

대한간호지에 게재된 학교보건관계 문헌의 년도별 및 영역별 고찰

박 신 애
(경희의대 간호학과)

— 목 차 —

- I. 서론
 - 1. 연구의 필요성
 - 2. 문제진술
 - 3. 연구 목적
 - 4. 용어 정의
 - 5. 연구의 제한점
 - II. 이론적 배경
 - III. 연구방법
 - 1. 연구자료
 - 2. 자료수집 및 분석방법
 - IV. 연구 결과 및 고찰
 - 1. 연구논문의 일반적 특성
 - 2. 학교보건사업 철학
 - 3. 년도별 학교보건사업 행정영역
 - 4. 년도별 학교보건사업 교육영역
 - 5. 년도별 학교보건사업 실무영역
 - V. 결론 및 제언
- 참고 문헌

I. 서론

1. 연구의 필요성

일생을 통해 심신의 발육 및 발달이 가장 왕성한 시기에 속하는 학교인구의 건강관리는 국가적 측면에서나 개인적 측면에서 능률적이고 효율적인 것임은 이미 공인된 사실이다. 또한 이들 학교 인구가 차지하는 비율이 국민전체의 25% 이상을 점하고 있는 현실에서 이들의 건강관리는 국민건강수준과 직결 된다고 사료된다. 이러한 기본적인 상황에도 불구하고 학교보건은 일정수준에서 더 발달하지 못하고 침체해 있다. 이제 국내적으로도 사회경제개발의 덕택으로 체육이 국민의 주 관심사의 하나가 되어 가고 있다. 이러한 현실에 그 체육을 뒷받침할 보건의 도의시 또는 무관심 상태에 놓여 있다 해도 과언은 아니다.

세계적으로도 모든 국민이 건강해야 한다는 이념하에 체제 개발과 내실화에 분투하고 있다. 선진 미국도 이러한 노력의 일환으로 학교보건 향상을 위해 과감한 시책을 수립 발전시키고 있다. 따라서 우리나라 학교보건도 이와 같은 국내외적 상황과 학교보건의 중요성을 감안 보다 적극적인 관심과 대책수립에 기여코자 본 연구를 시도 하였다.

2. 문제진술

- 1) 대한간호지에 게재된 학교보건관계 문헌에는 어떠한 내용이 다루지고 있는가?
- 2) 대한간호지에 게재된 학교보건관계 내용은 어떻게 변화 되었는가?

3. 연구의 목적

본 연구의 일반적 목적은 대한간호지에 게재된 학교보건 관계 문헌 총 52편을 중심으로 21년간 간호지를 통해 언급되어온 학교보건 철학, 행정, 교육 및 실무영역을 년도별로 분석함으로써 실태를 파악하고 관련요소를 규명하여 학교보건에 대한 포괄적인 대책수립에 기여하기 위함이다. 이러한 일반적인 목적을 달성하기 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 학교보건관계 문헌의 일반적 특성을 파악한다.
- 2) 학교보건사업 철학과 관련된 사항을 년도별 및 영역별로 파악한다.
- 3) 학교보건 행정과 관련된 사항을 년도별 및 영역별로 파악한다.
- 4) 학교보건 교육과 관련된 사항을 년도별 및 영역별로 파악한다.
- 5) 학교보건 실무와 관련된 사항을 년도별 및 영역별로 파악한다.

4. 용어의 정의

1) 학교보건관계 문헌: 대한간호지에 게재된 문헌중 학교보건과 관련된 사항을 기록한 내용을 말한다.

2) 학교보건 철학: 대한간호지에 게재된 내용중 학교보건에 대한 개념, 가치, 목표, 대상자 및 학교보건 전문가와 관련된 내용을 말한다.

3) 학교보건교육: 대한간호지에 게재된 양호교사 기본교육 수준과 그 내용, 보수교육 및 양호교사 자격기준과 관련된 내용을 말한다.

4) 전체목록: 대한간호지에 게재될 뉴스, 문예 및 회두보도등을 제외한 연구논문, 학술 및 특집목록을 총 목록이라 말한다.

5. 연구의 제한점

1) 본 연구에 사용된 영역구분은 조사자가 구상한 기준이므로 주관적인 경향이 있다.

2) 수집된 자료중에는 연구대상이 명확하지 않았고 표본수집이 주로 한당법을 이용하고 있어 비교 해석 및 일반화하는데 무리가 있다.

II. 이론적 배경

사업계획은 사업철학부터 시작한다. 따라서 사업의 철학을 펴고 이에 따라 방향이 설정되어 수행되어야 한다.⁴¹⁾ 철학의 분야는 세계와 사람의 생활만큼 광범위한 것이라고 할 수 있다. 그러나 조직적인 철학이 발생한 때로부터 현재에 이르기까지 철학자의 주된 관심은 모은 것은 存在와 知識과 價値에 관한 것이다.⁴²⁾ 사업철학이란 사업이 무엇이고 그 사업의 대상은 무엇이며 수행하는 사람은 누구며 무엇을 생각하고 무엇을 계획하려고 하는가등 사업의 기본개념으로부터 어느 방향으로 가야 하겠다는 확고한 신념이라고 할 수 있다.⁴³⁾ 따라 학교보건 사업은 말차로 학교보건 사업철학을 고찰하고 행정 교육 및 실무가 다뤄져야 한다.

III. 연구 방법

1. 연구자료

1962년부터 1982년까지 21년간 대한간호지에 게재된 학교보건관계 문헌 총 52편을 자료로 하였다.

2. 자료수집 및 분석방법

본 연구자가 직접 대한간호지 목록을 수집확인하여 연구자가 개발한 분류양식에 따라 분석하였다.

IV. 연구결과 및 고찰

1. 학교보건관계 문헌의 일반적 특성

1) 년도별 전체목록중 학교보건관계 목록

전체목록중 학교보건관계 목록은 21년 평균 5.0% (52편) 게재되었고 년도별로는 1975년이 13.3%(8편)로 가장 많았고 1970년 9.5%(4년), 1964년 9.4%(5년) 순이었다. 1975년도에 학교보건관계문헌이 가장 많았으나 그 해 특정기간에 학교보건문제가 집중적으로 언급되었음을 의미하는 것은 아니었다. 년중 학교보건 문헌이 한편도 게재되지 않았던 해도 3년이나 있었다.

표 1. 년도별 전체목록 중 학교보건 관계 목록
인수(%)

년 도	전체목록 (100%)	학교보건관계목록
1962	31	1 (3.2)
1963	47	— —
1964	53	5 (9.4)
1965	59	4 (6.8)
1966	42	1 (2.4)
1967	44	2 (4.5)
1968	45	2 (4.4)
1969	46	2 (4.3)
1970	42	4 (9.5)
1971	60	— (—)
1972	37	2 (5.4)
1973	67	6 (9.0)
1974	54	1 (1.9)
1975	60	8(13.3)
1976	43	2 (4.7)
1977	69	4 (5.8)
1978	66	1 (1.5)
1979	44	1 (2.2)
1980	50	2 (4.0)
1981	38	2 (5.3)
1982	40	— —
계	1,036	52 (5.0)

2) 저자의 직책

학교보건관계 문헌 저자의 직책은 간호계 교수가

50.0%(26명)으로 가장 많았고 다음이 양호교사 17.3%(9명), 비간호계 교수 15.4%(8명)이었으며 행정가는 없었다. 학교보건은 행정적 지지가 중요하므로 학교보건행정분야 종사자의 참여와 실무진의 사례연구 등을 통한 참여가 더 장려되어야 한다고 사료된다.

표 2. 저자의 직책 인수(%)

간 호 계		
양호교사	9	(17.3)
교 수	26	(50.0)
연구직 및 기타	7	(13.5)
비간호계		
교 수	8	(15.2)
연구직	2	(4)
행 정 가	—	—
계	52	(100.0)

2. 년도별 학교보건 사업철학

1) 학교보건의 개념

1965년 차은 학교보건은 보건관리와 보건교육으로 대별한다고 언급하고 있다.⁴⁾

1973년 손은 교육본연의 목적을 달성하기 위해 학교보건을 포함한 모든 사업이 교육을 중심으로 교육의 방법과 경험의 일부로서 이뤄져야 하며 또한 양호교사는 학교보건 사업이 발달형성되지 않고는 결코 국민보건문제를 해결할 수 없다는 철학이 있어야 한다고 학교보건개념 구원에 대해 언급하고 있다.²⁵⁾

1973년 차은 학교보건은 일반적으로 다음 네가지 학교건강관리 건강향 학교환경 보건교육 및 학교와 지역사회와의 긴밀한 관계이다라고 분류하고 있다.²⁶⁾

1976년 차은 학교보건은 전통적으로 어느나라를 막론하고 학교보건봉사 학교환경위생관리 학교보건교육으로 분류하나 학교정신보건과 학교체육을 포함시키기도 한다는 개념을 언급하고 있다.⁴³⁾

1977년 손은 학교보건사업은 전염병전파를 방지하기 위한 초창기의 소극적 사업에서 벗어나 학교전체의 보건요구뿐만 아니라 학교가 처한 사회의 요구를 위한 사업이어야 한다고 학교보건과 지역사회와의 관계를 강조하며 언급하고 있다.⁴⁴⁾

이상과 같이 학교보건의 개념은 5편의 문헌에서 언급되었다. 학교보건 개념이 보건봉사면과 보건교육면인 두핵심적인 요소는 관련저자 모두 포함시켰다. 학교환경은 학교보건 봉사에 기본적인 영역이므로 보건봉사와 보건교육을 강조하는 과정에서 누락된 것으로 사료된다.

다. 한편 지역사회와의 관계수립이나 지역사회요구에 부응해야 한다는 측면은 학교보건관리를 위해 당연히 분류되고 강조되어야 하는 영역이라고 사료 된다. 일반적으로 학교보건은 보건봉사 보건교육 학교환경위생관리 및 지역사회와 긴밀한 관계 측면으로 분류되어야 한다. 한편 전통적인 학교보건개념에는 학교체육이 포함되지 않고 있으나 과거 학문발전의 초기단계에서 학교체육이 포함되기도 하였다. 그러나 1910년 이후부터는 명백히 구별되어 왔고 1978년 미국학교보건협회는 학교보건사업목적과 학교보건전문가들의 준비와 그 역할에 대해 학부모 학교행정이 언론기관대표자 및 기타 관계자들을 교육시키기 위해 개발한 질의 응답에서도 재삼 확인하고 있다.

즉 체육(physical education)이란 스포츠, 오락, 기술 및 경기에 관한 지식기술 및 태도를 발달시키는 인체운동(human movement)의 과학성과 기술을 다루는 일련의 교육인 것이다. 보건교육은 우선 개인 및 지역사회건강을 증진시키는데 요구되는 개인의 가치관, 태도를 분석하고 의사결정기술을 발전시키는 것 뿐만 아니라 실제 정보를 교환하는 것을 포함한다라고 정의하고 있다. 따라서 보건교육과 체육은 명백히 구별하여 인식해야 한다.

또한 학교보건 개념에 포함된 용어중 보건봉사 보건관리, 건강관리가 혼용되고 있으므로 학교보건관계 용어가 정리되어야 한다고 사료된다.

2) 학교보건의 가치

1964년 손은 일생을 통해 심신의 발달 및 발육이 가장 왕성한 시기인 학생시절은 학교보건관리면에서 가장 중요하며 그 중요한 시기에 하루의 대부분을 학교에서 보내는 학생건강을 보호증진하는 것은 우리나라에서는 더욱 중요하다고 언급하고 있다.⁴⁾

1965년 차은 학교교육 목적을 달성하기 위해서는 어떤 학교를 막론하고 학교보건은 실현하지 않을 수 없을 것이다라고 반문하고 있다.⁶⁾

1967년 손은 양호교사와 학교행정자가 학교건강교육과 양호교사 역할에 대해 같은 철학을 갖는다는 것은 아주 중요한 일이다. 따라서 채용 및 첫 면접에서 학교보건에 대한 감정과 신조론 추구하여 함께 일할 수 있는지 결정해야 한다고 학교보건 철학에 대한 의견교환의 필요성을 기술하고 있다.³²⁾

1973년 차은 국민보건 증진과 체위 향상을 위하여서는 학교에서의 건강관리와 체력건강을 위한 보건교육 등에 학교당국의 꾸준한 노력이 필요하며 아울러 학교

보건사업의 중요성은 인정되어 힘을 강조하고 있다. 또한 학교보건사업 향상을 위해 가장 중요한 문제는 그 중요성에 대한 재인식이며 실제로 정부나 일반사회 및 교육자들이 동원시 하고 소홀히 하는 경향이며 관심을 가지는 경우라도 구체적으로 그 대책이 미비한 점이 많다고 지적하고 있다.²⁵⁾

1976년 차은 학교는 학생들이 일상생활에서 정기적으로 쉽게 접근할 수 있어서 보건교육 실천상 적합한 장소이다.

또한 학생은 보건사업대상으로 가장 능률적이고 일상생활 및 가정에까지 파급하게 하는 매개체 역할을 할 수 있다고 언급하고 있다.⁴¹⁾

1977년 숲은 건강한 사회인을 육성하기 위한 가장 능률적인 사회집단은 학교다. 학교에서 배운 지식이나 익힌 습관은 쪼개질 버릴 수 없으며 학생들은 교육을 통하여 교육을 받지 못한 학부모에게 까지 건강지식과 습관을 전달하는 중요집단이다라고 언급하고 있다.⁴²⁾

1978년 강빛원은 학교인구의 건강관리를 철저히 하는 것은 국민보건향상에 지름길이 된다고 언급하고 있다.⁴³⁾ 이상과 같이 학교보건사업의 가치에 관해 7편의 문헌에서 언급하고 있다. 년도별 특성은 없었다. 위 내용을 요약하면 학교보건은 학교교육 목적을 달성을 위한 수단인 동시에 국민보건향상에 지름길이다.

학생은 보건사업대상으로 중요하고 능률적이고 효율적인 집단이다. 또한 학교는 쉽게 접근할 수 있는 장소이며 능률적인 사회집단이다 등으로 학교보건의 가치가 정리되고 있다.

한편 세계적으로 건강이 기본인권의 하나로 인식되고 있고 국내적으로 '88올림픽과 더불어 체육이 온 국민의 관심에 초점이 되고 있는 이때 학교교육목적 달성을 위한 수단으로서 기본인권의 하나로서 나아가 체육 발전에 근본으로서 학교보건의 중요성이 재인식 되고 개발되어야 할 시절이라고 사료된다.

3) 학교 보건사업의 목표

1964년 숲은 학교보건의 목표는 학교에서 생활하는 학생의 건강을 해칠만한 위기를 예방하는 것과 학생들의 심신의 건강증진을 도와주기 위함이라고 진술하고 있다.⁴⁴⁾

1973년 숲은 학교보건의 목표는 모든 학생들로 하여금 육체적 정신적 사회적 및 도의적으로 완숙된 하나의 성인이 될 수 있도록 돕는 데 있다고 진술하고 있다.²⁵⁾

1977년 숲은 학교보건법 제1조에 명시된 있듯이 학

생과 교직원의 건강유지 증진과 교내 생활의 안녕을 이루어 학교교육의 능률화를 기함에 있다고 진술하고 있다.⁴⁵⁾

1977년 숲은 학교교육의 신체적 정신적 감정적 사회적 성장을 의미하므로 건강이 학교교육에 근본적인 목표가 되고 있고 학교보건사업은 학교교육목표에 도달하는 수단이다라고 진술하고 있다.⁴⁴⁾

이상과 같이 학교보건의 목표는 4편에서 언급되었고 표현방식은 저자마다 다소 차이가 있으나, 그 근본내용은 학생들의 건강을 증진하고 유지하여 학교교육의 능률화를 기하기 위한 것이라고 요약되고 있다.

4) 대상

1973년 차은 학교인구는 우리나라 총인구 3,200만 중 1/4이 넘는 850만에 접하고 있음을 지적하고 있다.²⁶⁾

1976년 차은 미국 학생의 대다수도 예방이 가능한 육체적 질병과 학습장애에 영향을 주는 정신적 및 행동장애 요인들을 초기에 관리받지 못하며 극심한 질병이나 응급조치를 요하는 경우를 제외하고는 의뢰기관을 찾지 못하고 있는 실정임을 소개하고 있다.⁴¹⁾

1977년 숲은 학교보건법 제1조에 명시된 있듯이 학교보건의 대상은 학생 및 교직원임을 확인하고 있다.⁴²⁾

이와 같이 대상에 대해 3편의 문헌에서 언급되고 있다. 이상을 요약하면 학교보건의 대상은 학생과 교직원이고 그 수는 국민전체의 1/4 이상이며 선진 미국의 대다수의 학생도 예방이 가능한 육체적 질병과 학습장애에 영향을 주는 정신적 및 행동장애 요인이 초기에 관리 받지 못하고 극심한 질병이나 응급조치를 요하는 경우를 제외하고는 의뢰기관을 찾지 못하는 실정임을 지적하고 있다. 우리나라 학교인구의 건강문제는 1977년 의료보험제도의 실시로 해결에 많은 발전을 가져왔으나 아직 의뢰기관 접근 방법이나 관리내용 면에서 많은 문제를 갖고 있다고 사료된다.

5) 학교보건 전문가

1964년 숲은 학교보건은 대체로 형식상의 시설을 갖추고 있고 미비하여 학교보건담당자들의 부단한 노력이 필요하다. 따라서 양호교사들은 이러한 중요한 일을 책임있고 능력있게 이행하기 위해... 등으로 책임있고 능력있는 담당자로서 양호교사를 기술했고 있다.⁴²⁾

1973년 차은 학교보건사업은 이 분야에 교육을 받고 훈련된 요원에 의해 운영되어야 하며 결코 비전문가에 의해 이 사업이 계획되고 추진되고 평가되어서는 안된다. 따라서 학교보건 전문가로서 양호교사가 인정되어야 한다고 언급하고 있다.²⁶⁾

1977년 숲은 학교보전사업이 양적으로 팽배하고 질적으로 복잡하여 전문가의 조직적이고 체계적인 사업 수행을 요구하게 되며 종래의 비전문요원이나 보전소 사업의 일부로서 보전소에서 근무하는 보전간호원에 의해 수행되던 때의 사업범위는 넘어 섰음은 물론 현존 양호교사에 의해서도 주어진 권한과 임무로는 현재의 학교보전요구를 충족할 수 없음을 알 수 있다고 언급하고 있다.⁴⁶⁾

1977년 차은 기본적인 학교보전사업팀은 양호교사, 학교의사 및 학생개인의사이며 그밖의 팀은 협조자로서 수행해야 한다고 1972년 발표한 미국 학교보전 및 소아과 인력위원회 성명서를 인용 언급하고 있다.⁴⁶⁾

1977~1980년 박과 흥은 우리나라는 학교 보전관계 직원의 직무규정에 체육교사가 학교보전관리, 계획과 학생의 보전교육지도등을 담당하고 양호교사는 그 보조적 행위를 하는 것으로 규정된 사항에 대해 결정할 것을 건의하고 있었다.^{46),49)}

이상과 같이 학교보전 전문가에 관해 5편의 문헌에서 언급되고 있다. 그 내용을 요약하면 학교보전전문가는 양호교사이다.^{4,26,46)} 학교보전 기본팀은 양호교사 학교의사 및 학생개인의사이고 그밖의 팀은 협조자로서 수행해야 한다.⁴⁶⁾ 점차 학교보전 사업이 양적으로 팽배하고 질적으로 복잡하여 현존양호교사에 의해서도 주어진 권한과 임무로는 현재의 학교보전요구를 충족할 수 없다.⁴⁴⁾ 그럼에도 불구하고 학교보전관계 직원의 직무규정(1974년)에 체육교사가 학교보전관리계획 등 학교보전 관리 전문가처럼 규정된 것은 정정되어야 한다.^{46,49)}

미국에서도 1978년 학교보전전문가 회의에서 학교보전 전문가는 간호원 치과 의사 및 교사들이라고 명확히 밝히고 있다.⁵⁴⁾

이와 같이 학교보전전문가에 관한 사항은 국내의 학자 및 학계에서 공식 비공식적으로 언급하고 있다. 이와 같은 상황하에서도 우리나라 직무규정에 모순이 있게 된 것은 간호교육 수준이 초창기에 극히 낮은 수준에서 출발했고 8.15 이전 모종의료계와 마찬가지로 점진 시험, 출신 등이 있었던 관계상 이와 같은 교육과정을 이수한 양호교사가 일부지역에서 근무하고 있는 실정을 감안할 때 일말의 수공의 여지는 있다. 그러나 전문직의 특성과 이미 간호교육도 1955년에 간호학 학사과정이 설치되어 의욕있고 책임감 있고 지적인 정규대학 간호학과 출신이 양호교사로 진출하고 있고 최저수준인 간호고등학교도 1963년

고등학교졸업자를 입학자격으로 하고 있어 교육대학 입학이상의 자격수준이 되고 있다. 이와 같은 상황을 감안할 때 직무규정은 조속히 정정되어 학교보전전문가는 양호교사로서 정의되어야 한다. 또한 우리나라 교과과정상 교련과목 담당자는 학교보전협조자로서도 양호교사와 상호의존적 관계형성을 위해 그 관계가 연구 검토되어야 한다.

3. 년도별 학교보전 행정영역

1) 조직

1962년 홍은 1961년 발족된 국립보전원 주적인 훈련부내 교무과와 13개 교실 중 학교보전학 교실 및 보전간호학 교실이 각각 독립되어 운영되고 있는 도표를 제시하고 있다.¹⁾

1967년 홍은 학교보전 업무를 보사부는 문교부 소관이라 무관심하고 문교부는 의료면을 몰라 동한시켜야 중간에 양호교사단 피해를 입고 학교보전이 소홀이 취급되고 있다. 따라 문교부나 시도 교육위원회에 학교보전과나 계가 있어야 하고 문교부 보사부 및 학교보전 전문가의 상임기구인 학교보전위원회가 조직운영되어야 한다고 언급하고 있다.²²⁾

1973년 엄은 전라남북도 양호교사의 현실 및 문제점 토의 결과로 양호교사가 서무부에 소속되어 있는 학교가 많으므로 서무과 소속이 아닌 교무과로 소속되어야 한다고 언급하고 있다.²⁹⁾

1973년 차은 일선에서 양호교사들이 열심히 뛰더라도 문교당국, 보사부, 교육자 및 일반 교사들의 이해와 적극적인 지원 협조없이 건전한 발전을 기대할 수 없기 때문에 메스컴을 통한 계몽은 물론 각종 세미나 집합을 통한 여론의 환기가 요망된다고 언급하고 있다.²⁶⁾

1975년 정은 장학감사를 체육담당 장학사가 관장하고 있어 양호교사 본연의 업무수행에 평가받을 수 없다는 것을 지적하고 있다.³⁹⁾

1978년 강 및 변은 전라남도 국면학교 대상 학교보전 업무조사에서 학교보전 관계직원회 조직상태는 10.2% (18개교)에 불과하다고 지적하고 있다.⁴⁷⁾

이상과 같이 학교보전사업조직은 5편의 문헌에서 언급되었고 년도별 특성은 고찰되지 않았다. 내용을 요약하면 첫째는 1962년 발족된 국립보전원조직내 학교보전학 교실이 독립되어 운영되고 있었다.¹²⁾

둘째 문교부 및 시, 도, 교육위원회에 학교보전 기구가 강화되어야 하고 학교보전 전문가가 담당해야 한

(다. 39)

현 우리나라 학교보전 행정조직을 보면 중앙부서인 문교부內는 보통교육국 의무교육과에 1인의 학교보전 담당이 있을 뿐이고 시도교육위원회 중 서울특별시 교육위원회에는 체육과내 보전계에 제장포함 5인의 기술직 공무원이 있다. 또한 교육위원회산하 각 교육구청 학부과내 보전체육계에는 체육계 인사가 학교보전을 담당하고 있다. 이러한 상황을 볼때 학교보전 행정조직문제에는 보전과 체육과의 개념문제 보전전문가와 체육전문가 관계 및 학교보전행정 조직에 간호원 또는 양호교사 출신이 진출하지 않고 있다는 점 등이 있다. 그러나 보전과 체육의 개념은 엄격히 구별되어야 하고 체육이 보전의 일부는 될 수 있어도 보전이 체육은 일부분은 될 수 있다는 것은 이미 공인된 사실이다. 또한 양호교사는 현재도 상급수는 올라가나 승진되지 못한다는 제도를 감안한 때 보안책이 마련되지 않는 한 이 문제의 일부는 계속된다고 사료된다. 셋째 학교보전위원회가 구성되어야 한다. 이는 이미 학교보전법 제17조 및 시행령 7조에 의해 구성되어 있었는데 위 저자가 잘못 지적한 것으로 사료된다. 그러나 이런 사실은 위 저자뿐만 아니라 학교보전의 일선 실무자인 양호교사들은 대부분 학교보전위원회의 존재여부를 인식하지 못하고 있어 공식 비공식으로 거론되고 있는 내용이다.

그 이유는 여러 측면으로 고려할 수 있었으나 그 중 일부는 학교보전위원회가 법에 의해 운영되고 있었으나 간호계 인사가 선임되지 못하였다는 사실이다. 따라 선임된 위원들의 특성에 따라 운영되었고 점차 위원수가 축소되어 학교급식, 구강보전 및 체육분야만 편파적으로 연구 및 취급되어 오다가 설상가상으로 1981년 3월 정부기내 각위원회 및 단체 축소정비 과정에서 그나마 폐지된 상태에 이르른 것이다. 한편 학교보전법 제17조 학교보전위원회 사항은 아직 폐지되지 않고 추후 개정 내지 폐지 되는 것으로 잠정적으로 처리되고 있다고 한다. 따라 법이 준립해 있는 이상 그 중요성으로 보아 이 위원회는 제조각의 가용성이 있다고 사료된다. 따라 정책결정에 영향을 주는 이 위원회의 재구성 및 활성화에 대해 학교보전 관계인사 및 관계 단체의 관심과 노력이 강구되어야 한다고 사료된다.

셋째 일선학교 수준에서 양호교사가 교무과나 학생과가 아닌 서무과에 소속되어 있고 학교보전위원회가 10.2%만 구성되어 있다는 사실이다. 이것은 학교행정

관계자와 양호교사간의 학교보전에 대한 인식 및 협조의 문제이며 업무에 미치는 영향은 지대하다고 사료된다. 따라 양호업무의 특성 및 효율성 측면에서 볼 때 양호교사는 학교보전관계 직원회를 통합한 가칭 보전과를 신설 소속되어야 하고 학교보전관계 직원회는 구성되어야 한다. 그리고 양호교사의 호봉에 따라 차이가 있었으나 양호교사가 책임자가 되어 한다고 사료된다.

2) 정원

1966년 정은 국립보조원 제1기 양호교사 보수교육 수강생을 대상으로한 실태조사에서 조사대상자중 88%가 정기직이었고 12%가 임시직이었음을 보고하고 있다.

1967년 숲은 양호교사의 당면과제에서 교육법에 18학급이상인 국민학교에 양호교사 1인이상은 18학급이하인 경우도 1인을 둘 수 있다라는 법적근거에도 불구하고 국민학교 총 4,824개교중 18학급이상인 1,112개교에도 847명의 정원만이 확보되어 있고 중급등학교도 대학출신이 강사대우로 재직하고 있는 실정이라고 언급하고 있다.¹⁹⁾

1972년 숲은 충청북도 양호직책 결직교사 실태조사에서 문교부는 무의촌 국민학교 일반교사에게 양호직을 대행하기 위한 방안으로 6주간 총 288시간교육을 실시하고 이 교사들에게는 준교사인 경우는 정교사로 정교사인 경우는 1급 경교사로 대우 개전의 혜택을 주고 있고 이들 교사가 재직하는 학교의 학생수는 60%가 1,000~1,200명이었고 1,000명이하는 15%(18개교)였다. 이들 교사의 업무수행 충실도는 충실하지 못하다가 89.5%였고 그 이유는 경제적 뒷받침 49.5% 경험부족 27.5% 시간부족 13% 등이었음을 지적하고 있다.²⁰⁾

1973년 전라남북도 양호교사를 대상으로한 토의에서 국민학교 양호교사정원은 18학급이상에는 양호교사 1인을 50학급 이상에는 2인을 확보하고 무자격 양호교사는 간호학교 출신 양호교사로 대체할 수 있는 방안이 강구되어야 한다고 전의하고 있다.²¹⁾

1975년崔는 전국 양호교사 실태조사에서 결직하지 않는 군은 83.2%(124명) 교원결직 12.8%(19명)이었고 이들중 전직희망자가 46.3%이었음을 지적하고 있다.²²⁾

1975년 정은 서울시내 국민학교 양호교사 40~50%가 4~5년간 강사 T.O이며 확보된 경우에도 최저 18학급이상인 많은 학생들과 교직원 또는 중급등학교를 결직하는 관계로 학교보전사업은 계획 수립에 그치고 응

급격치반으로 매일의 업무를 수행하고 있는 실정을 안타깝게 진술하고 있다.³⁹⁾

1976년 **차**는 전국 6,362개 국민학교 증정원확보를 하고 있는 학교는 16% 밖에 안되고 있을과 미국의 경우 School Nurse practitioner 교육이수자의 대부분의 일반적인 근무양상은 보조요원에 의해 대부분의 사무적인 일 약속일정 짜는 일, 및 단순한 문제 관리등에 협조를 받으면서 약 1,400명 학생 보건업무를 수행하고 있는 실정에서 대상학생수가 300명이면 보건관리 보건평가 및 보건교육등의 의무를 만족스럽게 수행할 수 있겠다고 진술한 신정을 보고하고 있다.⁴¹⁾

1980년 **홍**은 국민학교보건의 중요성으로 보아 교육법 시행령 38조 두의존인 경우 18학급이하이면 양호교사를 둘 수 있다는 입의 조항을 학교마다 1인이상을 두어야 한다는 의무규정으로 할 것과 동법 시행령 40조 3항과 43조 3항 초·중·고등학교 양호교사정원은 정원의외 둘 수 있다는 입의 규정을 1인이상 두어야 하는 의무규정으로 개정할 것을 건의하고 있다.⁴²⁾

이상과 같이 양호교사 정원에 관해 8편의 문헌에서 언급되고 있다. 년도별 진전은 없었다. 위 내용을 요약하면 첫째 양호교사정원확보와 증원에 관한 문제이다. 미국학교보건위원회는 전문적인 양호교사(school nurse)는 1,000명 학생을 대상으로 할 것을 건의하고 있다.⁴⁴⁾ 또한 school nurse practitioner는 보조원의 도움하에서 300명의 학생을 대상으로 하는 것이 바람직하겠다고 건의하고 있다.⁴⁵⁾

한편 우리나라도 보건사업의 질적 양적효율성을 높이려고 보건의료체계 개발에 역점을 둔 보건진료원 제도를 채택하는 등 부단한 노력을 경주하고 있다. 그러나 학교보건사업실정은 정원관점에서 볼때 두관심 부망시 상대라고 해도 과언이 아닐 정도로 정원증원문제는 교사 하고라도 각급학교별 1명의 정원으로 확보되지 않고 있다.^{13, 23, 28, 38, 39, 41, 46)} 따라서 그 중요성의 재인식과 더불어 관계법 개정등 적극적인 확보대책과 파감한 증원책이 일차로 공립학교를 중심으로 확보되어야겠다. 둘째 부의지역에 일반교사가 양호직을 대행하는 문제다. 양호교사가 발령을 내도 턱시에 가지 않기 때문에 그 보완책으로 마련된다고 한다. 이는 현체제에서 사망감만으로는 어려운 문제다. 따라서 일반교사와 같이 양호교사의 승진체계 및 직무체계등 근본적인 대책이 마련되어야 한다고 사료된다.

세계 양호교사가 타과목 및 두기관 겸직문제다. 이 과업이 학교보건 일부에는 근본적인 대책이 미비하다.

3) 호봉 및 인식

1967년 **송**은 국민학교, 봉급책정시 양호교사가 36호봉으로 일반교사보다 3호봉 낮게 책정되어 진급시 3년이나 늦어지고 있다고 지적하고 있다.¹²⁾

1973년 **차**는 일선에서 양호교사들이 열심히 뛰더라도 문교당국, 보사부와 교육자 및 일반교사들의 이해와 적극적인 협조없이 건전한 발전은 기대할 수 없기 때문에 베스콤을 통한 제봉은 물론 각종 세미나나 집합을 통한 여론의 환기가 요망된다고 언급하고 있다.²⁶⁾

1973년 대한간호 서우시 학교간호 업무 분담위원회 주관 양호교년교사 좌담회에서는 사립학교 양호교사는 위치가 모호해서 시 교육위원회에 일용보고 여부를 확인해야 하고 일반교사와 달리 상가비등에 차등 대우를 하고 결혼시 퇴직각서를 요구하는 경우가 있음을 지적하고 있다.²⁷⁾

1973년 **엄**은 사범고등학교출신과 간호고등학교출신이 동일호봉에서 출발되어야 함과 일반교사와 동등하게 승급(1급경교사, 주임교사 및 장학사수준등)할 수 있는 제도가 확보되어야 한다고 제언하고 있다.²⁸⁾

이상과 같이 양호교사 호봉 및 인식년이 4편의 문헌에서 언급되고 있고 년도별 특성은 없었다. 내용을 분류하면 첫째 국민학교 양호교사 중 간호고등학교 출신은 사범고등학교 출신보다 3호봉 낮게 책정되고 있고 양호교사는 위치가 모호해서 정당한 대우를 받지 못하고 상가비등 사소한 일에 차등대우를 받고 있다는 점이다. 이런 문제가 제기된 원인은 무엇일까. 이것은 어느 한 전문직 또는 행정당국, 교육기관 또는 전문단체에 책임을 전가한다던가 현재도상 어쩔 수 없다는 식으로 처리될 수 없다고 생각된다. 이 문제의 근본적 원인의 하나는 첫째 교사의 전통적 역할인 강의 문제와 단임을 말느냐하는 점이다. ① 강의문제는 집단 보건교육이 필요 없어서인가? 양호교사가 지식이 없어서인가? 또는 태도와 기회가 제공되지 않아서인가? ② 단임문제는 한 학급 60명의 강의를 맡는게 단임이라면 1,000명이상의 학생을 대상으로 일차적 건강을 관리하는 것은 무엇이라고 해야하는가? 이는 상호관련자간에 학교단임과 학교인구 건강관리라는 개념의 해석문제라고 사료된다. 둘째는 양호직이 전문적인 지식과 기술을 요하는 특수분야이나 하는 점이다. 양호교사 자신, 간호계 인사 및 일부 의료인은 이 사실을 성서처럼 되뇌인다. 그러나 학교행정당국, 일반교사 및 학교 보건 관련자들도 그렇게 인식하고 이해하고 협조하느냐 하는 점이다. 이와같은 현실과 또한 그들

이 요구하는 사항에 적응하기 위해서는 양호교사 자신이 학교보건전문가로서 좀더 진취적 능동적 독립적이며 상호의존적인 행위의 전문적 규범으로 서서히 형성돼 나가야 한다.⁴³⁾ 현실이 성문화 되었을 때 법과 제도는 생명이 길고 효력이 있다. 이와 같은 선례는 외국의 경우에서도 찾아볼 수 있다. 즉 미국 양호교사역할의 발전사를 연구한 Patrica A Regan도 양호교사는 조직이나 제도에 앞서 먼저 역할을 수행하고 일반교사들과 상호의존적 관계를 맺음으로써 인정받게 되었다는 사실을 지적하고 있다.

둘째는 양호교사가 증진할 수 있는 제도적 법적 보안 문제이다. 선진미국은 para·professional·health worker를 위시하여 —School Nurse— School Nurse practitioner —School Nurse director, —School Nurse consultant 등의 계층과 조직을 갖고 있다.⁵³⁾ 우리나라도 우리나라 실정에 맞게 좀더 보장된 학교보건 행정조직이 개발되어야 한다. 이점은 학교행정당국만의 책임이 아니라 간호교육기관 학교보건관계 전문직단체 등의 공동노력에 의해 이뤄져야 한다고 사료된다.

3. 년도별 학교보건 교육

1) 년도별 양호교사의 기본 교육수준과 내용

1966년 정은 국립보건원 제 1기 양호교사 보수교육 수험자를 대상으로한 조사에서 수험자들의 간호교육 수준은 간호고등기술학교 졸업군이 80%(20명)로 대다수였고 그외 준간호학교, 간호학과 간호학교 간호기관(nursing institute) 및 경정시험군이 각 4%이었다. 이들의 일반적인 교육정도는 중학졸업군이 84%(21명)로 대다수였고 고등학교졸업 8% 국민학교 졸업 4% 순이었음을 진술하고 있다.¹¹⁾

1970년 조는 전문대학수준에서 보건학계통에 연관되어 포함되는 과목은 보건통계, 보건행정, 보건교육, 가족계획과 인구문제, 보건학 개론 및 학교보건의 독립 과목으로 개설되어 있었다. 그러나 대학 수준에는 학교보건의 독립과목으로 택하고 있는 학교는 없었음을 진술하고 있다.²⁰⁾

1973년 손은 양호교사에게 요구되는 교육은 예방의학 전반에 대한 지식과 기술 학교보건 전반에 대한 전문적인 기술 학교보건사업을 수행해 나가는데 필요한 치료외학적 기술 및 교육전반에 대한 지식이 요구된다고 언급하고 있다.²⁵⁾

1975년 최는 국내 양호교사 실태조사에서 양호교사들의 간호교육정도는 간호학교졸업군이 55.0%(82명)

으로 과반수가상이었고 고등기술학교 졸업군이 32.2%(48명), 대학군 10.7%(6명)순이었음을 지적하고 있다.

1978년 강빛번의 전라남도 국민학교 양호교사를 대상으로 한 조사에서 간호교육수준은 간호학교 및 전문대학군이 74.5%(131명)으로 대다수이었고 간호고등기술학교 17.0%(30명) 간호학과 8.5%(15명) 순이었다.

이상과 같이 양호교사 교육은 4편의 문헌에서 언급되고 있다. 자료 부족 및 불명확으로 년도별 및 각급 학교별 비교가 어렵으나 조사에서 나타난 바르는 간호고등기술학교 졸업군은 1966년 84% 10년후인 1975년 32.2% 1978년 17.0%로 현저히 감소되었다. 간호전문대학수준의 졸업군은 1966년 4% 1977년 55% 1978년 74.5% 년도에 따라 급격히 증가하였다. 대학졸업군은 파악되지 않았다. 이는 간호교육과정 자체의 갑작스런 성장과 아울러 양호교사의 간호교육수준도 급작스럽게 상승하였음을 알 수 있다. 이와 같이 간호교육이 이십십년을 사이로 특히 낮은 상태에서 급격히 상승하였음을 볼 수 있다. 바로 이 낮은 상태에서 출발하였다는 점이 비간호계 인사, 학교 행정당국 및 학교당국으로 하여금 간호학 내지 양호교사에 대한 인식에 영향을 주어 학교 보건에서 밀어지는 여러 애로사항의 주요인인 하나가 되고 있다고 사료된다. 그러나 간호 교육수준은 일차로는 1948년 정부수립을 전환점으로하여 입학기준이 중학졸업자로 되고 수업년한을 3년으로 변화되었다.

이차로는 1955년 간호학 학사과정선치와 1963년 중학졸업자를 입학기준으로 하던 간호고등 기술학교가 폐지되어 소급대학에 이상 준하는 간호학교로 승격되었고 1970년에는 3년제 전문대학으로 그 명칭과 학제 규준도 변화였다. 따라서 이와같이 변화된 상태를 인식하고 반영해 주고 발전시켜 주는 정책과 인식이 요망된다고 하겠다.

양호교사에게 요구되는 간호교육 내용은 1970년 간호전문대학 수준에서는 학교보건의 독립과목으로 개설 강조되고 있는 군이 있었으나 대학수준에서는 없었다. 한편 학교간호가 간호의 주영역의 일분야이며 또한 이를 개발시켜야 하는 것이 국가적 및 간호학적 과제라면 학교간호를 위한 교과과정 연구가 조속히 이루어져야 한다고 사료된다.

2) 년도별 양호교사 보수교육

1964년 대한간호협회 주관 양호교사 강습회에서 강습회 기간은 3일이었고 주제는 중·고등학교 학생지도를 위한 성교육과 정신위생이었다. 다음 세미나에 희망하

는 주제는 국민학교 아동의 급식 대학생의 심리교육, 통계학 종합대학의 여학생문제 계획관리 아동심리학 등이었음을 진술하고 있다.⁶⁰

1973년 양호교련교사 좌담회에서는 협회에 대한 요망사항으로 보수교육을 자주 개최해 주기를 요망하고 승진에 반영되고 있음을 지적하고 있었다.²⁷⁾

1975년 최의 국내 양호교사 실태조사에서는 보수교육에 참여할 기회가 허락되지 않는다고 응답한 분이 24.8%(37명)이었다.

1976년 박은 1960년 9월 개발된 미국 클로라도주 School Nurse practitioner program에서 보수교육 기간은 초창기는 4개월간에 이르고 실습교육이었으나 1973년 간호협회와 학교보건협회가 공동명의로 발표한 성명서에 의하면 4개월간의 이론과 8개월간의 실무 교육이 적절하다고 제안하였고 교육내용은 면진술과 상담, 청진기, 겸이경등 기구를 이용한 시진, 촉진 및 걸진기출등이었음을 보고하고 있다.⁴³⁾

1978년 강빛변은 국민학교 양호교사의 학교보건 업무에 관한 조사에서 국민학교 교사들이 바라는 연수교육 내용은 건강교육 방법이 72.9%(89명) 응답률치 16.3%이었음을 보고하고 있다.⁴⁷⁾

이상과 같이 양호교사 보수교육에 대해 5편의 문헌에서 언급되었다. 년도별 특성은 고찰되지 않았다. 내용을 요약하면, 첫째 보수교육 주제는 1964년도는 성교육과 정신위생이었다. 이는 간호계에선 최근 정부의 관심사를 이미 다루고 있었음을 시사하고 있다. 둘째 보수교육빈도는 학교에 따라 기회제정이 되지 않는 학교도 있으나 양호교사 자신은 더욱 횡수를 증가시켜 주기를 요망하고 있다. 이 점은 공문발송결차상 교육위원회에 협조공문을 발송하며 수신을 학교장으로 창조를 양호교르라는 형식을 취하면 어느 정도 보장될 수 있다고 사료된다. 셋째 미국의 School Nurse practitioner program 문제는 우리나라에서도 행정당국 전문단체 및 교육기관의 협동노력으로 연구추진 해야한다고 사료된다. 1983년부터 실시되는 의료인 보수교육 프로그램도 간호분야별 특성 감안, 장단기 계획하에 이뤄질 때 상당한 기여가 기대된다고 사료된다.

3) 양호교사 자격기준

1967년 숲은 양호교사는 학교보건이란 중책을 수행하기 위해 정기 간호학교 졸업후 6개월 내지 1년의 특수훈련을 이수한 후 국가시험을 거쳐 자격을 획득하는 과정을 마련해야 한다고 언급하고 있다.²²⁾

1973년 숲은 양호교사는 간호원 면허 소지자로서 문

교부에서 시행하는 자격고시에 합격한 자라야 한다. 이는 간호기술의 추비와 교직과목 이수를 통한 교육진반에 관한 이해가 요구되기 때문이다. 실제로 양호교사는 체계있게 교육학을 배운 사범대학 또는 교육대학 출신 일반교사들과 교육기관인 학교를 일터로 삼고 있다. 파서 일반교사에 비해 손색없는 교육을 이수해야 한다고 언급하고 있다.²³⁾

1973년 차은 학교보건 전문가로서 양호교사가 인정되어야 하며 또한 고귀한 책임을 맡을 수 있는 양호교사를 훈련 배치하여야 한다고 언급하고 있다.²⁰⁾

1975년 최는 전국 양호교사 실태조사에서 간호원 면허소지자는 97.3%였다고 진술하고 있다.²²⁾

1976년 차은 미국 School Nurse practitioner 입학기준은 학사학위 소지자이고 시작당시는 8주간의 교육이었으나²⁶⁾ 1973년 4개월의 공식적인 교육과 8개월의 학교기관에서 실습 교육을 추천하고 있다고 지적하고 있다.⁴¹⁾

1980년 흥은 문교령령을 중심으로 교육법 제119조에 규정된 양호교사 자격 기준인 ① 대학의 간호학과 졸업자 ② 간호계 학교 졸업자로서 재학생 소정의 교직학점 이수자 ③ 간호원 면허증 소지자로서 양호교사의 자격기준에 합격한 자로 되어있는 조항중 ①②항에도 간호원 면허소지라는 문구를 삽입해야 한다고 제안하고 있다.⁴⁹⁾

이상과 같이 양호교사 자격기준에 관한 사항은 6편에서 언급되었다. 년도별 특성은 고찰되지 않았다.

내용을 요약하면 간호원 면허증, 기본교육수준, 교직과목 이수 및 졸업후 특수훈련기간등 4가지 문제로 요약될 수 있다.

첫째 양호교사는 간호원 면허증 소지자라야 한다는 점이다. 이 점은 간호학과 졸업자는 국가가 인정하는 학위 취득자란 점에서 이종으로 간호원국가시험이란 절차를 밟아야 하는 것이다. 그러나 양호교사는 의료행위를 하고 있고 또 해야 한다. 그렇다면 의료인으로서 의료법의 적용은 일차적인 것이다. 따라 간호원 면허증은 필수 요소이며^{25,28,49)} 이미 기존 양호교사 (18학급이상)의 90% 이상 소지하고 있다. 그러나 일부에서 양호교사는 예방접종이외에 의료행위가 없다고 운운하는데 이는 양호교사 역할을 파소평가하려는 부정적인 뜻으로 밖에 해석할 수 없다고 사료된다. 둘째 교직과목 이수 문제다 현행 교육법기준에서 간호계 학교졸업자는 교직과목이수를 해야하는 것으로 규정하고 있다. 그러나 간호학과는 교직과목 이수를 요구하지

많고 있다. 이는 간호학의 특성상 교직과목을 이수한 것으로 해석하는 측면에서 내리진 기준이라면 다행이었으나 현실적으로 그렇게 해석할 수 없는 실정이다. 따라 양호교사가 학교보건 전문가로서 학교보건의 핵심적인 역할의 하나인 보건교육을 자신있게 수행하기 위해서는 교직 과목을 이수해야 한다.²⁵⁾ 그러나 간호학의 특성을 감안 교직과목 이수 학점이나 과목표시에는 좀더 깊은 연구가 요한하고 사료된다. 셋째 특수 훈련기간이다.²²⁾ 이걸 또한 미국의 School Nurse practitioner는 몇번 변화를 거쳐 교육 및 경험요인을 고려하여 4개월 이상의 과정을 반드시 추천하고 있다.²⁷⁾ 는 사실 감안하여 결정해야 한다. 넷째 양호교사 기본 교육수준문제이다. 이는 3년제 4년제 다. 인정되고 있다.^{28, 49)} 그러나 각종학교교사 교육 수준이 차츰 국민학교와 중학교는 학사학위 고등학교는 석사학위 수준에서 채용한다는 분교정책을 감안하고 또한 간호 그 자체가 인간이해를 바탕으로 한다는 점을 감안할 때 최저수준은 학사학위로 규정되어야 한다고 사료된다.

4. 학교보건 실무

1) 각종 학교 교과과정 및 보건교육실행

1967년 김은 보건교육의 효과를 위해 각종 학교 교과과정에 간호학이 독립과목으로 개설되어 양호교사가 담당하여야 한다고 건의하고 있다.²²⁾

1970년 윤은 문교부에서 1970년 7월 28일자로 여교 및 교대상에게 남학생과 같이 교련과목을 실시할 계획이며 이 교련과목내용은 구급처치등 간호를 주로 하며 그 강의는 현가정과 교사를 훈련 담당토록한다는 발표에 대해 다음과 같이 언급하고 있다. 즉 간호협회는 여성교육의 기본과정에 간호에 대한 지식을 넣어주기 위한 과목이 신설된 것을 크게 환영을 표한다. 그러나 가정과 교사가 단기훈련으로 담당하는 것은 간호학계를 무시한 처사로 간주한다는 등의 반응을 진술하고 있다.²¹⁾

1970년 홍은 대한간호협회장 명의로 교련과목 실시와 관련하여 문교부에 건의서를 제출하고 있다. 즉 교련과목은 정규대학에서 간호학을 전공한 자가 교수로 임명하는 규정을 삽입한 것 아울러 보건교육에 대한 보다 적극적인 대책으로 여자고등학교 교과과정에(문교부령 121호 고등학교 교과과정 규정 전) 간호학을 독립과목으로 삽입시켜 줄 것 이에 대한 대책으로 간호계의 그간의 준비된 인적자원 및 교육실행을 소개하고 있다.²²⁾

1973년 양호교련교사 화담회에서는 교련교사의 3가지 문제점으로 교련교사 확보문제, 교련교사교재와 보조자료문제 및 교련교육에 대한 학생들의 인식문제 등을 들고 있다. 그 기초자료로 1,550명을 대상으로 조사에서 교련과목에 흥미가 부족하다는 반응이 50%이었다고 보고하고 있다.²⁷⁾

1975년 오는 보수교육서 마다 양호교사업무에 가장 중요한 것이 보건교육이라고 하는데 실제 주 1회 20분 간격 방송교육시간에 교육해야할 교재의 부족을 느낀다고 호소하고 있었다.⁴⁰⁾

1976년 김의 2인은 초중고등학교 교육에 건강교육과정 설정을 위한 기초연구에서 국민학교는 체육 다른생활 실험 및 사회과목에 중학교는 체육 가정 및 생활과목에 고등학교는 생물 체육 교련 및 가정과목에 간호학 관련과목이 포함되어 있었으나 포함된 내용의 페이지 수 추산수업시간수 과목별 영역 및 지도내용은 분석하였다. 따라 보건에 관련된 내용이 각 과목마다 분산 혹은 이중 삼입되어 비체계적이며 학생의 시간 및 교사인력 낭비를 초래하고 있다고 지적하고 있다. 아울러 중등교육과정 각 과목에 분포되어 있는 간호학 관련내용을 종합하여 ① 단독과목으로 통합시켜 현재까지 배출된 간호학 2급 경교사를 활용하여 계통있는 건강교육을 할 것. ② 일인이 불가능할 경우 간호단 관련내용이 체계있게 반영되도록 각종 학교에 배치되어 있는 양호교사들이 일정시간 담당하도록 하여 보건교육의 질적 향상과 아울러 전문직 간호원의 자질 향상에 도움을 줄 것 등을 제안하고 있다.⁴²⁾

1976년 차은 양호교사의 주요 역할의 하나로 전개되는 보건교육은 ① 약속기간 또는 아픈 기간에 개별상담, 선생님들과 상담, 교실에서의 강의 또는 토론 및 학생들의 독립심과 책임감 장치를 위해 일상생활에 적용할 수 있는 유인물 배부 등의 현 미국 School Nurse practitioner들의 교육관행을 소개하고 있다.⁴³⁾

1978년 강빛년의 전라남도 국민학교 양호교사 업무조사에서는 보건교육자료 제공을 교육기간과 협회에 요망하고 있었다.⁴⁷⁾

1979년 추는 보건교육 대상은 주로 학생이나 학부모 및 교사도 대상이 되고 있고 실시는 주 1회 교내 방송 시간 및 보건교육전용 게시판을 이용하고 있는 실태와 아울러 보건교육시간 배정이 어렵다고 진술하고 있다.⁴⁸⁾

이상과 같이 학교보건관련 교과과정 및 교육실행은 9년의 문헌에서 언급되고 있고 년도별 특성은 없었다.

내용을 요약하면 첫째 자급학교에 간호학 관련과목이 몇개의 과목에서 분산 중복되게 운영되고 있어 학생과 교사에게 노력의 낭비를 초래하고 있으므로 제정있는 교육을 하도록 중복과목으로 개설되어야 하며^{13, 22, 41, 42} 담당자는 이미 배출된 간호학과 출신 2급정교사 또는 자급학교에 배치되어 있는 양호교사들이 담당하도록 해야한다^{12, 22, 40, 41, 42, 45}는 것이다. 그러나 간호학 또는 보건교육이 단독과목으로 개설되는 문제나 담당자 문제는 단순하지 않다. 이미 간호학과 이외 건강교육과도 더 나아가 1982년 12월 4일 국립보건연구원 훈련부장, 보사부 보건교육과장, 문교부 의무교육과장, 노동부 산업안전과장 등을 당면적 이사보한 한국보건교육학회가 창립되고 있다.⁵⁶ 따라 단독과목 과목으로 개설됐을 경우 누가 보건교육을 담당하는 것이 효율적이나 하는 점은 단순하지 않다. 이는 ① 인성과 교육이 조화를 이뤄야 한다는 점 ② 양호교사는 이미 일차보건관리자로서 그들의 고유업무의 하나로 개별 상담 및 교내방송 유인물 배부 게시관 등을 활용하여 집단보건교육을 전개하고 있으며 강의시간 관당동 제도적 보안을 요청하고 있었다는 점 ③ 현재 자급학교에는 1명의 정원조차 확보되지 않고 있고 확보 되었다 하더라도 과밀한 수로 인하여 업무 수행상 문제를 안고 있다는 점 ④ 고등학교에 개설되고 있는 교련과목과 양호업무와의 관계 ⑤ 양호 교사는 학교라는 사회에서 강의들 직접 담당하지 못하여 교사 및 학생에게 모호한 상태로 그 해결책을 모색하고 있는 등을 실정을 감안 어디까지나 학교보건이란 범위 아래 이미 지적된 한국적 현실적 상황과 이상을 조화시킨 대책이 수립되어야 한다. 따라 학교 행정당국, 양호교사, 보건 및 교육전문가들의 건설적이고 진보적이고 협조적인 교류와 판단아래 결정되어야 한다.

둘째 교련과목운영에는 교련교사 확보교재와 보조자료 및 학생들의 인식문제가 있다. 교련교사 확보문제는 1983년 11월 9일자 문교부 양성 1022-1042호에 의하면 교련자격증 표시과목 및 관련학과 정비과정에서 교련과목 담당학과는 체육교육과, 건강교육과 및 간호학과이며 전공필수 학교간호 3학점 전공선택 기초군사학을 이수해야 하는 것으로 발표되었다. 이는 교련담당교사 범위가 1970년초 간호계가 생각했던 것 보다는 확대되었음과 타파에서도 교련담당교사가 되고자 하면 학교간호를 전공필수로 이수해야 한다는 점이다. 한편 남자고등학교 교련과목은 남자교사만이 가능한 것으로 보아 학과출신 남자간호원의 역할이 기대된다고 사료

된다. 교재 및 학생인식문제는 교련담당교사, 간호학과 및 학교행정당국의 협동적인 노력이 촉구된다고 사료된다.

셋째 보건교육 자료개발가 시청각 교재 개발기구, 정부 및 민간연구단체의 보다 사명감을 갖고 관심을 경주하고 개발해야 한다고 사료된다.

2) 대상자 건강문제 및 판리

- 1964년 추의 성에 관한 순결교육⁸²
추의 처녀기의 자중부인과적 질환⁸³
김의 청소년기의 정신위생⁸⁴
- 1965년 강의 정신보전⁷⁷
오의 성이란 무엇⁸⁵
노의 임신중인 비혼실태를 위한 상담⁸⁶
- 1968년 오의 전염병 관리¹⁴⁾
- 1973년 조의 영동지방여학생의 초경에 대한 조사연구⁸⁰
- 1975년 추의 문제학동의 지도³⁰⁾
김의 학동기의 심리²²⁾
차의 응급처치 및 처우규정³³⁾
정의 건강관 학교생활³¹⁾
- 1980년 정의 일부남자고등학생들의 흡연실태에 관한 조사연구⁴⁹⁾
- 1981년 심의 일부여고생의 개인위생의 실천에 관한 연구⁵⁰⁾
장의 생리현상인정과 자아개념과의 관계분석⁵¹⁾

이상과 같이 학생들의 건강문제 등과 관련된 문헌은 15편이었다. 년도별 1964년 및 1965년이 각 3편씩으로 많았고 다음 1981년이 2편이었다. 내용별로는 성교육 및 생리가 5편 다음이 정신보건 3편이었다. 전체적으로 보아 1964~1965년에 성교육문제가 6편으로 집중적으로 논의되고 있었다. 이점은 최근 학교행정당국에서 성교육문제를 제도화 하기 위해 교재를 편찬하는등 일련의 작업을 하고 있는 실정과 더불어 분배 간호계의 노력과 관심이 이미 먼저 전개 되었음을 나타낸다고 사료된다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 1962년부터 1982년까지 21년간 대한간호지에 게재된 학교보건관계문헌 총 52편을 중심으로 저자가 구상한 분류양식에 따라 학교보건사업 철학, 학교보건행정, 학교보건교육 및 학교보건교육실무영역으

로 분류하고 년도별 분류하므로서 학교보건에 대한 포괄적 상태와 견해를 파악하여 학교보건에 대한 대책 수립에 기여코자 본 연구를 시도하였다.

그 결과 다음과 같은 결론을 내릴 수 있었다.

1. 학교보건관계 문헌의 일반적 특성

년도별 전체목록중 학교보건관계목록은 21년 년평균 5.0%(52편) 게재되었고 년도별로는 1975년이 13.3% 가장 많았다. 저자의 저작은 간호계 교수가 50.0%로 가장 많았다.

2. 학교보건사업 철학

1) 학교보건의 개념은 5편의 문헌에 언급되고 있다. 학교보건의 핵심적인 두 축면 보건봉사와 보건교육은 관련된자 모두 포함하고 있다. 일반적으로 학교보건은 보건봉사 보건교육 학교 환경위생 및 지역사회와 긴밀한 관계측면으로 분류하고 있다.

과거 학문발전의 초기단계에서 학교체육이 포함되기도 하였으나 현재는 명백히 구별되고 있다.

2) 학교보건사업의 가치는 7편의 문헌에서 언급되고 있다. 년도별 특성은 없었다. 학교보건사업은 학교교육목적 달성을 위한 수단으로 국민보건향상에 지름길 이 된다. 학생은 사업대상으로 능률적이고 효율적인 집단이며 학교는 쉽게 접근할 수 있는 장소이다. 교사는 지역사회의 지도자적 입장에 있다.

3) 학교보건사업의 목표는 학생들의 건강을 증진하고 유지하며 학교교육의 능률화를 기하기 위한 것이다.

4) 학교보건 사업의 대상은 학생과 교직원이고 그 수는 국민전체의 $\frac{1}{4}$ 이상이다.

5) 학교보건전문가는 양호교사이다. 또한 학교보건사업이 양적으로 팽대하고 질적으로 복잡하여 원존 양호교사의 권한과 임무로는 충족될 수 없다.

3. 학교보건 행정

1) 학교보건행정조직은 문교부, 시도교육위원회 또는 교육구청내 학교보건기구가 강화되어야 하고 학교보건 전문가가 담당해야 한다. 학교보건법 제17조에 의한 학교보건위원회는 재구성 및 육성되어야 한다. 일선 학교 수준에서 양호교사가 일부 서무부에 소속되어 있고 학교보건관계직원회는 10.2%만 구성되고 있다.

2) 학교보건 전문가 즉 양호교사 정원은 8편의 문헌에서 언급되고 있으나 년도별 진전이 없다. 양호교사 정원은 확보되어야 하고 학생수에 따라 증원되어야 하며

이를 위해 교육법 시행령 제38조 제40조 3항과 제43조 3항은 개정되어야 한다. 둘째 무의지역에 일반교사가 양호직을 대행하는 문제는 학교교육목적 달성을 위한 수단으로써 제경토되어야 한다.

3) 양호교사 호봉 및 인식면은 4편에서 언급되고 있다. 국민학교양호교사중 간호고등기술학교 출신은 사범고등학교 출신보다 3호봉 낮게 책정되고 있다. 양호교사는 위치가 모호해서 상가비등 사소한 일에 차등대우를 받고 있다. 양호교사가 승진할 수 있는 제도가 확보되어야 한다.

4. 년도별 학교보건교육

년도별 양호교사의 기본교육수준은 간호고등기술학교 졸업군은 현저히 감소되었고 간호전문대학 수준의 졸업군은 년도에 따라 급격히 증가하였다. 대학 졸업군은 파악되지 않았다. 양호교사에게 요구되는 간호교육내용은 1970년 간호전문대학 수준에서는 학교보건의 독립과목으로 개선되어 있었으나 대학수준에서는 없었다.

년도별 양호교사 보수교육빈도는 학교에 따라 기회 제공이 되지 않고 있으나 횟수는 증가시켜 주기를 요망하고 있다.

양호교사자격기준은 간호원면허증과 교직과목이수 및 특수훈련기간이 필요하다고 요약되고 있다. 또한 양호교사 기본교육은 3년제와 4년제가 다 인정 되고 있다.

5. 학교보건 실무

1) 각급학교별로 간호학, 관련과목이 분산 중복되어 있으므로 독립과목으로 개설되어야 한다. 양호교사들은 어려운 제약하에서도 개별 및 집단보건교육을 시정각 교육기재등을 이용하여 실시하고 있다. 교편과목 개설은 환영하고 담당자는 간호학을 이수해야 한다. 교편과목운영에는 교편교사확보 교제 및 학생들의 인식문제가 있다. 보건교육용 자료가 관계기관에 의해 개발되어야 한다.

2) 대상자 건강문제 및 난리에 관한 문헌은 15편이었다. 년도별로는 1964년 및 1965년이 각 3편으로 많았고 내용별로는 성교육 및 생리가 5편 다음이 정신보건 3편이었다.

이상의 결과를 기반으로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 간호학지는 학교보건 또는 학교간호에 대해 보다

질중적인 관심과 노력은 경주하여 학교간호개발을 위한 장단기 계획을 마련하여야 할 것이다.

2. 현충양호교사에게 주어진 역할과 임무만으로는 현재의 학교인구의 보건요구를 전적 양적으로 충족시킬 수 없으므로 이에 대한 보완책으로 미국의 School Nurse practitioner program제도 도입문제가 학교보건행정당국, 관련기관 및 학계에서 조속히 연구되어야 할 것이다.

참 고 문 헌

1. 이 표희, 특수전문과정(보건 간호원훈련), 대한간호 Vol. 2 '62 p.28
2. 이 희영, 성에 관한 준절교육, 대한간호 Vol. 3 No. 1 '64 p.15~35
3. 이 옥경, 처녀기의 각종 부인파적 질환 대한간호, Vol. 3 No. 1 '64 p.52~58
4. 김 진희, 학교 건강 관리, 대한간호 Vol. 3 No. 1 '64 p.63~65
5. 김 동순, 청소년기의 정신위생, 대한간호 Vol. 3 No. 1 '64 p.69~74
6. 교육 위원회 양호교사 강습회 평가보고, 대한간호 Vol. 3 No. 1 '64 p.94~100
7. 강 준상, 정신보건, 대한간호 Vol. 4 No. 1 '65 p.32~42
8. 오 형석, 성이란 무엇인가, 대한간호 Vol. 4 No. 1 '65 p.87~97
9. 노 한영, 임신중인 미혼 10대들을 위한 상담, 대한간호 Vol. 4 No. 2 '65 p.46~53
10. 박 언순, 국민학교의 보건교육, 대한간호 Vol. 4 No. 5 '65
11. 정 연강, 수형생(양호교사)의 실패조사, 대한간호 Vol. 5 No. 5 '66 p.73~76
12. 김 진희, 양호교사의 당면과제(우리도 가르칠 수 있다), 대한간호 Vol. 6 No. 2 '67 p.52~54
13. 김 진희, 효과적인 학교간호의 진보, 대한간호 Vol. 6 No. 5 '67 p.24
14. 오 희영, 전염병 관리, 대한간호 Vol. 7 No. 4 '68 p.10~29
15. 최광희 양호교사실태, 대한간호 Vol. 7 No. 4 '68 p.70~77
16. 현지르보 지역복지사업에 앞장선 양호교사, 대한간호 Vol. 8 No.1 '69 p.53
17. 이 표희, 보건간호 사업의 문제점과 미래상, 대한간호 Vol. 8 No. 2 '69 p.26~29
13. 이 경식, 한국의 보건간호 교육에 대한 고찰, 대한간호 Vol. 9 No. 3 '70 p.36~40
19. 이 경식, 보건간호 교육에 대한 조사, 대한간호 Vol. 9 No. 4 '70 p.43
20. 윤 수복, 여고 및 교대생에게 교련과목 실시, 대한간호 Vol. 9 No. 4 '70 p.8
21. 홍신영, 전의서, 대한간호 Vol. 9 No. 4 '70 p.9
22. 김 봉숙, 양호직책 겸직교사에 대한 실태조사연구, 대한간호 Vol. 11 No. 5 '72 p.18~24
23. 출판부, 직장탐방(이화여고 양호실), 대한간호 Vol. 11 No. 5 '72 p.58~59
24. 김 명호, 양호교사의 이념과 업무의 실제, 대한간호 Vol. 12 No. 1 '73 p.36~38
25. 박 현종, 양호교사의 당면과제, 대한간호 Vol. 12 No. 1 '73 p.39~41
26. 서울시지부 학교간호 업무 분과위원회 : 양호교사 교련교사 좌담회, 대한간호 Vol. 12 No. 3 '73 p.40~42
27. 김 만규, 학교와 지역사회, 대한간호 Vol. 12 No. 5 '73 p.57~59
28. 엄 명희, 양호교사의 현실 및 문제점, 대한간호 Vol. 12 No. 6 '73 p.24~25
29. 조 옥순, 영등지방 여학생의 초경에 대한 조사연구, 대한간호 Vol. 12 No. 6 '73 p.85~88
30. 이 재영, 문제 학생의 지도, 대한간호 Vol. 14 No. 1 '75 p.40~42
31. 이 선자, 양호교사의 역할, 대한간호 Vol. 14 No. 1 '75 p.32~34
32. 구 본권, 학동기의 심리, 대한간호 Vol. 14 No. 1 '75 p.35~39
33. 박 노예, 응급처치 및 처우규정, 대한간호 Vol. 14 No. 1 '75 p.43~45
34. 정 문식, 건강한 학교생활, 대한간호 Vol. 14 No. 1 '75 p.47~50
35. 이 희영, 양호실관리, 대한간호 Vol. 14 No. 1 '75 p.51~53
36. 김 명희, 이고생의 신체발육 및 건강상태에 관한 연구, 대한간호 Vol. 14 No. 1 '75 p.78~87
37. 최 양자, 국내 양호교사 실태조사, 대한간호 Vol. 14 No. 5 '75 p.79~83

38. 정 미옥, 양호교사임장에서 협회에 바란다(중고등학교), 대한간호 Vol. 14 No. 6 '75 p.20
39. 오 경순, 양호교사 일장에서 협회에 바란다(국민학교), 대한간호 Vol. 14 No. 6 '75 p.21
40. 박 신애, 양호교사의 확대된 역할, 대한간호 Vol. 15 No. 4 '76 p.81~85
41. 김 모임, 김 애신의 초중고등학교 교육에 건강교육과정 설정을 위한 기초 연구, 대한간호 Vol. 15 No. 2 '76 p.19~35
42. 김 모임, 학교지역사회 간호원의 역할, 대한간호 Vol. 16 No. 5 '77 p.35~38
43. 김 화중, 학교보건 사업계획, 대한간호 Vol. 16 No. 5 '77 p.39~42
44. 정 연강, 학교보건 사업수행, 대한간호 Vol. 61 No. 5 '77 p.43~46
45. 박 신애, 학교보건사업 평가에 대한 연구, 대한간호 Vol. 16 No. 5 '77 p.47~51
46. 강 혜영, 변 주나, 전라남도 국민학교 양호교사의 학교보건업무에 관한 조사, 대한간호 Vol. 17 No. 6 '78 p.57~66
47. 이 선미 미테국민건강을 위한 학교 보건관리, 대한간호 Vol. 18 No. 3 '79 p.30~36
48. 홍 영숙, 문교관계법령은 중심으로, 대한간호 Vol. 19 No. 3 '80 p.13~15
49. 정 경임, 일부남자 고등학생들의 흡연실태에 관한 조사연구, 대한간호 Vol. 19 No. 1 '80 p.60~69
50. 심 영숙, 일부여고생의 개인위생의 실천에 관한 조사 연구, 대한간호 Vol. 20 No. 1 '81 p.66~71
51. 장 영희, 생리현상인정과 자아개념과의 관계분석, 대한간호 Vol. 20 No. 3 '81 p.66~80
52. 오 천석, 교육철학신강, 교학사 1981 p.2~21
philip phenix: philosophy of education Holt, Rinehart & Winston New York 1958 p.3~10
53. the ASHA National office staff & ASHA Executive Committee: Dont Keep School Health a Secret. Oct. 1978 JOSH. p.459~462
54. 박 신애, 미국 학교보건 간호사 제도에 대한 고찰, 원간간호 통권 52 1981
55. Lewis Charles E. Corimer Ann Lindeman Education of the impact of School Nurse practitioner J.S.H. Vol. 44 No. 6 June '74 p.331~333
- 56) 한국보건교육학회 : 1983년도 사업계획확정, 보건소식 36호 1983년 6월
57. 문교부 교원자격증 표시과목 관련학과 정비 양성 1022~1042 1983. 11. 9