

## 學校保健事業과 養護教師의 役割

尹 炳 赫\*

### I. 첫머리에

이제까지의 문교부지정 보건체육 분야의 연구 학교들은 체육교육, 보건위생, 안전교육등을 연구 영역으로 하였고 또한 연구 실무자도 체육 담당이나 생활지도 담당 교사들이 주로 맡아 왔다고 할 수 있다. 그러다가 1988년 1월 처음으로 학교보건사업의 활성화 문제와 양호교사의 역할강화 문제를 연구 영역으로 하는 문교부지정 연구학교로 大田文化國民學校를 지정하게 된 것이다.

따라서 전국 각급학교의 양호교사는 물론, 서울대학교 보건대학원, 국립보건원, W.H.O, 전국간호협회, 전국양호교사회, 간호사 양성 각급 대학 관계자등 유관기관, 단체들에서 지대한 관

심과 애정을 가지고 연구수행 과정 하나하나를 지켜보며 성원해준 바, 크다. 이에 힘 입어 大田文化國民學校에서도 지정일부터 2년간 꼭 해야 되고 할 수 있는 학교보건사업과 양호교사의 직무 개발을 위해 주력해온 바 지면 관계로 몇개 분야의 개요만을 간추려서 소개하기로 한다.

### II. 학교보건사업 실태 조사

#### A. 양호교사의 역할수행 실태

대전, 충남(120명)과 경남(103명)의 양호교사를 대상으로 양호교사의 역할과 직접 관련이 있는 학교보건사업 수행의 개황을 알아본 결과는 다음과 같다.

(1988.3. 조사)

조 사 내 용	응 답 (%)			잘 이루어지지 않는 사유 (%) (2개항선택)			
	잘됨	보통	잘안됨	간부의 관심 부족	교사들의 협력부족	양호교사 자신의 의욕부족	기타 사유
1. 양호실의 시설 및 운영상태	11.7	55.2	55.6	21.6	5.4	12.4	5.4
2. 개개 학생을 이한 건강사정 실시 여부	4.5	38.1	29.8	29.0	32.4	8.8	
3. 보건교육(학습)의 실태	11.7	56.1	40.0	25.3	16.4	15.1	3.2
4. 자기 학교 실정에 알맞는 건강습관 형성지도	12.2	46.2	34.8	39.8	17.4	7.5	0.5
5. 보건환경시설(특히 화장실, 급수, 하수, 오물처리)	27.4	48.5	51.0	24.8	11.4	7.4	5.4
6. 자기 학교 건강문제의 다각적인 조사 여부	15.5	55.2	36.1	27.2	27.8	8.9	
7. 지역사회 또는 의료기관과의 협력 체제	12.9	45.7	46.0	18.6	22.2	5.7	7.5
계	13.7	50.9	41.9	26.6	19.0	9.4	3.1

\* 대전문화국민학교 교장

1. 조사 결과를 전체적으로 개관하면 응답자의 14% 정도가 '잘됨'으로 반응하였으며 '보통'으로 반응을 보인 수도 면담을 통해보면 잘 안되는 쪽에 가까운 편이라 생각된다.

2. 잘 안되고 있는 사유 중 두드러진 사항은 다음과 같다.

- 건강사정 : 양호교사 자신의 의욕 부족
- 건강습관 형성 : 학급 담임 교사들의 협력 부족
- 보건시설 : 학교간부의 관심 부족

B. 학교보건사업의 기초 실태

1. 학교건강도 평가

교장, 교감, 주임교사, 양호교사로 구성된 학교건강도 평가 위원회가 제시한 개황은 다음과 같다.

(1988. 2.)

구 분	실 태
1) 보건단원 운영실태	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 체육중심의 시간운영으로 보건단원 교육소홀</li> <li>○ 지도자료 부족 및 전문성 결여</li> </ul>
2) 학교의 보건환경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 재래식 옥외 화장실 4개소</li> <li>○ 하수구, 쓰레기장 시설 불량</li> <li>○ 온수급수시설, 실내수도시설 빈약</li> <li>○ 교실환경의 취약요소 창호, 마루, 차광, 조명, 방진</li> <li>○ 교사간 통로시설 불비</li> <li>○ 정서적 안정을 위한 환경시설 미약</li> </ul>
3) 어린이들의 보건 생활	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대규모 다인수 학교(87년까지 79학급, 4,100명, 1~4학년 2부수업)로 의도적인 습관형성지도 소홀</li> <li>○ 질병예방에 대한 무관심으로 유료예방접종률 낮음(20%)</li> <li>○ 학생수에 걸맞는 양호실 시설 미비로 이용률 저조</li> <li>○ 자기건강에 대한 관심 희박</li> <li>○ 충돌사고 및 교통사고 위험부담 잠재</li> <li>○ 시력저하, 충치, 비만증세 점증</li> </ul>

2. 본교 어린이들의 건강생활 실태

(1988. 3)

조사내용	실 태
1. 손발닦기	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 외출에서 돌아오면               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 즉시 닦음 : 40%</li> <li>- 어쩌다 생각하면 닦음 : 60%</li> </ul> </li> <li>○ 식사전, 화장실 사용후의 손닦기를 꼭 실천하는 어린이가 극히 적음 : 20%미만</li> <li>○ 비누를 써서 손닦는 일 거의 없음</li> </ul>
2. 이닦기	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 이닦기의 습관과 올바른 인식 부족               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1일 1회 닦음(아침식사전 세면시) : 44%</li> <li>- 1일 2회 닦음 : 50%</li> <li>- 1일 3회 닦음 : 6%</li> </ul> </li> </ul>
3. 머리감기	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 두발이 붙결하고, 여아의 경우 머릿이가 있는 아이도 있음 : 10%</li> <li>- 주 2회 정도 감음 : 55%</li> <li>- 주 1회 정도 감음 : 30%</li> </ul>
4. 속옷 갈아입기 (겨울)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 겉옷에 비해 붙결함               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1~2일만에 갈아입음 : 10%</li> <li>- 3~5일만에 갈아입음 : 60%</li> <li>- 6~7일만에 갈아입음 : 30%</li> </ul> </li> </ul>
5. 시력문제	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 시력저하의 심화               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 시력이 나빠졌다고 응답 : 70%</li> <li>- 시력에 이상없다 응답 : 30%</li> <li>- 고학년으로 갈수록 심함</li> </ul> </li> </ul>
6. 의료기관 이용	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병의 올바른 진단 및 처방 의식 결여               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 발병 즉시 병원 찾음 : 23%</li> <li>- 발병하면 그대로 건디오보거나 먼저 약국을 찾음 : 77%</li> </ul> </li> </ul>

### Ⅲ. 학교보건사업의 실행

조사내용	실 태
7. 예방접종	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 예방접종에 대한 관심부족</li> <li>- 스스로 병원을 찾아가 접종해 본 경험 있음: 11%</li> <li>- 유료 접종을 낮음: 25%정도</li> <li>- 학교에서 예방접종 안내 실시 요망: 73%</li> </ul>
8. 식생활	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 편식을 하는 어린이가 많음</li> <li>- 음식을 가려 먹지 않음: 45%</li> </ul>

#### A. 학교보건사업 연간계획 수립 추진

##### 1. 착안점

가. 학교 실정으로 보아 필요한 사업중 양호교사가 주관할 수 있는 과업을 중심으로 책정한다.

나. 실시 시기, 업무량, 재정형편 등을 고려하여 조정한다.

나. 학급교사들의 협력을 고려한다.

2. 본교의 보건사업연간계획은 아래와 같다.

1989 학년도

#### 학교보건사업 연간계획서

시범과제	실천내용	실천사항	실시시기(월)	대 상	목표량	담당자		실 적	비 고
						주부	협 조		
1. 건강관리 능력증진	1) 건강사정	체질검사	4,5	전 교 생	2,403명	양호	담 임	100%	1인평균 3분정도 소요(50명 학급당 150분정도) 소요되니 1급당 40분으로 조절 실시했음)
		체격검사	5	"	"	"	"	"	
		구강·시력검사	3	"	"	"	치 의	"	
		교직원 건강사정	3	본교직원	65명	"	"	"	
		나의건강 관심유도	연중	전 교 생	2,403명	"	담 임	"	
		소변검사	9	6 년	369명	"	보건협회	"	
		대인검사	3,4	전 교 생	2,403명	"	건강관리회	97%	
		혈액검사	9	1 년	391명	"	보건협회	100%	
		간염·심전도	4	회 망 자	2,403명	"	병 건 사 소	60%	
X-선 검진		유소견자		"	보 건 소	18명			
2. 양호실운영	2) 건강관찰		연중	전 교 생	2,403명	"	담임·부모		
		3) 건강상담	상담소재·기회 유도	"	"	"	"	담 임	(6개월간) 주당 5시간 실시 5분 정도로 제한
	보람주는상담실시	"	"	"	"	1,200명/실			
1)연간계획수립	2)양호실정비	사실·구급약확보	3	·	·	"	연구 계		
			3,9	·	기 준 량	"	관 리 자		
			연중	발 병 아	·	"	담 임	매일평균 75명	전교생의 3%에 해당함(1인당 3분소요) 1일평균 4시간 소요
			"	요 양 보 호	·	"	"	6명	
3)양호실 운영 내용의 실질 화	응급처치	특수실병아·요양사관리	"	발 병 아	·	"	"	160명	
			"	발 병 아	·	"	"		

시범과제	실천내용	실천사항	실시시기(월)	대상	목표량	담당자		실적 수·비율등	비고 소요시간등 참고자료
						주무	협조		
4) 예방접종 참여 확대	P.P.D		3	1,6년	760명	"	"	100%	학급당 15분정도 소요(1종당)
	B.C.G		9	1,6년	760명	"	"		
	D.T 소아마비		4	1년	391명	"	"	100%	
	뇌염		5	전교생	2,403명	"	"	98%	
	장염		4	희망자	·	"	"	60%	
	장티브스		5,6	"	·	"	"	53%	
	독감		10,11	"	·	"	"	73%	
3. 보건교육	1) 정규보건교육		연중	전교생	53급	"	"	계획대로 운영됨	
	2) 비정규보건교육	(교직원 보건교육포함)	"	"	"	"	"		
4. 건강습관 형성	1) 건강의 길잡이 활용		"	"	2,403명	"	"		
	2) 문화건강5운동 (홍의점사포함)		"	"	"	"	"		
	3) 우유급식		"	"	"	"	"	70%	
5. 환경위생	1) 시설점검보완		3,9	실내외	정기2회 추	"	"		
	2) 실내외 환경 위생	화장실·쓰레기장·하수구방역 및 청결관리	연중	"	35회	"	"		
	3) 급수관	운수급수	"	전교생	2,403명	"	"		
	4) 교통지도 및 정화구역정리		"	정화구역	220일	"	서무		
6. 지역사회와의 연계	1) 보건위원회	조직운영	"	학부모기타	30명	"	연구		
	2) 우리집의건강	가정건강 생활제도	"	학생전가정	·	"	담이		

## B. 건강사정과 건강상담

### 1. 필요성

가. 자기건강에 대하여 잘 알고 관심을 갖게 되며 신체 이상 또는 질병을 조기에 발견할 수 있다.

나. 다수학생을 단시간안에 검사할 수 밖에 없는 교의 의존 체질검사를 보완할 수 있다.

다. 건강에 대한 관심이 가정으로 확산되는 계기가 된다.

### 2. 자기 건강의 자기점검

가. 「나의 건강은?」이란 점검 내용을 설문형식으로 5명역 26항목을 설정하여

- 정기점검은 1차 체질검사 실시 2, 3 일전에 실시하고

○ 수시점검은 점검자료를 학급에 비치하여 누구든지 언제나 손쉽게 활용할 수 있도록 한다.

나. 실시 결과를 고찰해보면 실시초기에는 자기건강을 드러내는 것이 부끄럽다는 생각에서 솔직하지 못하고 이용을 또한 낮았으나 차츰 자기 건강문제를 조기에 대처해야 한다는 인식이 높아져 깊은 관심을 보이기 시작했으며 점검자료의 수시 이용율도 높아지고 있다.

다. 자기도 모르는 사이에 숨겨졌던 건강문제를 찾아낼 수 있었으며 양호교사의 1차 체질검사에 크게 도움을 주었을 뿐 아니라 건강상담시간의 효과적인 운영 및 신체이상에 대한 조치대처에도 큰 몫을 하였다고 본다.

라. 자기건강 점검표는 다음과 같다.

나의 건강은?      학년   반   성명

	조 사 항 목	그렇다	아니다
1) 눈	시력 좌(    ) 우(    )		
	안경을 썼다.		
	눈에 붓반이 선다.		
	사시현상이 있다.		
	눈섭이 눈안으로 들어간다.		
2) 코, 귀, 목	냄새가 난다.		
	콧병이 있다.		
	편도선이 붓는다.		
3) 피부	습진이 있었다.		
	(어디에            )		
	무좀이 있다.		
	(어디에            )		
	동상이 있다.		
	(어디에            )		
	가려움증이 있다.		
4) 이	작은 이(            개)		
	치료한 이(            개)		
	빨, 다리, 운동장애가 있다.		
	등뼈에 이상이 있다.		
	탈장 현상이 있다.		
5) 그밖의 신체이상	똥똥한 편이다.		
	심장병이 있다.		
	언어장애가 있다.		
	영양결핍증이 있다.		
	반월이 가끔 일어난다.		
	기관지염 또는 폐염이		
	있어 기침을 한다.		
	납작 발이다.		
	잠잘 때 식은땀이 난다.		
	가족중에 환자가 있다.	누 가(    ) 무슨병(    )	
큰병(수술)을 앓은 일이 있다.	언 제(    ) 무슨병(    )		

## 2. 건강사정

### 가. 체격검사

1) 정확한 측정을 위해 1 교사 1종목 전

담요원을 위촉하여 검사하고,

2) 양호교사가 수검 어린이의 체격 개관이 용이하도록 체질검사와 동시에 실시한다(신장-체중-좌고-흉위-양호교사검사).

3) 체격검사 결과 비만이 실태를 보면 '고도비만' 판정을 받은 어린이가 70명(재적 2402명)이나 되어 다음과 같은 특별지도를 하고 있다.

- 4위 1체(관심요법): 본인, 학부모, 담임교사, 양호교사의 일체감
  - 운동요법: 상설클럽 설치, 매일 30분씩 땀빼기
  - 식사요법: 저녁식사, 지방질, 단음식 덜먹기
  - 생활요법: 개별로 일일생활규범 제정 규칙적 생활 유도
  - 개별대중요법: 양호교사의 개별상담
  - 가정개도: 학부모상담, 안내문 발송
- 나. 체질검사

1) 1차 체질 검사는 전교생을 대상으로 양호교사가 연 1회 실시한다.

2) 체질검사는: 사진, 청진, 문진의 과정을 거쳐 실시한다.

3) 교의에게만 의뢰하였을 때보다 3.5배나 많은 질병이 건강이상자를 찾아낼 수 있었다.

4) 양호교사는 매일 어린이들과 생활하며 시간적 여유를 갖고 정기 또는 수시 검사의 결과를 '어린이건강관리부'에 기록 관리하고 있어 개개 학생의 건강실태를 잘 파악하고 있기 때문에 다수학생을 단시간에 검사할 수 밖에 없는 교의 체질 검사의 약점을 보완할 수 있다.

5) 교의 쪽에서 보면 검사 대상자가 수적으로 적어지고 건강관리부의 기록과 함께 양호교사의 소견까지 얻을 수 있어 비교적 상세한 검사를 수행할 수 있다고 보아진다.

다. 1, 2학년의 시력검사

1) 시력서해 요인이 증가 추세에 있는 현상에서 시력은 어린 시절부터 조기에 예방 치료하여야 함에도 1, 2학년에서는 검사조차 하지 않고 있어 많은 시력장애 어린이들이 방치되고

있는 실정이라 할 수 있다.

2) 1, 2 학년 전원을 시력검사 대상에 넣어 양호교사가 실시한다(전문의들의 취학전

시력검사의 필요 강조)

3) 학년별 시력이상 학생수

( )안은 88년도 수치

문제시력	1 학년	2 학년	3 학년	4 학년	5 학년	6 학년	계	
							수	비율(%)
0.2 이하	2 (4)	12 (3)	10 (7)	21 (13)	29 (15)	19 (16)	93 (58)	3.87 (2.03)
0.3~0.4	3 (10)	4 (4)	10 (4)	26 (13)	30 (11)	41 (20)	114 (62)	4.75 (2.17)
0.5~0.6	16 (16)	22 (10)	18 (19)	31 (37)	29 (26)	30 (55)	146 (163)	6.08 (5.7)
계	21 (30)	38 (17)	38 (30)	78 (63)	88 (52)	90 (91)	352 (283)	14.7 (9.9)

4) 문제시력 관리는 우선 가정에 알리어 정밀 검사와 함께 처방토록 한 후 그 결과를 확인하고 있다(353명중 295명 처방).

라. 구강검사

1) 날로 심각해지고 있는 충치와 그밖의 구강위생 문제를 치과외에게만 일임하는 것은 무리이며 실효를 거두기 어려워서 양호교사가 조기에 파악하고 관리하는 적극대책의 강구가 바람직하다고 본다.

2) 양호교사가 전교생을 대상으로 충치 실태와 발치 대상 자료 및 청결 상태를 조사한다.

3) 전교생이 교내에서 이닦기를 할 수 있는 시설의 정비와 계속적인 지도로 이닦기 실천이 차츰 정착되어가고 있다.

마. 건강관리부 비치 활용

1) 건강이상아의 '발견-치료-관리'를 위하여 건강이상아만을 대상으로 건강관리부를 작성 비치하고 있다.

2) 전문의에게 의뢰했을 때의 처리 상황도 간략하게 기록하고 있으며 가정통신 자료로도 활용하고 있다.

3) 식별이 용이하도록 남녀를 색깔로 구분하여 활용하고 있다(청색, 황색).

4) 교직원분도 별도로 작성 활용하고 있다.

3. 건강상담

가. 상담의 소재 및 기회 유도의 필요를 알고, 계절별 상담소재의 안내, 저·중·고학년별 상담시간의 분리, 담임교사의 상담유도등의 시책을 의도적으로 적용하고 있다.

나. 보람을 스스로 느끼게 하는 상담을 하기 위하여 명랑하고 친절한 상담이 되게함은 물론, 보다 폭넓고 밀도 있는 상담을 위해 보건지식의 습득, 건강관리 기술 체득, 새로운 건강정보의 수집등 양호교사 자신의 자질향상에도 힘쓰고 있다.

다. 양호실에 찾아오는 상담만을 하는 소극적 자세에서 상담대상(누구든), 상담시간(언제든), 상담장소(어디든)를 확대해 나간다.

라. 상담대상에게는 당해 문제에 대한 교육적인 도움말을 제공한다.

마. 대상별 상담참여도는 다음과 같다.

상 담 기 간	재 적	아 동			교 사		학 부 모	
		인두수	연인원	1 일평균	인두수	연인원	연인원(전화,서신상담포함)	
'87년 3~12월 (실시이전)	3,992	86 (2.2)	690 (17.3)	2.8	4 (5)	15 (18.8)	24	
'88년 3~12월	2,799	230 (8.5)	1,150 (42.6)	4.6	30 (42)	113 (157)	630	
'89년 3~7월	본 교	2,402	800 (64.5)	1,200 (97)	9.6	40 (62)	120 (185)	376
	협력학교 (1개교분)	800	34 (8.5)	34 (8.5)	0.3	7 (45.8)	11 (45.8)	31

C. 건강습관의 형성

1. '건강의 길잡이' 구안 활용

가. 건강관리에 필요한 기본적인 지식, 생활습관, 태도, 건강관리 능력 등을 알기 쉽게 엮어서 가족들과 함께 읽어보고 실천하고 기록해가도록 하기에 알맞도록 구안한다.

나. 주요내용

1) 책머리에

- 우리집의 건강환경
- 당부의 말
- 건강의 길

2) 건강상식

- 간추린 보건학습내용
- 간추린 전염병 상식
- 간추린 기생충 상식
- 간추린 응급처치 상식

3) 건강생활 실천

- 문화건강 5 운동
- 식사는 골고루 싱겁게
- 자라나는 나의 체격
- 뻗어가는 나의 체력
- 계절 따른 건강생활
- 건강사정 과 건강상담
- 양호실 이용은 이렇게

1) 실천 항목별 기록방법(점수로 기록함)

점수	실천항목	식사후 이닦기	식사전, 화장실 사용후 손씻기	머리 자주 감기	바른자세(건기, 앉기, 글씨쓰기)	내가 정한 항목 적어넣기
3	매일 3 회	반드시씻음	주 3 회이상	모두 바른자세	잘지킴	
2	매일 2 회	대체로씻음	주 2 회정도	일부 바른자세	보통임	
1	매일 1 회	거의안씻음	주 1 회이하	모두 부정자세	거의안지킴	

○ 가정에 상비할 약

4) 참고기록: 건강생활 참고사항 누가기록

다. 전교생 모두가 항상 소지하고 각 항목마다 제시된 활용방법에 따라 활용케 한다.

리. 가족과 담임교사의 도움을 얻어가며 '읽고-실천하고-기록하도록' 한다.

미. 활용 및 실천 결과는 체육과 성적에 반영한다.

바. '건강의 길잡이'는 국정교과서 크기 28 쪽의 이트지 칼라 인쇄!!으로 국내 유관기관 배부는 물론 89. 5. 에 열림 I.C.N총회 참석자에게도 영문번역판으로 배부한 바 있다.

2. 문화건강 5 운동

가. 실천내용

- 1) 이닦기
- 2) 비누로 손 깨끗이 씻기
- 3) 머리 자주 감기
- 4) 바른 자세 갖기(건기, 앉기,글씨쓰기)
- 5) 내가 정한 항목

나. 실천방법

스스로 실천하고 반성하는 활동을 지속화하기 위하여 실천기록방법과 평가방법을 제시하고 매월 2 회씩 자기평가를 실시하도록 하고 있다.

2) 실천기록

- 평점 : 5개항 점수의 합계
- 총평 : 수 ( 15 ~ 14 ), 우 ( 13 ~ 10 ), 미 ( 9점 이하 )
- 월 2회 자기평가 실시

연월	항목	이 뉘 기	손 씻 기	머 리 감 기	바 른 자 세	평 점	총 평
	1						
2							

연월	항목	이 뉘 기	손 씻 기	머 리 감 기	바 른 자 세	평 점	총 평
	1						
2							

3. 도시락을 통한 식생활 지도  
가. 지도중점

- 1) 매식을 피하고 결식하지 않는다.
- 2) 반찬은 가공품보다 가정조리품이 백반보다는 혼식이 좋다는 것을 이해시킨다.

○ 도시락을 통한 식생활 실태조사

3) 반찬은 골고루, 식사는 즐겁게 한다.

나. 도시락을 통한 식생활 실태를 기초실태 ( 88.6 )와 지도과정의 실태 ( 89.6 )를 비교해 보면 다음과 같다.

조 사 대 상	조 사 일 시	조사 내용 사례 수(%)	도시락지참현황			혼 식 (밥)			반찬의가지수		
			지참	매 식 (라면·빵)	결식	섞지 않음 (백미밥)	한가지 곡식	2가지 이상곡 식섞음	1가지	2가지	3가지 이상
표집 4, 5, 6 학년(191명)	88.6.15	사례수	164	15	12	102	44	18	49	81	34
		%	85.8	7.9	6.3	62.2	26.8	11.0	29.9	49.4	20.7
표집 4, 5, 6 학년 177명)	89.6.20	사례수	197			29	123	45	13	59	125
		%	100			14.7	62.4	22.9	66	30	63.5

다. 도시락 자기점검을 수시 실시한다.

○ 도시락 점검표(수시실시) (개인별)

※ 점심식사에 대해서 알고자 합니다. 솔직하게 쓰시오. 이름은 쓰지 마시오.

밥	쌀+ ( ) + ( )
반 찬	1. ( )
	2. ( )
	3. ( )
	4. ( )
	5. ( )
그밖의 먹을거리	( ) ( )



4. 예방접종 참여 대상의 확대

가. 예방접종 학교실시의 필요성

1) 학부모들은 대부분 각종 예방접종의 실시 적기를 모르고 있다.

2) 학부모와 어린이들은 전염병에 대한 이해와 관심이 희박하며 병위를 잘 찾지 않는다.

3) 어린이들은 주사 맞기를 싫어한다.

4) 학교에서 교육적으로 실시하면 위의 문제점을 해결하고 저렴한 가격으로 적기에 접종할 수 있다.

나. 사전지도와 학교에서 실시한 결과를 연도별로 비교해 보면 다음과 같다.

○ 예방접종실태 (유료접종)

실시년도	종별 재적	간염	뇌염	잠티 프스	독감
87년	3,992	996 (24.2)	2,674 (67)	746 (18.7)	998 (25)
88년	2,700	1,242 (4.6)	2,362 (87.5)	864 (32)	1,405 (52)
89년	2,482	1,499 (60.4)	2,432 (98.1)	1,315 (53)	1,817 (73.2)

( )는 %임.

다. 학부모를 대상으로 설문조사한 바로는 86%가 학교에서 실시해 주기를 희망하고 있었음을 밝혀둔다.

D. 이용확대를 위한 양호실 운영

1. 양호실 운영의 기본 목표

가. 누구나 이용하기에 편리한 양호실

나. 심신을 안식할 수 있는 양호실

다. 찾고나서 보람을 느끼는 양호실

라. 항상 밝고 친절한 양호실

2. 양호실 환경 시설의 기본

가. 위치 : 교문입구에서 가깝고 교사의 출입구 쪽이면서 교사 전체의 중심부에 위치한 아래층 교실로

나. 내부구조 : 상담실, 응급처치실, 안정실, 교육실

다. 환경조성 : 도색, 조명, 난방, 커튼, 시청각기교재, 정보게시판

3. 설비기준의 합리적 개선

가. 기존 설비기준은 유병율 0.2%로 산정되어 있으나 질병의 다양화, 건강에의 관심 고조 등 평균유병율은 2.2%를 넘고 있는 실정이어서 협력학교 양호교사들의 체험과 전문의료기관 의 가문을 받아 잠정적 기준을 마련하여 사용하고 있다.

4. 양호실 운영의 내실

가. 양호실의 4 기능(상담, 응급처치, 안정, 교육)을 실질적으로 구현한다.

나. 정규 및 비정규 교육장으로 상시 활용한다.

다. 요양호자, 특수질환아를 계속적으로 관리한다.

라. 상시 개방하여 누구나 언제든지 이용할 수 있게 한다.

마. 양호교사 부재시에는 대체인력을 배치한다.

바. 응급처치는 신속한 대중요법을 적용한다.

사. 연도별 양호실 이용 현황은 다음과 같다.

구분 연도	연간이용자		월 평균 이용자		1 일평균 이용자	
	수	비율 (전교생)	수	비율 (전교생)	수	비율 (전교생)
87년 3~12월	3,568	89.3%	357	8.9%	14	0.35%
88년 3~12월	13,000	481%	1,300	48.1%	52	1.93%
89년 3~9월	13,125	755%	1,875	75.5%	75	3.0%

E. 보건교육의 충실

1. 정규 보건교육의 실시

가. 학년별 보건교육 지도내용 추출

○ 5학년 보건교육 연간지도내용(일부)

관련교과	관련제재	교과서 쪽 수 (학기)	시 간	학 습 목 표 및 내 용
체 육	3. 건강진단	17-20	40' (1/2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>질병의 증세 구분하기</li> <li>정기적 건강진단이 필요한 이유알기</li> <li>병을 치료하는 가장 효과적인 방법알기</li> </ul>
			40' (2/2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강진단의 종류알기</li> <li>몸이 이상이 있을 때의 취해야 할 태도알기</li> <li>건강을 유지하기 위해서 우리가 가져야 할 태도알기</li> </ul>
	28. 질병예방	158-163	40' (1/3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>각종 전염병의 종류</li> <li>호흡기 질병의 종류알기</li> <li>소화기 질병의 종류</li> <li>병원체의 종류와 크기 알기</li> </ul>

나. 양호교사 수업담당 내용선정

1) 선정 관점 : 양호교사의 전문성, 양호교사의 업무량

○ 양호교사 수업담당 내용선정

학년	관련 교과	관련단원 (제재)	교과서 쪽 수 (학기)	시 간 (차시)	학 습 내 용
3	체육	31. 질병예방	105-109	40 (2/3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>배탈의 원인과 예방, 병원과 약국의 올바른 이용</li> </ul>
4	체육	3. 유행성 질병	17-18	40 (2/3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>각종 유행성질병의 감염경로, 증세, 예방법, 병원체의 뜻알기</li> </ul>
		29. 눈, 코, 귀, 목의 질병	152-153	40 (1/3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>시력장애와 눈병의 예방방법</li> <li>눈을 소중히 하고 잘 보호하는 태도</li> </ul>
5	체육	28. 질병예방	158-163	40 (2/3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>홍역, 백일해, 소아마비, 폐렴등의 원인, 증세, 예방법 알기-호흡기질병</li> </ul>
				40 (3/3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>장티프스, 콜레라, 이질등의 원인, 증세, 예방법 알기-소화기질병</li> </ul>
6	체육	2. 기생충병 의 예방	12-17	40 (3/3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>디스토마, 편충, 요충의 감염원, 감염경로, 증상, 예방법 알기</li> </ul>
		30. 안전한 생활	172-176	40 (2/3) 40 (3/3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>구급처치-골절, 탈구, 염좌, 가스중독</li> <li>인공호흡-구강대 구강법</li> </ul>

다. 수업안 작성

1) 공동구안 : 학년주임, 양호교사, 연구주임

2) 수업안의 체제 : 교수- 학습활동란을 교사활동과 아동활동으로 구분하고 수업의 흐름을 시나리오식으로 작성한다.

라. 양호교사 담당수업의 효과

충분한 교재연구, 정선된 자료조직, 양호교사의 전문성 발현으로 밀도 높은 수업이 이루어지고 있다.

2. 비정규 보건교육

지면관계로 본교에서 실행한 프로그램의 제목만을 보이기로 한다.

가. 건강토론회 운영

나. 건강코너 운영

다. 보건행사 교육

라. 생리교육

마. 보건반(클럽) 운영

바. 강송교육

사. 교직원 현직연수

아. 가정건강훈 갖기

본교 보건사업의 일환인 '보건환경의 위생적 관리' 사업과 '지역사회와의 연계활동' 사업은 지면관계로 소개드리지 못합니다.

IV. 결론 및 제언

A. 결 론

1. 양호교사의 1차 체질검사에 의한 구체적인 기록과 소견 제시는 다수학생을 단시간에 실시할 수 밖에 없는 교의 의존 검사의 약점을 크게 보완하여 상세한 검사가 이루어졌으며, 신체 이상 및 질병의 조기발견 관리에도 큰 몫을 하였다고 본다.

2. 1, 2학년의 시력검사 결과 이미 상당수의 문제시력이 발견되었으나 거의가 방치되고 있는 상태이었으며 이로 인해 학년이 올라갈수록 문제시력의 증가현상이 드러나, 이의 조기 발견과 조기 처방의 필요성을 시사해 주었다고 본다.

3. '나의 건강은?'에 의한 자기 건강점검은 자신도 모르던 건강문제를 찾아낼 수 있었으며 양호교사의 1차 체질검사와 건강상담에 유효한 자료가 될 수 있었다.

4. 양호실의 위치선정, 시설개선, 이용편의 제공 등 다각적인 운영 개선은 이용자들의 증대에 크게 기여하였다.

5. 양호교사의 보건수업 담당에 있어서는 적정단원의 선정, 충분한 교재연구, 정선된 자료조직, 양호교사의 전문성 발현 등으로 수업의 효율화를 기할 수 있었다.

6. '건강의 길잡이' 구안 활용은 건강·안전생활에 필요한 지식의 습득과 건강생활 습관의 형성 및 건강관리능력 신장에 성과가 컸으며 '문화건강 5운동'은 강한 동기 부여로 자발적, 지속적인 실천을 강조지도 하고 있어 차츰 정착되어 간다고 본다.

B. 제 언

1. 현행 교의에 의한 전학생 대상 체질검사는 양호교사의 1차 건강사정으로 보완하는 것이 바람직하다고 본다.

2. 국민학교 1, 2학년의 시력검사는 현행 신체검사규정에 포함시키는 것이 바람직하다고 본다.

3. 적정단원의 보건수업은 양호교사가 담당함이 바람직하다고 본다.

4. 양호실의 시설기준은 현실에 맞게 증설보완되어야 한다고 본다.

5. 소규모 학교에도 양호교사가 배치되어야 한다고 본다.