

한국의 학교보건교육

김 화 중*

I. 개념의 이해

“한국의 학교보건교육”이라는 주제의 글을 서술하는 데 있어서 먼저 현재 우리 학교보건제 및 교육계에서 혼재되고 있는 “학교보건교육”이라는 명제에 대한 개념을 명확히 하는 것이 필요하다. 즉 지금까지 이해되어져 온 학교보건교육의 개념은 크게 세가지로 구분해 볼 수 있다. 이는 학교보건사업의 발전과정에 따라 자연스럽게 파생되어진 내용들이다.

첫번째 개념은 학교보건사업(School health program) 혹은 학교보건관리(School health management)에서 이루어지는 사업내용 중의 하나로 ‘학교보건교육(School health education)을 이해하는 것이다. 다시 말하면 학교보건사업(혹은 관리) 내용을 학생 및 교직원의 건강관리(Health service), 보건교육(Health education), 환경보건(Environmental health)으로 흔히들 제시하고 있으며 이 중 학교보건교육은 학생 및 교직원 건강관리의 보조수단으로 이루어져 왔다. 예를 들면 학생들에게 예방접종을 실시하기 전에 실시될 예방접종의 필요성이나 이에 관련된 전염병의 특성 및 예방에 대한 교육을 실시하는 것으로 이는 특별한 행사로 계획되어져 보통 양호교사에 의해 실시되었다.

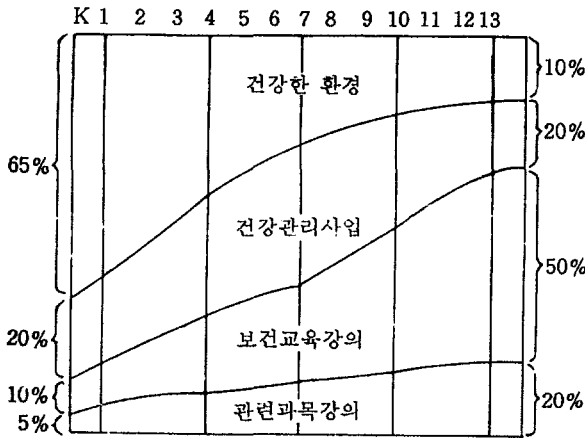
두번째 개념은 학교보건사업(혹은 관리)과 학교보건교육을 완전히 분리시켜 학교보건사업(관리)은 보건사업의 일환으로 학생 및 교직원

의 건강을 관리하는 것으로 이해하고, 학교보건교육은 교육사업의 일환으로 정규 교육과정에서 이루어지는 것을 의미한다. 다시 말하면, 학교보건사업은 학생의 교육을 능률화 하기 위하여 학생 및 교직원의 학교생활 동안 건강을 돌보는 것에 비하여 학교보건교육은 체육, 생물, 가정 등의 교과목에서 부분적으로 학습되어지고 있다. 그러므로, 학교보건사업은 양호교사가, 학교보건교육은 체육교사, 생물교사, 가정교사가 담당하고 있다.

세번째 개념은 학교보건사업과 학교보건교육을 모두 통합하여 학교보건 교육과정(School health education curriculum)으로 이해하는 것이다. 다시 말하면 앞에서 제시한 두 개념을 모두 포함하여 학교보건 교육과정(Health education curriculum)으로 설명하는 것이다. 즉, 건강관리사업(Health service)과 학교보건교육을 포괄적으로 이해한 것으로서 보건교육을 보건강의(Health instruction)와 건강한 환경(Healthful living condition), 관련과목 강의(Health related subjects)로 구분한다. 건강한 환경이란 종래에 환경보건으로 이해했던 내용이며 관련과목 강의는 체육, 가정, 생물 등에서 가르쳐졌던 건강과 관련된 내용을 말하는 것이다. 이를 도식화하면 다음과 같다.

이상의 세가지 개념을 정리해보면 첫번째의 개념은 학교보건사업의 일환으로 학교에서 보건교육을 실시하는 것이며 둘째는 학교보건사

* 서울대학교 보건대학원



자료 : Rash, K., Pigg, M., The Health Education Curriculum, John Wiley & Sons, Inc., 1979.

업과는 무관하게 체육, 생물, 가정교과에서 건강관련 내용을 다루어주는 것을 말한다. 세번째는 종래에 학생의 건강증진이라는 목적하에 별도로 이루어지던 각 활동들을 학생의 건강관리 능력 형성이라는 목적을 달성할 수 있도록 체계적으로 연결하고, 접근방법 상의 특성을 살리므로써 교육효과를 극대화하고자 하는 것이다. 특히 이 세번째 개념은 최근 여러나라에서 학교보건사업의 방향을 주도하는 것으로 미국이나 일본에서도 적용되고 있고, 우리나라에서도 1990년대에 들어서면서 논의되기 시작한 바 있다. 또한 이 개념은 교육사회에서 학교보건의 존재가치를 받아들일 수 있도록 하였고, 더 나아가서는 국민의 건강관리능력 개발을 통한 건강권 보장에 있어서 교육사회가 학교보건을 통하여 이를 담당해야 할 당위성을 제시하는 기본 논리로서 매우 적합하다는 평가를 받고 있다.

그러므로 이 글의 주제인 한국의 학교보건교육을 논함에 있어서도 학교보건교육을 학교보건사업과 관련교과에서의 보건수업을 포함하는 개념을 기초로 삼고자 한다.

II. 한국의 학교보건교육 실제

1. 학교보건 정책과 학교보건교육

학교보건 정책은 우리나라의 학교보건을 이끌어가는 기본방향이라고 하겠다. 우리나라의 학교보건을 담당하고 있는 주무기관인 문교부(현 교

육부) 및 시도교육위원회(현 시도교육청)의 현시도교육청 장학방침을 통해서 학교보건정책의 일면을 살펴 보면 다음과 같다. 먼저 문교부의 장학방침을 보면 일찍부터 보건에 관한 관심을 뚜렷이 보여주고 있다. 즉 동란중인 1951년 4개항으로 된 문교부 장학방침은 그 제4항으로 '건강위생을 증진시키며 체위를 향상시켜 국토방위에 이바지하도록 한다' 하였다. 그 후 1955년도에는 '건강교육을 철저히하여 학도의 체위를 향상시킴으로써 국토방위의 간성이 되게 한다'고 하였다. 1956년에 이르러서야 '보건위생 및 체육에 대한 지도를 철저히 하여 건전한 신체로 발육하게 한다'는 평상시의 방침으로 바뀌었다. 이러한 방침에 따라 시도교육위원회에서는 보건교육과 보건사업에 대한 구체적인 지침을 마련하였는데, 예를 들면 신체검사 실시 철저, 신체상황조사, 보건과 지도 철저, 건강교육의 생활화, 책상 및 결상의 규격화, 치아위생지도, 보건봉사, 학생위생시설 및 학교환경 정화 등이다. 그러나 1961년 5.16이후, 1964년부터 1971년도까지는 보건과 체육에 관한 내용이 문교부 장학방침에서 사라져 버렸다.

그러다가 1972년부터 '보건체육의 진흥', '보건체육교육의 강화', '보건체육의 충실'의 방침이 존속 유지되었다. 이는 시도교육위원회에 영향을 주어서 보건과 체육을 구분하여 교육방침을 제시하는 경향이 나타났다. 즉 1979년 문교부의 직제개편으로 학교보건과가 신설되고 이에 따라 시도교육위원회에 보건체육계를 보건계로 분리하면서 종래의 보건체육교육으로 묶어서 혼합시달 되었던 것을 '체육교육'과 '보건위생교육'으로 분리하여 각각 그 지침을 제시하였다.

그러나 1982년 보통교육국 의무교육과 내의 계수준으로 축소되어 현재까지 학교보건업무를 전담하는 독립조직은 문교부에 없다. 1984년 문교부고시로 체육기간 중 국민학교의 경우 5%, 중학교 10%, 고등학교 25%에 해당하는 시간에 보건교육을 실시하도록 하는 방침이 지금까지 계속되고 있다. 다만 서울시교육위원회가 '87년도부터 양호교사로 하여금 주당 6시간의 정규보건교육을 하도록 지침을 정하여 시범운영하고 있는 것은 새로운 발전의 계기가 될 것으로 기대되어진다.

2. 학교보건사업으로서의 보건교육

1954년 문교부령 제35호 교과과정 시간배정

기준령은 건강교육을 국민학교에서의 '보건'과목과 중등학교의 '보건'과목으로 정하였다. 그 후 1963년에 국민학교 중등학교 모두 체육과목등으로 통합하여 오늘에 이르고 있다. 학교보건사업으로서의 보건교육은 1980년부터 비로서 공식화되었다고 볼 수 있다. 즉 1980년부터 학교보건관리지침에 보건교육에 대한 시간, 방법 등이 구체적으로 제시되고 강화되기 시작하였다.

1984년에는 체육시간에 보건교육이 이루어질 수 있도록 초, 중, 고의 체육교과에 보건내용 분포를 구체적으로 제시하기도 하였다. 이와 때를 같이하여 1985년에는 서울대학교 보건대학원 주최로 양호교사 직무 및 직무분위교육과정 개발을 문교부와 세계보건기구 후원하에 시작하게 되어 학교보건사업의 방향을 학교보건교육과정으로 전환시키는 계기를 학교보건행정가와 양호교사 등 학교보건 관계자들에게 마련해 주었다.

이러한 학교보건사업의 흐름 속에서 1987년 1월에 문교부에서는 전국의 3개지역(서울, 경북, 전북) 국민학교에 학교 일차보건의료 연구개발팀과 관련 교육위원회 주관으로 2년간 시범사업을 운영할 수 있도록 예산조치 및 행정지원을 하였다. 또한 1988년에는 대전시 문화국민학교에 시범연구학교를 2년차 지정함으로써 학교보건교육 영역의 시범학교가 최초로 등장하게 되었다. 그 후 1989년에는 문교부가 학교보건교육연구시범학교로 수원시 서호국민학교를 지정, 운영하였다. 특히 이 시범학교는 학교보건사업을 학교보건 교육과정으로 전환시켜 학교보건교육과정 내에 학생건강관리, 환경위생관리, 보건수업을 포함하고 이들을 학생의 건강관리 능력 본위 교육과정으로 개발하도록 계획된 바 있다.

한편, 서울특별시 교육위원회에서는 1987년 양호교사가 1인당 1주에 6시간의 보건교육을 정규 교과시간에 실시하도록 하였는데 이는 일선 교육행정가들이 보건교육의 중요성이 강조되고 있는 시대적 요구를 잘 반영하는 것이라고 할 수 있다. 특히, 1991년에 보건교육실시 이후 학생 및 교직원들의 태도와 실천의 변화를 통해 그 효과를 파악한 평가연구의 결과에 의하면 1987년에 비하여 긍정적인 변화를 가져왔으며 실천의 변화가 나타나기 시작하였음을 알 수 있다. 그러나, 현재의 교육여건 하에서는 개선의 여지

가 많이 있음을 지적된 바 있기도 하다.

3. 보건관련 교과목의 보건수업

보건관련 교과목의 보건수업에 대해서는 1988년 인구보건연구원에서 종합적으로 분석, 평가한 바 있다. 이 연구는 당시 우리나라 학생들의 발달단계상의 특성이나 요구를 기초로 하지 못하고 미국의 경험을 토대로 삼을 수 밖에 없었다고 한계를 안고 있다. 그러나 다음과 같은 문제점을 제시함으로써 앞으로의 방향을 설정하는 데 참고할 수 있다. 즉 현행 교육과정과 교과서를 분석한 결과 도출된 문제점은 첫째, 교육 목표에는 건강의 중요성을 명백하게 제시하고 있는 반면, 그러한 의도가 교육목표나 교과내용을 설정하는 단계에 와서는 소홀히 취급되고 있다는 것이다. 둘째, 보건교육에 관한 내용이 여러 과목에 분산되어 있기 때문에 보건교육에 대한 최종적인 목표 달성과는 상당한 거리감이 있다. 셋째, 교육과정이 구체적으로 진술되어 있지 못하여 교과활동이나 교과서 집필에 실질적인 지침이 못되고 있다. 넷째, 교과서 내용이 지식위주로 되어 있어 실천적 학문으로써 생활교과로서의 성격이 큰 보건교육 교재로는 적합하지 못하다.

이상의 문제점을 우리나라 국민학교 학생들의 보건교육 요구에 관한 조사 결과를 토대로 현행 국민학교 교과서의 내용을 분석한 본인의 연구 결과에 의하면 더욱 구체적으로 파악할 수 있다. 첫째, 각 학년 내에서 다루어지고 있는 보건교육 내용은 학생들의 성숙정도에 따라 심화되어 가는 체계성을 보이지 못하고 있으며 같은 학년 내에서 다루어지는 내용도 연계성을 갖고 있지 못하다. 둘째, 내용에서는 정서, 정신적인 면, 사회적 건강의 면을 거의 다루고 있지 못하다. 즉, 만성질환과 위험요인 관리, 정신보건과 사회적응, 소비자로서의 의료행위 결정, 신체단련과 휴식프로그램, 성교육은 전혀 내용이 없거나 일부 다루어지고 있을 뿐이다. 셋째, 질환관리를 다루는 경우도 건강습관 형성이나 예방행위를 익힐 수 있는 내용은 한정되어 있다. 넷째, 교과서에 명시된 문구는 주로 이상적인 상황을 강요하는 지침의 형태를 취하고 있다.

이와같이 보건관련 교과를 통한 보건수업은 부분적인 개선보다는 교육목적의 설정에서 부

더 근본적인 변화를 필요로 하는 상태에 있기 때문에 학교보건교육과정으로의 보건교육 개발이 시급하다고 하겠다.

Ⅲ. 학교보건교육의 방향

1. 학교보건 교육과정의 개발

현재 이루어지고 있는 초, 중, 고 학교보건사업과 이에 관련된 교과에서 다루어지고 있는 보건지식들을 모두 포괄하여 학교보건교육과정이 개발되어야 한다. 이를 위해서는 변화된 현대 사회의 요구에 가장 잘 부응할 수 있는 바람직한 학교보건의 이론을 개발하고 이에 대하여 학교보건계 안에서 충분한 합의가 이루어져야 할 것이다.

이 글에서 제시하는 학교보건 교육과정에 대해서도 충분한 논의가 이루어지기를 기대하면서 학교보건교육과정의 개발 원칙을 설명하면 다음과 같다.

1) 학교보건 교육과정의 목적

학교보건사업이나 관련 교과에서 다루어져 왔던 내용을 기초로 학교보건교육과정의 상하위 교육목적을 진술한다. 이를 기초로 하여 학년별, 단원별 교육목적을 설정한다.

2) 학습내용의 선정

목적달성을 위한 학습내용을 기술한다. 학습내용은 보건수업 시간에 해야 할 내용과 학생의 건강관리를 통한 보건교육 내용, 건강한 생활환경을 통한 보건교육 내용, 보건관련 교과를 통한 보건교육 내용 등 교육목적과 적절하게 연계시킬 수 있도록 선정되어야 한다.

3) 학습경험의 선정

학습내용에 따라 강의를 통한 학습경험, 양호실 이용을 통한 학습경험, 음료수 이용을 통한 학습경험등을 정규 혹은 비정규로, 정기적 혹은 일시적으로 실시할 것인지를 결정한다.

4) 학습평가의 실시

학교보건교육과정의 평가를 교육목적과 이론적 개념틀에 의하여 실시할 수 있도록 평가계획이 교육 실시 이전에 수립되어 있어야 한다. 또한 교육이 이루어진 이후에 평가계획에 따라 평가를 하고 그 결과는 이후의 교육과정 운영에 반영되어야 한다.

2. 학교보건 교육과정의 운영

기존의 학교보건사업과 보건관련 교과 수업 등에서 학교보건 교육과정의 목적과 내용의 방향으로 전환해가야 한다. 이를 위하여는 다음과 같은 준비가 먼저 이루어져야 할 것이다.

1) 학교보건교육과정 관련 행정부서의 설치

교육부·학·시·도 교육청에 학교보건교육과정의 운영을 지도, 감독할 수 있는 행정부서를 설치하여야 한다.

2) 보건교육과정 운영자의 준비

각급 학교에 배치되어 있는 양호교사를 보건교육과정 운영자로 그 역할을 극대화하여 기존에 해오던 학교보건사업의 교육적 측면을 강화할뿐 아니라 이를 보건수업과 연계시킬 수 있어야 한다. 누구나 인정하는 바와 같이 보건교육의 궁극적인 효과는 행동의 변화 즉 건강행위의 실천을 가져오는 것이므로 학교보건사업의 실시자인 양호교사가 교실에서의 보건수업을 동시에 담당함으로써 이론과 실제의 연계 속에서 건강행위의 습관화가 가장 효과적으로 이루어질 수 있다.

3) 보건교육 교과서 및 보조자료 개발

학생의 지적, 정서적, 행동적 영역의 발달수준에 맞도록 선정된 학습내용을 표준화할 수 있는 교과서가 개발되어야 한다. 또한 선정된 학습내용을 효과적으로 교육할 수 있는 각종 교육보조자료(비디오테이프, 슬라이드, 모형 등)가 개발되어 각급 학교에 지원할 수 있어야 한다.

4) 보건교육 운영에 따른 제도적 지원의 확보

각급 학교에서 보건교육과정을 운영할 수 있도록 관련 법의 개정 및 행정조치가 이루어져야 한다. 또한 인력의 보강 및 교육과정 개발에 따르는 예산이 충분히 뒷받침되어야 한다.

3. 학교보건 교육과정의 예

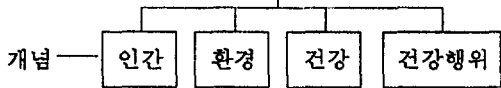
이상에서 제시한 학교보건교육과정의 개념과 개발 원칙에 따라 개발된 학교보건교육과정의 예를 이론적 개념틀과 학년별 학습내용을 중심으로 설명하면 다음과 같다.

1) 이론적 개념틀

학교보건교육과정의 이론적 개념틀을 학습목적, 학습목표, 주요개념과 관련시켜 도식화하면 다음과 같다.

목적 — 건강유지 및 건강관리 능력 개발

목표 — 인간, 건강, 환경의 개념을 이해하고 건강행위를 실천할 수 있다.



- 인 간 : 총체적 유기체이다.
- 환 경 : 인간을 둘러싸고 있는 물리적, 심리적, 사회적인 모든 것을 말한다.
- 신 장 : 불구나 결합이 없는 신체적, 정신적, 사회적 안녕상태를 말한다.
- 건강행위 : 인간과 환경과의 상호작용과정에서 개인, 가족, 사회와 인류의 건강을 유지하고 증진하기 위한 건강지향적 활동을 말한다.

2) 학년별 학습내용

① 인간

	국 민 학 교		중 학 교	고 등 학 교
	저 학 년	고 학 년		
개인	신체적 존재 몸의 생김새 신체 성장 신체 구조/기능	성장, 발달 -이차 성징 -생식기 -성기능 구조와 기능 -호흡, 순환	인간의 성장/발달 -신체기관 -정신건강 -이차성징	신체의 성장/발달 사회적 발달 정신적 발달
가족	가족 개념 부모, 형제 관계	사회 심리적 존재 친척, 이웃	가족의 기능 가족생활과 성	결혼관계 -임신, 분만 가족주기
사회	인간의 존엄성 (나와 우리)	사회심리적 존재 (시민 의식) 인간 관계 (포대 관계) 지역사회 기능/구조	인간과 사회와 상호관계 사회적 적응 이성교제 -성충동 -이성교제	인간문제 성도덕/윤리
인류				인구문제 환경위생, 환경보존

② 환경

	국 민 학 교		중 학 교	고 등 학 교
	저 학 년	고 학 년		
개인	주변환경의 종류, 기능 환경에 대한 사랑	물리적 환경 공해 오염 - 변소 - 상하수 - 소각 - 식품	안전한 환경 -물리적, 사회심리적 -깨끗한 환경의 유지, 책임	사고 사고 재해 작업환경
가족	가족환경 (실내)	주거환경	안전한 가정환경 -물리적, 사회심리적 -깨끗한 환경 유지, 책임	가정환경 위생
사회	의료기관의 종류, 기능 환경에 대한 사랑	사회복지 의료보험제도 의료기관 자연보호	환경오염(공해, 산업재해) 인구증가와 환경 사회심리적 환경 (폭력, 범죄)	환경위생 환경오염 공해 보건의료
인류			지구환경보존	인간, 환경과의 관계 환경위생, 환경보존

③ 건강

	국 민 학 교		중 학 교	고 등 학 교
	저 학 년	고 학 년		
개인	건강의 정의 질병의 개념 건강의 중요성 질병의 위험	건강과 질병과의 관계 건강-영양, 운동, 휴식 질병의 종류	건강문제와 질병 -정신장애 -전염병 -만성질환 -신체장애(재활) 응급처치 신체와 정신건강	건강의 의미 영양 질병 -성인병 -전염병 -성병 정신장애 직업병
가족	가족 건강의 중요성	건강관리 역할	정신건강을 위한 가족 역할 가족의 건강습관 상호의존적인 가족관계	건강의 의미 모자건강 노인건강
사회	학교생활에서의 건강한 생활	공중보건 -법정 전염병 -방역 사업 약물오남용	학교생활과 건강 지역사회 생활과 건강 공중보건기관의 이용	건강의 의미 환경오염과 사회건강 생활환경(사회·심리) 환경과 건강 인구와 건강 (보건의료)
인류				건강의 의미 인구와 건강 환경위생 환경보존

④ 건강행위

	국 민 학 교		중 학 교	고 등 학 교
	저 학 년	고 학 년		
개인	일차적 건강 행위 건강행위의 중요성 신체정결/위생 (구강보건) 식생활 바른자세, 공동질서 안전생활 간단한 질병 예방	일차적 건강행위 건강진단 예방접종 종류, 식품위생 화상, 물놀이, 감 전외상, 교통사고, 가스 응급처치	건강습관(구강보건/신체정 결) 운동/휴식 -일과 피로, 오락, 운동 질병예방행위(예방접종, 성 인병) 스트레스 관리 사고예방 행위 약물중독 예방(음주, 흡연, 마약)	신체의 성장/발달 사회적 발달 정신적 발달
가족	건강습관 건강행위 가정사고		가정사고와 예방 식습관/식품선택, 관리/영양 약물오용(파용) 소비자 건강(건강광고 판 단) 건강상품선택 기준 건강정보, 민간요법 판단	부부관계 가족계획 의료이용 행위 가족주기에 따른 건강행위 가정건강관리
사회	의료기관 이용 공중도덕	오염방지	교통사고와 예방 이성교제 -성충동 -이성교제	환경오염 대책 의료이용 행위
인류				환경위생, 환경보존 환경오염과 대책

참고문헌

1. 이시백 : 학교보건교육 향상을 위한 학교 보건사업 실태 분석과 대책연구, 보건학논집, 제37호, 서울대학교보건대학원, 1984.
2. 서성제 : 학교보건교육의 개발전략, 국민보건교육개발 세미나보고서, 보사부, 1985.
3. 김 명 : 각급학교의 정규교육을 통한 보건교육 강화, 보건교육기반 구축을 위한 워크샵 결과 보고서, 대한보건협회, 1990.
4. 김화중 : 학교보건교육 전략, 초등 및 중등 양호교사 직무 연수 교재, 서울시 교육위원회, 1988.
5. 김상욱 : 학교보건의 활성화 방안, 한국학교보건학회지, 제5권 제1호, 1991.
6. 김상욱, 우리나라 학교보건사업 변천에 관한 연구, 한국학교보건학회지, 제2권 제2호, 1989.
7. 김화중 : 학교보건과 간호, 수문사, 1991.
8. 강경원, 김지주 : 학교보건교육에 대한 학생과 일반교사의 태도와 실천 변화에 관한 연구, 한국학교보건학회지, 제4권 제2호, 1991.
9. 김화중 : 학교보건 교육체계와 국민학교 보건 교육 내용, 한국학교보건학회지, 제1권 제1호, 1988.
10. 남정자, 정기혜 : 학교보건교육 개선에 관한 연구 : 보건교육관련 교육과정 및 교과서 분석을 중심으로, 한국인구보건연구원, 1988.
11. 이경자, 초·중학생을 위한 보건교육의 영역 및 주요개념 선정에 관한 연구, 이화여자대학교 박사학위논문, 1988.
12. 유재복, 중학교 교과과정에 따른 보건교육 내용 분석 연구, 한국학교보건학회지, 제3권 제1호, 1991.
13. 남철현, 학교보건 어떻게 할 것인가 : 학교 보건교육, 한국학교보건학회지, 제4권 제2호, 1991.
14. 김화중, 이인숙, 국민학교 보건교육 교과과정의 개선방안에 대한 연구, 한국학교보건학회지, 제5권 제1호, 1992.
15. Rash, K., Pigg, M. : The Health Education Curriculum, John Wiley & Sons, Inc., 1979.
16. Green, L. W. et al. : Health Education Planning : A diagnostic approach, The Jonsho-pkins University, Mayfield Publishing Co., 1980.
17. Martha L. Dushaw : Current status of statewide school health education programs in Michigan, JOSH, Oct. 1983.
18. Bevely J. Haus, et al. : Planning and evaluating a school health project, JOSH, Aug., 1987.