

학교보건 운영실태와 양호실 개선 방안에 관한 현장 연구 - 초등학교를 중심으로 -

박계순 · 정연강 · 염순교
중앙대학교 의과대학 간호학과

A Field on Improvement and Management of School Health Center - Elementary School -

Park Gye Soon, Chung Yeon Kang and Yeoum Soon Gyo
Department of Nursing, College of Medicine, Chung-Ang University

ABSTRACT

This is the study to the effect that the problems of the protective institution where the whole health of school is performed should be solved for the purpose of much more effective school business after investigating the situations of the management about health system in the elementary school of Seoul city. The subjects of the research are five students of the school which practices health class in the protective institution, five students of the school which puts health class to practice in each classroom and five nursing teachers who work for each elementary school. Its data resulted from that from July to September 1997, I visited five schools in person at Kang nam ku, Dong chak ku, Yong san ku, Kwan ak ku, Kang dong ku and then I met and talked with the nursing teacher and the children. Through this inspection and interpretation, I could figure out such things as follows. 1 The structure of the nursing room is so small that it has quite a few things inconvenient for the children and the nursing teacher to use together. So for the sake of the health in school, first of all, its size has to be larger. 2. The name as the protective institution has to be changed into the health room. And the room for rest cure, dressing room, counselling room and the room for the health education should be equipped with the inside of health room. 3 The nursing teacher as a health teacher has to carry out the health class at a health room. 4 It was required that the principal and the Ministry of Education should be highly interested in the health of school. In particular, the advice for instructing expert agents about the health and the cooperation of the principal was urgently demanded. Through the result above, the health of school will be accomplished not only in first-aid treat and injection but also in the education about health as a main duty. And the nursing teacher also can play a role as a teacher for health fully. The programming, practice and estimation of the health room of the business for health in school will be feedback.

I. 서 론

1. 연구의 필요성

학교보건은 아동들이 성장기 때부터 질병을 예방하

고 건전한 생활습관을 갖도록 지도하고, 건강문제를 스스로 결정할 수 있는 자기건강관리능력(Self care ability)을 향상시키도록 지도하는 중요한 역할을 한다(김화중, 1992). 이런 보건교육의 역할을 수행하고

있는 양호교사들은 학생들의 올바른 습관으로의 개선, 태도의 변화, 건강지식을 증진시키기 위해서 노력하고 있다(문재우, 1991) 이처럼 학교보건교육은 1987년부터 주당 6시간씩 양호교사가 보건교육을 직접 담당하여, 교실수업을 하도록 학교보건관리기준에 제시되어 있으나, 실무에 임하고 있는 양호교사들은 많은 갈등을 느끼고 있는 실정이다. 그 이유는 지금까지는 양호실이라는 관리형내내에서 주로 보건관리 측면에만 치중하여 왔기 때문에 보건교육이 포괄된 포괄적인 학교보건영역이 체계적으로 실시되기에는 교육부의 지지가 많이 필요하며, 보건교과시와 보건교육 시간배정이 교육과정상에 지성되어 있지 않기 때문인 것이다. 이러한 법적인 제한 때문에 우선 양호교사가 보건교사로서의 역할을 충실히 수행할 수 있기까지는 현재의 양호실을 법적기준에 맞춰 보건실로서의 역할을 다 할 수 있도록 해야 할 것이다.

현재 사용되고 있는 양호실이란 명칭은 과거 일제시대때부터 쓰여지고 있는 용어로서 이는 단순히 아픈아동을 보호 또는 응급처치 강도만을 행하는 것으로 간주되는 느낌이 든다. 그래서 현 실정에 맞는 포괄적인 학교보건사업을 내포하는 용어로서 양호실보다는 보건실이라는 명칭이 보다 유용할 것으로 생각되어 현재의 양호실을 보건실로 하면서 문교부령 제 28호에 의하면 양호실의 면적은 초등학교의 경우 1,500명 학생에 대하여 25평(82.5 m²), 1,500명 이상의 학생에 대하여 40평(132 m²)을 세인하기도 했다(김화중, 1992) 따라서 현재의 양호실을 최소한 교실 1칸(20평, 66 m²) 이상의 크기여 변형시켜 한 칸 안에서 안성, 지치, 상담및 교육이 이루어진다면 아동안련 물론 교직원 및 양호교사에게도 충실한 건강관리 장소가 될 것으로 사료된다.

본 연구에서 수행한 현장연구는 사회현상의 총체적 이해와 대상자의 관점을 파악하고 실생활에서의 접근을 통해 독특성을 지닌 한국학생의 문화에 맞는 효율적인 질적 학교보건사업의 확립에 절대적으로 요청되는 문화기술학적 방법이 적용되었다. 따라서 본 연구는 초등학교 학생의 문화를 기초로하여 초등학교생들의 사고를 통해 학교보건이 어떻게 이루어져 가고 있는가와 학교보건사업을 운영하는 양호교사의 강압을 통해 학교보건사업 수행에 직결한 보건실의 모델을 제시함으로써 학교보건실 운영의 기초자료로 활용되고

사 시도하였다.

2. 연구의 목적

초등학교 학교보건 운영 실태와 양호실 이용 자들에 대한 반응 및 보건 교육의 실태를 분석하여 문제점을 도출하여 초등학교의 학교보건이 실제적이고 체계적으로 수행될 수 있는 기초자료를 제시함으로써 학교 보건 사업이 효율성을 높이는데 본 연구의 목적이 있으며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 양호실의 물리적 환경을 파악하기 위함이다
- 2) 양호실의 구조적기능 실태를 파악하기 위함이다
- 3) 양호실 운영실태를 파악하기 위함이다
- 4) 효율적인 학교보건운영을 위한 대안으로 보건실 모형의 개발 하기 위함이다

II. 연구방법

1. 연구대상

본 연구는 서울시에 있는 5개 초등학교를 대상으로 1997년 7월 1일부터 9월 30일까지 각 학교를 직접 방문하여 양호실을 자주 이용하는 아동 20명과 양호교사 5명 등 총 25명과 면담하였다. 초등학교 20명은 6학년 아동이며 양호교사는 강남구, 동작구, 용산구, 권역구, 강동구 소재 초등학교 양호교사로 연령층은 다양하며 양호교사 경력은 15~25년 정도로 경력이 많다. 특히 용산구에 있는 학교에서는 현재 보건교육을 양호실에서 실시하고 있는 학교이며 그의 학교는 보건교육은 각 교실로 양호교사가 올라가 수업을 하고 있다. 이상과 같이 면담해 본 결과 본 연구 자료로 사용할 수 있는 대상자는 15명이었다.

2. 연구방법

본 연구는 문화인류학에 근간을 둔 현장연구 방법으로서 참여관찰과 개방형 질문의 면담을 통해 자료를 수집, 분석하고 그 의미를 해석해 내는 문화기술학적 방법(Ethnographic Method)을 사용하였다. 연구방법에 있어서는 시술관찰 → 집중관찰 → 선별관찰의 순서로 하였다. 즉, 참여관찰은 주로 양호실에서 이루어지고 있는 모든 상황을 먼저 광범위한 시술관찰로 시작하여 분석의 깊이에 따라 집중관찰을 하였고 연구과정에 반복되고 의미 있는 문세에 대해서는

선별관찰의 순으로 그 영역을 심도있게 관찰하였다

면담시에도 대상자의 반응에 따라 해결해야 할 문제에 초점을 맞추어 구조적 질문과 내조적 질문을 사용하여 대상자의 진정한 욕구를 파악하려 하였으며, 면담시 연구대상자의 양해를 얻어 면담내용을 녹음하거나 현장노트에 기록하였으며 사진을 촬영하기도 하였다

수집된 자료는 영역분석과 분류분석으로 진행된 자료분석과정을 통하여 일정한 패턴으로 분류한 후, 패턴들간의 관계를 파악하면서 연구 목적에 부합되는 결론을 유추하게 되었다 자료를 수집, 기록하면서 동시에 분석하는 과정은 사이클을 이루며 반복되는 순환적 방법으로 이루어졌다

면담시 학교 아동과 실무에 임하고 있는 양호교사의 말을 그대로 충실히 현장노트에 기록하거나 녹음 테이프를 사용하여 보다 생생한 자료를 수집하며, 관찰의 방법도 처음에는 전반적으로 넓게 관찰하다가 점차 중요하다고 생각되는 주제에 초점을 맞추어 집중적으로 파고 들며 연구에 필요하다고 생각되는 현상은 사진을 촬영하였다 이렇게 해서 수집된 자료에서 주요한 패턴을 확인하고 자료가 나타내주는 본질을 밝히기 위해 영역분석을 하게 되는 데 이러한 영역 분석은 처음엔 단지 광범위하고 몇 개에 불과하나 자료가 추가됨에 따라 그 이상의 범주가 나타나고 주요 범주들은 정보가 축적됨에 따라 보다 세부적인 분류 분석으로 나누었다 이러한 자료수집과 자료분석이 반복되는 회귀적인 진행과정을 통해 비로서 아동과 양호교사간에 이루어지고 있는 학교보건 실태 및 문제점들을 이해하게 되었다

여기서의 문헌고찰은 자료분석 및 해석이 진행되면서 연구결과를 설명하는데 도움이 될 이론적 틀을 찾거나 다른 연구결과를 참고로 하여 그 현상을 일반화하기 위해 이론적 배경으로 이루어졌다

III. 연구 결과

1. 양호실의 물리적 환경

1) 양호실의 위치

통상적으로 구비되어 있는 서울 시내 초등학교 양호실의 위치는 다음과 같다 학교내의 1층 구조를 보면 대부분 가운데 현관으로 들어와서 왼쪽으로 서무

실, 교장실, 교무실, 양호실이 위치해 있다 서무실은 학교의 재정관리를 도맡아 하면서 손님접대 등을 하는 곳으로 33 m²의 넓이로 되어있다 교장실은 학생 및 교직원 또는 모든 학교의 행정업무를 총괄지휘하는 곳으로 서무실과 교무실 사이에 위치해 쪽문으로 통하도록 되어있으며 서무실과 같은 넓이인 33 m²로 되어 있다 교무실은 학사업무를 관리 집행하는 곳으로 99 m²(교실 1칸반크기)의 넓이로 되어있다 교무실 옆에 양호실이 부착되어 있어서 아동의 보건관리를 하도록 되어 있으며 33 m²의 넓이로 되어있다

이와 같이 양호실은 거의 1층에 위치하고 있으며 회단에 있는 커다란 나무 때문에 약간 어두운 경우가 있으며 여름과 겨울 특히 환절기에 냉난방시설이 충분하지 못하여 실내온도가 맞지 못해 환자관리에 불편한 점이 많이 있는 실정이다

2) 양호실의 크기

양호실의 크기는 학교시설 설비 기준령에 의해 일반 교실의 넓이에 준하도록 되어 있는데 거의 모든 초등학교의 양호실은 교실의 1/2크기의 넓이로 되어 있다

3) 양호실의 구조

출입문은 하나이며 입구에는 양호교사의 사무용 책상과 의자가 비치되어 있고 바로 옆에 처치 대와 회전용진료의자가 있으며 안성실로는 외부에서 보이지 않도록 커튼 또는 스크린으로 막아 침대 2개정도가 남, 여 구별 없이 나란히 놓여져 있었고 그 외 건강기록부 보관함, 약장, 냉장고, 음료수대, 신체검사기구, 온풍기, 불소양치대 등이 사방으로 놓여져 있는 공간임을 현장관찰을 통해 알 수 있었다

2. 양호실의 구조적 기능에 대한 반응 양상

아동 및 양호교사와의 면담내용은 표 1, 표 2, 표 3과 같다

1) 안정실

우리의 학교보건은 과거 일제시대에 명명해온 양호실이란 명칭 그대로에서 탈피하지 못하고 있는 실정이며 그에 따른 환경적인 문제에 있어서까지도 아주 열악한 상태에 있다 양호실 설비 기준에서 보면 침대 보유개수는 아동 360명당 1개로 되어 있다 그러나 현재의 양호실에 보유하고 있는 침대는 거의가 2~3개 정도로 남, 여 따로 구분되어 있지 않고 교사용과 아동용이 구분되어 있지 않아 아동, 교사들이 편안히

표 1 양호실 구조적 기능에 대한 아동의 반응 유형

영역	분류 분석	
	긍정적 반응	부정적 반응
안정실	양호실이 아담해서 아늑한 느낌이 든다 (1인)	중입분이 더니로 응급처치 불원하다(3인) 좁아서 답답하다(5인) 인상실이 너무 구벽되어 있지 않다(6인) 벽 색깔이 흰색이어서 싫다(3인)
치치심 약품 및 기구 비치	조그만 상처는 병원에 가서 치료 받고 치료되어서 좋다(2인)	영호선생님이 영호실에 계시지 않을 때는 불편하다(5인) 간막이가 인되어 있어서 등 같은 곳 치료받을 때는 모든 아동이 지나간다(1인) 누워서 치료받을 수 있는 치료대가 없다(1인) 병원처럼 아픈이나 기구 등이 비치 않아 병원에 가서 치료해야 할 경우 불편하다(1인)
상남실	성에 대한 상담을 영호선생님께 하고 싶다 (5인)	우리가 비밀은 상담하고 싶는데 상남실이 따로 되어 있지 않아서 상담하기가 꺼려진다(5인)
보건교육실	양호실 바위에 앉아서 공부하거나 분위기 기쁘게 공부하고 자유스럽다(3인) 다친 아동이 있을 때 영호선생님이 치료하시는 것을 볼 수 있다(1인) 양호실에 대해서 친근감이 든다(5인)	양호실이 좁아 여자가 없어서 바위에 앉아서 수업을 받으니까 나리가 아프고 불편하다(5인) TV가 잘 보이지 않는다(5인) 다친 아동이 있을 때는 수업이 방해된다(2인) 이런 때 누워있을 수가 없다(1인)

표 2 보건교육에 대한 양호교사의 반응 유형

영역	분류 분석	
	긍정적 반응	부정적 반응
교육장소	양호실에서 수업을 하니까 아주 편리하다 (1인) 교실에는 책상 결상이 있어서 편리하다(1인)	교실에 가서 수업할 때 불편하다(4인) 쉬는 시간에 치료아동이 많기 때문에 수업시간이 세가 된다(4인)
교육내용	경험 중심적인 내용으로 실천위주 교육으로 흥미로워한다(5인) 아동들에게 VTR을 보이므로써 이해가 쉽다(5인) 양호실에서 수업할 때는 인제모임 삼각자모임을 직접 볼 수 있다(1인)	교과서가 없어서 체계적이지 못하다(5인) 아동 수준에 맞추기가 힘들다(5인)
교육자료	양호실에서 수업을 하면 자료 활용이 쉽다(1인)	자료를 가지고 다녀야 한다(4인) 자료 준비하는데 시간이 많이 든다(4인)

누워 있을 수 있는 안정실이 보유되지 못하고 있는 실정이었다

2) 처치실

응급처치는 학교보건법 시행령 제6조 3항 제1조보 '93 9 27에 의해 간호사 면허를 가진 자에 한해 다음의 의료행위를 할 수 있다

- 가) 외상 등 흔히 볼 수 있는 환자의 치료
- 나) 응급을 요하는 자에 대한 응급처치

- 나) 상병의 악화방지를 위한 처치
- 라) 건강진단결과 발견된 질병자의 요양지도 및 관리
- 마) (가)내기 (리)의 의료행위에 따르는 의약품의 누어로 되어 있다
- 3) 상담실
현재의 양호실은 상남실로 소파와 탁자정도의 준비만 되어 있으며 비필이 보장 될 수 있는 칸막이나 커튼도 되어있지 않고 양호실의 공간이 좁기 때문에 아

표 3 보건교육에 대한 아동의 반응 유형

영역	분류분식	
	긍정적 반응	부정적 반응
교육장소	양호실에서 수업을 받으면 다친 아동이 있어도 치료 받을 수 있다(1인) 교실보다 양호실 환경은 분위기가 자유스럽다(2인) 우리 교실에는 책상 걸상이 있어서 앉아있는데 불편하지 않다(2인) 양호실보다 우리교실은 더 넓다(5인)	우리교실에서 보건교육을 받으면 응급환자가 생길까봐 걱정이 된다(2인) 양호실이 좁아서 양호실에서 수업 받을 때 불편하다(5인) 양호실 바닥이 딱딱하다(5인) 우리교실은 다른과목 책들이 많아 산만하다(3인) 교실 양호실 어디든지응급환자 발생시는 수업이 방해된다(1인)
교육내용	건강에 대해 새로운 것을 알게 된다(5인)	수준이 낮다(2인) 책이 없어서 체계적이지 못하고 예습, 복습을 할 수 없다(1인)
교육자료	VTR, 인체모형 등을 직접 눈으로 보니까 실감난다(5인) 양호실에는 VTR이 항상 준비되어 있어서 언제나 도 안심하고 TV를 볼 수 있다(5인) 양호실에는 보건에 관한 책들이 많이 있어서 자주 볼 수 있다(1인)	TV가 작아 잘 안 보인다(5인) 질판이 너무 높다(3인) 교실에서 수업받을 때 TV 고장으로 못 볼때도 있다(3인)

동들이 상담하고 싶은 마음이 전혀 생기지 않을 정도이다 이러한 점에서 볼 때, 양호교사가 상담교사로서의 역할을 다 할 수 있도록 하는 양호교사의 의견과 양호실에 상담실이 있었으면 하는 아동들의 바람을 면담에서 확인할 수 있었다

4) 보건교육실

학교보건교육을 하는데 있어서 연구 대상학교 중 1개학교가 양호실에서 보건교육실 공간을 확보하여 수업을 하고 있지만 현재 양호실이 교실의 30% 정도의 넓이밖에 되지 않아 교육까지 하기에는 비좁나고 하였다 그 외 학교들은 양호교사가 보건교육을 하기 위해 양호실을 비우고 각 교실로 다니는 실정에 있었다

3. 보건실 모형개발

이러한 문제점들을 개선하여 학교보건사업 수행에 적절한 모델을 표 4, 표 5와 같이 분석한 후 제시하고자 한다(그림 1 참조)

1) 보건실의 공간 분석

앞에서 살펴본 바와 같이 양호실이 교무실 옆에 있지 않고 1층 중앙현관에서 오른쪽으로 위치하면서 교실 1칸(66㎡) 정도의 넓이로 확보되어 양호실이란 명칭부터 보건실이란 명칭으로 바꾸고 보건실에는 아동 및 교직원의 건강을 위해서 상담실, 안정실, 진료 및 처치실(약품장 및 치료대 포함) 사무실, 보건교육

실, 신체사정실, 처치준비실 등의 공간이 필요함을 현장관찰 및 면담을 통해서 알 수 있었다

상담실은 아동 및 교직원 건강상담 및 성에 관한 내용 등, 비밀유지를 위한 공간으로 보건교육실 가까이 에 칸막이가 되어 있도록 했으며 안정실은 집에 부모님이 계시지 않거나 교사 또는 아동이 안정을 취함으로써 치료가 가능한 환자가 누워서 쉴 수 있도록 준비되어 있는 공간으로 남, 여 구별된 침대와 교직원용 침대가 확보되어 있어서 자유롭게 다닐 수 있으며 보다 조용한 장소에 비치되도록 했다 특히 아동과 교직원의 응급처치 및 진찰을 할 수 있는 공간으로는 약품장 및 치료 대를 같이 비치해 놓을 수 있는 공간이 필요했으며 양호교사가 아동 및 교직원 또는 지역사회 주민에게까지 건강에 관한 제반사항을 파급시킬 수 있도록 계획, 기록, 정리 보관할 수 있는 사무용 책상과 의자, 컴퓨터(586 이상) 파일박스(서류장), 책꽂이 등이 비치되어야 했고 보건교육실이 보건실내에 확보되어 있음으로써 학교보건의 중추적 역할을 하는 예방위주의 실천교육을 아동들에게 실시할 수 있도록 했다

여기에 표시된 보건교육실은 보건실의 중간위치에 자바라 스크린이나 합판으로 막아 쪽문을 내어 교사가 보건실과 보건교육실을 자유로 왕래할 수 있도록 했다

그 외 비만아동 또는 성인병이 증가하는 관계로 신

표 4 학교보건에 필요한 공간의 영역분식 영역분식 학교보건실

영역	목적
상남실	양호교사가 아동 또는 교직원들의 건강 상담 및 심에 대한 상담에 임할 수 있는 공간
안정실	안정을 취함으로써 치료가 가능한 환자가 놓여서 갈 수 있음 - 공간
신료 및 처치실 (약품장포함)	응급처치를 요하는 환자 또는 신료를 필요로 하는 아동이 이용할 수 있는 공간
사무실 (컴퓨터 서류상)	양호교사가 아동 및 교직원의 건강관리기 위하여 인간 학교보건 계획에 의해 실시한 제반 사항의 기록 정리 보관함 - 공간
보건교육실	간병예방위주의 보건교육의 연간 보건 교육 계획에 의해 아동, 교직원, 지역사회 주민들에게 교육할 수 있는 공간
신체시정실	체중계 및 비만도 측정기 현업계 시력표 등 비치되어 아동 및 교직원의 비만도를 (check하며 관리한다
처치준비실	상처를 씻거나 약복용서 부목 - 기구소독 및 검소독서 필요한 것으로 심근내, 음료수대 자외선 소독기 등이 비치된 공간

표 5 보건교육실 공간의 분류분식 분류분식 보건교육실 배치

공간	목적
수업하는 곳	아동들에게 예방치원의 교육을 설명하기 위한 곳으로 관시할 수 있는 이동식 전판 및 교탁비치
수업을 받는 곳	아동이 수업을 받을 수 있도록 긴이자 10개정도 비치 또는 바닥에 앉을 수 있도록 원선을 깔고 1위에 모노륨 또는 칸다메트 부착
VTR TV비치장소	교육내용을 VTR테이프를 통해 수업용 아동용 VTR TV비치
OHP 비치장소	교육내용을 보다 실감 있게 파악할 수 있도록 Over Head Project 비치
래도 및 교육자료 비치장소	아년별 보건교육 내용을 보조기 기구인 칠판 또는 칠판 또는 글자로 표시하여 Chart화하거나 학교보건관련 참고 자료나 책자 등을 비치
인체모형비치장소	신체의 내부장기 설명을 하교기 할 때 사용하도록 비치

체사정을 하고자 할 때 체중을 수시로 잴 수 있도록 한곳에 체중계 또는 비만도 측정기 현업계 시력표 등을 비치해 놓았으며 아동 및 교직원의 응급처치 및 의료접근적인 관리를 위해서는 처치준비실로 싱크대와 음료수대가 비치되도록 했으며 그에 따른 기구소독 및 검소독을 위해서는 자외선 소독기가 필요하였다

전체적으로 보건실 바닥에는 난방이 잘 되도록 원선을 깔고 폭신평신한 것으로써 모노륨을 깔도록 했다

표 4에서 보면 각 공간마다 그 사용목적이 명확함을 알 수 있었고 그 중에서도 보건실 내에 보건교육실을 병행했을 때, 교육시 필요한 교육기자재 비치를 표 5와 같이 하였다

2) 보건교육실의 공간분식

교사가 수업할 때 관시할 수 있는 이동식전판과 학

습시도안 및 참고

자료를 놓을 수 있는 교탁과 교육을 받는 아동이 앉을 수 있는 긴 의자 10개정도가 비치되어 있거나 교실 바닥에 원선과 모노륨을 깔고 칸다메트로 폭신평신한 느낌이 들도록 하여 바닥에 앉아 수업을 받을 수 있도록 했으며 교육내용을 보다 더 흥미 있고 세밀히 파악할 수 있도록 시청각 기자재 등의 비치와 한쪽에는 참고자료 래도 및 책자를 비치해 놓고 수시로 아동들이 읽어볼 수 있도록 했으며 인체에 대해서 보다 더 실감할 수 있도록 하는 인체모형 등의 비치를 했다

여기에 제시된 보건실을 활용함으로써 가져올 수 있는 장점으로:

- 1) 양호교사가 양호실을 비우는일이 거의 없게 되어 아동치료, 관리 및교육이 잘 이뤄질 수 있다
- 2) 아

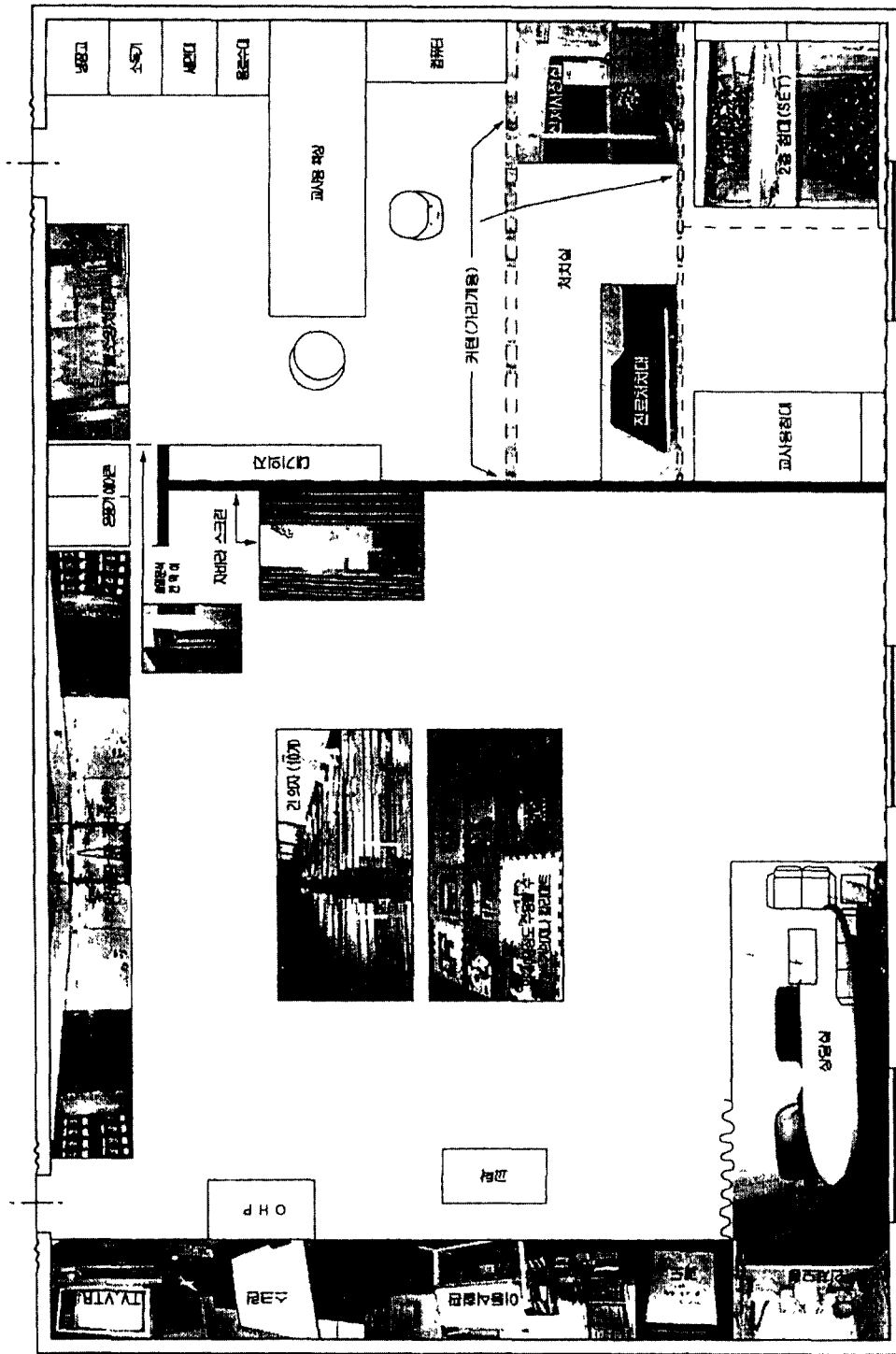


그림 1 보건실의 모형

동이 수업을 받으러 보건실로 오기 때문에 담임교사의 관심도가 높아진다 3) 자기 교실을 비워주어야 되는 상황이 없기 때문에 오히려 보건교육시간만큼은 자기 교실에서 담임교사의 잡부정리 시간으로 활용될 수 있다 4) 쉬는 시간에 다친 아동이 많아 치료한 후 교실로 올라갈 경우는 시간이 많이 지연되는 경우가 있는데 이런 경우 본 수업에 해당되는 VTR을 보여주거나 유인물을 나눠줘 우선적으로 수업준비를 시킬 수 있다 5) 교실의 딱딱한 분위기에서 보건실이라는 부드러운 분위기로 바뀌기 때문에 아동들에게 호기심을 불러일으킬 수 있다 6) 보건실의 분위기에 친근감을 갖게되어 아동들이 보건실 입출입이 자연스럽게 이루어질 수 있다 7) 시청각 기재재의 비치로 수시로 보건교육자료를 활용하여 수업할 수 있으며 심화 심리적인 교육을 할 수 있다 8) 아동 각자에게 보건 교과서가 아직은 없기 때문에 전체가 분수 있는 책을 선정할 경우 한개 학급아동수 만큼만 사게된다 이런 경우 각 교실로 책을 옮겨가지 않아도 된다 여기에 따른 단점으로는 1) 안정을 취해야 하는 환자가 발생했을 경우 아늑한 분위기가 설어될 수 있어서 이런 경우 보건교육시간일 경우에는 그때 그때에 적합한 시간 안배가 필요하다 2) 학습분위기가 바뀌므로 아동들이 정신적으로 해이되어 떠돌 수가 있다

V. 논 의

1. 초등학교 보건사업 운영 실태

양호실의 물리적환경에 있어서 양호실의 위치, 크기, 구조를 보았을 때 학교보건관리기준(1997)에는 양호실의 규모는 일반교실(66m²)에 준하여 설치하도록 되어있으며(학교시설 설비 기준령 제5조7항) 하준석(1984)에 의하면 양호실의 건평수가 분교부시설 기준령에 미달되고 있는 학교는 90%이라고 지적하였는데, 본 연구결과에서도 5개 학교 모두가 교실 1칸 정도의 넓이를 보유하고 있지 못한 것으로 나타났다

양호실의 구조적 기능으로는 안정실, 처치실, 상담실, 보건교육실이 잘 배치되어 학교보건의 기능을 다할 수 있어야 하는데 현재 양호실의 대부분이 이에 미치지 못하고 있는 것으로 나타났으며 이상진(1988)은 양호실의 기능을 다하기 위하여 양호실의 시신을 상담실, 처치실, 요양실로 구분하여 운영한다고 하였으

며 여기에 보건교육 및 위생생활습관 형성을 위하여 학교시설개선이 시급히 요청되고 있다고 하였으며 이상수(1980)는 양호실에 관한 학생의 인식을 높여야 한다 즉 심지가 나뭇잎이나 바르는 곳이 아니라, 나의 건강과 나의 몸의 변화를 상담할 수 있는 이해와 여간이 필요하다고 하였으며 송화영(1990)은 활동변 시간 분포에서 아동의 건강문제, 처치 및 상담이 가장 많은 시간을 소비하여 1일 업무의 21.7%로 나타났다고 하여 상담의 중요성을 시사하고 있으나 본 연구 결과에서도 처치실과 요양실은 어느정도 구비되어 아동들이 이용은 하고 있지만 많은 불편이 수반되고 있었으며 상담실 보건교육실은 거의 구비되지 못한 상황으로 양호교사가 상담교사로서, 또는 보건교사로서의 역활을 다 하기에는 많은 어려움이 따르는 것으로 나타났다

그래서 앞에서 제시한 모델을 활용한다면 다음과 같이 보건교육의 문제점이 해결될 것으로 본다 첫째, 보건교육실이라는 고정된 장소가 마련됨 있음으로써 주당 6시간씩의 보건교육을 하기위해 각 교실로 양호교사가 다니는 불편을 없앨 뿐만 아니라 둘째, 교실에 미리 준비해 둔 OHP, VTR, 캐드 등을 수시로 사용하여 수업을 할 수 있으며 여기에 따른 학습자료 준비상의 시간낭비와 갑자기 발생할 수 있는 지료고장으로 인한 수업장애는 추대되지 않을 것이다 셋째, 보건 수업중 응급환자 발생시 양호교사가 보건실에 상주해 있음으로써 즉시 응급처치를 할 수 있으며 이 치료과정 역시 교육의 일환으로 아동으로 하여금 집관할 수 있는 기회가 될 것이며, 그외에도 아동들이 보건교육으로 인해 양호실 입출입이 자인스러워 어려워 하기 않는 친근한 대도로 상담및 처치에 임할 수 있으리라 본다 넷째, 각교실에서 수업을 하게 되면 학습단위과 학습목표를 학급마다 기재해야 하는 번거로움이 있는데 보건실에서 수업을 하게 되면 한 개 학년이 모든 끝날 때까지는 한 번 칠판에 편서해 놓으면 다시 기재할 필요가 없다

2. 학교보건사업 개선방안

이상에서 살펴본 바와 같이 학교보건운영실태에 대한 문제점에 대한 많은 선행연구결과가 본 연구결과와 거의 일치되고 있음을 알 수 있었다 따라서 본 연구결과 및 선행연구결과를 토대로 효율적인 양호실

운영의 개선방안을 제시한다면.

1) 학교보건 관리기준에 맞는 보건실로서의 물리적 환경완비

교무실과는 약간 떨어져 있으면서 현관에서 가깝고 남향으로 햇볕이 잘 드는 1층에 일반교실의 넓이로서 자리하여 아동들이 편안하게 드나들 수 있도록 출입문은 앞문, 뒷문 2개로 하고 보건실 바다는 열선을 깔아 따뜻하고 폭신폭신한 느낌이 들도록 하여 모노륨을 깔아서 먼지가 나지 않는 위생적인 환경이 조성되어야 한다

2) 보건실로서의 구조적기능 보완

안정실로서의 역할을 다 할 수 있는 충분한 침대수의 보유와 처치실로서의 시설완비, 상담 및 보건교육실로서의 시설 및 교육기자재 비치 등을 충분히 확보하여 아동들이 이용하는 데 편리한 보건실이 되어야겠다

특히 본연구 결과 보건교육에 대한 요구도가 최우선되는 바, 이를 위해 정규, 비정규 보건교육이 아동건강관리와 함께 한 장소에서 이루어 질 수 있도록 보건교육실과 교육에 맞는 기자재가 모든학교에 비치될 수 있도록 학교장과 교육부의 지원이 요구된다

3) 보건교사화 제도와 학교보건전문 요원에 의한 지도 조언

선행연구 자료에서 1교 1인 양호교사 배치를 원칙으로 하고 있는바, 서울시 초등학교는 양호교사 1인씩을 두고 있다 그러나 현재 자격연수를 실시하여 새로운 지식습득과 실무능력을 배양하고 양호교사 1급 자격연수를 실시하고는 있으나 정교사화 문제와 양호교사 승진문제등이 양호교사로서의 역할을 다 할 수 있도록 하는데 뒷받침이 되지 못하고 있는 실정이다 그래서 양호교사가 보건교사화 되어 정교사가 되면서 장학사 제도가 도입된다면 보다 더 효율성있는 학교보건의 이루어 질 것이다

4) 일선학교에 보건실 모델 적용

보건교육이 아직은 정착단계에 있지 않은 현 상황에서 연구 결과에서 제시된 보건실에서의 장점과 단점을 안고서 보건실의 모형을 모든 학교에 적용, 활용시킨다면 아동, 교직원, 양호교사 및 지역주민에까지 미치는 파급효과가 클 것이다 특히 보건교육을 초등학교생때부터 체계적으로 실시한다면 성인이 되었을 때 의료의 유인수요에 의한 의료소비를 조금이나마 줄일

수 있을 것이며 자기건강증진 및 질병예방에 많은 기여를 할 것이다

VI. 결론 및 제언

본 연구에서 수집된 자료를 분석한 결과는 다음과 같다

첫째, 양호실의 크기는 거의 양호실 시설 기준에 맞지 않는 크기인 33 m² 정도의 크기로 되어 있으며 학교보건을 운영하기에는 안정실, 처치실, 상담실, 교육실이 최소한 필요한 공간으로 지적되고 있는데 거의 안정실과 처치실만을 보유하고 있는 실정이었다

둘째, 학교보건의 영역은 크게 2가지 영역 즉 보건관리와 보건교육으로 구분하여 아동의 안정 및 응급처치 수행, 상담아동과 조용히 상담할 수 있도록 하는 시설을 비치하고 자기 건강 개발을 위한 예방위주의 교육인 보건교육을 할 수 있는 장소가 있어야 하는데 이러한 역할을 다 할 수 있도록 되어 있지 않았다

셋째, 보건교육을 각 아동교실에서 하는 학교의 양호교사와 관련하여 본 연구에서 나타난 문제점은 교실수업중 응급환자 문제, 학습자료 준비문제, 양호실 관리문제, 정규 교과 시간표 상에 없는 과목으로 아동 및 담임교사가 소홀히 하는 문제 등이 제시되었다

넷째, 보건교육실은 없지만 안정실, 처치실, 상담실을 유치해 놓은 학교도 아동의 비밀유지와 프라이버시를 지켜줄 만한 공간이 되어 있지 못하고 거의 Open되어 있어서 아동들이 마음놓고 이용할 수 없었으며 양호실 운영이 상호보완적이지 못하고 연계성이 결여되고 있었다

이러한 점을 고려하여 본 연구에서는 아동의 자기개발 능력향상을 위한 실천위주교육을 초등학교때부터 체계적으로 실시하여 자신의 건강은 자신이 지킬 수 있도록 하는데 도움이 되고자 다음과 같은 이점이 있는 학교보건실 모델을 개발하였다

첫째, 보건실의 넓이를 교실 1칸(66 m²) 넓이로 하여 아늑한 안정실을 구비해 놓는다면 맞벌이 가정의 증가추세에 있는 상황에서 아동이 안정을 취하고 싶을 때, 비워있는 집에 혼자 누워있도록 하는 것보다 학교보건실의 안정실에서 편안한 마음으로 안정을 취할 수 있다

둘째, 처치실, 상담실이 구비됨으로써 아동들이 편

안한 마음으로 처치 및 상담에 임할 수 있다

셋째, 보건실내에 교육실이 구비되어 있음으로써 보건교육 시간결손 및 학습차료 준비 상의 시간 지체 등을 없앨 수 있으며 아동들이 계속 수업반은 딱딱한 교실보다 새로운 환경에서 강힘중심적인 수업을 받을 수 있어서 수업분위기가 자유스럽고 흥미를 가지울 수 있다

넷째 보건교육시간에도 양호교사가 보건실에 항상 상주할 수 있어서 아동들이 안심하고 보건실을 이용할 수 있다

본 연구에서 제시된 학교보건실 모델은 정규적 지속적, 계획적, 연계적으로 나아가야하는 학교보건사업의 방향을 위해서 추천할 만한 것으로 사료되며 중등학교때부터 양호실의 이미지를 보건실의 이미지로 바꾸어 포괄적인 학교보건업무를 실시함으로써 아동들이 보다 더 능력있는 성인이 되어 직정기능 수준향상으로 인한 자기건강관리 능력을 부여하는데 많은 기여를 할 것으로 본다

참고문헌

- 김화중 학교보건과 간호, 수문사 pp 137 529-530, 1992
- 서성세 학교보건의 역할 서울특별시 교육청 p 1, 1996
- 1급 양호교사 자격연수과정 학교보건관련법규권 p 63, 1996
- 학교보건실무 서울특별시 교육청 p 9 1994
- 학교보건관리자료 부록 서울특별시 교육청 pp 2-6 1997
- 윤동엽 서울시 국민학교 보건교육의 실태와 개선방안에 관한 연구 국민대학교 석사학위 논문 pp 2 4 1995
- 성창오, 최윤경 양호인지를 이용한 학생보건진단 학교보건학회지 9(2) 199 1996
- 김화중외 9인공저 학교보건의 이론과 실제, 수문사 p 18, 1989
- 이덕승 지방중학교 양호실 운영실태에 관한 연구, 중앙대학교 석사학위 논문, pp 5, 8 10, 23 1982
- 이상소 중등학교 양호실 운영의 실태에 관한 연구, 동아대학교 석사학위 논문 p 44, 1980
- 최재선 21C 학교보건교육 개발 세미나 p 9, 1996
- 윤순녕 21세기 학교보건교육개발 세미나 pp 41-42 1996
- 신영전 노학재 최보윤 박항배, 김현주 학교보건학회지 9(1) 64-65 1996
- 서울광장국민학교 시범공개수업 보건교육활성화를 통한 건강한 삶의 기초형성 학교보건학회지, 7(2) 81, 1994
- 신남 남양 농국민학교 시범공개수업 학교보건의 지역 사회보건에 미치는 영향 학교보건학회지 8(1) 25-29 1995
- 경북포항중영국민학교 시범공개수업 보건지식향상을 위한 보건교육 강화방안 학교보건학회지, 8(2), 192 1995
- 최호집 양호선운영 실태에 관한 조사연구, 국민대학교 석사학위 논문, p 56 1981
- 이의배 국민학교의 양호실 이용실태에 관한 연구 건국대학교 석사학위 논문 pp 8 10, 1991
- 하준식 학교양호실의 운영실태 조사연구 성상대학교 석사학위 논문 p 1 1984
- 이상근 학교보건향상을 위한 양호교사의 직무활성화 방안 학교보건학회지 1(1) 32 1988
- 김성우, 학교보건관계 법령 분석 학교보건학회지 1(1), 91 1988
- 김기주 학교보건교육에 대한 학생 일반교사, 양호교사의 태도 및 인식분석 학교보건학회지 1(1) 147 1988
- 고영애 서울시역 중고등학교 학교보건실태 및 양호교사 업무수행에 관한 요인분석, 학교보건학회지 1(2) 35, 1988
- 김관봉 학교보건의 실태분석과 운영체계 정립 학교보건학회지 6(2), 53 1993
- 권국표 학교보건의 전개 학교보건동원 제17호 1988
- 이수희 학교보건의 개선 방안 연구, 학교보건학회지, 1(2) 122, 1988
- 김화중 학교보건의 지향하는 건강의 개념 학교보건학회지 2(2) 23 1989
- 김상옥 우리나라 학교보건 사업변천에 관한 연구 학교보건학회지 2(2), 36 1988.
- 송하영 양호교사 업무 분석, 학교보건학회지, 2(2), 62, 1990
- 윤병익 학교보건사업과 양호교사의 역할 학교보건학회지 3(1), 166 1990
- 성분식 학교환경위생 학교보건학회지 3(2) 1990
- 이위유 양호교사의 보건수업실태도와 이의 관련요인 분석 학교보건학회지, 3(2), 64 1990
- 김은희 서울지역 국민학교 양호교사의 학교간호업무 수행성능에 관한 연구 학교보건학회지, 1(2), 61 1988
- 김희중 건강증진을 위한 학교보건교육의 활성화에 관한 연구 학교보건학회지 9(2) 147 148, 1996
- 주미호 학교보건사업의 제도 개선방안에 관한 연구 연세대학교 석사학위논문 pp 83-84 1992

- 36 양창귀 양호교사의 역할사례, 학교보건학회지, 4(1), 126-127, 1991
- 37 박계숙 학생의 건강관리 학교보건학회지, 4(2), 28, 1991
- 38 남철현 학교보건교육 학교보건학회지, 4(2), 40 1991
- 39 강경원, 김지주 학교보건교육에 대한 학생과 일반교사의 태도와 실천 변화에 관한 연구, 학교보건학회지, 4(2), 62-63, 1991
- 40 정경자 학교보건사업에서의 보건교육 사례, 학교보건학회지, 5(1) 125, 1992
- 41 박영남 양호교사의 업무에 대한 인지 및 기대조사 연구, 학교보건학회지 4(1), 114 1991
- 42 고복자 학교보건사업-무엇이 문제인가?, 학교보건연보, 제26호 pp 125-126 1996
- 43 문재우 학교보건교육에 있어서의 태도변화에 관한 연구, 학교보건학회지, 4(2), 147, 1991
- 44 유은광 질적연구 방법론과 일상생활 기술적 연구방법, 대한간호학회지, 23(4), 1994.
- 45 최영희 질적간호연구, 수문사, 1993
- 46 김태연, 정연경 만성장애가 아동장애자의 가정 병실 모델을 위한 현장연구 질적연구방법론, 중앙대학교, p 289, 1997
- 47 교육법전 교학사, p 1423 1997
- 48 Janice Rustia Rustia School Health Promotion Medel, Journal of School Health, 108-114, 1982
- 49 Lowe C U Health Opportunities in Schools, The Journal of School Health, September, 431-434 1977
- 50 Aamodt A M Ethnography and Eistomology. Generating nursing Knowledge, in Qualitative Nursing Reserach A Contemporary dialogue, ed by Morse, Janice M SAGE Pub 1991
- 51 Atwood J R Advancing Nursing Science. Quantitative Approaches Communicating Nursing Research, 17, 1994
- 52 Benohiel, J Q Advancing Nursing Science. Qualitative Approaches Communication Nursing Research 17, 1984
- 53 Blumer M Symbolic Interactionism. Perspective and Method Englewood cliffs, NT. Prentice-hall, 1969
- 54 Field, P A & Morse, J M Nursing Research. The Application of Qualitative Approaches London . Croom Helm, 1985
- 55 Jacobs AN Ethnographic study of Retirement Community New York Jerry Jacobs, 1987
- 56 Sieber Qualitative Methods in Nutrition Education, Research J of Nutr Educ , 1988
- 57 Spradley, J P The Ethnographic Interview New York Holt, Rinehart and Winston, 1979
- 58 Wilcox, K "Ethnography as a Methology and It's application to the study of schooling. A Review, in Doing The Ethnography of schooling", Educational Anthropology in Action ed by George Spindler Holt Reinhart and Winston, 1982