

韓國保健教育學會誌 第15卷 2號(1998. 12)
The Journal of Korean Society for Health Education, Vol. 15, No.2(1998)

초등 학교 교사의 보건수업 행동 평가 분석

오 문 식* · 박 영 수**

*한국교원대학교 대학원 · **한국교원대학교 교수부

(목 차)

I. 서 론	IV. 결론 및 제언
II. 연구 방법	참고문헌
III. 결과 및 논의	영문초록

I. 서 론

1. 연구의 필요성

학교 교육의 질적 개선에 중요하게 작용하는 요인중 하나는 교사라고 할 수 있다. 교사가 교육의 목표를 얼마나 능률적으로 성취시켜 나가느냐에 따라 교육의 질이 결정된다. 따라서 여러 교육분야에 대한 교사의 전문성 확보는 초등학교 교육의 질을 결정하는데 중요한 작용을 한다고 볼 수 있다. 잘 다듬어지고 훌륭히 채택된 교육 목표도 한 시간의 수업 운영 속에서만 의미를 찾을 수 있기 때문이다.

초등학교에서 보건 수업은 왜 필요하며, 어떤

의미를 갖는가? 이러한 문제에 대해 다음과 같은 측면에서 연구의 필요성을 제기하고자 한다. 첫째, 학부모와 학생이 요구하는 수업, 둘째, 사회적 성 문제 및 청소년 문제, 셋째, 교사의 전문성 확보, 넷째, 교과 전담교사제의 합리적 운영 등이다.

(1) 학교에서 교사와 학생의 관계는 수업을 통해서 유지되어 진다. 정보화 시대의 많은 교육 이론들 또한 효과적인 수업을 진행하기 위한 방법을 모색하는데 있다. 효율적인 수업의 진행 여부는 곧 효과적인 교육의 수행 여부에 관계된다고 본다. 교육이 불신을 받고 학교와 교사가 무시되는 현 교육 풍토에서 교사 스스로 수업의 질을 높이려는 노력은 꼭 필요한 과정이라고 할 것이다. '교육의 질은 교사의 질을 능가할 수 없다'는 말이나 '한 학생의 전 생애를 망치기 위해서는 한 사람의 교사이면 족하다' 라는 말은 교

육에서 차지하는 교사의 중요성을 말해 주고 있다. 요즘은 유행처럼 번지는 불신 풍조, 황금 만능주의는 빠른 속도로 교육 현장에 확산되고 있고, 교육의 불신은 교사의 불신으로 확대되어, 학교는 형식이고 과외 학습이 주 공부라 되어 가고 있다. 초등 학교에서조차 입시 위주의 교육 풍토가 조장되고 있는 시점에서 학부모와 학생이 요구하는 수업은 교사가 풀어가야 할 과제이다.

(2) 오늘날 많이 발생하고 있는 사회적 성 문제를 포함한 청소년 문제 등을 생각할 때 보건 수업에 임하는 교사의 태도와 교사의 수업 행동은 미래의 국가 사회를 짊어지고 나아갈 우리의 어린이들에게 많은 영향을 미치리라 생각된다. 우리는 건강이나 삶의 질이 의학이나 병원보다는 사람의 습관이나 행동 그리고 환경에 주로 의존한다는 것을 잘 알고 있다. 아동에게 건강과 안전보다 더 중요한 것은 없다. 보다 좋은 건강의 기초를 세우는 가장 좋은 시기는 아동기라는 것을 부정하는 사람은 아무도 없을 것이다. 그 시기에 사회에서 가장 크고 가능성 있게 영향을 미치는 조직의 하나는 학교라는 것도 부정할 사람은 아무도 없을 것이다.

학교에 있어서의 보건 교육은 건강의 유지와 증진에 필요한 보건의 기본적인 개념을 습득시켜 자기의 건강 문제는 자기 자신이 판단하고 처리할 수 있는 능력과 태도를 갖도록 하는 것을 목표로 삼고 있다. 이러한 보건 교육이 보건에 관한 지식의 전달이나 건강에 대한 지적 이해뿐만 아니라 건강에 대한 태도의 변화는 물론 더 나아가서는 일상 생활 속에서 건강 행위로 나타나고 생활 습관으로 이어짐으로서 교육의 목표를 달성할 수 있을 것이다. 이처럼 보건 교육의 특성이 아동의 총체적 성장 발달 단계를 지칭하고 건전한 사회생활의 기본이 되는 기본적 보건 생활을

포함하기 때문에 보건 교육을 담당하는 교사의 관심과 지속적인 지도 및 발전적인 연구 태도가 요구된다.

(3) 일선 학교에서 초등교육을 담당하는 교사는 교재 연구와 내용 파악에 많은 시간을 할애해야만 질 높은 수업의 추구가 가능해진다. 또한 자신의 수업에 대한 자기 평가와 학생들의 평가가 구체적 기준에 의해 수시로 이루어진다면 더 효과적이고 효율적인 수업을 진행할 수 있을 것이다. 하지만 많은 수업시간과 여러 과목의 교재 내용 분석에 대한 부담, 그리고 잡무에 대한 부담은 교사의 교재 연구에 걸림돌이 되고 있고 관리자는 교사의 희생에 기초한 교육을 강요하고 있는 실정이다. 현실적으로 교재 연구에 할애할 수 있는 시간이 거의 없는 교사에게 희생만을 강요할 것이 아니라 직전 교육(職前教育)이나 다양한 연수 기회를 통하여 보건 수업을 준비할 때 교사의 최소한의 수업 준비로도 수업이 가능하도록 해야 할 것이다.

(4) 전문화되어 가는 사회 여건의 일환으로 초등 학교에서 교과 전담제가 실시되고 있다. 하지만 교과 전담제가 실시된지 10 여 년이 지났음에도 아직까지도 학교 현장에서는 교과 전담제가 뿌리 내리지 못하고 있는 실정이다. 교과 전담제의 본래 취지는 교사의 수업시수 경감 및 아동에게 전문적인 수업을 받을 수 있게 하기 위함이었다. 그리고 교과 전담 교사는 그 교과에 좀더 많은 시간의 노력을 들인 교사나, 심화 과정(深化課程)을 이수한 교사가 되어야 함에도 수업 시간 수가 적고 대충 수업을 하기 위한 도피처로 생각한 교사들이 교과 전담을 하고 있는 현실에서는 전문성을 강조하는 교육에 있어서 모순이 아닐 수 없다. 실질적으로 명목은 교과 전담이면서 보결 수업과 각종 잡무에 시달려야 하는 교과 전담

교사는 본래 취지에 어긋난다고 할 수 있겠다. 따라서 본 연구는 교과 전담을 담당한 교사가 그 교과를 얼마나 관심 있게 다루고 있는지를 분석해 봄으로서, 그 결과에 따라 교과 전담 교사의 직전 교육이나 보수 교육의 과정 편성에 반드시 필요한 선행 작업으로 사료된다.

체육 전담 교사는 아무나 할 수 있다고 생각해서는 안된다. 그리고 아무나 해서도 안되는 것이다. 체육 교과를 충분히 다룰 수 있는 전문적 지식과 기능을 갖추어야 한다. 그러기 위해서는 체육적 기능뿐만 아니라 교과서에 실려 있는 보건 지식에도 전문성을 가지고 지도할 수 있어야 한다. 수업의 질을 향상시켜야 할 필요성이나, 아동의 건강 생활 습관 형성, 효과적인 수업 방법의 모색 등은 체육 전담 교사의 과제라고 할 수 있을 것이며 모든 교사와 관리자의 교과 전담 교사제에 대한 인식의 활성화로 전담 교사제가 실질적 운영이 되어야 할 것으로 사료된다.

2. 연구 목적

본 연구는 보건 교육 내용에 대한 관심과 수업의 질을 높이기 위하여 초등학교 교사의 보건 수업 행동에 대한 교사의 자기 평가 결과를 분석하여 교사의 보건 수업 운영 개선에 대한 기초 자료와 교사 교육에 대한 교육적 시사점을 제공하는데 그 목적이 있다.

3. 연구 문제

본 연구의 목적 달성을 위하여 다음과 같은 연구 문제를 설정하였다.

1) 보건 수업 행동 요인에 대한 교사의 평가

결과는 교사별로 어떠한 차이가 있는가?

2) 보건 수업 행동에 대한 교사의 평가 결과는 교사의 직전교육(職前 敎育)(체육심화, 비체육심화)의 유형에 따라 어떠한 차이가 있는가?

3) 보건 수업 행동에 대한 교사의 평가 결과는 교사의 학교 보건 교육 이수 여부에 따라 어떠한 차이가 있는가?

4) 보건 수업 행동에 대한 교사의 평가 결과는 교사의 배경 변인별(성별, 경력별)로 어떠한 차이가 있는가?

II. 연구 방법

1. 조사 대상

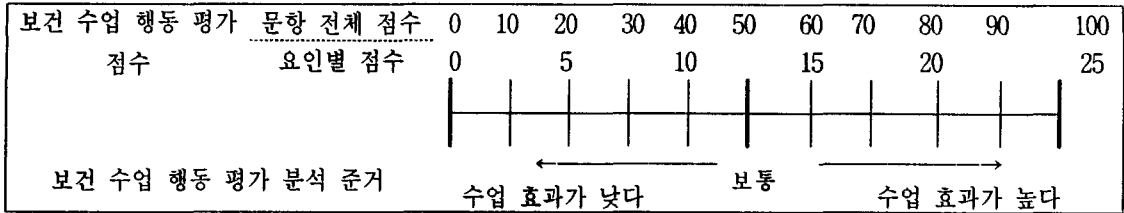
본 연구의 대상은 경기도에 소재한 초등학교 교사를 무선 표집 대상으로 하여 일반 담임교사 168명, 체육 전담교사 69명, 양호교사 144명, 계 381을 조사 분석하였다.

2. 조사 도구

1) 본 연구에서 사용한 도구는 “교사의 보건 수업 행동 평가 척도”이다. 이 평가 척도의 문항은 손충기, 박종대, 유현옥, 박균길 등의 선행 연구물 등을 참고하여 본 연구에서 분류한 보건 수업 행동 요인에 따라 4개 요인 28개 문항으로 제작 하였다. 평가 문항의 타당도를 높이기 위하여 전문가의 자문과 지도교수의 검토를 거쳐 수정 보완하였다.

2) 평가 문항의 신뢰도를 높이기 위하여 부천시 소재 5개 학교 교사를 대상으로 예비검사

<그림 1> 교사의 보건 수업 행동 평가 수준 분석 준거



(pilot test)를 실시하여 신뢰도 분석을 한 결과 cronbach's alpha 값이 .85로 산출되었다.

보건 수업 행동평가 요인을 한국교육개발원 일반 수업 모형과 비교하면 한 시간의 수업에서 시작과 끝인 계획 진단단계, 지도 단계, 발전 단계, 정리 평가단계로 나눌 수 있다.

3. 조사 방법

본 연구를 위한 교사의 보건 수업 행동 진단 척도를 조사 대상자 학교에 배포한 다음 자기 평가 기입방법으로 설문 내용에 응답하게 한 후 우편으로 회수 하였다.

배포한 진단 척도 450부 중 394부가 회수 되어 87.55%의 회수율을 보였으며 응답이 불량하

다고 판단되는 13부를 제외한 381부를 분석대상으로 하였다.

4. 자료 처리 및 분석

수집된 자료는, (1) 전혀 아니다 (2) 그렇지 않다 (3) 보통이다 (4) 그런 편이다 (5) 정말 그렇다, 순으로 계량화하여 개인별 문항 전체의 점수를 산출하여 백분율로 환산했으며, 4개의 요인별 점수는 25점을 기준으로 통계처리 하였다. 따라서 본 연구의 분석에 사용된 점수의 범위는 최소 5점에서 최대 100점 까지 된다.

교사의 보건수업 행동평가 수준의 분석을 위한 본 연구에서의 준거는 <그림 1>에서와 같다.

교사의 보건 수업 행동을 점수화하여 평가 수

<표 1> 변인별 조사 분석 대상 교사

변인	인	일반 담임 교사	체육 전담 교사	양호 교사	계
심화별*	체육 심화	17	20	--	37
	다른 교과 심화	151	49	--	200
보건 교육 이수 여부별	이수	60	32	141	233
	미이수	108	37	3	148
성별	남	92	62	--	154
	여	76	7	144	227
경력별	10년 이하	88	28	97	213
	10년 이상	80	41	47	168
분석 대상 교사수		168	69	144	381

* 양호 교사 제외

준을 분석하기 위한 준거로서, 보건 수업 행동 평가 점수 50점을 기준으로 50점미만은 '수업 효과가 낮다' 50점 이상은 '수업 효과가 높다' 라고 설정하였다.

변인별 분석 대상 교사는 <표 1>과 같다.

본 연구를 위하여 평균과 표준편차를 산출하고, 교사별, 요인별 평가 수준 및 차이점을 분석하고, 체육 심화교사와 다른 교과 심화교사, 학교 보건교육 이수 교사와 비이수 교사, 성별, 경력별 교사의 평가 수준 및 차이점을 분석하였다.

분석 도구는 SPSS 통계 프로그램을 활용하여 전산 처리 하였다.

III. 결과 및 논의

1. 결 과

본 연구는 경기도에 근무하고 있는 초등 학교 교사 381명을 대상으로 학교 보건 교육에 대한 자기 평가 척도를 기준으로 분석 비교하였다.

1) 보건수업 행동에 대한 교사의 자기평가
 보건 수업 행동에 대해 교사별로 어떠한 평가를

하고 있는지 각 요인별로 구체적인 평가 수준 및 차이점을 알아보기 위한 결과는 <표 2>와 같다.

<표 2>에 나타난 바와 같이 전체교사들의 보건 수업 행동에 대한 자기 평가 수준은 평점 68.23 ± 10.29 로 나타나 교사들은 자신의 보건 수업 행동을 비교적 수업 효과가 높은 것으로 평가하고 있는 것으로 나타났다.

교사별로는 양호교사(71.68 ± 8.98)가 자신의 보건 수업 행동에 대해 가장 높게 평가하고 있으며 체육 전담 교사(67.29 ± 10.34), 일반 담임 교사(65.66 ± 10.53)순으로 나타났다.

교사별로 평가 수준의 차이점 분석에서는 통계적으로 유의한 차이를 나타내고 있다($p < .001$).

2) 보건 수업 행동 요인에 대한 교사의 자기 평가

보건 수업 행동 요인에 대한 교사의 자기 평가 수준 및 차이점을 알아보기 위한 결과는 <표 2>에 나타나 있다.

교사의 요인별 평가 수준은 학생으로 하여금 수업 과정에 적극적으로 참여하게 하는 활기 있는 상호 작용에 대해 가장 높게 평가하고 있으며 수업 운영 방법인 내용 제시 방법의 다양성, 수업의 준비 과정인 수업 과정의 명료성, 학생 개인에 맞는 수업 운영 및 정리 평가 단계인 수

<표 2> 교사의 보건 수업 행동 요인별 평가 수준

변인 \ 교사	일반 담임교사	체육 전담교사	양호교사	계	F
1. 수업 과정의 명료성	15.64±3.12	16.41±2.81	18.07±2.72	16.70±3.11	27.04***
2. 활기 있는 상호작용	17.67±2.86	17.80±2.74	19.94±2.38	18.55±2.87	31.26***
3. 내용제시방법의 다양성	16.81±2.80	17.33±2.88	18.07±2.46	17.38±2.74	8.46***
4. 수업 절차의 개별화	15.52±2.84	15.73±3.01	15.59±2.77	15.59±2.84	.13(NS)
계	65.66±10.53	67.29±10.34	71.68±8.98	68.23±10.29	14.57***

N=381 *** $p < .001$ NS not significant

<표 3> 직전 교육 유형에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 수준

심화 과정	일반 담임교사	체육 전담교사	계	t
체육	69.66±12.44	68.07±11.49	68.80±11.80	.40
다른 교과	65.21±12.25	66.98±9.94	65.67±10.62	1.06
계	65.66±10.53	67.29±10.34	66.13±10.48	-----
t	1.66	.39	1.68	-----

N=238

업 절차의 개별화 순으로 나타났다.

요인별 교사의 차이점 분석에서는 활기 있는 상호 작용에서 양호교사, 체육 전담교사, 일반 담임교사가 유의한 차이가 있는 것으로 나타났으며($p < .001$), 내용 제시 방법의 다양성에서는 양호 교사, 체육 전담 교사, 일반 담임 교사순으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났고($p < .001$), 수업 과정의 명료성에서 양호 교사, 체육 전담 교사, 일반 담임 교사순으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다($p < .001$). 수업 절차의 개별화에서는 양호교사, 체육 전담 교사, 일반 담임교사가 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다($p > .05$).

3) 직전 교육 유형에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가

직전 교육에서 체육을 심화로 이수한 교사와 다른 교과를 심화로 이수한 교사와의 보건 수업 행동 평가 수준 및 차이점을 알아보기 위한 결과는 <표 3>과 같다.

<표 3>에 나타난 바와 같이 체육 심화교사와 다른 교과심화 교사의 보건 수업 행동 평가 차이점 분석에서 5% 유의수준에서는 차이가 없는 것으로 나타났으나, 10% 유의수준에서는 차이가 있는 것으로 나타났다.

일반 담임 교사중 체육심화 교사와 다른 교과심화 교사의 보건 수업 행동에 대한 자기 평가

수준 차이점 분석에서는 10% 유의수준에서 유의한 차이가 나타났으며, 다른 교과를 심화로 선택한 교사중 담임교사와 전담교사의 보건 수업 행동에 대한 자기 평가 수준 차이점 분석에서는 유의한 차이가 나타나지 않았다($p > .05$).

4) 보건 교육 이수 여부에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가

직전 교육, 현직 연수(現職 研修), 체육 전담 연수 등에서 보건 교육을 이수한 교사와 이수하지 않은 교사는 <표 1>에 나타난 것처럼 보건 교육을 이수한 교사가 표본의 61%를 차지하고 있고 보건 교육을 이수하지 못한 교사는 39%로 나타났다.

보건 교육 이수 여부에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 수준 및 차이점을 알아보기 위한 결과는 <표 4>와 같다.

직전 교육, 현직, 체육 전담 연수 등에서 보건 교육을 한 번이라도 이수한 교사와 한 번도 이수하지 않은 교사와의 보건 수업 행동 평가에 대한 차이점 분석에서는 유의한 차이가 나타나 보건 교육을 이수한 교사가 이수하지 않은 교사보다 자신의 보건 수업을 높게 평가하고 있는 것으로 나타났다($p < .01$).

보건 교육을 이수한 교사별 차이점 분석에서 유의한 차이가 나타났으며($p < .05$), 일반 담임 교

<표 4> 보건 교육 이수 여부에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 수준

연수 여부	일반 담임교사	체육전담교사	양호교사	계	F
이수	68.30±10.35	68.61±9.96	71.75±9.05	70.43±9.62	3.43*
미이수	64.19±10.39	66.15±10.66	68.09±2.97	64.76±10.37	.64
계	65.66±10.53	67.29±10.34	71.68±8.98	68.23±10.29	-----
t	2.46*	.98	.70	5.44**	-----

N=381 * p< .05 ** p< .01

사중에서 보건 교육을 이수한 교사와 이수하지 않은 교사와의 차이점 분석에서 유의한 차이가 나타났다(p< .05).

5) 성별에 따른 교사의 보건수업 행동평가

성별에 따른 보건 수업 행동 평가 수준 및 차이점을 알아보기 위한 결과는 <표 5>와 같다.

성별에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가에 대한 차이점 분석에서 유의한 차이가 있는 것으로 나타나 여교사가 남교사 보다 자신의 보건 수업을 높게 평가하고 있는 것으로 나타났다(p< .001).

교사별 차이점 분석에서는 여교사중에서 양호교사, 전담교사, 담임교사가 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(p< .001).

6) 경력에 따른 교사의 보건수업 행동평가

경력에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 수준 및 차이점을 알아 보기 위한 결과는 <표6>과 같다.

<표6>에 나타난 바와 같이 10년 이상 경력의 교사와 10년 미만 경력의 교사의 보건 수업 행동 차이점 분석에서는 10년 이상 경력의 교사와 10년 미만 경력의 교사 모두 보건 수업 행동 평가의 차이점 분석에서는 차이가 없는 것으로 나타났다(p> .05).

교사별 차이점 분석에서는 10년 미만 경력의 교사중에서는 양호교사, 일반담임교사, 체육전담교사가 유의한 차이가 나타났으며(p< .001), 10년 이상 경력의 교사중에서는 양호교사, 체육전담교사, 일반담임교사가 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(p< .05).

일반 담임 교사의 비교에서는 유의한 차이가 없으며(p> .05), 체육 전담 교사의 비교에서도 유

<표 5> 성별에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 수준

성별	일반 담임교사	체육 전담교사	양호교사	계	F
남	65.72±11.51	66.72±10.25	—	66.13±11.0	—
여	65.58±9.29	72.34±10.47	71.68±8.98	69.66±9.54	11.40***
계	65.66±10.53	67.29±10.34	71.68±8.98	68.23±10.29	-----
t	.09	-1.37	NA	-3.33***	-----

N=381 *** p< .001 NA : not available

〈표 6〉 경력에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 수준

경력	일반 담임교사	체육 전담교사	양호교사	계	F
10년 미만	65.16±11.74	64.54±10.66	71.48±9.12	67.95±10.91	10.09***
10년 이상	66.21±9.07	69.18±9.80	72.09±8.78	68.54±9.45	6.20**
계	65.66±10.53	67.29±10.34	71.68±8.98	68.23±10.29	—
t	-.65	-1.86	-.39	-.59	—
N=381	** p< .01	*** p< .001			

의한 차이가 없고(p> .05), 양호교사의 비교에서는 유의한 차이가 없는 것(p> .05)으로 나타났다.

2. 논의

1) 보건 수업 행동에 대한 교사들의 자기 평가 수준은 전반적으로 수업 효과가 높은 것으로 평가하고 있는 것으로 나타났다. 이는 보건 수업에 국한하지 않은 일반 수업에서 교사의 자기 수업 평가 연구를 한 박종대, 유현옥, 박균길등의 연구 결과와 일치하고 있는 것으로 나타났다.

교사별 차이점 분석에서는 양호교사가 자신의 보건 수업 행동을 가장 높게 평가하고 있는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 양호교사가 한 영역만을 가르칠 수 있고 수업 시간이 적으며, 직전 교육이나 현직 연수에서 보건 교육을 이수한 교사가 많기 때문인 것으로 사료된다. 일반 담임 교사의 평가 수준이 가장 낮은 것으로 나타난 것은 상대적으로 수업 시간이 많으며 보건 교육을 이수하지 않은 교사가 많기 때문인 것으로 보인다. 따라서 보건 수업에 대한 자기 평가 수준을 높이기 위해서는 교사에게 수업 시간을 줄여 주고 직전교육 및 현직연수를 통한 보건 교육의 확대 실시가 필요하다고 사료된다.

2) 보건 수업 행동 요인별 비교 분석에서는 수업의 과정중 학생과의 관계를 중요시하는 활기 있는 상호작용을 가장 높게 평가하고 있고, 정리 평가 단계인 수업 절차의 개별화를 가장 낮게 평가하고 있는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 교사들이 많은 수업 시간과 많은 학생을 상대로 수업을 준비하고 진행할 때 학생과의 상호작용 측면에서는 활기 있는 수업을 진행하지만 수업 준비나 학생 개개인에 대한 배려는 한계를 지니고 있다고 생각된다.

따라서 보건 수업의 전 과정에서 자신의 보건 수업에 대한 자기 평가 수준을 높이기 위해서는 충분한 교재 연구 시간과 학급당 학생 수의 감소가 필요할 것으로 보인다.

보건 수업 행동 요인별 교사의 차이점 분석에서는 수업 과정의 명료성에서 양호교사가 자신의 보건 수업을 가장 높게 평가하고 있어 양호교사가 수업 준비 시간이 많음을 알 수 있다. 활기 있는 상호작용과 내용 제시 방법의 다양성에서도 양호교사의 자기 수업 행동 평가 수준이 높은 것으로 나타나 수업의 준비 과정에서 수업 운영, 수업의 진행 과정에까지 양호교사가 보건 수업을 효과적으로 진행하고 있는 것으로 보인다.

반면에 수업 절차의 개별화에서는 세 교사 집단이 차이가 나지 않았고 수업 행동 요인중 가장

소홀히 하는 것으로 보인다.

이러한 결과는 일반 담임교사나 체육 전담 교사에게도 충분한 수업 준비 시간이 필요하며, 학생 개개인에 맞는 수업 운영을 위해서는 소인수(小人數) 학급에서의 수업이 이루어져야 한다고 생각된다.

3) 체육 심화 교사와 다른 교과 심화 교사와의 보건 수업 행동 평가의 차이점 분석에서는 두 집단이 차이가 나지 않는 것으로 나타났다.

이러한 결과는 체육 심화 교사가 다른 교과 심화 교사보다 직전 교육이나 현직 연수에서 보건 교육에 대한 차별성 있는 교육을 받지 못했거나, 차별성 있는 교육을 받았다 하더라도 현장 교육에서 보건 교육을 포기했을 가능성으로 보인다. 보다 전문적인 지식과 기능을 습득하여 학생을 지도하기 위한 전공 심화 제도가 현장 교육에서 제몹을 하기 위해서는 직전 교육에서의 충분한 보건 교육과 박세동의 연구 결과에서 지적한 것처럼 체육 전담 교사의 처우 개선과 이론과 실기 기능이 뛰어난 체육 교과 전문 지도자 양성이 필요할 것으로 생각된다.

4) 보건 교육 이수 여부에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가의 차이점 분석에서는 보건 연수 기회를 한 번이라도 가진 교사가 그렇지 않은 교사보다 자신의 보건 수업을 높이 평가하고 있는 것으로 나타났다.

이러한 결과는 사전에 보건 연수를 받은 교사 집단과 연수를 받지 않은 교사집단의 효과적인 보건 교육 수행을 연구한 Alice J. Hausman, Sheryl Burt Ruzek 의 연구결과와 일치하는 것으로 나타났다.

따라서 초등 학교에서 보건 단원에 대한 중요

성을 강조하고, 그 내용을 확대시켜 교사에게 보건 연수 기회를 확대하고 교사 재교육 프로그램에서 보건 교육에 대한 인식을 새롭게 할 필요가 있을 것으로 생각된다.

5) 남·여에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 차이점 분석에서는 여교사가 남교사보다 자신의 보건 수업 행동을 비교적 높게 평가하고 있는 것으로 나타났다. 이는 유현옥의 일반 수업 행동 평가 연구 결과와는 일치되는 결과이다.

이러한 결과는 보건 교육을 담당하고 있는 교사가 남교사보다는 여교사가 많은 수를 차지하고 있으며, 보건 교육이 곧 성교육이라는 일반적인 인식에서 남교사가 보건 교육을 소홀히 하고 있는 것으로 생각된다. 따라서 포괄적인 보건 교육에 대한 재인식이 필요할 것으로 생각된다.

6) 경력에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 차이점 분석에서는 두 집단이 차이가 나지 않는 것으로 나타났다.

이러한 결과는 경력이 많거나(15년 이상), 아주 적은 교사가(5년 미만) 자신의 수업을 높게 평가한다고 한 유현옥의 일반 수업 연구와는 다른 결과이다. 학교 현장에서 경력이 많아 질수록 보건 교육 연수 기회가 많아 저야 함에도 불구하고 보건에 관한 연수를 받을 기회가 부족해서 교사들이 보건 교육을 소홀히 하고 있는 것으로 사료된다. 따라서 교사 재교육 프로 그램을 통해서 보건 교육 연수 기회를 확대할 필요가 있다고 생각된다.

IV. 결론 및 제언

1. 결 론

첫째, 교사들의 보건 수업 행동에 대한 자기 평가 수준은 전반적으로 수업 과가 높은 것으로 평가 하고 있는 것으로 나타났으며, 교사별로는 양호 교사, 체육 전담 교사, 일반 담임 교사순으로 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.

둘째, 보건 수업 행동 요인에 대한 교사의 자기 평가 수준은 활기 있는 상호작용에 대해 가장 높게 평가하고 있으며, 내용 제시 방법의 다양성, 수업 과정의 명료성, 수업 절차의 개별화순으로 나타났다.

요인별 교사의 차이점 분석에서는 활기 있는 상호작용에서 양호교사, 전담 교사, 담임 교사순으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났고, 내용 제시 방법의 다양성에서 양호교사, 전담 교사, 담임 교사순으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났으며, 수업 과정의 명료성에서 양호교사, 전담 교사, 담임 교사순으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 수업 절차의 개별화에서는 양호교사, 담임교사, 전담 교사가 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

셋째, 직전 교육 유형에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 수준의 차이점 분석에서 체육을 심화로 이수한 교사와 다른 교과를 심화로 이수한 교사의 자기 평가 수준은 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

넷째, 보건 교육 이수 여부별 교사의 보건 수업 행동 평가 수준의 차이점 분석에서는 유의한 차이를 보여 보건 교육을 이수한 교사가 자신의 보건 수업을 통계적으로 높게 평가하고 있는 것

으로 나타났다.

다섯째, 성별에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 수준의 차이점 분석에서 유의한 차이를 보여 여교사가 남교사보다 자신의 보건 수업 행동을 통계적으로 높게 평가하고 있는 것으로 나타났다.

여섯째, 경력에 따른 교사의 보건 수업 행동 평가 수준의 차이점 분석에서는 10년 미만 교사와 10년 이상 교사의 평가 수준의 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

이와 같은 연구 결과를 일반화하는 데에는 본 연구가 제한적인 연구 대상을 선정하여 통계분석 대상으로 삼았고, 조사 대상 교사의 주관에 의한 평가 결과를 분석하였다는 점등을 고려하여야 할 것이다.

2. 제 언

본 연구 결과를 토대로 보건 수업과 보건 수업 행동 평가 분야에 대한 연구에 대하여 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 교사의 보건 수업 행동 평가에 대한 수업 활용과 그 효과를 규명하는 후속 연구가 필요 할 것으로 사료된다.

둘째, 양호 교사, 체육 전담 교사, 일반 담임교사의 보건 수업 행동에 대한 학생의 학업 성취도와와의 관계를 규명하는 후속 연구가 필요할 것으로 사료된다.

셋째, 교사의 보건 수업 행동에 대한 자기 평가와 학생의 교사 평가를 병행하여 보건 수업의 개선점을 발견하고 효과적인 보건 수업을 모색하는 후속 연구가 필요하다.

넷째, 교사의 보건 수업에 효과적으로 영향을 미치는 요인들을 교사들의 보건 교육과 재교육 프로그램에서 활용할 필요가 있다.

참 고 문 헌

1. 권낙원 : 토의 수업의 이론과 실제, 현대교육출판, 1996, 32-35
2. 김재복 등 : 교과 전담 교수제의 투입 효과 연구서 제70집, 한국교육개발원, 1978, 8
3. 김순택 등 : 현대 교육의 이해, 교육과학사, 1978, 159-181
4. 김종서 등 : 수업 이론, 한국방송통신대학, 1985, 2
5. 김진규 : 수업개선을 위한 수업 평가 모형의 개발, 연수논총 제2권, 중앙교육 연수원, 1988, 229
6. 교육부 : 국민학교 교육과정, 교육부, 1992, 53
7. 교육부 : 국민학교 교육과정 해설(III), 교육부, 53
8. 박선화 : 초등학교 체육교과내 보건영역 수업에 대한 분석, 한국교원대학교 석사학위 논문, 1997, 16
9. 박영수 : 학교 보건학, 신광출판사, 1994, 19-249.
10. 박완희 : 수업총론, 경성대학교출판부, 1992, 11, 239
11. 박종대 : 수업행동에 대한 교사 학생의 평가 분석, 한국교원대학교 석사학위 논문, 1991, 13
12. 배호순 : 수업평가, 양서원, 1991, 15-20, 247-250
13. 손충기 : 교사의 수업 행동 진단 척도 개발과 그 타당화 연구, 인하대학교 박사학위 논문, 1994, 1-38
14. 유현옥 : 수업 효과와 교수행동에 대한 교사 및 학생의 평가 분석, 한국교원대학교 석사학위 논문, 1992, 15
15. 유호열 : 국민학교 보건교육내용의 변천에 관한 연구, 한국교원대학교 석사학위 논문, 1996, 23-45
16. 이영자 : 국민학교 보건 교육의 교재 내용 분석, 한국교원대학교 석사학위 논문, 1996, 7-50
17. 전은숙 : 국민학교 예체능교과전담제의 효과에 관한 연구, 동국대학교 석사학위 논문, 1992, 1-20
18. 정춘모 : 국민학교의 교과 전담제 문제, 새교육통권 제379호, 대한교육연합회, 1986, 15-16
19. 차영숙 : 교과 전담제 실시에 따른 학생의 학업 성취도 및 정의적 특성에 관한 연구, 한남대학교 석사학위 논문, 1994, 7-8
20. 홍성남 : 국민학교 교과 전담제 운영에 관한 조사 연구, 한남대학교 석사학위 논문, 1993, 72
21. Alice J. Hausman, Sheryl Burt Ruzek, 'Implementation of Comprehensive School Health Education in Elementary School' -focus on teacher concerns-, 「Journal of School Health」, 65, 3, Ohio : American School Health Association, 1995, 81-86
22. Dean F. Miller, Susan K. Telljohann, Cynthia Wolford Symons, *Health education in the elementary & middle level school, Chicago, Brown & Benchmark*, 1996, 57-71
23. Gerald N. Tiroozzi, *A Guide Curriculum Development in Health and Safety*, Connecticut : State of Connecticut Board of Education, 1990, 2
24. Harold J. Cornacchia, wesley M. Staton, *HEALTH in elementary schools*, Toronto : The C. V. Mosby Company, 1979, 245-247
25. Marion B. Pollock, Kathleen Middleten, *School Health Instruction The Elementary & Middle School Years*, Louis : Mosby-Year book Inc., 1994, 18-20
26. Paul D. Sarvela, Robert J. Mcdermott, *Health Education Evaluation and Measurment - A practitioner's perspective -*, Wisconsin : WCB. Brown & Benchmark, 1993, 8

〈Abstract〉

An Analysis of Teachers' Self-evaluation on Health Teaching Behaviors in Elementary School

Oh, Moon-Sik^{*} · Park, Young-Soo^{**}

* Graduate School of Korea National University of Education

** A Proffessorate, Korea National University of Education

The purpose of this study was to analyze the results of teachers' self-evaluation on their health teaching behaviors, then to furnish the basic data to be able to improve teachers' health teaching activities and the educational issues on the education of teachers.

To put above aims into practice, these were required:

1. Are there any differences in the results of self-evaluation on health teaching behaviors factors by teachers?
2. Are there any differences in the results of health teaching self-evaluation whether he/she take P.E as major of study in-service training period?
3. Does it have any influence on the results of health teaching self-evaluation whether he or she completed on the job training for the school health?
4. Are there any differences in the results of health teaching self-evaluation by sex and career?

To carry out a research for this purpose, the factors of health teaching self-evaluation were divided into the clearness of the procedure, the active interaction, the variety of the ways showing the contents, and the individualization of the procedure. Then a questionnaire form, consisting of 28 specific inquires to evaluate health teaching behaviors, was delivered and conducted by 450 teacher of the elementary school in Kyungki-do.

The analysis of data was done by SPSS; producing mean and standard deviation and they were inspected statistically to compare the evaluation levels and find out the differences by teachers' personal variables.

The conclusion were as follows:

1. In the self-evaluation level of teachers' health teaching behaviors, teachers showed 68.23 point as are percentile distribution. And it was in order of a school-nurse(71.68), an athletic teacher(67.29), and a class-room teacher (65.66). Score obtained by teacher was statistically significant difference ($p < .001$)
2. In the factors affecting to teachers' health instruction, "active interaction" showed the highest score(18.55), "variety of ways showing the contents"(17.38), "clearness of the procedure"(16.70), and "individualization of the procedure"(15.59).
In the analysis of the differences by teachers, according to factors, there were significant differences in "active interaction", "variety of the ways showing contents", "clearness of the procedure"($p < .001$).
3. Self-evaluation score for graduates from Dept. of P. E in Teachers' collage was not significant difference compared with other majors($p > .05$).
4. Teachers receiving health education was significantly higher self-evaluation score than that of teachers not-receiving health education ($P < .01$).
5. Self-evaluation score of female teacher was significant difference compared with that of male teacher ($p < .001$).
6. Career (working duration) did not influenced to self-evaluation score on health teaching behaviors ($P > .05$).

On the basis of the conclusion of this study, the next are suggested:

First, the further studies to make use of the results of health teaching behaviors and to examine the effect are needed.

Second, the further studies to examine the relations between academic achievement and teachers' major(a school-nurse, an athletic teacher, and a class-room teacher) are needed.

Third, the following studies to improve health teaching by both teachers' self-evaluation on health teaching behaviors and students' evaluation of teachers, and to find out more effective health teaching, are needed.

Fourth, Health education for pre-service training course and On-the-Job training program are need the effective factors on the teachers' Health teaching obtained from this study.