을 주 내용으로 전환되어야 하고 이를 위하여서 관련 부문과의 협의의 조정을 통한 통합된 노력을 경주하여야 한다.

둘째, 개인적 행동을 수정하려는 접근방법에서 체계적인 공중보건학적 접근방법으로 반환되어야 한다. 보건교육의 중심되는 관심사는 오래전 부터 지금까지 예방이었다. 특히 건강에 해로운 생활양식을 가진 개인 및 가정의 건강행동을 바람직한 건강행동으로 바꾸는데 초점을 두어왔다. 그러나 현대에서는 이것만으로는 결코 충분하지가 않다. 아무리 개인이나 가정의 건강행동이 바람직하다고 할지라도 건강에 위해를 주는 사회적 자연적 환경으로 인하여 개인은 스스로의 건강을 유지, 증진하지 못하는 물론이고 개인의 건강행동은 사회, 문화적 산물이기도 하기 때문이다. 따라서 건강행동에 대한 새로운 해석과 이를 바람직한 것으로 사회적 체계적 변화시키는 접근방법이 고안되어 실천되어야 할 것이다.

셋째, 전문가 중심에서 일반인의 능력을 신뢰하고 그들의 적극적인 참여를 기초로 하는 방향으로 전환되어야 한다. 지금까지의 보건교육은 전문가가 보건교육의 목적, 내용, 방법, 시기등 일련의 모든 것을 결정하여 집행하였고 일반인은 전문가의 지도를 받아 수동적으로 자신들의 잘못된 관행을 고침으로 질병을 예방하는 것

으로 간주되었다. 그러나 이제부터는 일반인의 수요가 보건교육의 출발점이 되어야 한다. 그리고 교육하는 과정에서 소비자의 기존 능력과 경험, 그리고 기술을 보다 적극적으로 신장시켜야 하며 전문가와 일반인의 관계도 예전처럼 교육자 대 피교육자, 또는 보다 유식한자와 보다 무식한자 등 대치관계가 아니라 협력자, 상호보완자 등 동반관계가 되게 할 필요가 있다.

넷째, 권위주의적 보건교육에서 지원하는 보건교육으로 전환되어야 한다. 감염성 전염병의 발생과 유병이 높았던 시절에는 보건교육은 질병의 예방을 지향하는 프로그램으로 전문가가 비전문가에게 시행하였고 이 경우 전문가는 권위가 있는 것으로 간주되었다. 현재도 이러한 질병이 존재하기 때문에 위와 같은 방향의 대책이 있어야 할 당위성은 있다. 그러나 최근에는 모든 질병이 반드시 예방 및 치료될 수 없으므로 환자들이 현재 자신의 보건상황을 수용하고 그 문제를 스스로 극복해 나가도록 지원하는 것이 필요하다는 인식이 널리 받아들여지고 있다. 따라서 보건교육은 예전과는 달리 개인이나 가정 그리고 지역사회가 자기들의 보건의료문제를 스스로 극복해 나갈 수 있는 능력과 기술을 배양하도록 지원하여야 한다. 이를 위하여 보건교육은 건강과 이환 신체와 그 기능, 그리고 예방과 극복에 대한 개인의 능력과 지식을 높이고 보건의료체계를 이용하는 방법과 그 기능을 이해할 수 있도록 능력과 지식을 높이며 건강에 영향을 미치는 사회적, 환경적 제요소를 인지하게 하여야 할 것이다.

## V. 결 어

보건교육의 정의는 시대적 배경이나 개인적 강조점에 따라 각각 달리 하고 있으나 보건의료사업에 있어서 건강증진을 강조하는 산업화시대에서 보건교육이란 개인과 지역사회를 대상으로 개인이나 지역사회의 보건

의료 요구를 충족시키도록 그들의 건강에 관한 지식과 경험을 넓히고 건강과 관련된 행동을 건강증진에 바람직하게 변화시키므로 이전의 해로운 건강행동을 변화시키는 동기부여를 할 수 있도록 계획된 학습경험 및 사회적 활동의 조합이라고 말할 수 있다.

이러한 보건교육이 갖는 역할은 1차보건의료와 조화되는 즉 건강을 지향하는 새로운 정책을 개발하고, 인간자원의 개발을 촉진하며 현대적 교육기술을 반영하면서 다부문간 협력적 접근방안을 강화하며 모니터링과 평가에 보다 더 많은 주의를 기울이는 것으로 요약할 수 있다.

이같은 새로운 역할을 제대로 수행하기 위하여 보건교육은 접근방법으로 건강을 우선하고, 체계적 공중보건학적 접근방안을 취하며 일반인의 능력을 인정하면서 지원적인 보건교육을 택하여야 할 것이다.

## 참 고 문 헌

1. Kickbusch, I : Good planets are hard to find, FADL, Copenhagen, 1989, p. 6.
2. Bauer, WW, Bundesen, HN, Connolly, MP : What is Health Education?, American Journal of Public Health, Vol. 37, No. 6, 1947, pp. 641~654.
3. Grout, RE : Health Teaching in Schools, W. B. Saunders Co., Philadelphia, 1964, p. 2.
4. Green, LW, et al : Health Education Planning, Mayfield Publishing Co., Palo Alto, 1980, p. 4.
5. Green, LM, et al : ibid p. 7.
6. Kickbusch, I : ibid.
7. Mahler, H : Health for all-evveryone's concern, World Health, April-May 1983, pp. 2~4.
8. Kickbush, I : Involvement in Health : A Social Concept of Health Education, IJHE, 24(Suppl.) 1981.

〈Abstract〉

## **Health Education in the Era of Health Promotion**

**Hyung Jong Park, Kong-Hyun Kim**

(Graduate School of Public Health, Inje University)

Definition of health education can be various depending on historical background and individual point of view. In the industrialized era when health promotion is given a high priority in health activities, health education could be defined as a combination of planned learning experiences and social actions, which expand health knowledge and experiences of individuals and communities in order to meet their health needs, change harmful health behaviors to be desirable for health promotion and motivate them to do that.

To realize the proposed definition of health education, health education should develop new policies in harmony with health promotion, facilitate the development of human resources, reflect the modern educational technology, strengthen multisectoral approach, and pay more attention to monitoring and evaluation.

To fulfill the above mentioned role, health education approach should shift foci from diseases to health orientation, from individualistic health behavior modification to a systematic change of the general public, from medical domination to recognition of lay competence and from authoritarian health education to supportive health education.