

초등학생의 보건교과에 대한 태도 및 관련 요인

유정옥 · 김정순

부산대학교 간호대학

Elementary School Students' Attitudes Towards Health Curriculum

Jung Ok Yu · Jung Soon Kim

College of Nursing, Pusan National University

ABSTRACT

Purpose: This study was to investigate the attitudes of elementary school students on health curriculum.

Methods: Based on the literary considerations and advanced research, a survey was conducted on Osgood's semantic differential scales on 329 fifth and sixth grade students in 6 elementary schools located in U metropolitan city regarding the attitudes towards health curriculum. Data were analyzed using t-test and multiple regression with the SPSS/WIN 18.0 program.

Results: The overall attitude average grade was 3.46 in 26 factors, slightly exceeding the standard (3 points) which showed that students had a positive attitude towards health curriculums and thought health curriculums were valuable, necessary, and important classes. For each grade, the fifth grade believed health curriculums were more interesting, new, easy, necessary and valuable classes than compared to the sixth grade, and there were no differences between gender. The variables which affected attitudes in health curriculums included good feelings for health teacher, subject health status, and satisfaction in using the school health room.

Conclusion: Because the better they think of health teacher, the higher the positive attitude towards health curriculums, a strategy which can build trust between student meetings not only during class time but also through operating a school health room will be necessary.

Key Words: Health education, Attitude

서론

1. 연구의 필요성

보건교육은 신체적·정신적인 발달과정에 있는 학생들이 안전하고 건강한 생활을 영위하고 자기건강관리 능력을 길러 건강생활을 실천하도록 도울 수 있어 범국가적으로 그 중요성이 대두되고 있다. 이에 따라 최근 학교 보건교육은 2008년 9월 보건교과가 정규과목으로 승인되면서 2009년 3월부터, 초등학교에서는 재량시간을 활용하여 5, 6학년 각각 연간 17시

간 이상 운영하고, 중·고교에서는 선택교과로서 지정되어 각 학교 급별로 보건교육을 시행하게 되었으나(교육과학기술부, 2008), 안타깝게도 중·고등학교에서 보건 교과의 실시 현황은 점점 낮아지고 있다(김용민, 2011).

최근 교육과학기술부가 발표한 학교 자율화 추진 방안에 따르면 교사, 학부모, 학생의 요구와 합의가 있다면 학교가 원하는 대로 교과목별 수업시간을 20% 범위 내에서 줄이거나 늘릴 수 있다(교육과학기술부, 2011). 7차 교육과정 이후 교과에 대한 학생들의 선택권이 점차 확대되어 가고 있는 상황에서, 이제 교과목은 공급자에 의해 결정되는 것이 아니라, 학생

Corresponding author: Jung Ok Yu

College of Nursing, Pusan National University, Beomeo-ri, Mulgeum-eup, Yangsan 626-870, Korea.

Tel: +82-51-510-8352, Fax: +82-51-510-8308, E-mail: jungok.yu@pusan.ac.kr

투고일: 2012년 1월 26일 / 심사완료일: 2012년 5월 30일 / 게재확정일: 2012년 6월 10일

들, 즉 수요자의 요구에 맞게 선택되는 일종의 상품이 되었다. 학부모와 학생의 선택권이 강화된 현실에서 학부모와 학생들에게 보건교육이 중요하며 실질적이라는 이미지를 심어주지 못한다면, 보건교과는 각 학교 교육과정에서 밀려날 수밖에 없을 것이다.

이러한 현실 속에서 학생들이 가지고 있는 보건교과의 태도를 파악하고 이를 통해 보건 교과의 개선 방안을 논의하는 것은 매우 의미 있는 일이라 생각된다. 인간의 행위는 지식과 정보에 의한 것만이 아니라 인간 자신의 신념에 의한 태도에 의해서 결정되는데(Fishbein & Ajzen, 1980), 그렇다면 학생들이 가지고 있는 보건교과에 대한 태도는 학생들의 수업태도, 행동에 큰 영향을 줄 것이며 나아가 자기건강관리를 위한 건강실천에도 작용할 수 있어 그 의미가 중요하다. 뿐만 아니라 현재 초등학교에서 필수로 보건수업을 받은 학생이 가지고 있는 보건교과에 대한 태도는 중, 고등학교에서 보건을 선택교과로 지정할 때 큰 영향을 줄 것이다.

지금까지 보건교육 운영이나, 현황, 효과에 대한 연구는 다수 있었으나 보건교육에 대한 전반적인 신념인 태도를 조사한 적은 없었으며 체계적으로 보건교육이 실시된 2009년 이후에도 보건교육의 효과로 건강 관련 지식, 태도, 실천의 변화 정도 조사(이규영 등, 2010; 조정민, 2009), 보건교육에 대한 수요 조사(안현숙, 2010), 단편적인 수업의 만족도, 흥미도, 중요도 조사(정영희, 2010) 수준에 그치고 있을 뿐 학생들의 다양한 요구와 가치를 조사한 연구는 없다. 보건교과 운영은 학습자의 요구를 반영한 것이어야 학습자에게 개인적 유의미성이 있게 되고 소기의 교육적 성과를 거둘 수 있는데 학습자의 요구 항목을 조사하는 내용이 다양하지 못했고 단지 만족스러운 정도, 흥미로운 정도 수준에 그치고 있어 보건교과 수업에 대한 만족요인을 좀 더 구체적인 문항으로 제시할 필요성을 제시하였다(정영희, 2010).

교과수업에 대한 구체적인 학생들의 주관적 관점을 확인하기 위해 다른 교과에서는 Osgood (1957)의 의미변별법을 활용하여 교과에 대한 태도를 확인하였으며(김용익, 2002; 김인엽, 2009; 류영현, 최유현, 2005; 유세진, 2010), 인터뷰를 통한 질적 연구방법으로 초등학생의 실과에 대한 태도(송현순, 2006)와 고등학생의 보건수업에 대한 요구 및 태도를 조사하기도 하였다(Begoray et al., 2010). 이 중 의미변별법은 사물이나 대상, 개념에 대한 태도의 함축적 의미를 측정하기 위해 주로 사용되어 온 심리평가 척도법이다(Osgood et al., 1957). 사람들이 사용하는 어떤 개념은 비록 같은 용어로 표현하더라도 그것이 의미하는 바는 제각기 다를 수 있기 때문

에 의미변별법은 사람에 따라 서로 다르게 받아들여지고 있는 여러 가지 사물, 사상, 개념 등에 대해 가지는 심리적 의미를 측정하고자 하는 방법이다.

보건교과에 대한 태도의 내용 파악과 더불어 태도에 영향을 주는 요인을 함께 파악하는 것은 효과적인 보건교과 운영을 위해 필요하다. 일부 연구에서는 수업태도와 관련된 요인들로 교사 그 자체(송중호, 이경탁, 2011), 수업지도방식(김덕진, 양명환, 2009), 그 과목에 대한 현실의 가치(송현순, 2006) 등을 언급하고 있다. 이에 본 연구에서는 보건교과와 관련 있는 건강에 대한 부분, 수업과 관련되어 교사 부분 그리고 학교에서 보건을 가르치는 것보다 더 많은 시간을 보건실 운영에 할애하고 있으므로 보건실 이용에 대한 학생들의 만족도를 포함하여 보건교과에 대한 태도와 관련성을 파악하고자 한다.

본 연구는 의미변별법을 활용하여 초등학생들이 생각하고 있는 보건교과에 대한 태도를 조사하고 태도에 영향을 미치는 요인을 파악하여 향후 보건교육의 바람직한 방향을 모색하는 단서를 제공하고자 한다.

2. 연구목적

본 연구는 초등학교 학생들에게 형성되어 있는 보건교과에 대한 태도를 알아보는 것이다.

- 초등학교 학생들의 보건교과에 대한 태도를 측정하여 그 수준과 내용을 파악한다.
- 초등학교 학생들에게 형성되어 있는 보건교과에 대한 태도가 성별과 학년에 따라 차이가 있는지 검증한다.
- 초등학교 학생들의 보건교과에 대한 태도에 영향을 미치는 요인을 파악한다.

연구방법

1. 연구설계

초등학생들에게 형성되어 있는 보건교과에 대한 태도 정도와 그 내용을 파악하고 보건교과에 대한 태도에 영향을 미치는 요인을 알아보기 위해 실시된 단면 조사연구이다.

2. 연구대상 및 자료수집

본 연구의 대상은 U시 소재 초등학생 5, 6학년으로 6개 학교의 각 1개 학급씩 편의 표집하여 조사하였다. 자료수집은

2011년 10월31일부터 11월 12일 사이에 시행하였으며 해당 학교 보건교사의 협조를 얻어 설문지를 배부하였다. 설문지는 자기기입방식으로 이루어졌으며 보건교사와 담임교사가 설문지 작성요령과 유의 사항을 충분히 설명하고 배부하도록 하였고 소요시간은 약 10분에서 15분정도 소요되었다.

본 연구에 필요한 연구대상자 수는 G*Power 3.2 프로그램을 이용하여 산출하였다. 다중회귀분석 시 중간크기의 효과크기 .15, 유의수준(α) .05, 예측변수 5개를 포함하였을 때 검정력(1- β) .95를 유지하도록 계산한 결과 표본크기는 최소 138명이었다. 본 연구에서는 총 355명의 자료가 수집되었으나 응답이 불완전하거나 누락된 16부를 제외한 339부를 최종결과 분석에 사용하였다.

3. 연구도구

본 연구의 설문지 구성은 성별, 학년의 일반적 특성과 학교 생활 만족도와 보건실 이용만족도, 주관적 건강상태, 건강에 대한 관심정도, 보건교사에 대한 호감정도 5문항을 5점 Likert 척도로 측정하였고 의미변별법에 의한 보건교과 태도 26문항으로 구성되었다.

1) 의미변별법에 의한 보건 교과 태도

이 연구에 사용된 보건교과 태도 조사 도구의 설문지는 문헌 고찰과 선행연구에 기초하여 작성하였다. 조사 방법은 교과에 대한 태도를 조사하는데 주로 많이 사용된 의미변별법을 이용하였다. 보건 교과에 대한 태도를 측정할 수 있는 양극적인 뜻을 가진 형용사 군을 제시하고 피험자가 자신이 느끼는 정도에 따라 점수를 부여하도록 하였다. 이미지 항목은 Osgood 등(1957)이 제안한 세 가지 영역, 즉 평가차원, 능력차원, 활동차원으로 구성하여 평가 측면 15쌍, 활동 측면 7쌍, 능력 측면 4쌍으로 총 26쌍이며, 그 동안 기술, 농업, 회계, 국어 교과 이미지 연구에 사용되었던 조사도구를 본 연구에 맞게 재구성하여 사용하였다. 이 과정에서 선별된 형용사군을 별도로 정리하여 국어교사 1인과 초등교사 1인, 보건교사 3인의 도움을 받아 초등학생들의 어휘 수준과 보건교과 태도 연구에 적합한 형용사들을 따로 선별하는 과정을 거쳐 조사 문항을 완성하였다. 도구의 척도는 보통 5단계 또는 7단계 척도가 사용되는데 초기 개발당시의 7단계는 어린이가 사용하기 어렵다는 평가에 따라 본 연구에서는 5단계로 나뉘 기준점을 3점으로 보고 좌우로 그 정도에 따라 반응하도록 하였다 (Shields, 2007). 전체적으로 1~5점까지 점수를 부여하여 평

균점수로 태도 정도를 나타내었다. 본 도구를 사용한 선행연구의 도구 신뢰도는 Cronbach's α 는 .86~.88이었으며 본 연구에서는 Cronbach's α 는 .92로 나타났다.

2) 보건교과 태도 관련 요인

학교생활 만족도, 보건실 이용만족도, 주관적 건강상태, 건강에 대한 관심정도 및 보건교사에 대한 호감 정도는 5점 Likert-scale로 측정하였다. 학교생활 및 보건실 이용만족도는 1점(매우 불만족)에서 5점(매우 만족), 주관적 건강상태는 1점(매우 불건강)에서 5점(매우 건강), 건강에 대한 관심정도는 1점(매우 무관심)에서 5점(매우 관심), 보건교사에 대한 호감 정도는 1점(매우 싫음)에서 5점(매우 좋음)으로 측정하여 각 항목별로 점수가 높을수록 긍정적인 의미를 나타낸다.

4. 자료분석

수집된 자료는 SPSS/WIN 18.0 통계 프로그램을 이용하여 분석한다.

- 대상의 일반적 특성을 파악하기 위해 빈도와 백분율, 평균으로 분석하였다.
- 보건교과에 대한 태도 수준 및 내용을 파악하기 위해 빈도와 평균으로 분석하였다.
- 학년과 성별에 따른 보건교과 태도 차이를 분석하기 위해 t-검증을 실시하였고 제 특성과 보건 교과 태도와의 관련성을 파악하기 위해 피어슨 상관관계분석을 실시하였다.
- 보건교과 태도에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위해 다중회귀분석을 실시하였다.

연구결과

1. 연구대상자의 특성

남학생이 51.9%, 여학생이 48.1%였으며 5학년이 52.2%, 6학년이 47.8%였다. 대상자의 학교생활만족도는 중간이 33.6%, 만족이 38.3%였으며 5점 척도 전체평균은 3.54 ± 0.94 점이었고 보건실이용만족도는 43.1%가 만족, 20.9%가 매우 만족한다고 하였으며 전체평균은 3.78 ± 0.86 점이었다. 주관적 건강상태는 좋다고 응답한 학생이 42.2%, 매우 좋다고 응답한 학생이 23.0%였으며 평균은 3.81 ± 0.88 점이었다. 건강에 대한 관심정도는 44.8%에서 관심이 있다고 하였으며 평균 3.76 ± 0.86 점이었고 보건교사에 대한 호감도는 40.1%가 보

통, 34.2%가 좋다고 응답하였으며 평균 3.54±0.95점이었
다<표 1>.

<표 1> 연구대상자의 일반적인 특성

| 특성 | 구분 | n (%) or M±SD |
|------------|-----|---------------|
| 성별 | 남 | 176 (51.9) |
| | 여 | 163 (48.1) |
| 학년 | 6학년 | 162 (47.8) |
| | 5학년 | 177 (52.2) |
| 학교생활 만족도 | | 3.54±0.945 |
| 보건실 이용 만족도 | | 3.78±0.860 |
| 주관적 건강상태 | | 3.81±0.883 |
| 건강에 관심정도 | | 3.76±0.869 |
| 보건교사 호감도 | | 3.54±0.952 |

2. 보건교과에 대한 태도 항목별 분석

초등학생의 보건교과에 대한 태도 항목별에 대한 결과는 그
림 1과 같다. 26개의 양극 쌍으로 이루어진 항목들에 대하여
초등학생들의 전체 태도 점수는 3.46±0.51점으로 기준(3점)
을 약간 상회하는 정도였다. 일반적으로 기준점을 기준으로

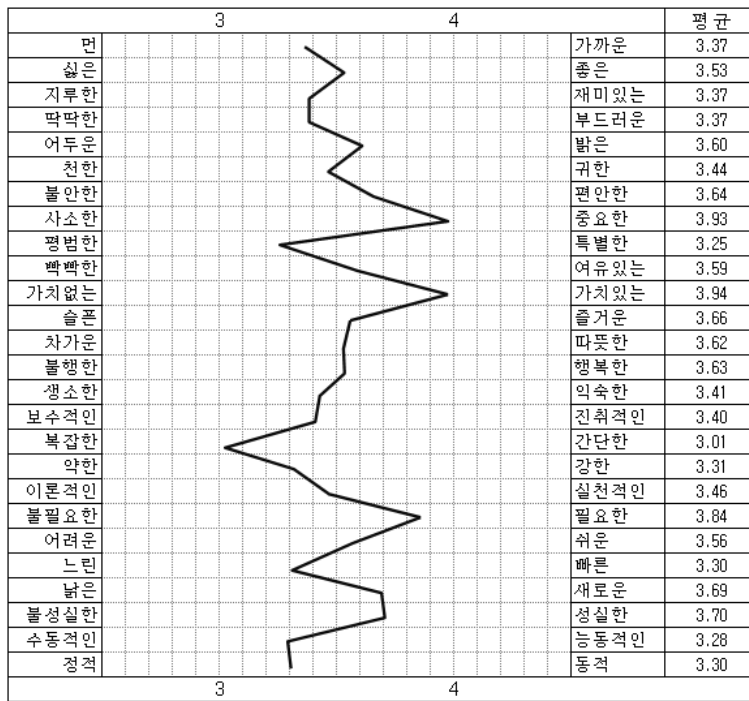
높은 점수는 오른쪽 형용사를 읽고 기준점보다 낮은 점수 항
목은 왼쪽 형용사를 읽는데 본 연구에서는 모두 기준점 이상
으로 확인되어 초등학생들이 보건교과에 대해 긍정적인 태도
를 형성하고 있음을 알 수 있었다. 초등학생은 보건교과를 가
치있고 중요하며 필요한 수업이라고 생각하였으며 성실하고
새롭고 즐거우며 편안한 교과로 생각하고 있었다. 평균 점수
보다 낮아 상대적으로 부정적인 항목은 평범하고 느리며 수동
적이고 정적인 교과라고 생각하고 있었다.

3. 학년과 성별에 따른 보건교과에 대한 태도의 차이

보건교과태도에 대해 성별로 인한 차이는 없었으며(t=-0.412
p=.681), 학년별로는 차이가 있었다(t=-2.223 p=.027). 5학
년 학생이 6학년 학생보다 보건교과에 대해 더 긍정적으로 생
각하고 있었으며 학년별로 구체적으로 차이나는 항목은 표 2
와 같다. 5학년이 6학년보다 보건교과를 더 가치있고 필요하
며 새롭고 즐거우며 행복한 교과라고 생각하고 있었다.

4. 보건교과에 대한 태도와 관련 요인

보건교과태도에 영향을 주는 요인들을 보기 위해 학교생활



<그림1> 의미분별법에 의한 보건교과 태도 항목별 분포.

만족과 건강에 대한 관심, 주관적으로 인식하는 건강상태, 보건실 이용 만족도 및 보건교사에 대한 호감도를 보건교과에 대한 태도와 상관관계를 보니 모두 관련이 있는 것으로 확인되었으며 그중 보건교사에 대한 호감도($r = .534, p < .001$)와 보건실 이용만족도($r = .449, p < .001$)가 높은 상관관계를 보였다(표 3).

5. 보건교과에 대한 태도 설명 요인

초등학생의 보건교과에 대한 태도를 설명하는 요인을 파악하기 위해 다중회귀분석을 실시하였고 그 결과는 표4와 같다. 독립변수에 대한 회귀분석의 가정을 검정하기 위하여 다중공선성과 잔차, 특이값을 진단하였다. 먼저 독립변수들 간의 다중공선성의 문제를 확인한 결과 상관관계는 .10~.54로 .80 이상인 설명변수가 없어 예측변수들이 독립적임이 확인되었으며, Durbin-Watson 통계량은 2.176으로 자기 상관의 문제는 없었다. 또한, 공차한계(tolerance)가 .67~.93로 1.0 이하로

나타났고, 분산팽창인자(variance inflation factor; VIF)도 1.06~1.49로 기준인 10 이상을 넘지 않아 다중공선성의 문제는 없었다. 잔차의 가정을 충족하기 위한 검정결과 선형성(linearity), 오차항의 정규성(normality), 등분산성(homoscedasticity)의 가정도 만족하였으며, 특이값을 검토하기 위한 Cook's Distance의 최대값은 .057로 1.0을 초과하는 값은 없었다. 따라서 회귀식의 가정이 모두 충족되어 회귀분석결과는 신뢰할 수 있는 것으로 판단되었다.

초등학생의 보건교과에 대한 태도에 영향을 주는 요인을 파악하기 위해 상관관계가 있는 모든 변수를 모델에 넣고 후진방법을 이용하여 최종 모델을 확정하였다. 분석결과 초등학생의 보건교과 태도 예측회귀모형은 유의한 것으로 나타났으며 ($F = 60.73, p < .001$), 수정된 결정계수(Adj R²)는 .347이었다. 초등학생의 보건교과 태도에 가장 큰 영향을 미치는 요인은 보건교사 호감도($\beta = .418, p < .001$)로 나타났으며, 그 다음은 주관적 건강상태($\beta = .182, p < .001$), 보건실 이용만족($\beta = .177, p = .001$)이 영향을 미치는 것으로 나타났다. 즉, 보건교사를 좋

<표 2> 학년별 보건교과 태도의 차이

| 태도항목 | 6학년 | 5학년 | t | p |
|-----------|-----------|-----------|-------|-------|
| | M±SD | M±SD | | |
| 지루한_재미있는 | 3.23±1.07 | 3.49±1.09 | -2.18 | .030 |
| 딱딱한_부드러운 | 3.22±0.82 | 3.51±0.91 | -3.16 | .002 |
| 어두운_밝은 | 3.51±0.85 | 3.69±0.88 | -1.99 | .046 |
| 가치없는_가치있는 | 3.81±0.79 | 4.06±0.86 | -2.68 | .008 |
| 슬픈_즐거운 | 3.49±0.76 | 3.81±0.89 | -3.58 | <.001 |
| 불행한_행복한 | 3.52±0.82 | 3.73±0.89 | -2.18 | .030 |
| 불필요한_필요한 | 3.73±0.96 | 3.94±0.93 | -2.08 | .038 |
| 어려운_쉬운 | 3.41±0.93 | 3.70±0.98 | -2.80 | .005 |
| 낡은_새로운 | 3.51±0.98 | 3.85±0.94 | -3.25 | .001 |

<표 3> 보건교과 태도에 영향을 미치는 요인의 상관관계

| 구분 | 학교생활 만족 | 보건실 이용만족 | 주관적 건강상태 | 건강관심 정도 | 보건교사 호감도 | 보건교과 태도 |
|----------|---------|----------|----------|---------|----------|---------|
| 학교생활 만족 | 1 | .270** | .313** | .218** | .270** | .282** |
| 보건실 이용만족 | | 1 | .247** | .268** | .541** | .449** |
| 주관적 건강상태 | | | 1 | .182** | .109* | .271** |
| 건강 관심정도 | | | | 1 | .261** | .246** |
| 보건교사 호감도 | | | | | 1 | .534** |
| 보건교과 태도 | | | | | | 1 |

* $p < .05$; ** $p < .001$.

<표 4> 보건교과 태도에 영향을 미치는 요인

| 구분 | B | SE | β | t | p |
|--|------|------|---------|-------|-------|
| 보건실 이용만족 | .107 | .032 | .177 | 3.307 | .001 |
| 주관적 건강상태 | .107 | .027 | .182 | 4.012 | <.001 |
| 보건교사 호감도 | .228 | .029 | .418 | 7.993 | <.001 |
| R=.594, R ² =.352, Adj R ² =.347, F=60.730, p<.001 | | | | | |

게 생각할수록, 주관적 건강상태가 좋을수록, 보건실 이용에 만족할수록 보건교과에 대해 긍정적 태도를 형성하고 있었다.

논 의

초등학생의 보건교과에 대한 태도의 특성과 태도에 영향을 미치는 관련 요인을 규명함으로써 학교보건교육의 바람직한 방향을 모색하고자 본 연구를 시행하였다. 이를 위해 다른 교과에서 교과에 대한 태도를 측정하기 위해 사용한 의미변별법 도구를 이용하여 보건교과에 대한 학생의 태도를 측정하였다.

초등학생은 보건교과를 다소 긍정적으로 평가하고 있었는데 평균점수는 3.46점으로 이는 기준점(3점)보다 약간 상회한 점수이다. 측정대상과 해당 교과가 달라 비교하기에는 다소 무리가 있으나 5점 척도를 사용하여 중학생의 국어와 수학교과 태도를 조사한 연구(유세진, 2010)에서는 국어 3.23점, 수학은 3.10점으로 측정되었다. 7점 척도를 사용하여 기술교과에 대한 태도 점수(류영현, 최유현, 2005)는 4.16점이었으며 농업은 4.08점(박현정, 2006), 실과는 4.36점(김용익, 2002)으로 모두 기준점인 3점과 4점에 가까워 해당교과에 대해 중도적인 태도를 나타내고 있음을 알 수 있다. 이에 반해 학생들의 보건에 대한 태도는 기존 다른 교과에 대한 태도보다 다소 긍정적이라고 생각된다.

보건교과에 대한 태도를 가장 점수가 높은 항목별로 보면 초등학생은 보건교과를 가치있고 중요하며 필요한 수업이라고 생각하였으며 성실하고 새롭고 즐거우며 편안한 교과로 생각하고 있었다. 다른 교과에 대한 태도와 비교해보면, 국어교과에 대한 학생들의 태도는 익숙하고 중요하며 필요하고 성실한 반면 어렵고 이론적이며 평범하다고 생각하고 있었고 수학에 대해서는 중요하지만 복잡하고 어려우며 딱딱한 교과라고 생각하고 있었다(유세진, 2010). 실과에 대해서는 가치있고 실용적이나 시끄럽고 매력적이지 않다(김용익, 2002)라고 평가하고 있었고 기술교과에 대해 성별로 구분해 본 연구에서는 남학생은 기술과목을 가치 있고 좋으며 책임감 있다고 느끼고

있었지만 여학생은 어렵고 복잡하며 무겁게 생각하고 있었다(류영현, 최유현, 2005). 이렇듯 학생들은 각 과목별로 다른 태도를 형성하고 있음을 알 수 있는데 각 과목에 형성되어 있는 학생들의 태도를 분석하여 교과 운영에 반영하는 것은 교육의 내실 있는 발전을 위해 필요한 부분이다. 교과에 대한 학생의 태도가 어떠한에 따라 수업에 임하는 태도와 교육의 효과가 다르게 형성될 것이기 때문이다.

본 연구에서 보건교과에 대해 초등학생들은 가치있고 중요하며 필요한 교과라고 평가한 점수가 가장 높았는데 이는 보건교과가 삶에서 무엇보다 중요한 가치인 건강에 대해 다루고 있고 학생들 또한 건강에 대한 가치를 높게 평가하였기 때문으로 생각된다. 아울러 학생들은 보건교과를 새롭고 즐거우며 편안하게 생각하고 있었는데 이는 초등학교에서 보건수업이 5,6학년에 한정되어 있어 그 동안 배우지 않았던 교과라는 것과 또 시험에 대한 부담이 없는 과목이라는 것이 작용했을 것으로 생각된다. 학교에서의 보건교육은 보건 및 건강에 대한 정확하고 풍부한 지식을 제공하며 신체적·정신적으로 발달 과정에 있는 학생들이 안전하고 건강한 생활을 할 수 있는 자기건강관리능력을 길러 건강생활을 실천하는데 최종 목표(이정렬 등, 2010)가 있으므로 시험이라는 지식을 측정하는 규제가 없더라도 학생들이 즐겁고 편안하게 수업에 참여하여 몸으로 체득할 수 있도록 하는 것이 더욱 중요하다고 본다. 그런 취지에서 볼 때 보건교과에 대한 태도에서 이론적·실천적 항목이 평균 3.46점인 것은 다소 아쉬운 부분으로 기준점 3점에서 오른쪽으로 평가한 것은 보건교과를 실천적이라고 생각하고는 있으나 그 점수가 높다고는 할 수 없어 향후 보건교과 운영에 있어 좀 더 실천적인 태도를 함양하는 전략을 수립하는 것이 필요하다고 본다.

보건교과에 대한 태도가 성별과 학년에 따라 차이가 있는지 분석한 결과에서는 성별로는 차이가 없었으나 학년별로는 차이가 있었다. 5학년 학생이 6학년 학생보다 보건교과에 대해 더 긍정적으로 생각하고 있었으며 구체적인 항목으로는 5학년이 6학년보다 보건교과를 더 가치있고 필요하며 새롭고 즐

거운 과목이라고 생각하고 있었다(표2). 5학년은 올해 처음 보건수업을 시작하게 된 학생들이고 6학년은 작년부터 보건수업을 받아 온 학생들이나 보건수업을 적게 받은 학생 그룹에서 더 긍정적인 태도가 형성되어 있는 것은 본 연구의 결과로는 다소 해석하기 어려운 부분으로 인터뷰 등을 통한 질적 연구를 통해 추후 연구가 필요한 부분으로 생각되어진다. 다만 연이은 학년의 교육과정 운영에 있어 보건교과 내용이 두 학년 간에 큰 차이가 없고 연결선상에 있어 새로움으로 인한 즐거움이 경감되지 않았을까 생각되며 이는 수업을 전개해 나가는 방법에 있어 차별을 두어야 할 필요성이 있지 않을까 사료된다.

교과에 대한 이미지 수준, 태도 정도를 파악한 연구는 있으나 각 교과에 대한 태도에 영향을 주는 요인에 대한 선행연구는 많지 않았다. 다만 국어교과에 대한 태도에 독서선호도가 영향이 있다(유세진, 2010)고 하였으며 과목에 따라서는 성별에 따라 차이가 있기도 하였다(류영현, 최유현, 2005). 교과에 대한 태도와 수업태도를 동일한 의미로 볼 수 없지만 수업태도에 영향을 미치는 요인으로 교사(송중호, 이경탁, 2011) 변인과 수업지도방식(김덕진, 양명환, 2009), 그 과목에 대한 현실의 가치(송현순, 2006) 등을 언급하고 있어 본 연구에서는 보건교과에 영향을 주는 요인으로 보건실 이용 만족도, 보건교사 호감도, 본인의 건강에 대한 주관적 평가, 건강에 관심정도, 학교생활 만족도를 파악하였다. 보건교과 태도와 관련성을 파악하기 위해 상관관계를 분석하니 모든 변인이 보건교과 태도와 관련이 있는 것으로 나타났으며 이를 다중회귀분석을 통해 보건교과 태도에 영향을 미치는 요인을 파악하니 가장 영향을 미치는 요인으로는 보건교사 호감도($\beta = .418, p < .001$) 인 것으로 나타났으며, 그 다음은 주관적 건강상태($\beta = .182, p < .001$), 보건실 이용만족($\beta = .177, p = .001$)이 영향을 미치는 것으로 나타났다. 즉 보건교사를 좋게 생각할수록, 건강상태를 좋게 인지할수록, 보건실 이용에 대한 만족감이 높을수록 보건교과에 대해 긍정적인 태도를 형성함을 알 수 있었다.

정선된 수업 내용을 아주 잘 가르치더라도 학생들의 담당교사에 대한 부정적 생각이나 상호관계, 교과에 대한 흥미정도에 따라 학습이 질이 결정되므로(김정원, 김병숙, 2004; 류태호, 2001) 보건교사는 수업에 임할 때 복장이나 몸가짐 등의 예의 범절 뿐만 아니라 언어의 사용이나 대화에서 인격적인 행동을 보여줌으로써 학생들이 교사를 신뢰하도록 해야 할 것이다. 또 보건실 이용만족이 높을수록 보건교과에 대해 긍정적으로 생각하고 있었는데 이는 학교보건 업무 특성상 수업시간보다 보건실에서 학생들과 만나는 시간과 빈도가 많으므로

보건실 이용에 있어 충분히 만족하도록 하고 이를 통한 학생들과의 만남에서 신뢰를 주도록 하는 전략이 보건교과를 더 긍정적으로 생각하게 하고 그를 통해 보건교육의 효과가 증진될 수 있다고 생각되어진다. 보건교과를 운영함에 있어 보건교사의 수업으로 인해 보건실을 비우게 되고 이로 인해 학생들의 응급처치 요구를 즉각 대응해주지 못하는 문제가 발생하게 된다. 신체적·정신적으로 크게 성장, 발달하는 학령기 아동에게 건강한 생활을 형성하도록 하는데 있어 보건교육이 절대적으로 필요하지만 이를 운영하는데 있어 학생들이 보건실 이용에 불편을 느끼지 않도록 하는 것이 필요하다고 본다.

본 연구의 제한점으로는 연구에서 사용한 의미변별법 도구가 비록 여러 분야에 걸쳐 널리 응용되며 사용되고 있지만 직관적인 분석 및 해석이 많다는 점과 측정학적 분석의 정교화가 부족하다는 점이 단점으로 지적받고 있다. 특히 중앙으로 몰리는 현상과 후광효과(halo effect)로 인해 전반적으로 만족을 하면 세부항목에도 긍정적으로 표현하는 현상이 나타나 세부 항목을 구체적으로 측정할 수 없었던 점이 아쉬운 부분이다. 아울러 일개 시의 6개 초등학교에 한하여 조사를 하였기 때문에 다양한 요인들이 교과태도에 영향을 줄 수 있음을 감안할 때 일반화하는 데는 한계가 있다.

그럼에도 본 연구는 보건교과가 인정된 이후 17차 이상 체계적으로 보건수업을 받은 학생들에게 처음으로 보건교과에 대한 태도를 조사하여 보건교과에 대한 학생들의 가치를 평가하였고 보건교과에 대한 태도 관련요인을 찾아봄으로써 향후 보건교육과정 운영에 필요한 기초자료를 제공하였다는데 의의가 있다.

결론 및 제언

본 연구는 초등학생을 대상으로 보건교과에 대한 태도와 그 관련 요인을 파악하고자 실시한 단면조사연구이다. 본 연구결과에 의하면 초등학생들은 보건교과에 대해 긍정적인 태도를 형성하고 있었으며 보건교과를 가치 있고 중요하며 필요한 수업이라고 생각하였다. 보건교과 태도를 설명하는 요인으로는 보건교사에 대한 호감도와 보건실이용 만족도, 주관적 건강상태였다. 이는 현재 초등학생들이 보건교과에 대해 긍정적으로 생각하고 있지만 더욱 가치있고 필요한 교과라는 이미지를 주기 위해선 보건교사의 이미지 관리와 보건실 운영의 내실화가 필요하다고 하겠다.

본 연구결과를 토대로 다음을 제언하고자 한다.

첫째, 초등학생들의 보건교과에 대한 태도에 보건교사 호

감정도가 많은 영향을 미치고 있으므로 구체적으로 어떤 교사 특성이 교과에 대한 태도에 영향을 미치는지 추후 연구를 제안한다.

둘째, 본 연구에서 사용한 의미변별법 도구가 교과에 대한 구체적인 학생들의 목소리를 듣기에는 한계가 있었으므로 질적 연구방법을 통한 추후 연구를 제안한다.

참고문헌

- 교육과학기술부(2008). **초중등교육과정 부분수정고시**. 과학기술부고시, 제 2008-148호.
- 교육과학기술부(2011). **초중등학교 교육과정 총론**. 교육과학기술부, 제 2011-316호.
- 김덕진, 양명환(2009). 체육교사의 교수행동이 고등학생들의 내재적 동기와 수업태도에 미치는 영향. **체육과학연구**, 15, 15-29.
- 김용민(2011). **급감하는 아이들 건강교육**, 에듀뉴스, <http://www.beautifuledunews.com/news/article.html?no=4138> (2012.6.7)
- 김용익(2002). 중학교 학생들에게 형성되어 있는 실과교과의 이미지 분석. **농업교육과 인적자원개발**, 34(4), 97-116.
- 김인엽(2009). 의미분석법에 의한 고등학생의 회계원리 교과이미지 연구. **한국경영교육학회 학술발표대회논문집**, 2009(2), 217-231.
- 류영현, 최유현(2005). 의미분별법에 의한 중고등학생의 기술교과에 대한 이미지. **실과교육연구** 11(2), 141-156.
- 류태호(2001). 체육교사의 수업 방식 및 변화과정분석. **한국스포츠교육학회지**, 8(1), 161-170.
- 송종호, 이경탁(2011). 교수의 신뢰성과 매력성이 수업태도에 미치는 영향. **마케팅논집**, 19(2), 79-96.
- 송현순(2006). 초등학생들의 실과에 대한 인식에 영향을 미치는 요인 탐색. **실과교육연구**, 12(4), 95-110.
- 안현숙(2010). **초등학교 보건교육 내용 요구도 분석**. 한국교원대학교, 석사학위논문, 청원.
- 유세진(2010). 중학생의 국어 교과에 대한 이미지 조사 - 수학 교과와의 비교를 통해. **교과교육연구**, 3(1), 111-148.
- 이규영, 심인옥, 문윤정, 송영희(2010). '2008 개정 보건과' 교육과정 운영 효과-중학생을 대상으로- **한국학교보건학회지**, 23(2), 151-161.
- 이정렬, 김은경, 오의금, 지호영, 조선녀, 정문희(2010). 교육과학기술부 고시에 따른 초·중·고등학교 보건교육 실태. **한국학교보건학회지**, 23(2), 172-180.
- 정영희(2010). **초등학교 학생들의 보건교과 수업에 대한 인식과 만족도**. 경북대학교 보건대학원, 석사학위논문, 대구.
- 조정민(2009). 보건교과교육이 중학생의 건강지식, 태도, 행위에 미치는 효과. **한국학교보건학회지**, 22(2), 49-59.
- Begoray, D. L., Wharf-Higgins, J., & Macdonald, M. (2009). High school health curriculum and health literacy: Canadian student voices. *Global Health Promotion*, 16(4), 35-42.
- Fishbein, M., & Ajzen, I. (1985). *Introduction: A theory of reasoned action*. N. J.: Prentice Hall.
- Osgood, C. E., Suci, G. H., & Tannenbaum, P. H. (1957). *The measurement of meaning*. Urbana: University of Illinois Press.
- Shields, L. (2007). Using semantic differentials in fieldwork. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 13, 116-119.