

# 初·中·高 保健教科 模型과 이의 運營方案 研究

김 화 중

서울대 보건대학원

## I. 서 론

학교보건교육은 학생의 건강을 스스로 관리할 수 있는 능력을 개발하기 위하여 학생에게 건강관리에 긍정적으로 영향하는 지적 영역, 정의적 영역, 심동 영역의 학습경험을 제공하는 과정이라고 할 수 있다. 이는 인간의 전 생애 과정에서 필수적으로 요구되는 건강을 유지하고 증진하는 기반을 구축하게 되어 강인한 국민을 육성하는 데 기여하게 된다.

인간은 일생을 살아가는 데 필요한 능력의 개발이 초·중·고 교육기간 동안에 이루어지는 것이 가장 효과적이라는 것에는 반론이 있을 수 없으며 보건교육을 통한 인간의 건강관리능력 개발도 이 기간 동안에 이루어져야 한다. 그러므로 무엇보다도 학생들의 신체적, 정신적, 사회적 성장 발달단계에 따라 지적, 정의적 심동적 건강관리 능력이 개발되도록 보건교육과정이 체계적이고 계속적이며 연계성이 있도록 개발되어 운영되어야 한다는 것도 교육과정의 기본 원칙이다. 그러나 1962년 체육교육법의 일부로 개편된 보건교과는 체육교육 목적 달성을 위한 수단이며 지식의 일부분으로 존재하여 학생의 성장 발달에 따른 체계적 보건교육이 이루어지지 못하고 있다는 지적이 무수히 있어 왔다.

더욱이 자유기업형 보건의료전달체계가 운영되고 있는 우리나라에 살고 있는 국민은 바로 의료 소비자로서 그의 건강권을 스스로 지킬 수 있는 지식, 기능, 태도를 갖추어야 한다. 이는 학교의 보건교육을 통하여 갖추어질 수 있으며 곧 교육계가 이를 갖추게 할 책임을 가져야만 한다.

미국의 경우, 학교에서의 보건교육(Health Education)은 학교보건사업(School Health Program)의 일부로 수행되어 오다가 현재에는 학교교육의 일부로 학교 보건교육과정(School Health Education Curriculum)으로 전환되고 있다. 이에 따라 정규교육과정에 보건교과가 운영되고 있다.

보건교과과정의 개념들은 건강신념모형(Health

Belief Model), 행위변화 모형(Communication/Behavior~Change Frame Work), 사회-시장 경제모형(Social-Marketing Frame Work)과 PRECEDE모형 등을 주로 사용하고 있다(Dignan, 1987; Kolbe, 1982; Green, 1980).

또한 영국에서는 학교보건과를 위한 지도안의 개발을 위하여 학생의 신체적, 정신적, 사회적 건강관리 잠재능력 개발이라는 관점에서 건강평형모형(Oxford Text-book of Public Health, 1985)을 사용하기도 한다. 또한 1980년대 John은 학교 보건교과과정은 삶의 형태에 따른 주제 접근법(Theme Approach)을 12가지의 주제로 제시하기도 하였다.

우리나라는 학교보건교육이 보건교과로 개발되어 운영되어야 한다는 연구가 1980년대 중반부터 심도 있게 이루어졌다. 그러나 1992년 교육계에서 작업 중인 초·중·고 교육과정 개편내용에 보건교과가 누락되었다.

이에 본 연구는 우리나라 교육계가 보건교과 개발을 통하여 국민의 건강관리 능력을 개발함으로써 건강한 국민을 기초로한 튼튼한 국가가 되도록 하는데 기여하고자 다음의 구체적 목적을 갖는다.

- ① 학교보건교과 과정들을 제시한다.
- ② 보건교과의 운영방안을 제시한다.

## II. 연구방법

본 연구의 목적을 달성하기 위하여 1992년 9월부터 12월까지 다음의 세가지 조사 연구방법에 의하여 본 연구를 실시하였다.

### 1. 문헌연구

우리나라의 학교보건교과를 개발하기 위하여 일차적으로 그 보건교과안과 이의 운영방안을 본 연구자가 작성하였다. 이는 국내외의 각종 연구보고서와 보건교과에 관한 각종 이론들을 기초로 우리나라 보건의료 전달체계와 교육계의 현상을 고려하

여 개발되었다

보건교과의 운영 방안은 ① 보건교과의 운영, ② 학교보건교육 행정지원체계 구축, ③ 학교보건교육을 위한 교사의 준비 등의 순으로 정리하였다

2. 전문가의 의견조사

본 연구자가 개발한 학교보건교과안과 이의 운영 방안을 14명의 Delphi위원에게 제시하고 이에 대한 토론과 의견을 5점 척도로 표명하도록 하였다. 본 연구에 참여한 토론자와 Delphi 위원은 교육계의 오랜 경험은 물론 정책결정에 참여하는 전문가들이었다.

본 연구자가 제시한 학교보건교과안과 이의 운영 방안을 논리의 전개에 따라 9개 부분으로 구분하여 각 부분별 의견을 5점 척도에 따라 매우 동의한다-5점, 동의한다-4점, 보통이다-3점, 반대한다-2점, 적극 반대한다-3점으로 측정하였다.

3. 설문조사

학교보건교육을 1953년부터 실제적으로 담당해왔던 양호교사들이 본 연구자가 제시한 학교보건교과의 운영방안에 대하여 어떠한 의견을 가지고 있는가 하는 것은 매우 중요하다. 그러므로 1992년 전국 양호교사 총 4,137명 중 1300명을 무작위 추출하여 본 연구대상으로 하였다.

설문의 내용은 본 연구자가 작성한 학교보건교과 운영방안을 구체적으로 제시하고 여기에 대한 동의 여부를 5점 척도로 측정하는 것과 양호교사가 보건교과를 담당하는 것에 대한 현재의 참여정도, 동의정도, 담당할 수 있는 능력도를 파악하는 것으로 구성되었다.

III. 연구결과

우리나라의 초·중·고 보건교과에 관한 연구는 매우 미흡한 상태이다. 이에 본인을 포함한 학교보건 관련 간호학자들과 경험이 풍부한 양호교사 총 12명의 전문가들이 1992년 대한간호협회의 후원으로 연찬회를 통하여 개발한 초·중·고 보건교과의 이론적 모형과 학교보건교육 체계와 국민학교 보건교육 내용(김화중, 1988), 국민학교 보건교육 교과과정의 개선에 관한 연구(김화중, 1992), 그리고 미국의 성장모형에 의한 보건교과 모형을 종합하는 방향으로 초·중·고 보건교과모형을 제시하였다

1. 인간, 환경, 건강, 건강행위 모형

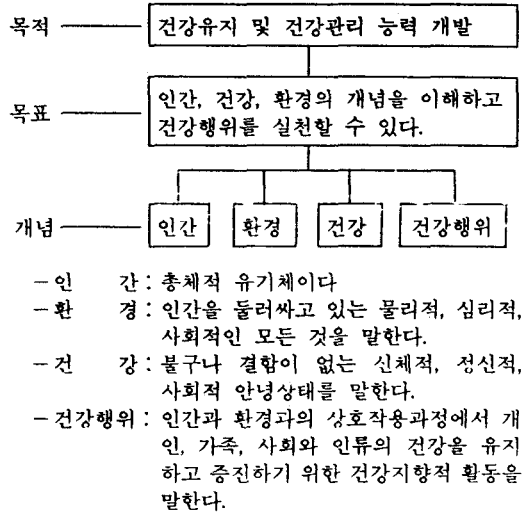


그림 1. 학교보건교육과정의 주요개념.

인간, 환경, 건강, 건강행위를 개인, 가족, 사회, 인류의 차원에서 설명하는 모형이다. 이 모형의 이론적 개념들을 학습목적, 학습목표, 주요개념과 관련시켜 도식화하면 다음 그림 1과 같다. 학년별 학습내용은 다음 표 1과 같다. 이 모형은 필자를 비롯한 간호학계 학자와 양호교사 대표들에 의해서 만들어진 것이다.

2. 자기 건강관리 기능 모형

인간의 구성요소를 신체적, 정신적, 사회적, 영적 측면에서 보면서 일상생활기능, 성장발달기능, 치유회복기능 및 재활기능과 관련지어 설명하는 것이다. 이에 따른 학년별 학습내용은 표 5와 같다

3. 건강 결정요인 모형

건강 결정요인과 신체적, 정신적, 사회적 건강과의 관계를 중심으로 설명하는 모형이다. 건강결정요인은 예방행위, 치료행위, 재활행위로 구분할 수 있는 행위상요인과 개인건강 잠재력을 나타내는 성장과 발달, 생활환경, 의료환경, 자연환경, 사회환경으로 세분된다.

4. 건강형성 모형

학습영역을 성장과 발달, 정신건강, 개인건강, 가족생활과 건강, 영양, 질병예방과 관리, 안전과 응급처리, 의료이용, 약물사용과 남용, 지역사회 및 환경보건 이상 10가지로 나눈다. 그리고 이에 따라

표 1. 학생의 성장발달 단계별 인간에 대한 학습내용

	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 성장 - 생식기 - 성기능 구조의 기능 - 호흡, 순환	인간의 성장/발달 - 신체기관 - 정신건강 - 이차성장	신체의 성장/발달 사회적 발달 정신적 발달
가족	가족 개념 부모, 형제관계	사회 심리적 존재 친척, 이웃	가족의 기능 가족생활과 성	결혼관계 - 임신, 분만 가족주기
사회	인간의 존엄성 (나와 우리)	사회심리적 존재 (시민의식) 인간관계 (또래 관계) 지역사회 기능/ 구조	인간화 사회와 상호관계 사회적 적응 이성교재 - 성충동 - 이성교재	인간문제 성도덕/윤리
인류				인구문제 환경위생, 환경보존

표 2. 학생의 발달단계별 환경에 대한 학습내용

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

생의 주기에 따라 기대되는 행동목표를 제시함으로써 단계별 학습내용을 다음같이 구체적으로 제시하고 있다. 이 모형에 따라 교육이 이루어지면 건강의 형성(Growing Healthy)이 가능하다고 본다. 이 모형은 미국에서 흔히 사용되고 있다.

<영역 1 : 성장과 발달>

- 개인은 건강과 생존을 위한 각 신체체계의 중

요도를 평가한다.

- 개인은 전생애의 성장과 발달의 관점에서 올바른 행동을 습득한다.

<영역 2 : 정신(정서적) 건강>

- 개인은 긍정적 자아개념을 나타낸다.

- 개인은 정서적 안위와 적응을 표현한다.

- 개인은 행동을 선택하기 전에 가능한 결과에

표 3. 학생의 발달단계별 건강에 대한 학습내용

	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(질환) 응급처치 신체와 정신건강	건강의 의미 영양 질병-성인별 - 전염병 - 성병 정신장애 직업병
가족	가족건강의 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 환경위생과 건강 환경보존과 건강

대해 먼저 평가한다.

- 개인은 다른 사람과 효과적인 의사소통을 할 수 있다.

#### <영역 3: 개인건강>

- 개인의 안녕을 증진시키기 위한 생활습관을 유지한다.
- 신체적으로 적절하고 정신적 정서적 긴장을 완화하기 위한 여가시간 활동을 갖는다.
- 질병예방과 건강유지를 위한 건강행위를 실천한다.

#### <영역 4: 가족생활과 건강>

- 모든 가족구성원의 권리를 존중한다.
- 생활주기를 통해 일어나는 신체적, 정신적, 사회적 역할과 책임, 특권의 변화에 적절히 적용한다.
- 자신의 성적 요구를 편안하고 적절하게 다룬다.
- 가족이나 사회 구성원으로서 효과적으로 대화한다.
- 모든 어린이 건강은 개인, 가족과 지역사회의 책임으로 인식하도록 지지한다.

#### <영역 5: 영양>

- 건강유지를 위한 적절한 영양을 제공하기 위한 식이를 실천한다.

- 식료품 중 음식 선택법을 파악한다.

- 식이선택과 식사계획을 위한 선택기준에 있어 유행을 피한다.

#### <영역 6: 질병예방과 관리>

- 알려진 위험요인의 폭로를 최소화하고 안녕을 증진하는 생활양식을 유지한다.
- 자신과 가족의 면역을 효과적인 수준으로 유지한다.
- 일정한 기간에 검진을 실시하여 예방법을 찾는다.

#### <영역 7: 안전과 응급처치>

- 가능한 위험한 상황을 벗어날 수 있는 과업을 수행한다.
- 안전한 삶을 위한 제안된 원칙과 과정을 수행한다.
- 불필요한 위험한 행동을 피한다.
- 적절한 응급처치를 실시한다.

#### <영역 8: 의료이용>

- 보건생산물과 서비스를 타당한 기준을 기초로 선택한다.
- 건강권을 위한 보건정보를 수용한다.
- 자신의 건강 유지 증진을 위한 의료전문가의 서비스를 이용한다.

표 4. 학생의 발달단계별 건강행위에 대한 학습내용

	국 민 학 교		중 학 교	고 등 학 교
	저 학 년	고 학 년		
개인	일차적 건강행위 건강행위의 중요성 신체청결/위생 (구강보건) 식생활 바른자세, 공동질서  안전생활 간단한 질병 예방	일차적 건강행위 건강진단 예방접종  종류, 식품위생  화상, 물놀이, 감전 외상, 교통사고, 가스 응급처치	건강습관(구강보건/ 신체청결) 운동/휴식 - 일과 피로, 오락, 운동 질병예방행위 (예방접종, 성인병) 스트레스 관리 사고예방 행위 악물중독 예방 (음주, 흡연, 마약)	신체의 성장/발달 사회적 발달 정신적 발달
가족	건강습관 건강행위 가정사고		가정사고와 예방 식습관/식품선택, 관리/영양 악물오용(과용) 소비자. 건강 (건강광고 판단) 건상상품선택기준 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

## 〈영역 9 : 악물의 사용과 남용〉

- 약 복용시 의학적 권고를 지킨다.
- 잠재적으로 해로운 약을 남용하지 않는다.

## 〈영역 10 : 지역사회 및 환경보건관리〉

- 지역사회 건강을 보호하기 위한 법칙과 규칙을 지킨다.
- 지역사회 건강증진을 위한 지역사회 프로그램을 위해 봉사한다.
- 지역사회 보건인의 활동과 프로그램을 지지하는 시민으로서의 책임을 받아들인다.
- 환경보호에 공헌하기 위해 개인이 피해야 할 행동

이상의 초·중·고 보건교과의 이론적 모형에 대한 전문가들의 견해는 인간, 건강, 환경, 건강행위 모형의 기본적 틀에다 인간의 자기건강관리 기능모형을 첨가하는 다각적 모형을 개발하는 것이 바람직하다고 하였다. 그리고 건강성장 모형은 보건교과의 학년별 학습목적 설정시 활용할 것을 제안하고 있다.

## 2. 보건교과 운영방안

## (1) 보건교과 운영

1992년도 초·중등 교육과정의 개정을 위한 작업은 1990년 3월부터 1992년 9월까지 수차례에 걸친 토론과 의견수렴은 물론 조직적이고 치밀한 계획하에 진행되어 왔다. 그럼에도 불구하고 이러한 과정이 진행되는 동안에 보건계에서는 보건교과의 중요성을 인식시키지 못하였기 때문에 지금의 이 논의가 뒤늦은 감이 없지는 않으나 현시점에서라도 구체적인 운영방안을 모색할 필요가 있다고 본다. 특히 교육과정개정의 기본방향에 국민의 건강관리능력 개발이라는 부분이 반드시 포함되어야 한다.

향후 2000년대의 초·중등학교 교육과정개정 방향에는 이것이 반드시 포함될 수 있도록 하기 위한 준비가 지금부터 이루어져야 하겠다. 또한 현 상황에서 보건교과를 운영할 수 있는 가능성이 다음과 같이 제시될 수 있다.

첫째, 국민학교의 경우, 현행 개정된 교육과정을

표 5. 인간구성요소와 건강유지 기능에 따른 학습지도 내용

인간 기능	신 체 적	정 서 · 정 신 적	사 회 적
일상생활 기능	1. 식이, 배설, 휴식, 운동, 수면 등 건강생활 2. 건강과 책임 신체적 안녕	1. 욕구, 갈등, 느낌, 자존, 자극, 위기, 적응 등을 통한 건강 생활 2. 건강과 책임 정서·정신적 안녕	1. 직업, 일 등을 통한 건강한 사회생활 2. 건강과 책임 사회적 안녕
성장발달 기능	1. 신체적 구조, 생리기능, 성장 발달 2. 영양보전 3. 성생리기능	1. 가정의 성장발달 직무 2. 가족간의 인간관계 3. 가정의 건강생활 4. 정신적 결정	1. 사회의 물리적, 정신적, 건강 발달 2. 지역사회 정신보전
치유회복 기능	1. 신체적 개입청결 2. 구강위생 및 질환관리 3. 눈, 귀, 코, 피부, 머리, 발, 몸위생 및 질환 관리 4. 사고와 안전 5. 응급처치 6. 약물사용과 금지 7. 예방접종 8. 일반통상 질환관리 (감기, 설사, 기생충 등)	1. 가족치료(대화, 정서) 2. 가족환자 간호 3. 통상 정서불안 정신질환 간호	1. 불구불능자의 사회적 직업부여 2. 지역사회 사고와 안전 3. 작업장 사고 및 질병 4. 공중위생(물, 쓰레기, 매개동물 공기, 소음의 위생) 5. 전염병 관리 6. 보건의료시설이용 및 소비자 보호
재활기능	1. 불구불능시 자기건강 관리	1. 불구불능자의 정서, 정신건강 2. 불구불능자의 가정 간호	1. 불구불능자의 재활시설 및 관리

보편 학교 및 시·도교육청이 스스로 결정할 수 있는 재량시간을 주 1시간으로 허용하고 있는데 이를 활용할 수 있는 가능성을 극대화하여야 한다. 앞으로 보건교육의 효과제고라는 측면에서 볼 때 모든 국민학교에서는 보건교과를 신설하여야 할 것이다.

둘째, 중학교에서는 선택교과에 한문, 컴퓨터, 환경, 기타 과목을 선정하고 있는데 이 중 기타과목을 보건과목으로 선택할 수 있도록 하는 것이다.

한편, 고등학교에서는 교양선택 과목중의 하나로 이를 선택할 수 있다.

셋째, 현행 체육교과의 보건부분을 보다 강화하고, 이를 구체적으로 실천 될 수 있도록 하는 것이다. 또는 새로 신설된 환경교과 내용 중 환경이 건강에 미치는 영향을 포함시켜 환경과 건강을 연계시키는 교육이 이루어지도록 하는 것이다.

이상과 같이 다양한 방안이 모색될 수 있는 가능성은 충분히 있다. 그러나 무엇보다도 국민학교 학생들의 경우 예외없이 독립된 교과로서의 보건교육을 받을 수 있도록 하여 현단계에서 가장 큰 효과가 기대될 수 있도록 하여야 한다.

초·중·고에 보건교과가 현행 교육체계내에서 운

영되어야 한다는 데 7명의 전문가가 적극동의 5명이 동의하여 모두 동의하는 것으로 나타났다.

#### (2) 학교보건교육 행정지원 체계 구축

학교보건교과 운영을 위하여 교육부 및 시·도교육청에 학교보건조직이 구축되어야 한다는 의견에 적극 동의 5명, 동의 5명, 보통이다가 2명으로 나타났다.

학교보건 조직의 구축은 학교보건교과를 운영하는 데 필수적으로 이는 마치 인간의 신체에 혈액과 뼈와 같은 역할이라고 할 수 있다.

#### (3) 학교보건교과를 위한 교사의 준비

본 연구자가 제안한 학교보건교과를 위한 교사의 준비로 양호교사의 직무 보완, 자격기준 보완, 인사관리 제도의 보완을 제안한 바 여기에 대하여 적극 동의 4명, 동의 6명, 보통이다가 2명이었다. 이를 세분화하여 양호교사의 정교사회를 통한 교사의 준비에 적극 동의 3명, 동의 8명, 반대 1명으로 나타나 일반적으로 동의하고 있으나 1명은 반대로 나타났다.

반대의 의견을 제시한 1명의 전문가는 양호교사의 자격기준 보완을 통하여 인사관리 제도를 보완하는

표 6. 인간의 구성요소와 건강유지 용인에 따른 학습내용

인간구성 요인 건강유지 요인	신 체 적	정 서 · 정 신 적	사 회 적
1. 예방행위	1) 일상생활습관 2) 신체적 청결 3) 구강위생 및 질환관리 4) 눈, 귀, 코, 피부위생 및 질환관리 5) 예방접종 6) 전염병관리(성병, 간염 포함) 7) 만성질환과 위험요인 관리	1) 경쟁과 스트레스관리 2) 스스로의 의사결정 3) 가족(집단)내에서의 결정	1) 건강과 책임 2) 사회와 건강생활 3) 직업을 통한 건강한 사회생활
2. 치료행위	1) 약물사용과 금기 2) 응급처치 3) 일반질환관리	1) 갈등의 적용 2) 가족치료	
3. 재활행위	1) 불구불능시의 신체적 관리	1) 불구 불능자의 정신·정서 건강에 대한 이해	1) 불구불능자의 사회적 역할 2) 불구불능자의 재활시설 및 이용
4. 성장발달	1) 신체적 구조와 생리기능 2) 영양과 성장발달 3) 성생리기능	1) 느낌의 표현 2) 욕구의 표현 3) 자존감 4) 신체상의 자기수용	
5. 생활환경	1) 사고와 안전	1) 가족간의 인간관계	1) 지역사회 사고와 안전 2) 작업장 사고와 안전
6. 의료환경	1) 증상에 대한 명확한 진술 2) 간단한 의료기구의 사용	1) 의료인에 대한 역할인지 2) 의료인과의 관계/약속 지키기	1) 소비자 보호 2) 보건의료시설 인지/선택 3) 의료보험제도
7. 지역환경	1) 자연의 신체에 미치는 영향	1) 자연의 고마움	1) 자연의 보존/관리
8. 사회환경	1) 건강한 사회와 나의 관계	1) 사회의 정신적 건강	1) 사회건강을 위해 내가 할 일 2) 지역사회의 건강관리 프로그램

것에 동의하고 있어 양호교사의 보건교과 담당에는 반대가 아님을 알 수 있었다.

### 3. 양호교사들의 준비

양호교사 1,300명들의 학교보건교육강화 방안에 대한 의견을 5점 척도에 의하여 구체적으로 보면 다음과 같다.

양호교사들의 연령별, 근무학교별, 보건교과과정 개발에 대한 동의 정도를 5점 척도로 측정한 결과 표 16에서 보는 바와 같이 적극 동의하고 있음을 알 수 있다. 연령이 낮을수록 적극 동의 점수가 높고

근무 학교 급별에는 별차가 없이 모두 적극 동의하는 경향이다.

오랫동안 보건교육을 담당해 오던 양호교사들이 학교보건교육 강화를 위해서는 보건교과 과정이 개발되고 운영되어야 한다는 의견을 강력하게 제안하고 있다고 볼 수 있다.

양호교사들이 학교보건교육을 강화하려면 보건행정조직이 강화되어야 한다는 의견에 적극 동의하고 있음을 표 17에서 볼 수 있었다.

5점이 적극 동의, 4점이 동의인데 전체 양호교사의 의견이 4.5점 이상임이 나타났다. 이는 모든 양호교

표 7. 학생의 학년별 성장발달에 대한 학습목적

- 
- 1단계 : 1) 학생은 건강한 치아와 잇몸의 성장과 발달을 설명한다.  
 2) 학생은 이의 구조와 기능을 설명한다.  
 3) 학생은 오감과 그들의 기능과 위치를 인식하고 유용성을 평가한다.
- 2단계 : 1) 학생은 신체의 중요한 부분을 지명하고 그 작용을 설명한다.  
 2) 학생은 각 감각의 느끼는 정보의 종류를 설명한다.
- 3단계 : 1) 학생은 눈과 귀의 구조와 기능을 설명한다.  
 2) 학생은 삶을 뜻성하게 하기위한 감각방법을 설명한다.
- 4단계 : 1) 학생은 모든 생물의 일반적인 특성을 나열한다.  
 2) 학생은 신체 체계사이의 균형있는 관계를 설명한다.  
 3) 학생은 근골격계의 작용을 그림으로 설명한다.  
 4) 학생은 세포를 정의한다.
- 5단계 : 1) 학생은 에너지생산 세포의 기능을 설명한다.  
 2) 학생은 세포에서 일어나는 성장, 발달과 건강유지방법을 설명한다.  
 3) 학생은 소화기계와 면역계의 구조와 기능을 설명한다.
- 6단계 : 1) 학생은 세포의 생리적 요구를 설명한다.  
 2) 학생은 신체체계의 상호의존성을 설명한다.  
 3) 학생은 호흡기계의 구조와 기능을 설명한다.
- 7단계 : 1) 학생은 신체세포의 종류와 기능을 설명한다.  
 2) 학생은 신체체계 각 기능의 상호관계를 설명한다.  
 3) 학생은 영양분과 노폐물의 교환을 위한 혈액의 역할을 인식한다.  
 4) 학생은 순환기계의 구조와 기능을 설명한다.
- 8단계 : 1) 학생은 전조직의 기능과 세포의 기능을 비교한다.  
 2) 학생은 신체의 관리와 조정을위한 신경계의 기능을 설명한다.  
 3) 학생은 신체의 균형을 위한 호르몬기능을 설명한다.  
 4) 학생은 신경계의 기본구조와 기능을 설명한다.
- 

표 8. 학생의 학년별 정신(정서)건강에 대한 학습목적

- 
- 1단계 : 1) 학생은 사람들의 유사성과 차이를 지적한다.  
 2) 많은 느낌의 변화를 설명하고 표현한다.  
 3) 다른사람의 느낌을 인식하고 설명한다.  
 4) 우정의 의미를 정의한다.
- 2단계 : 1) 자기와 타인을 긍정적으로 표현한다.  
 2) 수용하는 것과 그렇지 못한 행동을 구별한다.  
 3) 매일의 삶에 여러 정서적 경험을 설명한다.  
 4) 불쾌한 감정을 다루는 수용적인 방법을 설명한다.
- 3단계 : 1) 즐거운지 불쾌한지의 감정을 구별한다.  
 2) 감정의 책임있는 표현과 책임없는 표현을 비교한다.  
 3) 신체적 반응을 통해 드러나는 정서를 설명한다.  
 4) 사랑하는 이의 죽음이나 질병과 관련된 느낌을 토의한다.  
 5) 집단의 집무를 완수하기 위한 협동심을 시범한다.
- 4단계 : 1) 한사람의 해악이 다른사람을 돕는지 해를 끼치는지를 설명한다.  
 2) 구성원의 역할간 유사성과 차이점을 설명한다.  
 3) 우리삶에 영향을 미치는 여러 사람을 인식한다.
- 5단계 : 1) 삶, 능력, 성장, 발달을 유지하기위한 인간의 기본적인 요구를 인식한다.  
 2) 신체적 안녕과 정신/정서적 건강사이의 관계를 설명한다.  
 3) 건강에 해로운 행동을 설명한다.
- 6단계 : 1) 긍정적인 개인의 특성을 설명한다.  
 2) 동료들 즐겁게 하는 행동을 설명한다.
- 7단계 : 1) 건강을 위해 동료의 즐거움을 주는 영향을 분석한다.  
 2) 스트레스의 긍정적 부정적 영향을 인식한다.  
 3) 스트레스를 줄이는 건설적인 방법을 설명한다.
- 8단계 : 1) 신체적, 정신적/정서적, 사회적 안녕간의 관계를 분석한다.  
 2) 긴장을 생성, 완화하는 정서적 기능을 설명한다.  
 3) 현실적인 개인의 목표의 중요성을 설명한다.
-



표 9. 학생의 학년별 개인건강에 대한 학습내용

- 
- 1단계 : 1) 개인 건강행위의 의미를 정의한다.  
 2) 신체적, 정신적, 사회적 건강을 증진하는 건강행위 실천방법을 설명한다.  
 3) 아픈이를 위한 가족과 친구의 방문을 설명한다.  
 4) 건강에 해로운 행동을 설명한다.
- 2단계 : 1) 건강과 불건강의 차이를 설명한다.  
 2) 자기와 타인에 영향을 미치는 개인건강행동을 인식한다.  
 3) 정기적인 의료이용의 중요성을 설명한다.
- 3단계 : 1) 자신 건강의 책임을 설명한다.  
 2) 눈, 귀, 잇몸과 치아의 보호방법을 설명한다.  
 3) 건강 식품선택과 규칙적인 운동의 중요성을 설명한다.
- 4단계 : 1) 개인적인 건강의 책임을 인식한다.  
 2) 운동, 이완, 수면의 개인적 욕구를 설명한다.  
 3) 신체적, 정신적, 사회적 청결을 설명한다.  
 4) 개인적 위치와 좋은 자세의 의미를 정의한다.
- 5단계 : 1) 올바른 잇솔질법을 시범한다.  
 2) 생을 통해 건강을 유지 증진함의 중요성을 자신의 신체관리로 설명한다.
- 6단계 : 1) 건강을 정의한다.  
 2) 개인적 생활양식과 자신의 건강수준사이의 관계를 설명한다.  
 3) 책임있는 개인적 건강행위를 인식한다.  
 4) 좋은 자세와 규칙적인 운동의 신체적 장점을 설명한다.
- 7단계 : 1) 규칙적인 운동과 배치의 신체적, 사회적, 정서적이익을 설명한다.  
 2) 개인적 건강관리의 단기와 장기효과를 비교한다.  
 3) 건강상태에 긍정적으로 영향하는 개인적인 목표를 인식한다.
- 8단계 : 1) 증진과 변화를 위한 개인적 건강관리형태를 인식한다.  
 2) 총체적인 건강을 유지 증진하기 위한 개인적 건강행위를 규칙적인 신체활동과 결합하여 계획을 수립한다.
- 

표 10. 학생의 학년별 가족생활과 건강에 대한 학습목적

- 
- 1단계 : 1) 부모가 원하는 가족의 건강을 증진방법을 설명한다.  
 2) 간호와 관심을 표현하는 방법을 인식한다.
- 2단계 : 1) 가족의 기능에 설명한다.  
 2) 여러 가족유형별 유사점과 차이점을 설명한다.  
 3) 한단위로서 함께 일하는 가족구성원의 역할을 설명한다.
- 3단계 : 1) 서로가 생각하는 가족구성원을 설명한다.  
 2) 가족구성원의 변화를 설명한다.  
 3) 서로 돕는 친구로서의 가족을 설명한다.
- 4단계 : 1) 각 가족구성원의 책임과 특권을 설명한다.  
 2) 소년 소녀의 고유한 사회적 신체적 특성을 인식한다.  
 3) 우정의 다른 유형들을 설명한다.
- 5단계 : 1) 사춘기에 일어나는 성장과정을 설명한다.  
 2) 아픈이의 안위와 관심에 대한 요구를 설명한다.
- 6단계 : 1) 생식기계의 기능을 설명한다.  
 2) 생활주기의 개인적 진행을 설명한다.  
 3) 가족과 동료가 개인건강에 영향함을 설명한다.
- 7단계 : 1) 사춘기에 일어나는 신체적, 사회적, 정신/정서적 특성의 변화를 설명한다.
- 8단계 : 1) 생식과정을 설명한다.  
 2) 사춘기에 다른사람보다 조기성숙하는 이유를 설명한다.  
 3) 태아기의 모성건강과 아기의 출생의 효과를 분석한다.  
 4) 사춘기의 가족갈등을 극복하는 방법을 인식한다.  
 5) 책임있는 건강행동의 개발을 사회적 문화적 관점에서 인식한다.
-

표 11. 학생의 학년별 영양에 대한 학습목적

- 
- 1단계 : 1) 음식종류를 나열한다.  
2) 건강에 기여하는 것과 그렇지 못한 음식을 구별한다.  
3) 식물성과 동물성 음식을 구별한다.
- 2단계 : 1) 먹을수 있는 음식의 종류를 나열한다.  
2) 개인적 음식선택 이유를 설명한다.  
3) 작업과 놀이를 위한 에너지 제공에 아침식사의 중요성을 인식한다.
- 3단계 : 1) 음식의 기초식품군을 파악한다.  
2) 여러 종류의 음식을 설명한다.  
3) 개인적 음식선택 이유를 설명한다.
- 4단계 : 1) 영양의 원칙대로 음식을 분류한다.  
2) 균형잡힌 식습관을 위해 절절한 식단을 설명한다.  
3) 음식의 한정된 영양가를 설명한다.  
4) 영양가 있는 음식과 성장사이의 관계를 설명한다.
- 5단계 : 1) 살아가는데 에너지근원을 인식한다.  
2) 중요 영양소의 기능을 설명한다.  
3) 개인의 건강수준에 기여하는 식이를 설명한다.
- 6단계 : 1) 매일 필요한 여러음식을 설명한다.  
2) 불충분한 영양을 제공하는 식단을 설명한다.  
3) 식물성 포시를 포함한 정보를 해석한다.
- 7단계 : 1) 여러 사람에게 요구되는 영양을 설명한다.  
2) 강인한 신체를 만드는 영양소의 기능을 설명한다.  
3) 건강에 안좋은 식이의 신체적, 정신적 결과를 해석한다.  
4) 질병예방의 중요성을 설명한다.
- 8단계 : 1) 사춘기의 요구되는 영양에 따라 개인의 식이를 평가한다.  
2) 체중에 비한 활동수준과 칼로리섭취 사이의 관계를 설명한다.  
3) 선택된 식이와 유행하는 음식을 분석한다.  
4) 안전한 체중감소 방법을 설명한다.
- 

표 12. 학생의 학년별 질병예방과 관리에 대한 학습목적

- 
- 1단계 : 1) 세균을 설명한다.  
2) 세균을 피하는 방법을 지적한다.  
3) 잇몸과 입의 질병을 예방하기 위한 방법을 설명한다.
- 2단계 : 1) 유행병의 전파를 차단하는 방법을 지적한다.  
2) 질병과 환경적 장애가 감각에 영향을 설명한다.  
3) 접촉성 질병과 그렇지 않은 것 사이의 차이를 설명한다.
- 3단계 : 1) 눈, 귀, 잇몸, 입의 질병을 지적한다.  
2) 눈, 귀, 치아건강을 증진하기 위한 계획을 설명한다.  
3) 질병예방을 위한 긍정적인 건강습관을 설명한다.
- 4단계 : 1) 전염병과 만성병을 구별한다.  
2) 근골격조직의 상해를 예방하는 방법을 설명한다.  
3) 장애의 제한점과 능력을 설명한다.
- 5단계 : 1) 소화계와 면역계 기능의 문제와 질병을 인식한다.  
2) 입, 치아, 잇몸의 건강문제 예방을 위한 올바른 잇솔질과 중요성을 설명한다.  
3) 혈액을 통한 HIV전파를 설명한다.
- 6단계 : 1) 순환기계 손상과 질병의 예방법을 설명한다.  
2) 암의 위험요인 경감을 위한 올바른 생활양식을 설명한다.  
3) HIV감염 특성, 전파와 예방법을 설명한다.
- 7단계 : 1) 순환계에 해로운 질병을 설명한다.  
2) 심장질환의 발생과 위험요인의 관계를 분석한다.  
3) 심장질환의 위험요인 경감을 위한 생활양양식을 설명한다.
- 8단계 : 1) 만성신경장애의 예방과 관리법을 설명한다.  
2) 질병예방을 위한 면역기능을 설명한다.  
3) 성병이나 HIV감염 예방과 관리법을 설명한다.
-

표 13. 학생의 학년별 안전과 응급처치에 대한 학습목적

- 
- 1단계 : 1) 안전을 해치는 것과 안전규칙을 인식한다.  
 2) 필요할때 도움을 주는 사람과 장소를 지적한다.  
 3) 올바른 접촉과 그렇지 못한 것을 구별한다.  
 4) 불편한 느낌을 주는 접촉법을 열거한다.
- 2단계 : 1) 안전벨트의 규칙적인 사용의 중요성을 설명한다.  
 2) 화재안전규칙을 설명한다.  
 3) 응급하게 도움을 받는 방법을 설명한다.  
 4) 절단, 파편, 좌상을 위한 응급처치 기술을 시범한다.
- 3단계 : 1) 유해와 사고를 구별한다.  
 2) 눈, 입과 귀의 손상을 예방하는 방법을 설명한다.  
 3) 눈, 입, 귀 손상의 기본 처치를 설명한다.  
 4) 보행자의 안전을 증진하기 위한 눈, 귀의 사용법을 설명한다.
- 4단계 : 1) 가정, 학교, 직장과 놀이터에서의 안전규칙을 지켜야 함을 설명한다.  
 2) 장애를 줄이고 사고를 피하기 위한 개인의 책임을 설명한다.  
 3) 안전벨트를 차지않는 이유를 인식한다.  
 4) 가정에 혼자있을때 안전규칙을 나열한다.
- 5단계 : 1) 위생적인 처리법 및 저장법을 설명한다.  
 2) 적절한 화재안전법을 위한 이유를 설명한다.
- 6단계 : 1) 호흡을 유지시키는 구명법을 시범한다.  
 2) 조난자의 질식을 구조하는 방법을 설명한다.  
 3) 자신과 타인의 안전을 위한 책임의 중요성을 설명한다.
- 7단계 : 1) 출혈과 쇼크를 위한 적절한 조치의 중요성을 설명한다.
- 8단계 : 1) 사고발생시 순서와 해결과정을 나열한다.  
 2) 사고와 불필요한 행동사이의 관계를 설명한다.
- 

표 14. 학생의 학년별 의료이용에 대한 학습목적

- 
- 1단계 : 1) 국민이 일반적으로 이용하는 보건서비스를 나열한다.  
 2) 자신의 건강유지를 위한 과업을 지적한다.  
 3) 보건인의 제공되는 서비스를 인식한다.
- 2단계 : 1) 음식과 다른생산품의 선택에 영향하는 텔레비전광고를 설명한다.  
 2) 캄배광고기술을 이해한다.
- 3단계 : 1) 여러 보건인의 종류를 설명한다.  
 2) 보건인의 규칙적인 방문의 중요성을 설명한다.  
 3) 눈, 귀, 치아검사가 요구되는 증상을 지적한다.
- 4단계 : 1) 보건서비스의 판매를 위한 광고방법을 인식한다.  
 2) 보건서비스를 사용하기 위한 선택이유를 분석한다.
- 5단계 : 1) 음식라벨의 영양 정보의 의미를 해석한다.  
 2) 선택한 건강식품에 부착된 라벨에 포함된 정보를 설명한다.
- 6단계 : 1) 유사의료행위와 전문의료행위를 구별한다.  
 2) 보건생산품과 서비스를 판매하는 방법을 분석한다.  
 3) 광고의 기술과 강조된 메시지를 인식한다.
- 7단계 : 1) 약품과 다른 전문적 권고를 따라야만함을 설명한다.  
 2) 보건정보와 서비스를 믿고 얻을 수 있는 자원을 안다.
- 8단계 : 1) 소비자 보호단체의 역할과 기능을 설명한다.  
 2) 적절한 보건제공자의 선택을 위한 기준을 인식한다.  
 3) 약품라벨에 있는 자료를 해석한다.
- 

사가 학교보건 행정조직이 교육부 및 시·도교육청에  
 구축되기를 요구하고 있음을 반영하고 있다고 본다.  
 학교보건교육의 강화를 위하여 보건교과가 개발

되고 운영되어야 하는데 이 교과서의 담당은 당연히  
 양호교사가 해야하고(표 19 참조) 이를 위하여 정  
 교사가 되어야 한다는 주장이 표 18에 나타났다.

표 15. 학생의 학년별 약물의 사용과 남용에 대한 학습목적

- 
- 1단계 : 1) 사람이 남용할 수 있는 약물을 지적한다.  
 2) 모르는 물질을 사용하기전에 어른께 의논하는 이유를 설명한다.  
 3) 금연을 하는 이유를 나열한다.  
 4) 먹거나 마시기에 안전하지 않은 물질을 인식하기 위한 방법을 묘사한다.
- 2단계 : 1) 약의 올바른 사용을 설명한다.  
 2) 모르는 물질의 사용시 유해한 것일수 있음을 설명한다.  
 3) 알콜, 카피, 니코틴을 포함한 잠재적으로 해로운 물질인식하는 방법을 지적한다.
- 3단계 : 1) 약의 용어를 정의한다.  
 2) 알콜, 니코틴, 커피를 인식한다.  
 3) 담배같은 확실한 감정변화제를 피해야 하는 이유를 설명한다.  
 4) 직무수행과 의사결정에 알콜의 영향을 설명한다.
- 4단계 : 1) 약물의 사용과 남용을 구별하여 설명한다.  
 2) 어떠한 약물의 신체적, 정신적, 사회적 기능에 영향함을 예견한다.  
 3) 알콜소비와 위험한 행동과 교통사고사이의 관계를 설명한다.
- 5단계 : 1) 알콜과 다른약물의 신체영향을 설명한다.  
 2) 약과 음식의 유사점과 차이점을 인식한다.  
 3) 약과 알콜의 사용과 영양상태사이의 관계를 설명한다.
- 6단계 : 1) 알콜을 포함한 약의 효과와 신체체계의 기능을 분석한다.  
 2) 신체에 흡인한 약과 씹어씹취한 약의 사용효과를 설명한다.  
 3) 어떤약의 사용의 건전한 결정의 요건을 설명한다.  
 4) 약복용을 위한 거부방법을 시범한다.
- 7단계 : 1) 약복용에 대한 친구의 압력을 피하는 방법을 시범한다.  
 2) 음주를 한사람은 운전하지 않는다는 점의 중요성을 설명한다.  
 3) 알콜, 담배, 약과 다른 해로운 물질을 사용하지 않는 중요성을 묘사한다.  
 4) 심장과 순환계에 커피의 사용의 가능한 효과를 설명한다.
- 8단계 : 1) 약물남용의 신체적, 정신적, 사회적효과를 분석한다.  
 2) 주어진 약물용량의 효과를 모방하는 변수를 인식한다.  
 3) 문제해결과 좋은감정을 갖는 것이 감정변화에 중요함을 설명한다.
- 

표 16. 학생의 학년별 지역사회 및 환경보건관리에 대한 학습목적

- 
- 1단계 : 1) 오염을 정의한다.  
 2) 대기오염원을 지적한다.  
 3) 문제해결을 위한 공동작업을 설명한다.
- 2단계 : 1) 건강한 지역사회의 특성을 설명한다.  
 2) 지역사회 건강을 유지 증진하는 보건인과 집단을 지적한다.
- 3단계 : 1) 소음을 포함한 환경오염의 종류와 원인을 구별한다.  
 2) 공공장소에서 흡연으로부터 보호하기 위한 활동을 설명한다.
- 4단계 : 1) 건강과 환경보호를 위한 보건집단의 활동을 인식한다.  
 2) 건강한 학교환경을 위한 개인적인 방법을 설명한다.  
 3) 건강증진 보건단체를 돕는 방법을 인식한다.
- 5단계 : 1) 모든 생물에 필수적인 깨끗한 물을 정의한다.  
 2) 수질과 육지오염의 원인을 인식한다.  
 3) 안전한 상수도 공급, 위생적인 쓰레기와 하수처리를 위한 개인적인 방법을 설명한다.
- 6단계 : 1) 환경오염관리에 사용하는 방법을 설명한다.  
 2) 질병과 환경문제관리의 개인과 지역사회 책임을 인식한다.
- 7단계 : 1) 지역구성원의 건강과 안전을 보호 증진하는 지역사회 단체의 역할을 설명한다.  
 2) 자원의 재활용 원칙을 정의한다.  
 3) 자신의 생활양식에 결합한 재활용방법을 언명한다.
- 8단계 : 1) 질병관리의 지역사회 노력을 설명한다.  
 2) 지역사회보건활동에 개인적인 참여의 중요성을 설명한다.  
 3) 보건분야의 동료로서의 기회를 인식한다.
-

표 17. 연령별 근무학교별 보전교과과정 개발에 대한 동의정도 (mean, freq.)

연령/학교별	초	중	고	기타
-24	4.95(88)	5.00(6)	5.00(6)	.00
25-29	4.97(237)	4.97(36)	4.94(18)	4.50(4)
30-34	4.91(230)	4.84(55)	4.94(32)	4.50(4)
35-39	4.86(190)	4.83(92)	4.85(65)	4.60(2)
40-44	4.78(54)	4.64(25)	4.72(25)	5.00(4)
45-49	4.62(37)	4.67(9)	4.83(6)	4.67(3)
50-54	4.59(51)	5.00(4)	4.00(2)	5.00(1)
55-59	4.67(6)	5.00(1)	4.50(2)	.00
60-	4.25(4)	5.00(1)	5.00(1)	.00

표 20. 연령별 근무학교별 보전수업담당에 대한 동의 정도 (mean, freq.)

연령/학교별	초	중	고	기타
-24	4.94(88)	5.00(6)	5.00(6)	.00
25-29	4.94(236)	4.94(36)	4.89(18)	4.25(4)
30-34	4.88(228)	4.87(55)	4.94(32)	4.75(4)
35-39	4.83(190)	4.84(91)	4.86(65)	4.50(2)
40-44	4.76(54)	4.67(24)	4.60(25)	5.00(4)
45-49	4.57(37)	4.56(9)	4.83(6)	4.67(3)
50-54	4.50(50)	5.00(4)	4.00(2)	5.00(1)
55-59	4.50(6)	4.00(1)	3.50(2)	.00
60-	4.67(3)	5.00(1)	5.00(1)	.00

표 18. 연령별 근무학교별 보전행정조직 강화에 대한 동의정도 (mean, freq.)

연령/학교별	초	중	고	기타
-24	4.89(88)	4.83(6)	5.00(2)	.00
25-29	4.91(237)	4.81(36)	4.61(18)	4.50(4)
30-34	4.86(230)	4.82(56)	4.88(32)	4.75(4)
35-39	4.78(191)	4.73(91)	4.77(65)	4.00(2)
40-44	4.69(54)	4.52(25)	4.64(25)	5.00(4)
45-49	4.59(37)	4.56(9)	4.33(6)	4.67(3)
50-54	4.56(50)	4.50(4)	4.50(2)	5.00(1)
55-59	4.67(6)	.00	4.50(2)	.00
60-	4.75(4)	.00	5.00(1)	.00

표 21. 연령별 근무학교별 현재 보전수업담당 정도 (mean, freq.)

연령/학교별	초	중	고	기타
-24	2.40(88)	2.50(36)	1.00(2)	.00(4)
25-29	2.35(237)	2.25(36)	2.11(18)	1.25(4)
30-34	2.27(230)	2.32(56)	1.97(32)	1.75(4)
35-39	2.23(191)	2.20(92)	1.95(65)	2.50(2)
40-44	2.28(54)	2.16(25)	1.92(25)	1.75(4)
45-49	2.16(37)	2.22(9)	1.67(6)	2.33(3)
50-54	2.18(51)	2.25(4)	1.50(2)	3.00(1)
55-59	2.17(6)	2.00(1)	2.00(2)	.00
60-	2.00(4)	1.00(1)	2.00(1)	.00

표 19. 연령별 근무학교별 양호교사의 정교사회에 대한 동의정도 (mean, freq.)

연령/학교별	초	중	고	기타
-24	4.98(88)	5.00(36)	5.00(2)	4.75(4)
25-29	4.97(237)	5.00(36)	4.89(18)	4.75(4)
30-34	4.94(230)	4.95(56)	5.00(32)	5.00(4)
35-39	4.96(191)	4.91(92)	4.95(65)	4.50(2)
40-44	4.93(54)	4.76(25)	4.96(25)	5.00(4)
45-49	4.78(36)	4.89(9)	5.00(6)	4.67(3)
50-54	4.82(51)	5.00(4)	4.50(2)	5.00(1)
55-59	4.83(6)	4.00(1)	5.00(2)	.00
60-	4.75(4)	5.00(1)	5.00(1)	.00

표 22. 연령별 근무학교별 보전수업에 대한 자신감 정도 (mean, freq.)

연령/학교별	초	중	고	기타
-24	4.42(88)	4.17(36)	3.50(2)	.00(4)
25-29	4.47(237)	4.50(36)	4.17(18)	4.00(4)
30-34	4.36(230)	4.50(56)	4.34(32)	4.50(4)
35-39	4.28(191)	4.30(92)	4.25(65)	3.50(2)
40-44	4.24(54)	4.24(25)	4.08(25)	4.50(4)
45-49	4.00(37)	4.00(9)	4.17(6)	4.67(3)
50-54	4.06(51)	4.25(4)	3.50(2)	5.00(1)
55-59	3.83(6)	3.00(1)	3.50(2)	.00
60-	3.25(4)	4.00(1)	5.00(1)	.00

이에 대한 구체적인 방안으로 본 연구자가 제안한 내용에 전체 양호교사가 적극 동의하고 있다고 볼 수 있다. 양호교사들이 보전교과를 담당해야 한다는 주장에 비하여 현재 보전수업 담당정도는 보통이며 (표 20) 보전수업에 대한 자신감은 연령이 낮을수록 많은 것을 알 수 있었다(표 21).

우리나라의 학교보전과안 및 이의 운영을 모색하기 위하여 일차적으로 본 연구자가 기존의 문헌들을 기초로 학교보전교육의 개념들을 제시하고 보전교과 운영 방안을 제안하였다.

이에 대하여 교육계에 경력이 풍부하고 정책결정에 참여하는 Delphi 위원 14명에게 5점 척도로 의견을 표명하도록 한 결과 12명의 Delphi 위원이 답변하여 본 연구자의 제안에 대한 의견으로 수렴

IV. 요약 및 결론

표 23. 양호교사의 일반적 특성과 보건교육강화 방안과의 관계

	연령	출신학교	근무연한	근무지역	근무학교
교과과정개발	-.36667**	.1107	-.3203**	.1039	-.2018*
보건행정 조직강화	-.3414**	.1201	-.3237**	.1508	-.1230*
정교사화	-.1740	.0812	-.1146	.1267	-.0210
보건수업	-.2329*	.0588	-.2182*	.1548	-.0071

되었다. 또한 1953년부터 교사의 자격으로 학교보건교육을 직접 혹은 간접적으로 실시해온 양호교사들을 대상으로, 설문조사한 결과, 1,300명의 양호교사가 응답하여 이들의 의견도 수렴되었다.

이상의 연구는 1992년 9월부터 12월까지 이루어졌으며 구체적인 결과는 다음과 같다.

1. 초·중·고 교육과정의 보건교과 개념들은 다음과 같다.

인간의 건강은 스스로 관리하고 이를 통하여 건강권이 지켜진다.

인간의 건강관리는 신체적, 정신적, 사회적으로 일상생활관리, 성장발달관리, 건강일탈관리, 재활관리로 구분되어 이루어진다.

그러므로 건강관리에 대한 보건교육은 인간, 건강, 환경, 건강행위의 개념에 따라 학습자의 성장발달과 건강관리에 긍정적으로 영향하는 지적, 정의적, 심동적 학습경험을 제공하는 과정이다.

학교보건교육은 그 사회에서 흔히 발생하는 건강문제에 대한 대처방안을 학습하는 것이라기 보다는 인간이 일생을 살아가는 과정에 요구되는 건강관리능력을 학습자의 신체적, 정신적, 사회적 성장발달에 맞도록 체계적이고 조직적이며 연계성 있게 개발함으로써 일생의 건강기반을 확립하는 것을 목적으로 한다.

그러므로 현재 우리나라가 하고 있는 학교보건교육으로는 그 목적을 달성할 수 없게 된다는 것은 자명하다. 이에 국민의 건강관리 능력개발을 위한 보건교과를 개발하고 운영해야 한다. 여기에 본 연구에 참여한 토론자, Delphi 위원, 양호교사 모두가 적극 동의하고 있음이 본 연구에서 밝혀졌다.

2. 우리나라의 학교보건교과의 운영방안은 ① 초·중·고교에 보건교과를 개설하고 운영하며, ② 이 보건교과를 잘 운영하고 학교보건사업을 진행시키기 위하여 교육부 및 시·도 교육청에 학교보건교과의 설치, ③ 보건교과의 수업과 학교보건사업의 전개를 위하여 양호교사를 정교사화하고 이들의 명칭을 보건교사로 한다.

이에 대한 제안에 12명의 Delphi 위원과 양호교사

1,300명도 동의하고 있음이 본 연구에서 밝혀졌다.

결론적으로 건강한 국민의 육성은 국민의 건강관리 능력개발에서 이루어지며 국민의 건강관리능력은 학교보건교육을 통해서만이 개발될 수 있다. 그러나 단편적이고 부분적으로 이루어지고 있는 현행 학교보건교육으로는 국민의 건강관리능력개발을 기대할 수 없다.

그러므로 학교보건교육을 강화해야 하며 이를 위하여 첫째, 초·중·고교에 보건교과를 개발하고 이를 개설하여 교육해야 하며, 둘째, 교육부 및 시·도교육청에 학교보건교과를 설치하여 보건교과의 운영은 물론 학생의 건강관리, 학교 환경위생정화 등을 적극적으로 주도해야 하며, 셋째, 양호교사의 정교사화를 통하여 보건교과를 가르치고 학교보건사업을 수행하도록 해야한다. 양호교사의 정교사화 방안은 1정 보건교사, 2정 보건교사로 한다.

이상 세 가지의 학교보건교과 운영방안을 교육부가 수렴하여 학교가 국민의 건강관리 능력개발을 통한 건강한 국민의 육성은 물론 자유기업형 보건 의료전달체계에 걸맞는 의료소비자 준비의 장으로 그 소임을 나하기를 기대해 본다.

## 참고문헌

1. 강경원, 김이주: "학교보건교육에 대한 학생과 일반교사의 태도와 실천 변화에 관한 연구." 한국학교보건학회지, 4(2), 1991.
2. 교육부: 초·중등학교 교육과정개정 (1990-1994).
3. 교육부 고시 제1992-11호: 중학교교육과정. 1992. 6. 30.
4. 교육부 고시 제1992-15호: 유치원교육과정. 1992. 9. 30.
5. 교육부 고시 제1992-16호: 국민학교교육과정. 1992. 9. 30.
6. 교육부 고시 제1992-19호: 고등학교교육과정. 1992. 10. 30.
7. 김 명: "각급학교의 정규교육을 통한 보건교육강화". 보건교육기반 구축을 위한 워크샵 결과보고서, 대한보건협회, 1990.

8. 김상욱 : "우리나라 학교보건사업 변천에 관한 연구". 한국학교보건학회지, 2(2), 1989.
9. 김상욱 : "학교보건의 활성화 방안". 한국학교보건학회지, 5(1), 1992.
10. 김화중 : "학교보건 교육체계와 국민학교 보건교육 내용". 한국학교보건학회지, 1(1), 1988.
11. 김화중 : 학교보건과 간호, 서울, 수문사, 1991.
12. 김화중 : "한국보건교육 전략, 초등 및 중등 양호교사 직무 연수교재". 서울시교육위원회, 1988.
13. 김화중, 이인숙 : "국민학교 보건교육 교과과정의 개선방안에 대한연구". 한국학교보건학회지, 5(1), 1992.
14. 남정자, 정기혜 : 학교보건교육 개선에관한연구 : - 보건교육관련 교육과정 및 교과서분석을 중심으로 -. 한국인구보건연구원, 1988.
15. 남철현 : "학교보건 어떻게 할 것인가 : 학교보건교육". 한국학교보건학회지, 4(2), 1991.
16. 변종화 외 3인 : 의료비증가 억제방안 연구. 한국보건사회부연구원, 1989.
17. 서성제 : "중학교 교과과정에 따른 보건교육 내용 분석연구". 한국학교보건학회지, 3(1), 1990.
18. 이경자 : "초·중학생을 위한 보건교육의 영역 및 주요개념 선정을 위한 연구". 이화여자대학교 박사학위논문, 1988.
19. 이시백 : "학교보건교육 향상을 위한 학교보건사업 실태 분석과 대책연구". 보건학논집, 37, 서울대학교보건대학원, 1984.
20. 조정현 : "미국의 학교보건교과과정". 한국학교보건학회지, 5(2).
21. 한국보건사회연구원 : 1989년도 국민건강조사. 1990.
22. 한국보건사회연구원 : 질병예방 및 건강증진 전략 개발 연구. 1992.
23. 허 정 : "건강개념의 변천". 한국학교보건학회지, 2(2), 1989.
24. Haus, Bevely J. *et al* : Planning and Evaluating a School Health Project, JOSH, Aug., 1987.
25. Greon, L. W. *et al* : Health Education Planning : A diagnostic approach. The Johns Hopkins University, Mayfield Publishing Co., 1980.
26. Smuts, J. Holism and Evolution : London MacMillan, 1986.
27. Dushaw, Martha L : Current Status of Statewide School Health Education Programs in Michigan, JOSH, Oct., 1983.
28. National Center for Health Education, Health Education Curriculum Progression Chart, 1992.
29. Rash, K., Pigg, M., The Health Education Curriculum, John Wiley & Sons, Inc., 1979.