충청남도의회

2019. 11. .

「충남형 보건교육 발전방안 연구모임」

연구활동 결과 보고서

충남형 보건교육 발전방안 연구모임

발 간 사

안녕하십니까?

충청남도의회 교육위원회 오인철 의원입니다.

시대의 변화와 함께 학생들의 올바른 성장과 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위한 보건교육의 중요성은 아무리 강조해도 지나치지 않습니다. 세계보건기구(WHO)는 '학교 보건교육에 1달러를 투자하면 14달러의 의료비 절감 효과를 얻을 수 있다'고 합니다.

지난 해 체계적인 보건교육으로 충남지역 학생들이 미래사회의 동력으로 성장할 수 있는 기틀을 마련할 수 있도록 뜻을 같이 하는 도의원님들과 보건교육 전문가들이 함께 연구모임을 구성하여 운영하였습니다.

그동안 연구모임 회원들은 충남지역 학생들의 건강권을 보장하고 학생들의 자기건강관리 능력 향상을 위해 교육공동체의 보건교육에 대한 인식전환과 이를 뒷받침할 적정 보건인력에 대한 배치 등에 대한 논의를 하였고, 그 결과를 이번에 보고서로 제출하게 되었습니다.

지난 15개월 동안 연구모임에 함께 해주신 회원님들께 감사드리며, 이 연구 결과가 충남 보건교육 발전을 위한 주춧돌이 되기를 기대합니다. 감사합니다.

2019. 11.

충남형 보건교육 발전방안 연구모임 대표 오 인 철

contents

Ⅰ. 연구모임 사업 계획 ····· 1

Ⅱ. 연구모임 활동 보고 ····· 4
1. 1차 연구모임(창립총회) ····· 4
2. 2차 연구모임(협의회) ····· 24
3. 3차 연구모임(협의회) ····· 30
4. 4차 연구모임(토론회) ····· 32
5. 5차 연구모임(보고서 발간) ····· 43

Ⅲ. 연구모임 활동성과 및 제언 ····· 44
1. 연구모임 활동성과 ····· 44
2. 제언(정책 대안 제시) ····· 45

Ⅳ. 결 론 ····· 46

〈부록〉
1. 2차 연구모임 협의회 자료 ····· 49
2. 4차 연구모임 토론회 자료 ····· 79

Ⅰ. 연구모임 사업계획

기본방향

❖ 충청남도교육청 학생 보건교육 진흥에 관한 조례 제정에 따른 충남형 학교 보건교육의 방향과 우리 지역 실정에 맞는 맞춤형 보건교육 발전방안을 모색하는데 목적이 있음

❖ 연구모임 회원 상호간의 정보교류로 연구지원 활성화 도모

1 추진방향

○ 충청남도 학교 보건교육 운영 실태 파악

○ 충청남도 학교 보건교육 예산지원 실태 파악

○ 충청남도 학교 보건교육 활성화 방안 마련

2 사업개요

○ 사업대상 : 충청남도 초·중·고등학교

○ 사업기간 : 2018년 9월 ~ 2019년 11월

○ 사업내용

- 충청남도 초·중·고 보건교육 실태 파악
- 과제 발굴을 위한 자료조사, 워크숍, 현장 방문 등
- 충청남도교육청 보건교육센터 설립 관련 실태파악
- 연구과제 중간보고서 및 결과보고서 발간

○ 사업비 : 8,000천원 (2018년 3,000천원, 2019년 5,000천원)

3 세부사업 계획

가. 연구·조사활동 지원

○ 사업개요 : 충청남도 보건교육 운영 실태조사
(초·중·고 학교별 보건교육 실태 파악)

○ 사업내용

- 연구모임 구성 및 정기모임
- 연구내용 구성 및 계획 토의
- 연구·조사비용 지원 등

○ 사업비 : 3,000천원

나. 현장방문

○ 사업개요 : 충청남도 각 급 학교의 보건교육 실태 점검을 위한 현장방문

○ 사업내용 : 학교 급별 우수 보건교육 실시 학교방문 및 우수사례 조사

○ 사업비 : 1,000천원

다. 토론회 개최

○ 사업개요 : 충청남도 보건교육 전반에 대한 운영 실태 진단 및 지역별 맞춤형 보건교육 활성화 제고

○ 사업내용

- 충청남도 보건교육 운영 실태 논의
- 충청남도 보건교육 물리적, 인적 여건 실태 논의
- 충청남고 보건교육 활성화에 대한 의견 수렴 및 토론

○ 사업비 : 3,000천원

라. 보고서 발간·배포

○ 사업개요 : 충남형 보건교육 활성화 방안을 위한 연구 사례집을 배포로 연구 성과 공유

○ 사업내용 : 연구과제 종합 보고서 발간

○ 사업비 : 1,000천원

4 사업추진 일정

사업 내용	일 정	비고
사업계획 수립 및 사업계획 제출	2018년 8월 중	
연구모임 발족 및 정기모임	2018년 9월 중, 연중	
교육 실태 조사를 위한 용역작업 실시	2018년 10월 ~ 12월	
조사·연구 실시	2019년 3월 ~ 9월 중	
현장방문 실시	2019년 3월 ~ 9월 중	
충남 보건교육 활성화 토론회 개최	2019년 10월 중	
보고서 발간, 배포	2019년 11월 중	

5 기대효과

○ 학생중심의 충남형 보건교육 운영 내실화

○ 수요자가 만족하는 맞춤형 보건교육으로 학생 건강권 확보

○ 자기관리능력 함양을 통한 스스로의 건강관리 체득습관으로 평생건강관리 습관 고착화

Ⅱ. 연구모임 활동 보고

1. 1차 연구모임(창립총회)

가. 주요 활동

○ 일　　시 : 2018. 10. 1. (월) 18:00

○ 장　　소 : 충청남도의회 특별위원회 108호

○ 참석인원 : 14명

○ 주요 내용

- 충청남도 초·중·고 보건교육 실태파악
- 과제 발굴을 위한 자료조사, 워크숍, 현장방문
- 충청남도교육청 보건교육센터 설립 관련 실태 파악
- 연구과제 중간보고서 및 결과보고서 발간

나. 창립총회 일정

시　간	내　용	비　고
18:00 ~ 18:10	개　회	
18:10 ~ 18:05	국민의례	
18:05 ~ 18:15	인사말씀	
18:15 ~ 18:20	경과보고	
18:20 ~ 18:30	연구계획 발표	
18:30	폐　회	

토론내용

【오인철 의원】 오늘 창립총회는 보건교육의 방향과 우리 지역의 실정에 맞는 보건교육 발전방안을 모색하기 위해 충남형 보건교육 발전 방안에 대한 연구모임을 결성하여 연구활동을 하기 위한 첫 발걸음으로 충청남도 보건교육의 실태와 현황을 분석하여 보건교육 운영을 내실화하고, 회원 상호간 정보교류 및 전문가 연계를 통해 보건교육 발전을 도모하려는 것임

연구모임 운영방향은 지난 9월 4일 연구모임 등록이 결정된 후 내년 11월말까지 약15개월 동안 활동하게 됨.

보건교육 실태조사를 위한 조사가 10월에서 12월 중 실시하고, 2019년 학교 현장방문을 실시하며 10월중에 연구 결과에 대한 토론회를 개최할 계획임

【김석곤 의원】 학교에서의 체계적인 보건교육은 스스로 건강관리 능력을 포함하여 자기관리 능력 함양으로 지식을 적용하고 활용하는 능력과 문제해결 능력 등 미래사회의 다양한 변화에 대응 해 나갈 수 있게 됨. 연구모임을 통해 충남지역 학생들의 체계적인 보건교육의 방안을 마련하여 미래사회의 역량을 갖춘 인재를 길러나는 데 보탬이 되기를 바람

【김은나 의원】 최근 비만, 운동 부족, 스마트폰 중독, 지나친 학업 스트레스 등 학생들의 건강문제는 날로 다변화하고 있어 체계적인 보건교육의 필요성이 대두되고 있지만, 천안지역 등 과대·과밀학교의 경우 한 명의 보건교사가 전체 학생들을 관리하다 보니 보건교육과 학생들의 건강관리에 공백이 생길 수 있습니다. 물론 보건교사 미배치교 학생들의 건강서비스 불평등도 해소해야 할 문제라 생각함

학생들의 자기 건강관리 능력 향상을 위한 장기적이고 지속 가능한 관점의 충남형 학교 보건교육의 발전방안을 찾는 연구모임에 적극 동참하겠음

【홍기후 의원】 안전한 사회, 안전한 학교는 스스로의 안전과 건강을 챙기고 준비하며 미리 예방할수 있는 '보건교육'을 통해 실현되는 것임

충남형보건교육 발전방안 연구모임에 동참하여 함께 토론하고 논의로 보건교육이 나아갈 방향의 제시로 학생들의 자기건강관리 능력 향상과 미래 역량을 갖춘 민주시민으로 성장하도록 돕겠음

【이혁선 회원】 학령기 시절의 보건교육은 평생을 살아가는 데 활용되어 앎과 삶이 일치된 교육임. 충남형 보건교육 발전방안 연구모임을 통해 체계적인 보건교육 방향을 연구와 논의로 힘을 보태겠음

【조광희 회원】 연구모임을 통해 미래 세대를 책임지는 학생들이 건강하게 성장할 수 있도록 스스로 자기관리 역량을 키우는 보건교육이 정착되는 계기가 되길 기대하며, 학교와 지역사회가 연계되는 충남형 보건교육 및 건강관리 활성화 방안을 통해 건강한 학교, 건강한 국민으로 전진하는 밑거름이 되길 기대함

【임미림 회원】 학생들의 건강관리와 보건교육, 응급상황 대처를 위해 보건교사를 배치하고 있지만 실제 학교현장에서는 법정 정원조차 제대로 확보하고 있지 못한 상황으로 알고 있음

체계적인 학교 보건교육을 통해 자기 건강관리능력을 향상시키고, 학생들의 삶의 질을 높이는 역할을 할 수 있도록 보건교사의 적정 인력 배치가 필요하다고 생각됨

【조윤희 회원】 학교에서 행하는 보건교육은 학생이 정신적 ·신체적으로 건강하게 사회생활을 할 수 있도록 이에 필요한 기초적 지식을 이해 ·습득시켜 실생활에 적용하게 하는 활동. 우리지역 보건교육발전방안 연구모임에 참여하게 되어 영광스럽게 생각하고 열심히 하겠음

○ 인사 말씀

회원 **오 인 철**

안녕하십니까?
충남형 보건교육 발전방안 연구모임 대표를 맡은 오인철 의원입니다.

바쁘신 중에도 창립총회에 참석해주신 여러분께 감사의 말씀을 드립니다.

저는 학생들의 체계적인 보건교육을 지원하기 위해 지난 3월 '충청남도교육청 학생 보건교육 진흥에 관한 조례'를 대표 발의하였고, 조례에 포함된 과제들을 성실하게 수행하기 위해 이 연구모임을 만들었습니다.

이 연구모임은 충남지역의 학생들이 체계적인 보건교육을 받고 미래사회를 건강하게 살아 가기 위해 필요한 자기 관리능력을 갖춘 민주시민으로 성장하는 데 한 톨의 밀알이 될 것이라 확신합니다.

앞으로 충남형 보건교육 발전방안 연구모임 활동에 적극 협조하여 주시길 부탁드리면서, 다시 한번 참석해주신 회원님들께 감사의 말씀을 드립니다.

회원

김 석 곤

안녕하십니까?
충청남도의회 교육위원회 김석곤 의원입니다.

급변하는 교육과 확대된 교육복지에 따라 보건교육에 대한 새로운 패러다임이 필요한 이때, 충남형 보건교육 발전방안의 연구모임에 함께 하게 된 것을 다행스럽게 생각합니다.

'세 살 버릇, 여든까지 간다.'는 속담과 같이 어린 시절부터 익히고 습관이 된 건강관리 능력은 일생에 걸쳐 노년기에 이르기까지의 건강을 좌우한다고 해도 과언이 아닐 것입니다.

또한, 학교에서의 체계적인 보건교육은 스스로 건강관리 능력을 포함하여 자기관리 능력을 함양함으로써 지식을 적용하고 활용하는 능력과 문제해결 능력 등 미래사회의 다양한 변화에 대응해 나갈 수 있게 됩니다.

따라서 이 연구모임을 통해 충남지역 학생들의 체계적인 보건교육의 방안을 마련하여 미래사회의 역량을 갖춘 인재를 길러내는 데 보탬이 되기를 바랍니다.

감사합니다.

회원

김 은 나

안녕하십니까?
충청남도의회 교육위원회 김은나 의원입니다.

평균수명의 연장으로 '건강생활습관형성'은 개인의 건강과 삶의 질을 좌우하는 중요한 자기관리 역량이 되고 있으며, 특히 학생 시기는 평생의 건강생활습관을 형성하는 중요한 시기입니다.

최근 비만, 운동 부족, 스마트폰 중독, 지나친 학업 스트레스 등 학생들의 건강문제는 날로 다변화하고 있어 체계적인 보건교육의 필요성이 대두되고 있습니다.

하지만 천안지역 등 과대·과밀학교의 경우 한 명의 보건교사가 전체 학생들을 관리하다 보니 보건교육과 학생들의 건강관리에 공백이 생길 수 있습니다. 물론 보건교사 미배치교 학생들의 건강서비스 불평등도 해소해야 할 문제라 생각합니다.

단 한 명의 학생도 포기하지 않는 충남 책임교육의 기반 위에서 학생들의 자기 건강관리 능력 향상을 위한 장기적이고 지속 가능한 관점의 충남형 학교 보건교육의 발전방안을 찾는 연구모임에 참여하게 됨을 감사하며 적극적으로 동참할 것입니다.

회원

홍 기 후

안녕하십니까?
충청남도의회 교육위원 홍기후 의원입니다.

저출산 시대와 급격한 사회변화는
우리에게 다가올 미래 준비에 방향을 제시하고
있습니다.

안전한 사회, 안전한 학교는 스스로의 안전과 건강을 챙기고 준비하며 미리 예방할수 있는 '보건교육'을 통해 실현되는 것입니다.

이에 충남형보건교육 발전방안 연구모임에 동참하여 함께 토론하고 논의를 통해 보건교육이 나아갈 방향의 제시로 학생들의 자기건강관리 능력 향상과 미래 역량을 갖춘 민주시민으로 성장 할 수 있도록 해야겠습니다.

연구모임의 활성화를 위해 힘을 보태겠습니다.

회원

이 혁 선

안녕하십니까?

4차 산업혁명과 미래사회 대비를 위한 교육의 목표는 핵심역량을 기반으로 미래 역량을 갖춘 민주시민을 육성하는 데 있습니다. 무엇보다도 스스로의 건강관리 능력이 이 모든 역량의 바탕 위에 있다는 것은 당연한 것입니다.

학령기 시절의 보건교육은 평생을 살아가는 데 활용되고 실천하는 앎과 삶이 일치된 교육으로 그 중요성은 날이 갈수록 더해지고 있습니다.

충남의 도의원님들과 함께 충남형 보건교육 발전방안 연구모임을 통해 체계적인 보건교육 방향을 연구하고 논의를 통해 학생들이 미래사회의 동력으로 우뚝 설 수 있도록 힘을 보태겠습니다.

감사합니다.

회원

권 영 선

안녕하십니까?
추부중학교 교장 권영선입니다.

충남형보건교육 발전방안 연구모임에 일원이 된 것을 뜻깊게 생각하며, 학생건강증진을 위한 충남형 보건교육 모델을 찾고, 학교보건교육 강화와 학습권 보장을 위한 해법을 찾는 소중한 연구모임이 되기를 기대합니다.

소아당뇨와 아토피피부염처럼 지속적인 관리가 필요한 건강문제를 가진 학생들이 늘어나고 있고, 스마트폰 중독과 온라인 도박 등 정신건강 현안도 새롭게 등장하며 학생들의 건강문제는 다변화하고 있습니다.

학생들이 대부분의 시간을 보내는 학교에서부터 전문적이고 안전한 건강관리가 이루어질 수 있도록 체계적인 보건교육과 건강관리를 위한 충남형 건강증진모델이 필요하다고 생각됩니다.

학생들의 자기건강관리 역량을 향상시키는 충남 보건교육의 발전을 위해 관심을 갖고 참여하겠습니다.

회원 조 광 희

안녕하십니까?

학생건강증진과 학교보건에 큰 관심을 가지고 학생 보건교육 진흥에 관한 조례부터 충남형 학교보건교육의 방향과 우리지역 실정에 맞는 맞춤형 보건교육 발전방안을 위한 연구모임을 마련해주신 충남도의회 위원장님과 위원님들께 감사드립니다.

미래사회 주역인 학생들이 건강하게 성장하고 행복하게 생활할 수 있도록 지원하는 것은 중요한 책무입니다.

연구모임을 통해 미래 세대를 책임지는 학생들이 건강하게 성장할 수 있도록 스스로 자기관리 역량을 키우는 보건교육이 정착되는 계기가 되길 기대합니다.

또한, 학교와 지역사회가 연계되는 충남형 보건교육 및 건강관리 활성화 방안을 통해 건강한 학교, 건강한 국민으로 전진하는 밑거름이 되길 기대합니다.

회원

임 미 림

학령기의 청소년들에게 건강은 어떤 시기보다도 영향력이 크지만, 비만, 음주, 흡연, 우울증 등 건강해야 할 미래의 주역인 청소년들에게 다양한 건강문제들이 나타나고 있습니다.

학교는 자라나는 아이들이 하루의 대부분을 보내는 장소로 학교에서 하는 모든 활동은 안전이 확보된 상태에서 이뤄져야 하기에, 학생들의 건강관리와 보건교육, 응급상황 대처를 위해 보건교사를 배치하고 있지만 실제 현장에서는 법정 정원조차 제대로 확보하고 있지 못한 상황으로 알고 있습니다.

체계적인 학교 보건교육을 통해 자기건강관리능력을 향상시키고, 학생들의 삶의 질을 높이는 역할을 할 수 있도록 보건교사의 적정인력 배치도 생각해봐야 할 문제라 생각합니다.

충남 보건교육이 한 뼘 성장하길 기대합니다.

회원

조 윤 희

학교에서 행하는 보건교육은
학생이 정신적 ·신체적으로 건강하게 사회생활을 할 수 있도록 이에 필요한 기초적 지식을 이해 ·습득시켜 실생활에 적용하게 하는 활동입니다.

충남의회의 의원님들과 교육청 장학사님, 교장선생님, 도청에 보건을 담당하는 과장님과 함께 우리지역 보건교육 발전방안 연구모임에 참여하게 되어 영광스럽게 생각합니다.

보편적 복지 실현이 가능한 보건교육은 어릴 때부터 체계적인 습관화를 통해 성인의 건강습관으로 이어져 건강생활의 수준을 높일 수 있습니다.

충남형 보건교육 발전방안 연구모임을 통해 보건교육에 대한 관심을 높이고 정책으로 이어져 우리 학생들은 물론 국민 모두의 건강으로 이어지길 기원합니다.

【별지 제1호 서식】

보건교육 연구모임 등록 신청서

1. 연구모임명 : 충남형 보건교육 발전방안 연구모임
2. 대 표 자 : 오인철 도의원
3. 연 구 목 적 : 충청남도 보건교육 발전방안 모색
4. 구성원(총14명)

구분	소 속	직 위	성 명	비고
대 표	충청남도의회 교육위원회	위원장	오인철	
간 사	충청남도교육청 체육인성건강과	장학사	최정욱	
회 원	충청남도의회 교육위원회	도의원	김석곤	
회 원	충청남도의회 교육위원회	도의원	김은나	
회 원	충청남도의회 교육위원회	도의원	조철기	
회 원	충청남도의회 교육위원회	도의원	홍기후	
회 원	수덕초등학교	교장	이혁선	
회 원	추부중학교	교장	권영선	
회 원	충청남도청 보건정책과	과장	조광희	
회 원	백석대학교 보건학부	교수	임미림	
회 원	단국대학교 간호학과	교수	조윤희	
회 원	학부모회	대표	지신해	
회 원	홍성초등학교	보건교사	박진희	
회 원	송산초등학교	보건교사	배미라	

「충청남도의회 연구모임 구성 및 운영에 관한 규정」제4조 1항에 따라 충청남도의회의원 연구모임 등록을 신청합니다.

2018년 7월 일

충남형 보건교육 발전방안 연구모임 대표의원 오인철 (인)

충청남도의회의장 귀하

【별지 제2호 서식】

연구 활동 계획서

연 구 모 임 명		충남형 보건교육 발전방안 연구모임
대 표 자		오인철 도의원
연 구 내 용	과 제	
	목 적	
연구활동기간		2018. 08 ~ 2019. 11. 30. (15개월)
연구방법·연구활동 내용 및 세부계획		「 붙임 」
연 구 활동비	소요액	
	산출내역	「 붙임 」
기 타 사 항		

※ 붙 임 : 연구활동 세부계획서, 연구활동비 산출내역 각 1부

「충청남도의회 연구모임 구성 및 운영에 관한 규정」제4조 제1항에 따라 연구활동 계획서를 제출합니다.

2018년 7월 일

충남형 보건교육 발전방안 연구모임 대표의원 오인철 (인)

충청남도의회의장 귀하

붙임1 1차 연구모임 사진

김 석 곤

김 은 나

홍 기 후

대 표
오 인 철

붙임2 1차 연구모임 보도자료

Weekly News Since1989
당진신문

충남도의회, 충남형 보건교육 발전 방안 모색 위한 첫걸음

당진신문 | 승인 2018.10.01 15:53 | 호수 1224 | 댓글 0

오인철 의원, 충남형 보건교육발전방안 연구모임 창립...보건교육 실태 파악

충남도의회 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임'(대표 오인철 의원)은 1일 특별위원회 회의실에서 창립총회를 열고 보건교육 실태를 파악했다고 밝혔다.

이 연구모임은 안전한 학교, 단 한 명의 학생도 포기하지 않는 책임 교육의 기반 위에 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 모색하기 위해 창립됐다.

도의원과 각 분야 전문가 등 14명으로 구성된 연구모임은 올 3월에 제정된 '충청남도교육청 학생보건교육 진흥에 관한 조례'에 따라 도내 보건교육의 실태·분석과 향후 보건교육 운영 내실화 방안을 모색할 방침이다.

오 대표는 "연구모임을 통해 도내 보건교육 운영에 내실화를 기하고 효율적인 보건교육 발전방안을 마련하겠다"고 강조했다.

한편 충남형 보건교육 발전방안 연구모임은 향후 15개월 간 토론회와 현장방문을 거쳐 내년 11월 연구결과에 대한 결과를 발표할 예정이다.

대전일보

충남도의회 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임' 창립총회

2018-10-01기사 편집 2018-10-01 17:25:15

대전일보 > 지역 > 충남

좋아요 0개 공유하기

충남도의회 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임'은 1일 특별위원회 회의실에서 창립총회를 열고 보건교육 실태를 파악했다.

이 연구모임은 안전한 학교, 단 한 명의 학생도 포기하지 않는 책임 교육의 기반 위에 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 모색하기 위해 창립됐다.

도의원과 각 분야 전문가 등 14명으로 구성된 연구모임은 올 3월에 제정된 '충청남도교육청 학생 보건교육 진흥에 관한 조례'에 따라 도내 보건교육의 실태·분석과 향후 보건교육 운영의 내실화 방안을 모색할 방침이다.

오인철 대표는 "연구모임을 통해 도내 보건교육 운영에 내실화를 기하고 효율적인 보건교육 발전방안을 마련하겠다"고 말했다.

한편 충남형 보건교육 발전방안 연구모임은 향후 15개월 간 토론회와 현장방문을 거쳐 내년 11월 연구결과에 대한 결과를 발표할 예정이다. 송원섭 기자

젊은 생각 · 바른 신문
대전투데이

종합뉴스
정치

충남도의회, 충남형 보건교육발전방안 연구모임 창립

김정환 | kjhwan00@hanmail.net

승인 2018.10.01 13:18:33

충남도의회 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임'(대표 오인철 의원)은 1일 특별위원회 회의실에서 창립총회를 열고 보건교육 실태를 파악했다고 밝혔다.

이 연구모임은 안전한 학교, 단 한 명의 학생도 포기하지 않는 책임 교육의 기반 위에 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 모색하기 위해 창립됐다.

도의원과 각 분야 전문가 등 14명으로 구성된 연구모임은 올 3월에 제정된 '충청남도교육청 학생보건교육 진흥에 관한 조례'에 따라 도내 보건교육의 실태·분석과 향후 보건교육 운영 내실화 방안을 모색할 방침이다.

오 대표는 "연구모임을 통해 도내 보건교육 운영에 내실화를 기하고 효율적인 보건교육 발전방안을 마련하겠다"고 강조했다.

한편 충남형 보건교육 발전방안 연구모임은 향후 15개월 간 토론회와 현장방문을 거쳐 내년 11월 연구결과에 대한 결과를 발표할 예정이다.

대전투데이, DAEJEONTODAY

충남일보

충남도의회, 보건교육 실태 파악 '시동'

의원·전문가 14명 참여 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임' 발족

우명균 기자 | 승인 2018.10.01 16:32 | 댓글 0

[충남일보 우명균 기자] 충남도의회 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임'은 1일 특별위원회 회의실에서 창립총회를 열고 보건교육 실태를 파악했다고 밝혔다.

도 의회에 따르면 이 연구모임은 안전한 학교, 단 한 명의 학생도 포기하지 않는 책임 교육의 기반 위에 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 모색하기 위해 창립됐다.

도 의원과 각 분야 전문가 등 14명으로 구성된 연구모임은 올 3월에 제정된 '충청남도교육청 학생보건교육 진흥에 관한 조례'에 따라 도내 보건교육의 실태·분석과 향후 보건교육 운영 내실화 방안을 모색할 방침이다.

오인철 대표는 "연구모임을 통해 도내 보건교육 운영에 내실화를 기하고 효율적인 보건교육 발전 방안을 마련하겠다"고 말했다.

한편 충남형 보건교육 발전방안 연구모임은 향후 15개월 간 토론회와 현장 방문을 거쳐 내년 11월 연구 결과를 발표할 예정이다.

충청권 최대 일간신문 **충청투데이** www.cctoday.co.kr

충남형 보건교육 발전방안 연구모임 '첫 발'

김대환 기자 | 승인 2018년 10월 01일 20시 01분 | 지면게재일 2018년 10월 02일 화요일 | 5면 | 지면보기

충남도의회 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임'(대표 오인철 의원)은 1일 특별위원회 회의실에서 창립총회를 열고 보건교육 실태를 파악했다고 밝혔다.

해당 연구모임은 안전한 학교, 단 한 명의 학생도 포기하지 않는 책임 교육의 기반 위에 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 모색하기 위해 창립됐다.

도의원과 각 분야 전문가 등 14명으로 구성된 연구모임은 올 3월 제정된 '충청남도교육청 학생 보건교육 진흥에 관한 조례'에 따라 도내 보건교육의 실태·분석과 향후 보건교육 운영 내실화 방안을 모색할 방침이다.

오 대표는 "연구모임을 통해 도내 보건교육 운영에 내실화를 기하고 효율적인 보건교육 발전방안을 마련하겠다"고 강조했다.

한편 충남형 보건교육 발전방안 연구모임은 향후 15개월 간 토론회와 현장방문을 거쳐 내년 11월 연구결과에 대한 결과를 발표할 예정이다.

김대환 기자 top7367@cctoday.co.kr

천지일보

같은 날, 충남도의회 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임'(대표 오인철 의원)은 특별위원회 회의실에서 창립총회를 열고 보건교육 실태를 파악했다. 이 연구모임은 안전한 학교, 단 한 명의 학생도 포기하지 않는 책임 교육의 기반 위에 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 모색하기 위해 창립됐다.

도의원과 각 분야 전문가 등 14명으로 구성된 연구모임은 올 3월에 제정된 '충청남도교육청 학생보건교육 진흥에 관한 조례'에 따라 도내 보건교육의 실태·분석과 향후 보건교육 운영 내실화 방안을 모색할 방침이다.

오 대표는 "연구모임을 통해 도내 보건교육 운영에 내실화를 기하고 효율적인 보건교육 발전방안을 마련하겠다"고 강조했다. 충남형 보건교육 발전방안 연구모임은 향후 15개월 간 토론회와 현장방문을 거쳐 내년 11월 연구결과에 대한 결과를 발표할 예정이다.

2. 2차 연구모임(협의회)

가. 주요 활동

- ❍ 일　　시 : 2018. 12. 19. (수) 11:00
- ❍ 장　　소 : 천안교육지원청 중회의실(특수교육지원센터)
- ❍ 참석인원 : 14명
- ❍ 주요내용
  - 충청남도 학교 보건교육 운영 실태 조사 발표 및 보건교육활성화 방안 마련
  - 우리 지역 설정에 맞는 맞춤형 보건교육의 발전방안 모색

나. 주요 내용

토론내용

【오인철 의원】충청남도 학교보건 교육 운영 실태를 조사 결과 과대학급이 있는 학교에서의 보건교사의 어려움을 보고 이에 대한 대책이 필요함

【최정욱 회원】현재 도내 과대학교의 절반이상이 천안에 있으며 업무의 어려움 뿐 만 아니라 보건교육 실시에도 어려움이 있음. 그러나 조사 결과 학생들이 보건교육을 받기를 희망하고 있다는 결과에 지원방안에 대한 논의가 필요함

【김은나 의원】설문에 참여한 학생, 학부모, 교사 모두 보건교육에 대한 요구도가 있지만 현장에서는 보건교사 미배치 및 과대학급 보건실 업무과다 등의 이유로 보건교육이 학생들에게 이뤄지지 않고 있음
충남지역 보건교사 미배치교에 대한 보건교육 실시방안 및 과대학급에 대한 인력 추가배치에 대한 지원과 논의가 필요함

【권영선 회원】 중등의 경우 학생들이 선택교과로 보건과목을 선택해도 보건교사가 미배치 된 학교에서는 보건수업을 받는데 한계가 있음. 학교에 보건교사 배치가 무엇보다 필요하며 보건교육의 활성화를 위해 보건교육지원센터가 사업을 추진 할 수 있게 인력 및 기능을 갖추는 게 필요함

【임미림 회원】 과대학급에 대한 인력의 추가배치가 필요하며 보건교사의 업무의 질을 높이기 위한 다양한 개선방안이 필요함. 먼저 우선되어야 할 것은 인력배치이고 보건교육센터가 개설되어 보건교육에 대한 지원을 해야 할 것으로 보임

【조윤희 회원】 이번 조사에서는 보건교육 현황과 실태에 대한 조사였으며 이를 바탕으로 심층적인 연구가 필요할 것으로 보임

붙임 1 2차 연구모임 사진

붙임 2 2차 연구모임 보도자료

충청권 최대 일간신문 충청투데이 www.cctoday.co.kr

충남도의회 '충남형 보건교육' 발전방안 모색

김대환 기자 | 승인 2018년 12월 19일 20시 11분 | 지면게재일 2018년 12월 20일 목요일 | 댓글 0

[충청투데이 김대환 기자] 충남도의회 의원연구모임인 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철)'은 19일 천안교육지원청에서 '충남보건교육 발전방안을 위한 2차 협의회'를 가졌다고 밝혔다.

이날 협의회는 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 위해 마련됐다.

연구모임은 이날 보건교육 운영 실태 설문조사 결과를 발표하고 발전방안 모색을 위한 토의를 진행했으며 2019년 사업계획도 수립했다.

충남지역 학교 보건교육 실태 파악을 위한 설문조사는 보건교사와 일반교사, 학생, 학부모 등 총 2974명을 대상으로 10월 한달 간 진행됐다.

오인철 위원장은 "보건교육 운영 실태조사 결과를 토대로 학교 현장의 의견을 반영시켜 도내 보건교육 운영 내실화를 기함은 물론 효율적인 충남 보건교육 발전 방안을 모색하겠다"고 말했다.

김대환 기자 top7367@cctoday.co.kr

정보가 정확한 신문 충청뉴스 since 2005 CCNNEWS

충남도의회, 보건교육 발전 방안 '골몰'

내포=김윤아 기자 | 승인 2018.12.19 15:29 | 댓글 0

2차 협의회...보건교사 배치, 거대학급 2인 배치 등 제안 나와

충남도의회 의원모임인 충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철 충남도 교육위원장)은 19일 천안교육지원청에서 2차 협의회를 갖고 보건교육의 내실화 방안에 대해 논의했다.

이날 협의회는 보건교육 운영 실태 설문조사 결과 발표, 발전방안 모색을 위한 토의, 2019년 사업계획 수립 순으로 진행됐다.

지난 10월 한달간 보건교사, 일반교사, 학생 등 2974명을 대상으로 설문조사를 실시한 결과 '보건교육'은 88%가 17차시 이상 교육을 실시하고 있었으며, 가장 효과적인 보건교육 방법으로는 정규 교과시간에 편성해 실시하는 것으로 나타났다.

이밖에도, 보건교사 및 일반교사들은 보건교사 배치, 거대학급 2인 배치, 보건교육 전담기구 설립, 보건교육과정 재편성의 제안을 내놓았다.

오인철 위원장은 "보건교육 운영 실태조사 결과를 토대로 학교 현장의 의견을 반영시켜 도내 보건교육 운영 내실화를 기함은 물론 효율적인 충남 보건교육 발전 방안을 모색하겠다"고 말했다.

중도일보

충남형 보건교육 발전방안 모색

충남도의회 보건교육 발전 2차 협의회
오인철 의원 "학교현장 의견 반영할 것"

입력 2018-12-19 16:54 수정 2018-12-19 16:54

기사 퍼가기 NEWS Link | Facebook | Tweet | Google + | BAND Band | Print

충남도의회 의원연구모임인 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철 의원·교육위원장)'은 19일 천안교육지원청에서 '충남보건교육 발전방안을 위한 2차 협의회'를 개최했다. <사진>

이날 협의회는 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 위한 자리로 보건교육 운영 실태 설문조사 결과 발표, 발전방안 모색을 위한 토의와 2019년 사업계획 수립 등이 진행됐다.

젊은 생각 · 바른 신문
대전투데이

종합뉴스
정치

충남도의회, '충남보건교육 발전 방안 위한 2차 협의회' 개최

충남형 보건교육 발전방안 연구모임…효율적인 충남보건교육 발전방안 모색

김정환 | kjhwan00@hanmail.net

승인 2018.12.19 15:14:48

충남도의회 의원연구모임인 「충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철 의원·충청남도 교육위원회 위원장)」은 19일 충청남도교육청 천안교육지원청에서'충남보건교육 발전방안을 위한 2차 협의회'를 가졌다.

이날 협의회는 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 위해 마련된 자리이며, 보건교육 운영 실태 설문조사 결과 발표, 발전방안 모색을 위한 토의, 2019년 사업계획 수립 순으로 진행되었다.

대전일보

충남도의회 충남형 보건교육 발전방안 연구모임 '충남보건교육 발전방안을 위한 2차 협의회' 개최

2018-12-19기사 편집 2018-12-19 17:15:43

대전일보 > 지역 > 충남

좋아요 0개 공유하기

충남도의회 의원연구모임인 충남형 보건교육 발전방안 연구모임은 19일 천안교육지원청에서 '충남보건교육 발전방안을 위한 2차 협의회'를 가졌다.

이날 협의회는 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 위해 마련됐으며 보건교육 운영 실태 설문조사 결과 발표, 발전방안 모색을 위한 토의, 2019년 사업계획 수립 순으로 진행됐다.

앞서 협의회는 지난 10월 한달 간 충남지역 학교 보건교육 실태 파악을 위해 보건교사, 일반교사, 학생, 학부모 등 총 2974명을 대상으로 설문조사를 진행했다.

조사 결과 보건교육은 88%가 17차 시 이상 교육을 하고 있고 가장 효과적인 보건교육 방법으로는 정규 교과시간에 편성해 실시하는 것으로 나타났다.

이외 보건교사 및 일반교사들은 충남 보건교육 발전을 위한 필요한 정책으로 보건교사 배치, 거대학급 2인 배치, 보건교육 전담기구 설립, 보건교육과정 재편성 등을 꼽았다.

오인철 위원장은 "보건교육 운영 실태조사 결과를 토대로 학교 현장의 의견을 적극 반영해 도내 보건교육 운영 내실화를 기함은 물론 효율적인 충남 보건교육 발전 방안을 모색하겠다"고 말했다. 송원섭 기자

Weekly News Since1989

당진신문

충남도의회, 충남보건교육 발전 방안 위한 2차 협의회 개최

당진신문 | 승인 2018.12.19 15:25 | 호수 1235 | 댓글 0

충남형 보건교육 발전방안 연구모임
효율적인 충남보건교육 발전방안 모색

[당진신문] 충남도의회 의원연구모임인 '충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철 의원·충청남도 교육위원회 위원장)'은 19일 충청남도교육청 천안교육지원청에서'충남보건교육 발전방안을 위한 2차 협의회'를 가졌다.
이날 협의회는 학생 건강권 보장과 효율적인 보건교육 발전을 위해 마련된 자리이며, 보건교육 운영 실태 설문조사 결과 발표, 발전방안 모색을 위한 토의, 2019년 사업계획 수립 순으로 진행됐다.

이번 협의회는 '충남지역 학교 보건교육 실태 파악'을 위해 보건교사, 일반교사, 학생, 학부모 등 총 2,974명을 대상으로 10월 한달 간 설문조사 실시 및 결과 분석 후 학교 현장의 목소리를 듣고자 마련된 자리다.

설문조사 결과를 살펴보면 '보건교육'은 88%가 17차시 이상 교육을 실시하고 있었으며, 가장 효과적인 보건교육 방법으로는 정규 교과시간에 편성해 실시하는 것으로 나타났다.

이밖에도 보건교사 및 일반교사들은 '충남 보건교육 발전을 위한 필요한 정책'으로 보건교사 배치, 거대학급 2인 배치, 보건교육 전담기구 설립, 보건교육과정 재편성의 제안을 내놓았다.

오인철 위원장은 "보건교육 운영 실태조사 결과를 토대로 학교 현장의 의견을 반영시켜 도내 보건교육 운영 내실화를 기함은 물론 효율적인 충남 보건교육 발전 방안을 모색하겠다"고 말했다.

3. 3차 연구모임(협의회)

가. 주요 활동

❍ 일　　시 : 2019. 2. 22. (금) 17:30

❍ 장　　소 : 홍성 내포 숲향기

❍ 참석인원 : 14명

❍ 주요내용

- 2019년 충청남도 학교 보건교육 활성화 방안을 위한 조사 연구 용역 추진
- 연구용역에 대한 계획

나. 주요 내용

토론내용

1. 연구배경 및 목적

가. 평균수명의 연장으로 건강한 생활습관과 안전사고 예방은 개인의 건강과 삶의 질에 매우 중요함. 특히, 학생 시기는 평생의 생활습관을 형성하는데 중요한 시기임

나. 초·중·고등학교 학생을 대상으로 실시한 다양한 보건교육은 보건교육을 받지 않은 학생들에 비해 건강에 대한 지식, 태도, 건강 관련 행위가 유의하게 증가시킴

다. 학교 보건교육의 중요성이 대두되면서 학교보건법의 개정을 통해 재량활동 시간의 활용을 통한 17차시 이상의 보건교육(초등학교), '보건'교과목의 선택과목(중,고등학교) 실시, 보건교사 배치율 증가 등이 이루어지고 있음

라. 하지만 충남지역의 보건교사 배치율은 현재 63.8%(2018년 교육부)이고, 학교현장의 다양한 이유로 보건교육이 모든 학교에서 이루어지지 못하고 있음

마. 이에 충남지역 현황에 맞춘 보건교육 활성화 방안을 마련할 필요가 있음

2. 연구기간

❍ 4개월 (2019. 3. 1. - 2019. 6. 30.)

3. 연구방법

가. 연구대상자

❍ 보건교사, 초·중·고등학교 학생, 학부모, 일반교사

나. 연구방법과 조사내용

❍ 설문조사: 충남지역 초·중·고등학교의 보건교육 실시현황, 보건교육 수행의 장애요인 및 개선방안 등

- 보건교사, 초·중·고등학교 학생, 학부모, 일반교사를 대상으로 학교현장에서 이루어지고 있는 보건교육의 현황과 학교특성, 보건교사 특성, 보건교육 정착방안, 보건교육 수행의 장애요인 등을 설문조사

❍ Focus Group Interview: 보건교육의 수행자 및 수요자를 대상으로 충남지역 보건교육의 개선 및 발전방향에 대한 요구를 파악

- 보건교사, 초·중·고등학교 학생, 학부모, 일반교사를 대상으로 학교현장에서 보건교육을 활성화하기 위해 필요한 방안 및
- 발전방향에 대해 집중 인터뷰를 시행. 이 중 보건교사는 보건교사 배치율이 높은 도시 또는 거대학급의 현황을 파악하기 위한 그룹과 보건교사 배치율이 낮은 소도시의 현황을 파악하기 위한 그룹으로 나누어 진행

4. 결과 활용계획

가. 보건교육 실시와 관련된 충남지역 현황을 파악하고, 충남 현황에 맞춘 보건교육 활성화 방안을 위한 기초자료를 제공함

나. 보건교육 수행자와 수요자가 원하는 학교 보건교육을 위한 구체적인 내용을 확인하고, 수요자 맞춤 보건교육 활성화 방안을 모색함

4. 4차 연구모임(토론회)

가. 주요 활동

❍ 일　　시 : 2019. 7. 4. (목) 15:00

❍ 장　　소 : 천안교육지원청 대회의실

❍ 참석인원 : 100명

❍ 사업내용

- 주제발표 ❖사회변화와 학교보건교육의 모색
- 토 론 1 ❖미래사회의 건강한 인재 양성을 위한 학교보건교육의 방향과 비전
- 토 론 2 ❖학교 보건인력 적정배치로 학생의 건강권 보장
- 토 론 3 ❖학부모가 바라본 보건교육 발전방안

나. 토론회 일정

시 간		내 용	발 표 자
15:00~15:05	5′	개회 및 국민의례	사회자: 최정욱(충남교육청 체육건강과 장학사)
15:05~15:15	10′	인사말씀 및 패널 소개	**오인철 도의원** (충청남도의회 교육위원회 위원장, 연구모임 대표)
15:15~16:05	50′	주제 발표	**우옥영 이사장** (사단법인 포럼 대표, 경기대 교수)
16:05~16:45	40′	패널 토론	**좌 장: 권영선 교장**(추부중학교) **토론1: 송회옥 교장**(대구 덕화중학교) **토론2: 이근정 보건교사** (홍성여자중학교, 홍성 보건교사회 회장) **토론3: 양은선 학부모** (천안동남녹색어머니회 회장)
16:45~17:00	15′	자유 토론	참석자
17:00~	토론회 종료		

토론내용

송회옥 교장: 미래사회에 경쟁력 있는 창의융합형 인재 육성을 위해 적어도 학교급별 1개 학년 이상은 보건교육을 실시하여야만 한다고 생각합니다. 보건교과목이 필수교과목으로 선정되어 모든 학생이 차별 없이 평등하게 보건교육의 수혜자가 되어야 합니다. 다시 말해서 일정 규모 이상의 과대학교에는 보건교사를 추가 배치하는 시스템이 마련되어야 보건교사가 안정적으로 학생의 건강관리, 보건교육 및 학교보건업무를 수행할 수 있습니다.

이근정 보건교사: 체계적인 보건교육을 위해서는 학교보건법에 따른 모든 학교에 보건교사를 배치하여 보건 필수과목으로 보건교육을 의무화할 필요가 있습니다.'보건교육과 학생 건강관리'라는 보건교사의 직무를 차질 없이 수행하게 하고 학생의 건강권을 확보하기 위해 과대학교에는 2명 이상의 보건교사가 필요한 시대가 되었습니다.
학교보건 인력 배치 등 시대적 요구에 맞도록 법과 제도가 정비되어야 할 것입니다.

양은선 학부모: 흡연예방 교육, 학교폭력 예방교육, 성폭력 예방 교육 등을 실제로 전 학년에 걸쳐 실시하고 있는지도 궁금합니다. 학교가 외딴지역에 있거나 학생 수가 적다하여 보건교사가 배정되지 않는 상황, 그리고 너무 많은 학생 수로 인하여 업무 과다에 시달리는 상황이 있다면 질 좋은 교육은커녕 제대로 된 교육을 받을 수가 없을 것입니다. 모든 보건 교육이 저학년부터 꾸준히 이루어 졌으면 합니다. 또한 교육효과를 극대화하기 위해 학부모 교육도 정기적으로 실시하여 새로이 변화하고 진화하고 있는 성범죄 및 학교폭력, 흡연예방 교육을 학교와 가정이 같이 실시할 수 있도록 해주십시오.

붙임 1 4차 연구모임 사진

학생 보건교육을 통한 건강관리 방안 모색
충남형 보건교육 발전 방안 연구모임 토 론 회
일시 2019. 7. 4.(목) 15시 장소 천안교육지원청 주최 충청남도의회

우옥영
송희옥
주제발표
우 옥 영
토 론
송 희 옥

우옥영
송희옥
주제발표
우 옥 영
토 론
송 희 옥

붙임 2 4차 연구모임 보도자료

공 | 감 | 언 | 론 뉴시스
NEWSIS

충남도의회, 학교 보건교육 육성 방안 모색

등록 2019-07-04 16:39:00

【홍성=뉴시스】충남형 보건교육 발전방안 연구모임 토론회 참석자들이 기념촬영을 하고 있다.

【예산=뉴시스】유효상 기자 = 충남도의회가 학교 보건교육 및 학생 미래 성장동력 육성방안 모색에 나섰다.

충남도의회는 4일 천안교육청 대회의실에서 충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철 의원) 주관으로 '학생의 안전과 건강권 보장을 위한 토론회'를 개최했다.

'충남형 보건교육 발전방안'을 주제로 열린 이날 연구모임 토론회는 충남지역 학생들이 미래 성장 동력으로 성장할 수 있는 기틀을 마련하기 위해 마련됐다.

Weekly News Since1989
당진신문

충남도의회 "학교 보건교육, 학생 미래 성장 동력 육성 밀알"

당진신문 | 승인 2019.07.04 16:30 | 댓글 0

> 오인철 위원장, 충남형 보건교육 발전방안 연구모임 토론회 개최
> 보건교육 저변 확대 및 학생건강 강화 방안 등 충남 보건교육 발전방안 모색

[당진신문] 충남도의회 충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철 의원) 주최로 '학생의 안전과 건강권 보장을 위한 토론회'가 열렸다.

4일 천안교육지원청 대회의실에서 '충남형 보건교육 발전방안'을 주제로 열린 연구모임 토론회는 충남지역 학생들이 미래 성장 동력으로 성장할 수 있는 기틀을 마련하기 위해 마련됐다.

연구모임 오인철 대표는 "시대의 변화와 함께 학생들의 올바른 성장과 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위한 보건교육의 필요성을 확인하고 발전방안을 찾기 위해 토론회를 개최하게 됐다"고 설명했다.

특히 "학교보건의 현황 및 문제점을 진단하고, 학교보건사업과 학생건강관리 및 보건교육을 실질적으로 지원할 수 있는 좋은 정책이나 의견이 제시돼 충남 교육정책에 반영되길 바란다"고 말했다.

이날 토론회는 (사)보건교육포럼 우옥영 이사장의 '사회변화와 학교 보건교육의 모색'이란 주제발표로 시작됐다.

주제발표를 통해 학교보건사업과 학생건강관리 및 보건교육을 실질적으로 지원할 수 있는 방안으로 우선 보건교육 관련 법·제도적 개선방안을 뽑았다.

우 이사장은 "현재 학교 보건교육의 한계를 개선하기 위해서는 보건교육 저변 확대 및 정교사 배치를 위한 법·제도적 개선방안이 서둘러 마련되어야 한다"고 주장했다.

주제발표 이후에는 추부중학교 권영선 교장을 좌장으로 덕화중학교 송희옥 교장, 홍성여자중학교 이근정 보건교사, 천안동남녹색어머니회 양은선 회장 등이 토론을 이어갔다.

토론자들은 "미래성장 동력을 확보하기 위해서는 보건을 포함한 학교 교육이 질적·양적으로 달라질 수 있는 발판이 마련되어야 한다"고 입을 모았다.

한편, 지난해 10월 도의원 및 보건교육 전문가로 구성된 연구모임은 충남지역 학생들의 자기건강관리 능력 향상 방법 등의 올바른 성장을 도모하기 위한 지혜를 모아가고 있다.

신아일보

충남도의회, 보건교육 발전방안 토론회 개최

김기룡 기자 | 승인 2019.07.04 14:35 | 댓글 0

충남 보건교육 발전방안 모색…문제점 진단 등

오인철 충남도의회 교육위 의원.

충남도의회가 충남지역 학생들이 미래 성장 동력으로 성장할 수 있는 기틀을 마련하기 위해 팔을 걷어 붙였다.

도의회는 4일 천안교육지원청 대회의실에서 '충남형 보건교육 발전방안'을 주제로 '학생의 안전과 건강권 보장을 위한 토론회'를 열었다.

교육위 소속 오인철 의원이 대표로 있는 충남형 보건교육 발전방안 연구모임 주최로 열린 이날 토론회에서 (사)보건교육포럼 우옥영 이사장은 '사회변화와 학교 보건교육의 모색'이란 주제발표를 통해 학교보건사업과 학생건강관리 및 보건교육을 실질적으로 지원할 수 있는 방안으로 우선 보건교육 관련 법·제도적 개선방안을 뽑았다.

우 이사장은 "현재 학교 보건교육의 한계를 개선하기 위해서는 보건교육 저변 확대 및 정교사 배치를 위한 법·제도적 개선방안이 서둘러 마련되어야 한다"고 주장했다.

이어진 토론에서 추부중학교 권영선 교장을 좌장으로 덕화중학교 송희옥 교장, 홍성여자중학교 이근정 보건교사, 천안동남녹색어머니회 양은선 회장 등이 토론을 이어갔다.

토론자들은 "미래성장 동력을 확보하기 위해서는 보건을 포함한 학교 교육이 질적·양적으로 달라질 수 있는 발판이 마련돼야 한다"고 입을 모았다.

오 의원은 "이번 토론회는 시대의 변화와 함께 학생들의 올바른 성장과 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위한 보건교육의 필요성을 확인하고 발전방안을 찾기 위해 토론회를 개최하게 됐다"고 설명했다.

특히 "학교보건의 현황 및 문제점을 진단하고, 학교보건사업과 학생건강관리 및 보건교육을 실질적으로 지원할 수 있는 좋은 정책이나 의견이 제시돼 충남 교육정책에 반영되길 바란다"고 말했다.

한편, 지난해 10월 도의원 및 보건교육 전문가로 구성된 연구모임은 충남지역 학생들의 자기건강관리 능력 향상 방법 등의 올바른 성장을 도모하기 위한 지혜를 모아가고 있다.

[신아일보] 내포/김기룡 기자
press@shinailbo.co.kr

아시아투데이

충남도의회 "학교 보건교육, 학생 미래 성장 동력 육성 밀알"

김관태 기자 | 기사승인 2019. 07. 04. 15:39

> 오인철 위원장, 충남형 보건교육 발전방안 연구모임 토론회 개최...보건교육 저변 확대 및 학생건강 강화 방안 등 충남 보건교육 발전방안 모색...

내포 김관태 기자 = 충남도의회 충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철 의원) 주최로 '학생의 안전과 건강권 보장을 위한 토론회'가 열렸다.

4일 천안교육지원청 대회의실에서 '충남형 보건교육 발전방안'을 주제로 열린 연구모임 토론회는 충남지역 학생들이 미래 성장 동력으로 성장할 수 있는 기틀을 마련하기 위해 마련됐다.

연구모임 오인철 대표는 "시대의 변화와 함께 학생들의 올바른 성장과 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위한 보건교육의 필요성을 확인하고 발전방안을 찾기 위해 토론회를 개최하게 됐다"고 설명했다.

특히 "학교보건의 현황 및 문제점을 진단하고, 학교보건사업과 학생건강관리 및 보건교육을 실질적으로 지원할 수 있는 좋은 정책이나 의견이 제시돼 충남 교육정책에 반영되길 바란다"고 말했다.

이날 토론회는 (사)보건교육포럼 우옥영 이사장의 '사회변화와 학교 보건교육의 모색'이란 주제발표로 시작됐다. 주제발표를 통해 학교보건사업과 학생건강관리 및 보건교육을 실질적으로 지원할 수 있는 방안으로 우선 보건교육 관련 법·제도적 개선방안을 뽑았다.

우 이사장은 "현재 학교 보건교육의 한계를 개선하기 위해서는 보건교육 저변 확대 및 정교사 배치를 위한 법·제도적 개선방안이 서둘러 마련되어야 한다"고 주장했다.

주제발표 이후에는 추부중학교 권영선 교장을 좌장으로 덕화중학교 송희옥 교장, 홍성여자중학교 이근정 보건교사, 천안동남녹색어머니회 양은선 회장 등이 토론을 이어갔다.

토론자들은 "미래성장 동력을 확보하기 위해서는 보건을 포함한 학교 교육이 질적·양적으로 달라질 수 있는 발판이 마련되어야 한다"고 입을 모았다.

한편, 지난해 10월 도의원 및 보건교육 전문가로 구성된 연구모임은 충남지역 학생들의 자기건강관리 능력 향상 방법 등의 올바른 성장을 도모하기 위한 지혜를 모아가고 있다.

김관태 기자 sam5115@naver.com

프라임경제

오인철 위원장, 충남형 보건교육 발전방안 연구모임 토론회 개최

"학교 보건교육, 학생 미래 성장 동력 육성 밑알"

오영태 기자 | gptjd00@hanmail.net | 2019.07.04 17:35:37

[프라임경제] 충남도의회 충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철 의원) 주최로 '학생의 안전과 건강권 보장을 위한 토론회'가 열렸다.

충남형 보건교육 발전방안 연구모임 주최로 '학생의 안전과 건강권 보장을 위한 토론회'를 개최 후 기념 촬영을 하고 있다. ⓒ 의회사무국

4일 천안교육지원청 대회의실에서 '충남형 보건교육 발전방안'을 주제로 열린 연구모임 토론회는 충남지역 학생들이 미래 성장 동력으로 성장할 수 있는 기틀을 마련하기 위해 마련됐다.

연구모임 오인철 대표는 "시대의 변화와 함께 학생들의 올바른 성장과 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위한 보건교육의 필요성을 확인하고 발전방안을 찾기 위해 토론회를 개최하게 됐다"고 설명했다.

특히 "학교보건의 현황 및 문제점을 진단하고, 학교보건사업과 학생건강관리 및 보건교육을 실질적으로 지원할 수 있는 좋은 정책이나 의견이 제시돼 충남 교육정책에 반영되길 바란다"고 말했다.

이날 토론회는 (사)보건교육포럼 우옥영 이사장의 '사회변화와 학교 보건교육의 모색'이란 주제발표로 시작됐다.

주제발표를 통해 학교보건사업과 학생건강관리 및 보건교육을 실질적으로 지원할 수 있는 방안으로 우선 보건교육 관련 법·제도적 개선방안을 뽑았다.

우 이사장은 "현재 학교 보건교육의 한계를 개선하기 위해서는 보건교육 저변 확대 및 정교사 배치를 위한 법·제도적 개선방안이 서둘러 마련돼야 한다"고 주장했다.

주제발표 이후에는 추부중학교 권영선 교장을 좌장으로 덕화중학교 송희옥 교장, 홍성여자중학교 이근정 보건교사, 천안동남녹색어머니회 양은선 회장 등이 토론을 이어갔다.

토론자들은 "미래성장 동력을 확보하기 위해서는 보건을 포함한 학교 교육이 질적·양적으로 달라질 수 있는 발판이 마련돼야 한다"고 입을 모았다.

한편, 지난해 10월 도의원 및 보건교육 전문가로 구성된 연구모임은 충남지역 학생들의 자기건강관리 능력 향상 방법 등의 올바른 성장을 도모하기 위한 지혜를 모아가고 있다.

스포츠서울

충남도의회 "학교 보건교육, 학생 미래 성장 동력 육성 밀알"

입력 2019-07-04 22:36 수정 2019-07-04 22:35

[내포=스포츠서울 이기운 기자] 충남도의회 충남형 보건교육 발전방안 연구모임(대표 오인철 의원) 주최로 '학생의 안전과 건강권 보장을 위한 토론회'가 열렸다.

Google 에 의해 종료된 광고입니다.

4일 천안교육지원청 대회의실에서 '충남형 보건교육 발전방안'을 주제로 열린 연구모임 토론회는 충남지역 학생들이 미래 성장 동력으로 성장할 수 있는 기틀을마련하기 위해 마련됐다.

연구모임 오인철 대표는 "시대의 변화와 함께 학생들의 올바른 성장과 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위한 보건교육의 필요성을 확인하고 발전방안을 찾기 위해 토론회를 개최하게 됐다"고 설명했다.

5. 5차 연구모임 (활동 보고서 발간)

가. 주요 활동

❍ 일　　시 : 2019. 11. 26. (화) 18:00

❍ 장　　소 : 충청남도의회

❍ 참석인원 : 12명

❍ 사업내용

- 연구모임 활동보고서 발간
- 연구모임 성과

토론내용

【오인철 의원】15개월간의 충남형 보건교육 발전방안 연구모임의 성과가 집약할 수 있는 활동보고서가 되어야함

【최정욱 회원】천안지역 과대학급에 보건교사 적정인력 배치 등 보건교육 발전을 위한 다양한 성과를 가져온 연구모임으로 지속발전을 위한 연구모임이 활성화되길 기대함

【김석곤 의원】충남지역 학생들의 체계적인 보건교육 활성화와 보건관리를 위해 학생 수에 맞는 적정인원 보건교사 배치 정책대안이 필요함

【이혁선 회원】학생들의 발달단계에 맞는 보건교육이 학교교육과정에서 정착될 수 있도록 교육공동체간 보건교육과 보건관리에 대한 인식전환이 필요함

【김은나 의원】보건 분야에서 충남교육청이 다양한 성과를 내고 있어 반가운 소식이었음. 15개월간의 연구모임 등 보건교육 발전방향에 대한 논의와 관심이 가져온 성과라 생각됨

Ⅲ. 연구모임 활동성과 및 제언

1. 연구모임 활동성과

가. 교육공동체의 보건교육과 보건관리에 대한 인식 전환

1) 보건교육에 대한 관심과 실태를 파악하고 학생, 학부모, 교육청, 도청, 지역사회 대학 등 교육공동체 간 보건교육의 중요성과 개선방안을 토론하는 계기가 됨

2) 충청남도의회 교육의원과 보건교육 전문가 등과 함께 학교 현장에서 이루어지는 보건관리 실태를 확인해 보고 업무의 어려움을 확인하고 지원 방안을 마련함

나. 보건교육 내실화를 위한 보건 인력 적정 배치 요구

1) 충남의 보건교사 배치율은 2019년 69.9%로 전국 보건교사 평균 배치율 80.4%에 비교했을 때 최하위수준으로 체계적인 보건교육을 위해서는 학교보건법에 따른 모든 학교에 보건교사를 배치하여 '보건' 필수과목으로 지정을 통한 보건교육 의무화 필요성에 대해 논의됨

2) 보건교사 1인당 학생 1,000명 이상을 관리해야 하는 과밀, 과대학급의 경우 학생들이 보건교육 및 보건관리의 사각지대에 놓여 있다는 문제제기로 충남 지역 과대학급에 대한 보건교사 2인 배치 실현

다. 충남형 보건교육 발전방안 연구모임 모범사례 타지역으로 전파

1) 연구모임에서 추진한 '충남형 보건교육 발전방안 토론회' 이후 서울시의회의 '학생안전과 건강권 보장을 위한 서울형 보건교육시스템 조성 정착토론회', 인천 '학교 보건 발전 방안 토론회' 개최로 보건교육에 대한 지역의 관심도 제고

2) 경북, 부산 등 타 시도의 보건교육 조례를 제정하거나 개정하는데 기여

2. 제언

가. 각 지역 교육지원청과 학교에서의 보건교육 활성화 방안 모색

1) 보건교육을 위한 보건교사 배치로 보건교육 내실화

2) 각 학교에 관련 법령에 의한 보건교사 확대 배치와 과밀학급, 특수학교 등 학교상황에 따른 복수배치로 보건교육과 보건 서비스 질 향상

나. 충청남도 내 보건교육을 전담하는 '보건교육센터' 구축으로 보건교육의 질적 관리 향상

1) 보건교육센터 구축을 위한 체계적인 인적구성과 물적 자원 투입이 시급

2) 충남 보건교육 진흥을 위해서는 보건교육을 전담하는 '보건교육센터'가 제대로 역할을 해야 하며, 보건교육 전담부서로 업무적 분리를 통해 보건교육의 질적 관리 향상을 위한 보건교육센터의 체계를 마련할 필요가 있음

Ⅳ. 결 론

신체적 정신적으로 건강한 학생은 우리의 미래이며 행복한 삶의 기본 조건이다. 어릴 때부터 건강을 유지하고 증진하는 습관을 들여 행복을 누릴 수 있도록 학교에서 체계적으로 보건교육을 실시하는 것은 매우 중요한 일이다.

그러나 현재 학교에서의 보건교육은 주지교과와 입시중심의 교육관에 밀려 지속적 체계적으로 이루어지기 어렵다.

4차 산업혁명 시대의 도래로 교육의 패러다임이 바뀌고 있고, 미래사회에 적응하는 인재로 성장하기 위해서는 학생들의 자기관리 역량의 강화가 필요하다.

보건교육은 단순한 지식의 축적이 아닌 배운 지식을 삶에 적용하고 다양한 미래사회의 변화와 문제에 대응하는 능력을 키워 자기 스스로 건강관리를 할 수 있게 하는 학생들의 삶과 연결되는 교육이다.

보건교사뿐만 아니라 학생, 학부모 등 교육수요자들도 더 나은 보건교육을 원하고 있다. 충청남도교육청은 교육수요자의 요구에 의해 초등의 경우 2017년부터 보건교사 미배치교에 대한 보건교육 지원을 위해 교육지원청 내 순회파견교사를 배치하여 운영하고 있지만 한시적 제도이다. 중등의 경우는 '보건'과목을 선택하는 학교 수가 해마다 늘어나고 있지만 보건교사 미배치교의 경우 선택의 기회도 갖지 못하는 경우가 있다.

체계적인 보건교육을 위해서는 학교보건법에 따른 모든 학교에 보건교사를 배치하여 '보건' 선택과목이 아닌 필수과목으로 보건교육을 의무화할 필요가 있다.

‘보건’ 필수과목으로 보건교육의 의무화는 모든 보건교사가 지향하고 교과교육과정의 전문성 확보를 위해 필요하지만 현재 과대학급에서 보건교육과 학생 건강관리를 보건교사 1인이 담당하고 있어 보건교사 추가 배치가 요구되고 있다.

학생들에게 질 높은 보건교육과 보건서비스를 제공하기 위해서는 과대학급, 특수학교 등 학교상황에 맞는 적정인원의 인력배치가 반드시 필요하다. 또한 보건교사의 장학 지원을 위한 보건교육 담당 장학관과 장학사의 인력 증원도 필요하다.

15개월간 달려온 연구모임은 시대의 변화와 함께 학생들의 올바른 성장과 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위한 보건교육의 필요성을 확인하고 충남형 보건교육의 발전방안을 찾는 뜨거운 발걸음이었다.

연구모임의 성과로부터 보건교육 및 학생건강관리를 위한 좋은 정책이 제시되고 법과 제도적 개선방안이 마련되길 소망해본다.

부록 1

2차 연구모임 협의회 자료

【부록 1】 2차 연구모임 협의회 자료

2018년 충남형 보건교육 발전방안을 위한 설문조사 분석 결과

1 목적

○ 충청남도 학교 보건교육 운영 실태를 파악하고 보건교육활성화 방안 마련

○ 우리 지역 실정에 맞는 맞춤형 보건교육의 발전방안 모색

2 추진 개요

○ 조사 일시 : 2018. 10.1.(월) ~ 10.30.(금)

○ 조사 방법 : 설문조사, spss 20.0 분석

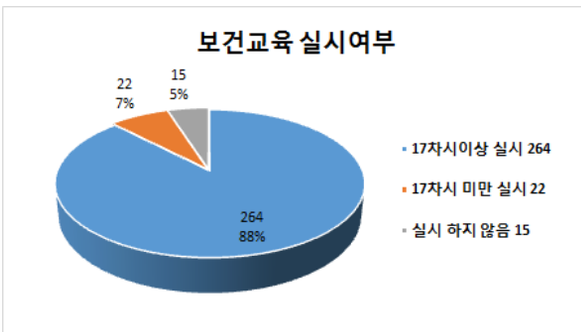
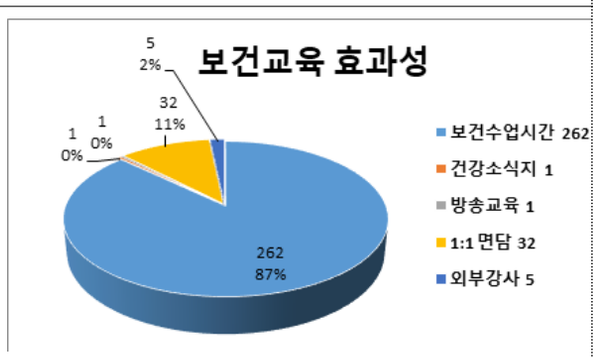
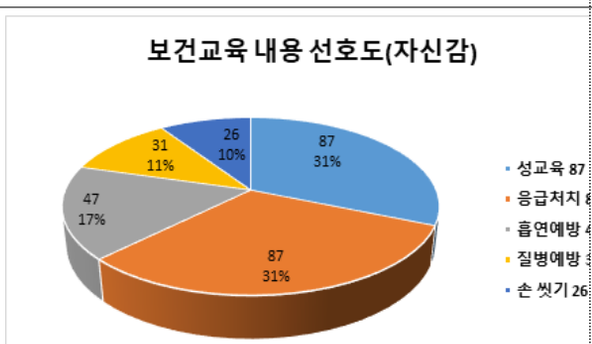
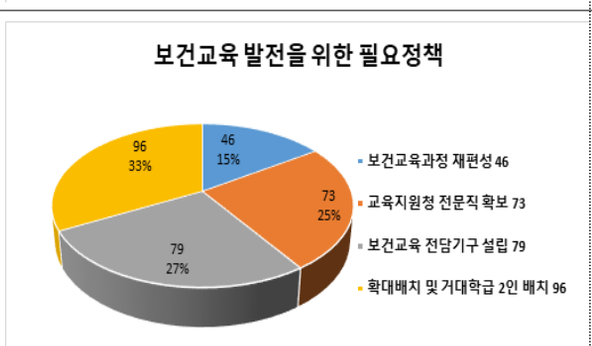
설문대상	설문부수	비 고
보건교사	301	초등학교 163, 중학교 45, 고등학교 50, 미응답 43
교사	863	
학생	900	남학생 335명, 여학생 563명
학부모	910	
계	2,974	

○ 조사 내용

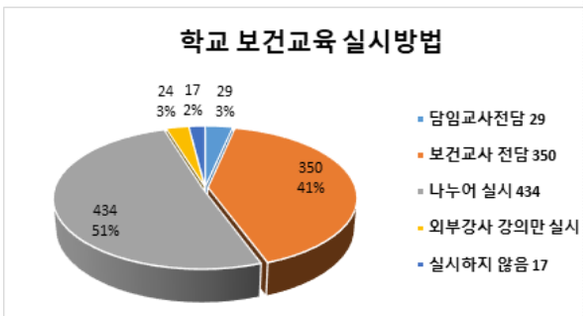
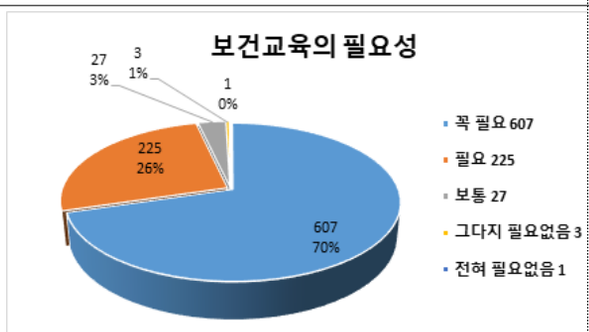
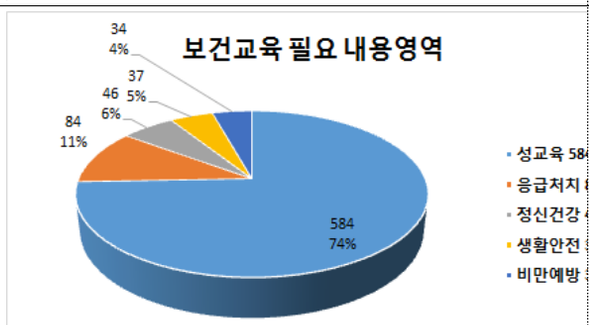
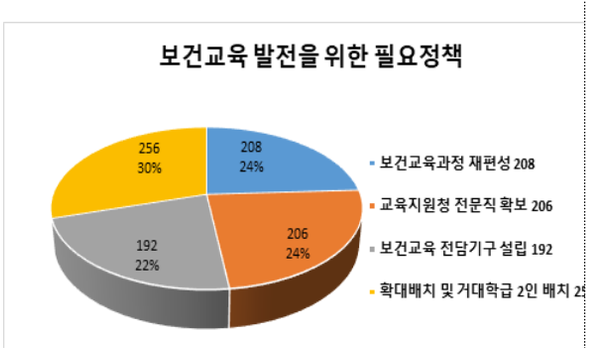
순	대 상	내 용
1	보건교사	보건교육 실시현황, 효과적인 보건교육방법, 보건교육의 자신 있는 영역, 보건교육 필요 분야 등
2	교사	보건교육위 필요성, 보건교육이 필요한 영역, 보건교육발전을 위해 필요한 정책 등
3	학생	보건교육 실시 여부, 보건교육 방법, 배우고 싶은 보건교육 분야 등
4	학부모	보건교사 배치여부, 보건교육 실시여부, 보건교육의 필요성, 필요한 보건교육 등

3 분석결과

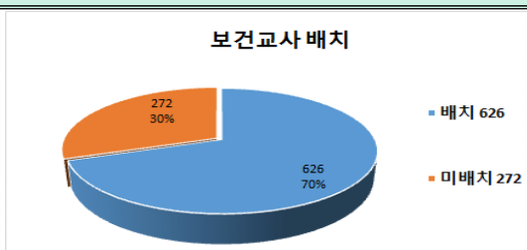
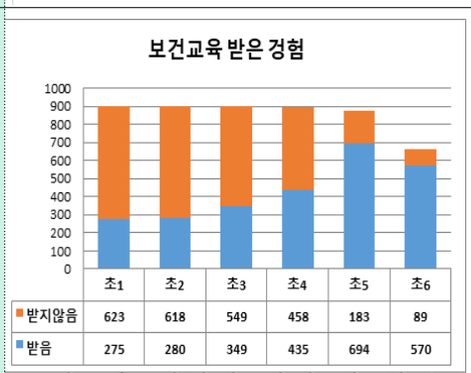
❑ 보건교사

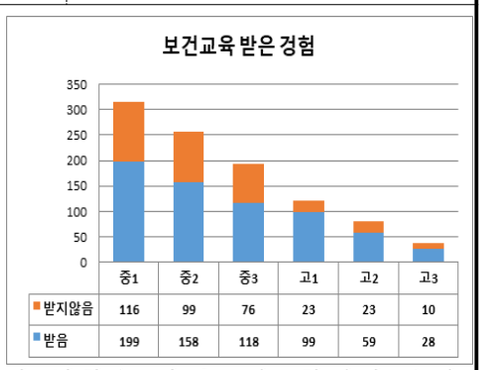
영 역	결과 및 분석	
보건교육 실시여부		현재 보건교육을 17차시 이상 실시하고 있는 답변이 88%이며 그중 17차시 미만으로 보건교육을 실시하는 경우는 7%로 조사되었다. 보건교육을 실시하지 않고 있다는 답변도 5%로 조사 되었다.
효과적인 방법		효과적인 보건교육방법으로 87%가 정규교과 시간에 실시하는 보건수업으로 답변했으며, 1:1 면담이 11%로 답변되어 대면교육의 방법이 보건교육에서 효과가 있음을 알 수 있다.
자신 있는 보건교육 분야		자신 있고 선호하는 보건교육 내용은 성교육과 응급처치가 각각 31%로 나타났다. 이를 선택한 이유는 53.8%에서 풍부한 교육자료가 있기 때문이라는 답변하였다.
보건교육 발전을 위한 필요 정책		보건교육 발전을 위해 필요정책으로는 33%가 보건교사 확대배치 및 거대학급 2인 배치라고 답변하였으며, 27%는 보건교육전담기구의 설립이라고 답변하였다.

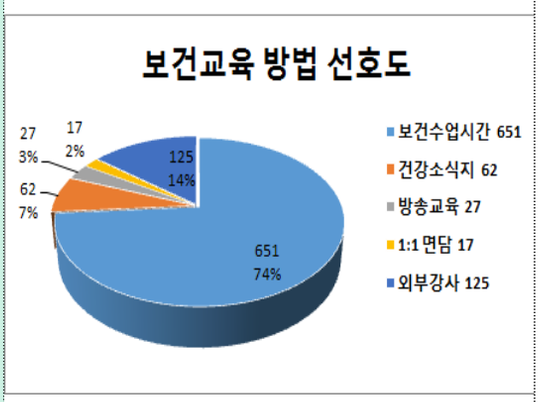
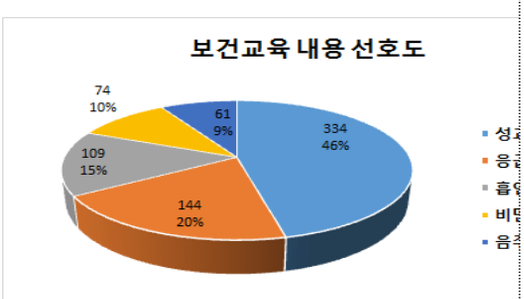
❑ 교사

영 역	결과 및 분석	
보건교육 실시 방법		학교에서의 보건교육은 담임교사와 보건교사가 분담하여 실시하는 방법이 51%이고, 보건교사 전담 보건교육은 41%로 학교에서의 보건교육은 주로 보건교사에 의해 실시되고 있음을 알 수 있다.
보건교육 필요성		보건교육의 필요성에 대해 교사들의 96%가 필요하다고 답변하였다.
보건교육 필요 내용 영역		보건교육에서 필요한 내용은 74%가 성교육, 응급처치 11%, 정신건강 6%로 성교육이 가장 높았다.
보건교육 발전을 위한 필요 정책		보건교육 발전을 위한 필요정책으로는 보건교사 확대배치 및 거대학급 2인 배치 30%로 가장 많고, 보건교육과정 재편성과 교육지원청 전문직 확보가 각각 24%, 보건교육전담기구 설립도 22%로 조사되었다.

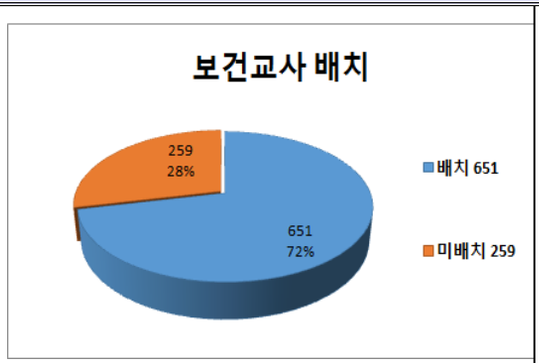
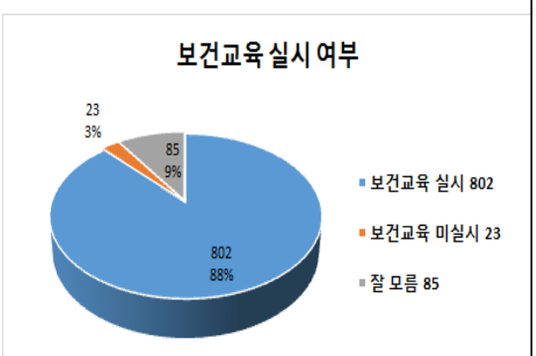
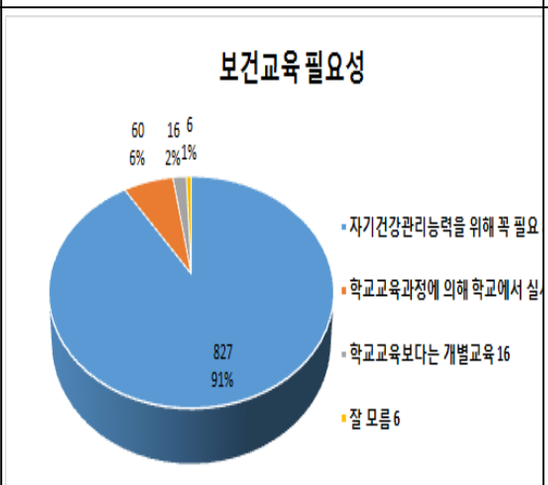
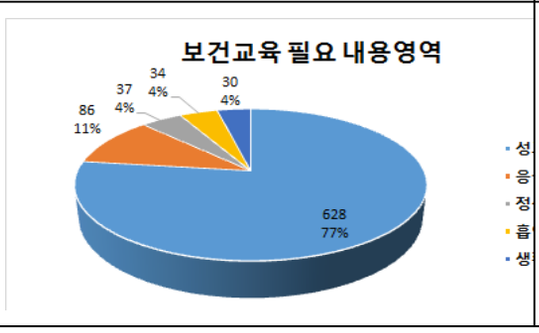
❑ 학생

<table>
<tr><th>영 역</th><th colspan="2">결과 및 분석(학생)</th></tr>
<tr><td>보건교사
배치유무</td><td> 
</td><td>설문에 참여한 학생들의 현재 학교의 보건교사 배치율은 70%로 조사되었다.</td></tr>
<tr><td>보건교육
받은
경험</td><td colspan="2"> 



보건교육 경험에 대해 각 학년군별 현황을 살펴보면, 학력이 올라갈수록 보건교육 경험율이 높고 초등학교 저학년일수록 보건교육 경험율이 낮아 초등학교 저학년부터 체계적인 보건교육이 필요함을 알 수 있다.</td></tr>
<tr><td>보건교육
방법
선호도</td><td> 
</td><td>보건교육방법 선호도 조사에서 74%가 정규교과시간에 실시하는 보건수업을 선호하고, 외부의 전문강사에 의한 보건교육은 14%의 학생들이 선호하는 것으로 나타나, 많은 학생들이 정규교과시간에 보건수업이 이루어지기를 바라는 것으로 나타났다.</td></tr>
<tr><td>보건교육
내용
선호도</td><td> 
</td><td>학생들이 선호하는 보건교육 내용은 성교육 46%, 응급처치 20%, 흡연예방15%, 비만예방 10%, 음주약물 9%로 조사되었다. 성교육 비율이 가장 높다.</td></tr>
</table>

❑학부모

영 역	결과 및 분석(학부모)	
보건교사 배치유무		설문에 참여한 학부모들의 자녀가 다니는 학교에 보건교사 배치율은 72%인 것으로 나타났다.
보건교육 실시여부		보건교육 실시여부에 실시되고 있음이 88%, 미실시와 잘모른다 12%로 나타났다. 학교에서 보건교육을 실시하고 있다는 것을 알릴 필요가 있고 가정과 연계한 보건교육 프로그램을 실시할 필요성이 있다.
보건교육 필요성		보건교육은 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위해 꼭 필요하다 90.9%, 6.6%는 보건교육이 학교 교육과정에 따라 학교에서 필수적으로 해야 할 일이라고 답변 하였다. 학부모의 보건교육에 대한 요구도가 98%에 달하고 있음을 볼 때 보건교육은 꼭 필요하다는 것을 알 수 있다.
보건교육 내용 선호도		학부모들의 선호 보건교육 내용은 성교육 77%, 응급처치 11%, 정신건강과 흡연예방에서 4%로 나타나, 성교육 선호도가 가장 높다는 것을 알 수 있다.

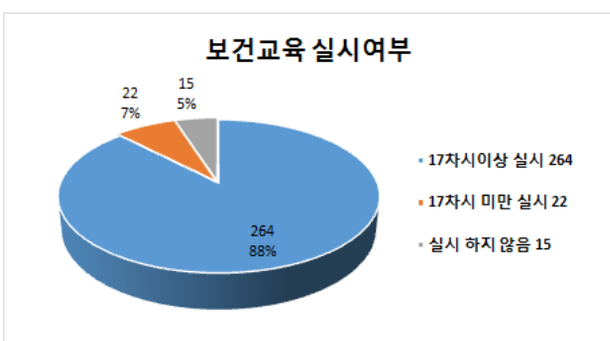
4 정밀 분석 내용

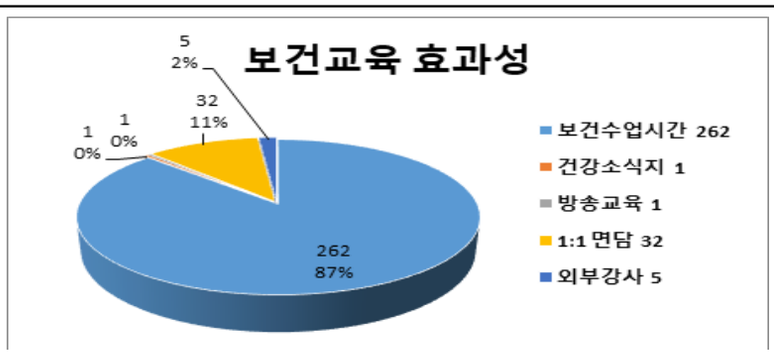
❑ 보건교사

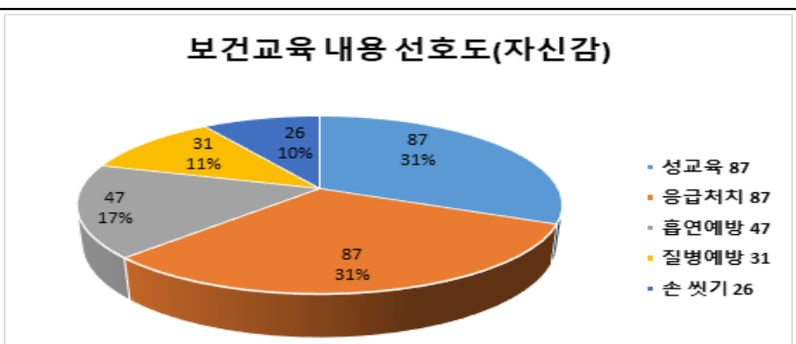
영 역	결과 및 분석
문항1	선생님이 근무하는 학교가 있는 지역은?
결과	

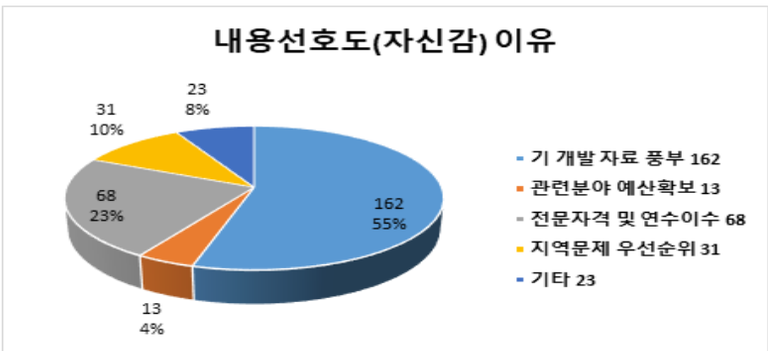
지역	천안	공주	보령	아산	서산	논산계룡	당진	금산	부여	서천	청양	홍성	예산	태안
빈도	23	23	17	42	30	31	29	14	17	10	10	25	18	12
%	7.6	7.6	5.6	14	10	10.3	9.6	4.7	5.6	3.3	3.3	8.3	6	4

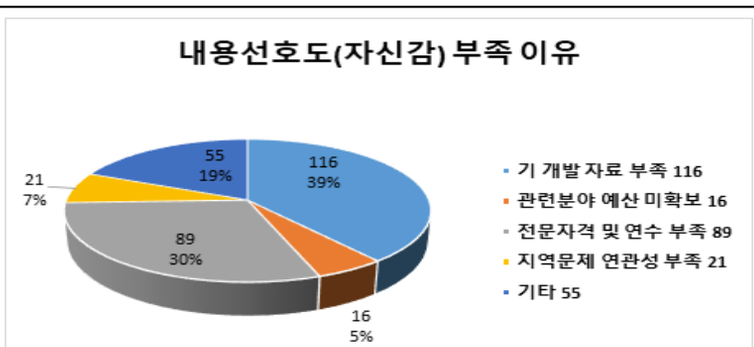
분석	충남 보건교사 전체 481명 중 301명이 설문에 참여하였고 학교 급별로는 초등학교 163명(54.2%), 중학교 45명(15%), 고등학교 50명(16.6%)이 참여하였다. (학교 급별의 미응답이 43명)

영 역	결과 및 분석
문항2	현재 한 학년 이상 17차시 보건교육을 실시하고 있습니까?
결과	
분석	현재 보건교육을 17차시 이상 실시하고 있는 답변이 88%이며 그 중 17차시 미만으로 보건교육을 실시하는 경우는 7%로 조사되었다. 보건교육을 실시하지 않고 있다는 답변도 5%로 조사 되었다.

영 역	결과 및 분석
문항3	선생님이 생각하고 있는 보건교육 방법 중 가장 효과적인 방법은 무엇이라고 생각하십니까?
결과	
분석	보건교육방법의 효과성에서는 87%가 정규교과시간에 실시하는 보건수업으로 답변했으며, 1:1 면담도 11%로 답변되어 대면교육의 방법이 보건교육에서 효과가 있음을 알 수 있다. 또한 학생들의 답변에서도 74%의 학생들이 정규 교과시간에 실시하는 보건수업을 가장 선호하는 것으로 조사되었다. 따라서 보건교육은 교육과정 안에서 교과시간에 이루어지는 보건수업 시간을 확보하여 체계적인 보건교육이 필요함을 알 수 있다.

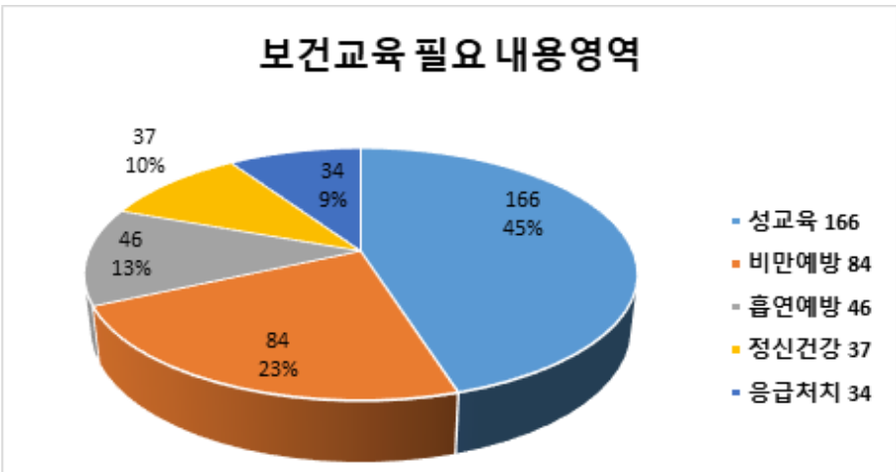
영 역	결과 및 분석
문항 4	보건교육 내용 중 선생님이 가장 자신 있는 분야를 선택해 주십시오
결과	
분석	보건교사가 보건교육 내용 중 가장 자신 있는 분야는 성교육과 응급처치로 각각 31%로 나타냈고 흡연예방이 17%, 질병예방이 11%, 손씻기 분야가 10%로 조사되었다.

영 역	결과 및 분석
문항5	4번 문항의 자신 있는 영역에서 순서대로 선택한 이유는 무엇입니까?
결과	
분석	보건교육 내용 중 가장 자신 있는 분야인 성교육과 응급처치를 선택한 이유는 기 개발된 자료가 풍부해서라는 이유가 55%였고 23%는 관련분야의 자격증 등 전문적인 연수 이수의 결과로 답변하였다. 이는 보건교육 자료개발을 위한 지원과 보건교육 관련 내용의 전문적인 이수가 필요하다는 것을 알 수 있다.

영 역	결과 및 분석
문항6	4번 문항의 보건교육 내용 중 선생님이 교육하기 어려운 분야로 여겨지는 까닭은 무엇입니까?
결과	
분석	보건교육 내용 중 교육하기 어려운 까닭은 기 개발된 자료가 부족해서라는 답변이 39%로 조사되었고 전문자격 및 관련분야의 연수가 부족하다는 답변이 30%로 조사되었다. 이로부터 보건교사들의 보건수업에 대한 자료개발과 보건분야의 전문적인 연수 프로그램이 필요하다는 것을 알 수 있다.

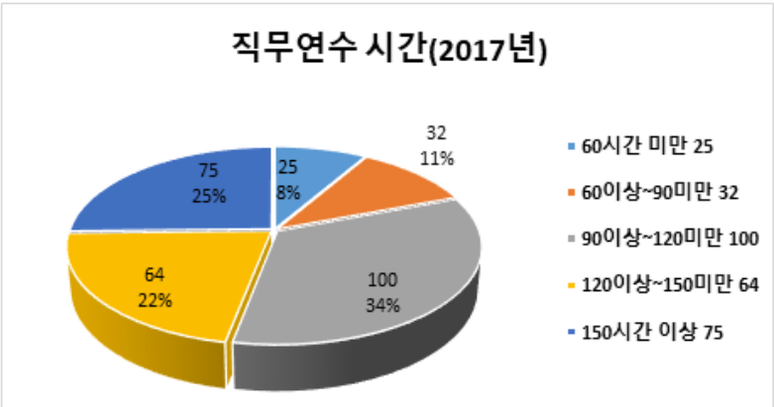
영 역	결과 및 분석
문항 7	지금 선생님이 근무 중인 학교가 소재하고 있는 지역사회의 건강문제를 위해 보건교육이 필요하다고 생각되는 최 우선 영역은 무엇이라 생각하십니까?

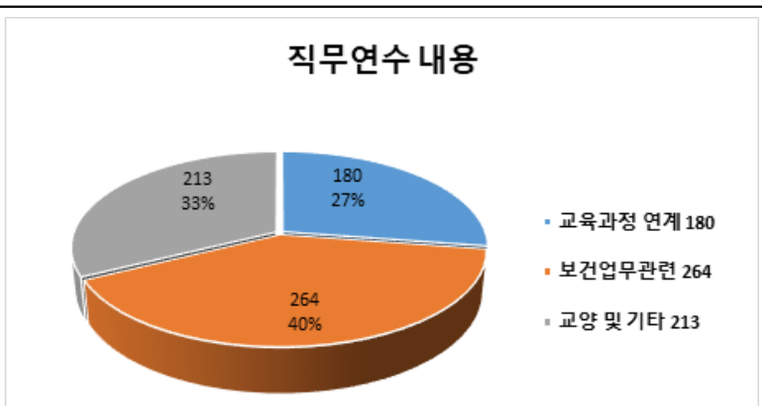
결과

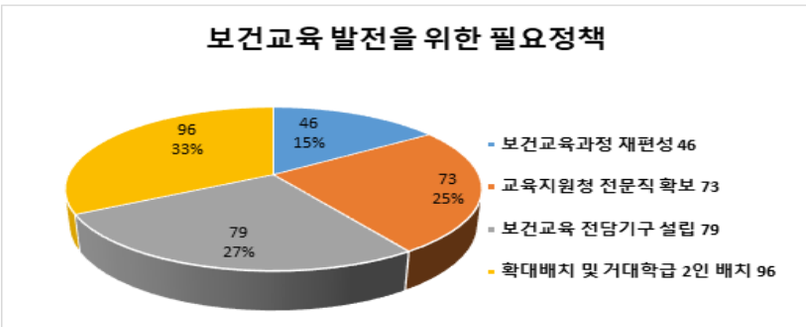


지역	천안	공주	보령	아산	서산	논산계룡	당진	금산	부여	서천	청양	홍성	예산	태안
영역1	성교육	성교육	비만예방	성교육	성교육	성교육	성교육	성교육	성교육	성교육	성교육	성교육	성교육	성교육
영역2	응급처치	정신건강	성교육, 음주예방	손씻기	비반예방	비만, 응급처치	흡연	정신건강	흡연예방	비만	건강권	비만예방	비만예방	비만예방
영역3	생활안전	질병예방		흡연예방	흡연예방		건강권, 생활안전					정신건강	정신건강	

분석	전체적인 보건교육 영역의 내용으로는 성교육이 45%로 제일 많고 비만예방 23%, 흡연예방 13% 순으로 나타났다. 지역별 제일 우선적으로 필요한 내용 역시 성교육이었다. 다만 보령지역의 우선순위는 비만예방, 성교육, 음주예방 교육으로 나타났다. 이로부터 성교육은 전체적으로 가장 필요한 영역이며 보건교육을 위한 다양한 자료 및 교육방법의 개발이 지속적으로 필요하다는 것을 알 수 있다.

영 역	결과 및 분석
문항8	2017년도에 선생님의 직무연수 시간은 어떻게 되십니까?
결과	
분석	보건교사가 연수받은 시간은 90시간 ~ 120시간이 34%로 제일 많았고 150 시간 이상도 25%로 많은 선생님들이 직무연수 시간을 확보하여 이수하고 있다.

영 역	결과 및 분석
문항9	2017년도에 이수한 직무연수의 분야별 시간을 적어주십시오
결과	
분석	직무연수 내용 중 보건업무 관련이 40%, 교양 및 기타 내용이 33%, 교육과정 연계가 27%로 조사되었다. 이는 연수 편성을 보건교육과정 연계에 대한 연수프로그램의 개발이 필요함을 알 수 있다.

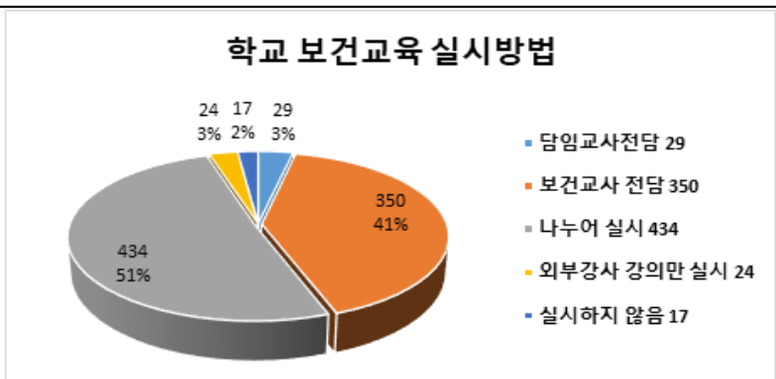
영 역	결과 및 분석
문항10	보건교육 발전을 위해서 충청남도에서 필요한 정책에 대하여 우선순위를 적어주십시오.
결과	
분석	보건교육 발전을 위한 필요 정책에 대해 보건교사의 확대배치와 거대학급 2인 배치가 필요하다 33%, 보건교육 전담기구 설립 27%, 교육전문직 확보 25%, 보건교육 과정 재편 15%로 나타났다. 지역별로도 비슷한 추세로 답변하였다. 교사들도 확대배치 및 거대학급 2인배치에 대해 30%로 가장 필요한 정책으로 답변하였고 보건교육 전담기구 22% 교육지원청 전문직 확보 및 보건교육 과정 재편성이 24%로 비슷한 답변을 보였다.

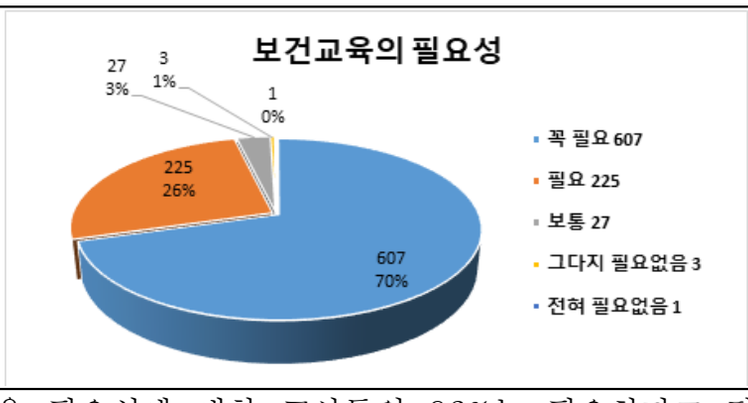
❑ 교사

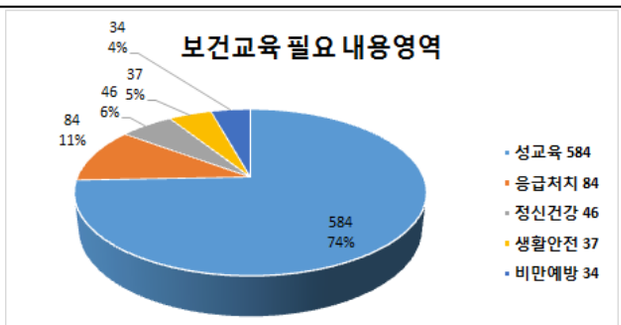
영 역	결과 및 분석
문항1	선생님이 근무하고 있는 학교의 지역을 선택하여 주십시오
결과	

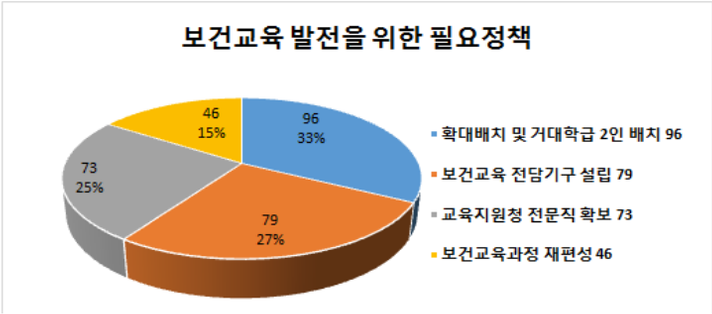
지역	천안	공주	보령	아산	서산	논산계룡	당진	금산	부여	서천	청양	홍성	예산	태안
빈도	71	79	60	129	100	75	17	26	60	44	34	57	59	52
%	8.2	9.2	7.0	14.9	11.6	8.7	2.0	3.0	7.0	5.1	3.9	6.6	6.8	6.0

분석	충남지역에 근무하는 교사 863명을 대상으로 조사하여 결과를 수합하였다.

영 역	결과 및 분석
문항2	선생님이 근무하고 계시는 학교의 보건교육은 어떻게 실시되고 있습니까?
결과	
분석	학교에서의 보건교육은 담임교사와 보건교사가 분담하여 실시하는 방법이 51%이지만 보건교사 전담 보건교육은 41%로 학교에서의 보건교육은 보건교사에 의해 실시되고 있음을 알 수 있다. 그러나 외부강사에 의해 보건교육이 실시되는 경우도 3%로 답변을 하였다. 외부강사의 전문성에 대한 확인과 검증이 필요하고 정기적인 보건교육과정의 보건교육 실시 방법이 모색되어야 할 것이다.

영 역	결과 및 분석
문항3	보건교육의 필요성에 대해 선생님의 생각은 어떠하십니까?
결과	
분석	보건교육 필요성에 대한 교사들의 96%는 필요하다고 답변하였다. 이는 보건교육의 필요성에 대해 공감을 하고 있으며 보건교육이 학교 현장에서 정규 교육과정 안에서의 편성에 대해 논의가 필요할 것으로 여겨진다..

영 역	결과 및 분석
문항 4	지금 선생님이 근무하고 계시는 건강문제에 대해 최우선으로 보건교육이 필요하다고 생각되는 영역은 무엇입니까?
결과	
분석	지역사회의 건강문제로 인한 최우선 보건교육 필요 분야는 74%가 성교육, 응급처치가 11%로 정신건강영역이 6%로 조사되었다. 사회적인 현상으로 인한 성교육의 당위성이 요구되고 있으며 보건교사를 대상으로 실시되는 연수등에 대해서는 관심을 가져야 할 것으로 여겨진다.

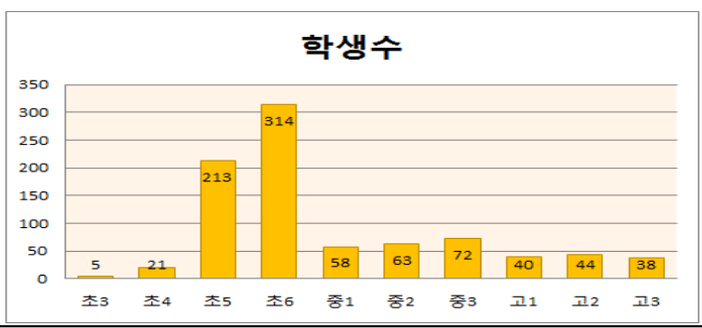
영 역	결과 및 분석
문항 5	보건교육 발전을 위해서 충청남도에서 필요한 정책에 대하여 우선순위를 적어주십시오.
결과	
분석	보건교육 발전을 위한 필요 정책에 대하 보건교사의 확대배치와 거대학급 2인 배치가 필요하다고 33%가 답변을 하였고 27%는 보건교육 전담기구 설립, 25%는 교육전문직 확보, 보건교육 과정 재편으로 15%가 답변을 하였다. 한편, 교사도 확대배치 및 거대학급 2인배치에 대해 30%에서 가장 필요한 정책으로 답변하였고 보건교육 전담기구 22% 교육지원청 전문직 확보 및 보건교육 과정 재편성이 24%로 비슷한 답변을 보였다.

❑ 학생

영 역	결과 및 분석
문항1	학생이 다니고 있는 학교가 있는 지역을 선택해 주십시오.

결과

지역	천안	공주	보령	아산	서산	논산계룡	당진	금산	부여	서천	청양	홍성	예산	태안
빈도	76	74	55	119	110	74	75	28	62	43	31	61	51	51
%	8.4	8.1	6.0	13.1	12.1	8.1	8.2	3.1	6.8	4.7	3.4	6.7	5.6	5.6

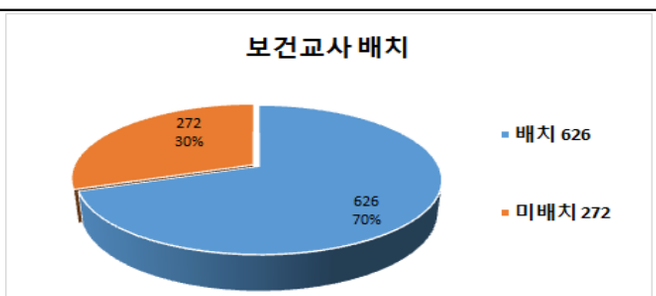


분석

충남지역의 학생 910명이 설문조사를 하였고, 학교 급별 현황을 살펴보면 초등학교 6학년 314명, 초등학교 5학년 213명이 집중되어 있다. 이는 보건교사와 함께 보건교육을 실시하고 있는 학생들의 초 5~6학년에 많다는 것을 의미한다.

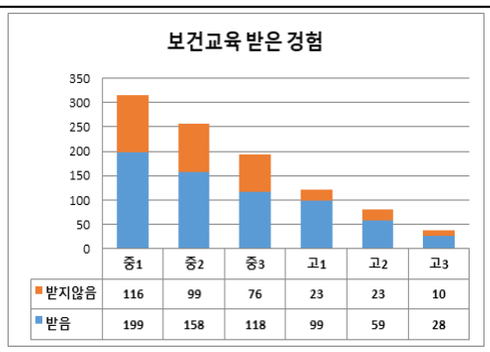
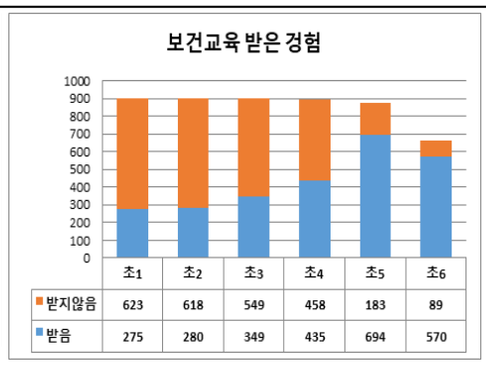
영 역	결과 및 분석
문항2	현자 다니고 있는 학교에 보건선생님이 계십니까?

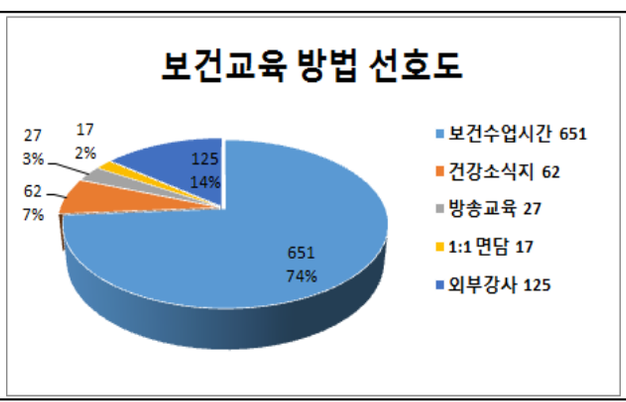
결과

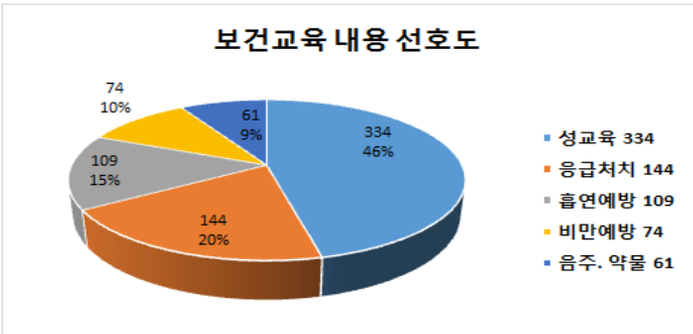


분석

보건교사가 70% 배치치되어 있으나 미배치된 학교 30%에 대한 보건교육의 교육 불평등을 해소하는 방안의 모색이 필요하다.

영 역	결과 및 분석
문항 2	현재까지 보건교사를 통해 보건교육을 받은 학년에 모두 O표 해 주십시오
결과	 
분석	보건교육 경험에 대해 각 학년군별 현황을 살펴보면 초등학교 저학년의 경우 직접적인 보건교육 경험이 낮은 것으로 조사 되어 초등학교 저학년부터의 체계적인 보건교육의 필요성을 나타내고 있다.

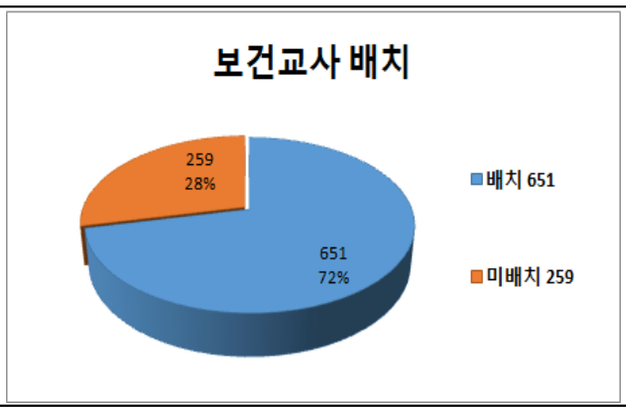
영 역	결과 및 분석
문항 4	학생이 받은 보건교육의 방법 중 가장 기억에 남는 보건교육 방법은 무엇입니까?
결과	
분석	보건교육방법의 효과성에서는 74%가 정규교과시간에 실시하는 보건수업으로 답변했으며, 외부의 전문강사에 의한 보건교육도 14%의 학생들이 선호하는 것으로 조사되었다.

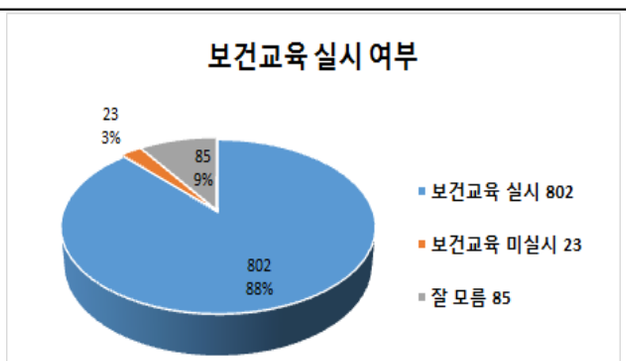
영 역	결과 및 분석
문항5	보건교육 내용 중 배우고 싶은 보건교육 분야를 순서대로 3개를 선택 해 주십시오
결과	
분석	학생들의 46%가 배우고 싶어 하는 보건교육 내용으로 성교육을 선택하였다. 이어 응급처치 20%, 흡연예방 15%, 비만예방 10%, 음주약물 9% 등의 순으로 조사되었다.

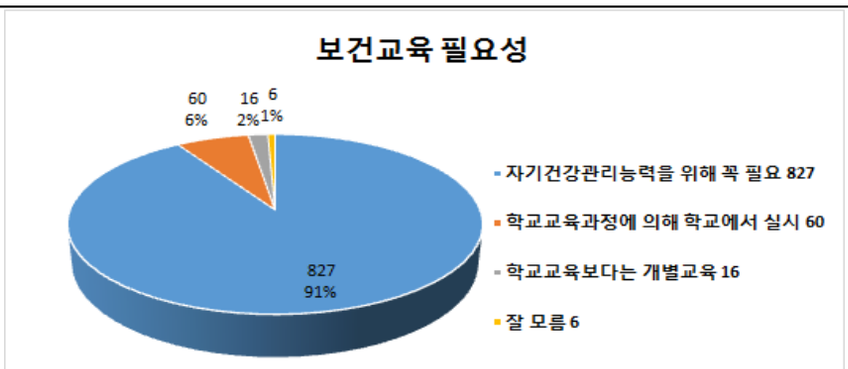
❑ 학부모

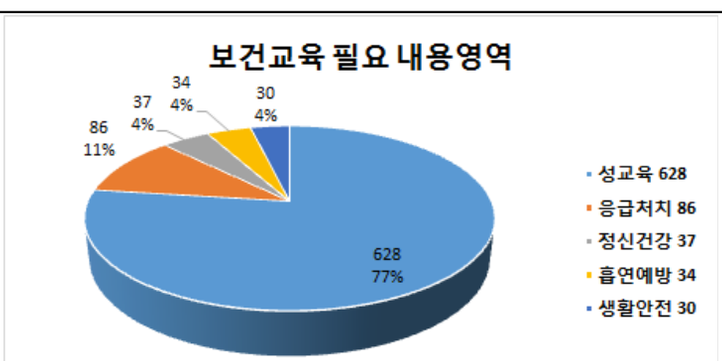
영 역	결과 및 분석
문항1	학부모님의 자녀가 다니고 있는 학교가 있는 지역을 선택해 주십시오.
결과	
분석	충남지역의 학부모 910명이 설문조사에 응하였다.

지역	천안	공주	보령	아산	서산	논산계룡	당진	금산	부여	서천	청양	홍성	예산	태안
빈도	76	74	55	119	110	74	75	28	62	43	31	61	51	51
%	8.4	8.1	6.0	13.1	12.1	8.1	8.2	3.1	6.8	4.7	3.4	6.7	5.6	5.6

영 역	결과 및 분석
문항 2	학부모님의 자녀가 다니고 있는 학교에 보건교사가 배치되어 있습니까?
결과	
분석	설문에 참여한 학부모들의 자녀가 다니는 학교에 보건교사 배치율은 72%로 조사되었다.

영 역	결과 및 분석
문항 3	귀하의 자녀가 현재 다니고 있는 학교에서 보건교육을 하고 있는지에 대해 선택해 주십시오
결과	
분석	보건교육 실시에 대한 실시에 대해 88%가 실시되고 있다는 것을 알고 있으며, 미 실시되고 있다거나 잘 모른다는 12%가 나타났다. 이는 보건교육을 실시하고 있음을 가정에 홍보해야 할 필요성이 있고 가정과 연계하는 보건교육 프로그램의 필요성을 시사한다.

영 역	결과 및 분석
문항4	학생 보건교육의 필요성에 대해 학부모님 생각을 선택하여 주십시오
결과	
분석	보건교육은 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위해 꼭 필요하다는 90.9%가 답변하였으며, 6.6%는 보건교육도 학교 교육과정에 따라 학교에서 필수적으로 해야 할 일이라고 답변 하였다. 이처럼 학부모의 보건교육에 대한 요구도가 98%에 달하고 있음을 볼 때 보건교육 실시가 꼭 필요한 정책임을 알 수 있다.

영 역	결과 및 분석
문항5	귀하 자녀를 포함하여 학생들에게 필요한 보건교육은 무엇이라 생각하는지 순서대로 세 가지를 골라주십시오
결과	
분석	학부모들의 77%가 성교육을 보건교육 필요내용으로 보고 있으며, 그외 응급처치 11%, 정신건강과 흡연예방이 4%로 조사되었다. 성교육이 가장 필요한 것으로 나타났다.

1 충남형 보건교육 발전 방안을 위한 설문지 (보건교사용)

안녕하십니까?

충청남도의회에서는 학생보건교육 진흥에 관한 조례 제정(2018.3.30.)에 따른 우리지역 보건교육 발전 방안에 대하여 관심을 갖고 「충남형 보건교육 발전방안 연구모임」을 구성하여 2018.9.1.~2019.11.30.에 걸쳐 학교보건교육 활성화 방안에 대해 연구하고자 합니다.

학교 보건교육과 관련하여 우리지역에 맞는 보건교육과 그 발전방안에 대한 설문조사를 실시하오니 많은 참여를 부탁드립니다. 귀하께서 주신 소중한 의견은 통계적으로 처리되어 충남형 보건교육 발전방안을 위한 소중한 자료로 이용될 예정입니다. 아울러 귀하의 설문 응답결과는 통계법 제13조(비밀의 보호 등)에 의거하여 비밀이 보장되며 순수하게 정책자료 만으로 활용될 것을 약속드립니다.

바쁘신 가운데 설문조사에 귀한 시간을 내주셔서 감사드립니다. 감사합니다.

2018년 10월

충남형 보건교육발전 방안 연구모임 대표

◎ 문의처 : 송산초등학교 배미라 (010-8638-5817 bidan@cne.go.kr)
홍성초등학교 박진희(010-8837-1537 jinny3952@cne.go.kr)

1. 선생님이 근무하고 있는 **학교가 있는 지역**을 선택하여 주십시오.
① 천안 ② 공주 ③ 보령 ④ 아산 ⑤ 서산 ⑥ 논산·계룡 ⑦ 당진
⑧ 금산 ⑨ 부여 ⑩ 서천 ⑪ 청양 ⑫ 홍성 ⑬ 예산 ⑭ 태안

2. 현재 한 학년 이상의 17차시 보건교육을 실시하고 있습니까?
① 실시하고 있다. ② 실시하고 있지 않다. ③ 17차시 미만으로 실시하고 있다.

3. 선생님이 **생각하고 있는** 보건교육의 방법 중 **가장 효과적인 보건교육 방법은** 무엇이라고 생각하십니까?
① 교과시간 보건수업 ② 건강소식지(보건소식지 등) ③ 방송교육
④ 1:1 면담을 통한 교육 ⑤ 외부강사 초빙교육 ⑥ 기타 ( )

4. 보건교육 내용 중 선생님이 가장 자신 있는 분야를 순서대로 3가지 선택해주십시오

① 성교육 및 성폭력예방교육		② 비만예방교육	
③ 흡연예방교육		④ 생활안전교육	
⑤ 약물오남용 및 음주예방교육		⑥ 정서.정신건강 관련 교육	
⑦ 응급처치교육(심폐소생술)		⑧ 질병예방교육	
⑨ 손 씻기 교육		⑩ 건강권 및 건강문화 교육	

5. 4번 문항의 **자신 있는 영역** 선택에서 위 순서대로 선택한 이유는 무엇입니까?

① 이미 개발되어 있는 자료 등 풍부한 교육자료
② 관련 분야로 활용 할 수 있는 확보 된 예산
③ 관련 분야의 자격증 등 전문적 연수 이수
④ 지역의 건강문제의 우선순위에 대한 관심
⑤ 기타 ( )

6. 4번 문항의 보건교육 내용 중 선생님이 **교육하기 어려운 분야**로 여겨지는 까닭은 무엇입니까?

① 이미 개발되어 있는 자료 등 교육 자료의 부족
② 관련 분야로 활용할 수 있는 예산의 미확보
③ 관련 분야의 연수를 할 수 있는 연수프로그램의 부족
④ 지역의 건강문제와의 연관성 부족
⑤ 기타 ( )

7. 지금 선생님이 근무 중인 학교가 소재하고 있는 지역사회의 건강문제로 인해 최우선으로 **보건교육이 필요**하다고 생각되는 영역은 무엇이라 생각하십니까? (3가지 선택)

① 성교육 및 성폭력예방교육		② 비만예방교육	
③ 흡연예방교육		④ 생활안전교육	
⑤ 약물오남용 및 음주예방교육		⑥ 정서.정신건강 관련 교육	
⑦ 응급처치교육(심폐소생술)		⑧ 질병예방교육	
⑨ 손 씻기 교육		⑩ 건강권 및 건강문화 교육	

8. 2017년도에 선생님의 직무연수 시간은 어떻게 되십니까?

① 60시간 미만 ② 60시간 이상 ~ 90시간 미만 ③ 90시간 이상 ~ 120시간 미만

④ 120시간 이상 ~ 150시간 미만 ⑤ 150시간 이상

9. 2017년도에 이수한 **직무연수의 분야별 시간**을 적어주십시오.

① 교육과정 연계와 관련된 연수	시간
② 보건업무 관련 연수(예 흡연예방, 성교육, 감염병, 상담 등)	시간
③ 교양 및 기타 연수	시간

10. **보건교육 발전**을 위해서 **충청남도에서 필요한 정책**에 대하여 우선순위로 적어주십시오

① 성장발달 단계별 보건수업을 위한 충청남도 내 보건교육과정 재편성·운영	
② 교육지원청에 보건교육 업무 담당을 위한 전문직 확보	
③ 보건교육·관련 연수·체험 등을 지원할 수 있는 기관(기구) 설립	
④ 보건교사 확대 배치 및 거대학급 2인 배치	
⑤ 기타( )	

▣ 선생님이 **근무하시는 학교의 규모 및 학생 수**를 적어주십시오.

초등학교, 중학교, 고등학교 / ( )학급, 학생수( )명

♣협조해 주셔서 감사합니다.♣

2 충남형 보건교육 발전 방안을 위한 설문지 (교사용)

안녕하십니까?

충청남도의회에서는 학생보건오교육 진흥에 관한 조례 제정(2018.3.30.)에 따른 우리지역 보건교육 발전 방안에 대하여 관심을 갖고 「 충남형 보건교육 발전방안 연구모임」을 구성하여 2018.9.1.~2019.11.30.에 걸쳐 학교보건교육 활성화 방안에 대해 연구하고자 합니다.

학교 보건교육과 관련하여 우리지역에 맞는 보건교육과 그 발전방안에 대한 설문조사를 실시하오니 많은 참여를 부탁드립니다. 귀하께서 주신 소중한 의견은 통계적으로 처리되어 충남형 보건교육 발전방안을 위한 소중한 자료로 이용될 예정입니다. 아울러 귀하의 설문 응답결과는 통계법 제13조(비밀의 보호 등)에 의거하여 비밀이 보장되며 순수하게 정책자료 만으로 활용될 것을 약속드립니다.

바쁘신 가운데 설문조사에 귀한 시간을 내주셔서 감사드립니다. 감사합니다.

2018년 10월

충남형 보건교육발전 방안 연구모임 대표

◎ 문의처 : 송산초등학교 배미라 (010-8638-5817 bidan@cne.go.kr)
홍성초등학교 박진희 (010-8837-1537 jinny3952@cne.go.kr)

1. 선생님이 근무하고 있는 **학교가 있는 지역**을 선택하여 주십시오.
   ① 천안 ② 공주 ③ 보령 ④ 아산 ⑤ 서산 ⑥ 논산·계룡 ⑦ 당진
   ⑧ 금산 ⑨ 부여 ⑩ 서천 ⑪ 청양 ⑫ 홍성 ⑬ 예산 ⑭ 태안

2. 선생님이 근무하고 계시는 **학교에 보건교육은 어떻게** 실시되고 있습니까?
   ① 담임교사 전담 ② 보건교사 전담
   ③ 나누어 실시 (예 담임교사+ 보건교사+ 체육교사 등)
   ④ 외부강사 강의만 실시 ⑤ 실시하지 않음 ⑥ 잘모름

3. **'보건교육'의 필요성**에 대해 선생님의 생각은 어떠하십니까?
① 꼭 필요 ② 필요 ③ 보통 ④ 그다지 필요 없음 ⑤ 전혀 필요 없음
※ 이유 ( )

4. 지금 선생님이 근무 중인 학교가 소재하고 있는 지역사회의 건강문제로 인해 최우선으로 **보건교육이 필요**하다고 생각되는 영역은 무엇이라 생각하십니까? (우선순위 3가지)

① 성교육 및 성폭력예방교육		② 비만예방교육	
③ 흡연예방교육		④ 생활안전교육	
⑤ 약물오남용 및 음주예방교육		⑥ 정서.정신건강 관련 교육	
⑦ 응급처치교육(심폐소생술)		⑧ 질병예방교육	
⑨ 손 씻기 교육		⑩ 건강권 및 건강문화 교육	

5. **보건교육 발전**을 위해서 **충청남도에서 필요한 정책**에 대하여 우선순위로 적어주십시오

① 성장발달 단계별 보건수업을 위한 충청남도 내 보건교육과정 재편성·운영	
② 교육지원청에 보건교육 업무 담당을 위한 전문직 확보	
③ 보건교육·관련 연수·체험 등을 지원할 수 있는 기관(기구) 설립	
④ 보건교사 확대 배치 및 거대학급 2인 배치	
⑤ 기타( )	

♣협조해 주셔서 감사합니다.♣

3 충남형 보건교육 발전 방안을 위한 설문지 [학생용]

안녕하십니까?

충청남도의회에서는 학생보건교육 진흥에 관한 조례 제정(2018.3.30.)에 따른 우리지역 보건교육 발전 방안에 대하여 관심을 갖고 「 충남형 보건교육 발전방안 연구모임」을 구성하여 2018.9.1. 2019.11.30.에 걸쳐 학교보건교육 활성화 방안에 대해 연구하고자 합니다.

학교 보건교육과 관련하여 우리지역에 맞는 보건교육과 그 발전방안에 대한 설문조사를 실시하오니 많은 참여를 부탁드립니다. 귀하께서 주신 소중한 의견은 통계적으로 처리되어 충남형 보건교육 발전방안을 위한 소중한 자료로 이용될 예정입니다. 아울러 귀하의 설문 응답결과는 통계법 제13조(비밀의 보호 등)에 의거하여 비밀이 보장되며 순수하게 정책자료 만으로 활용될 것을 약속 드립니다.

바쁘신 가운데 설문조사에 귀한 시간을 내주셔서 감사드립니다. 감사합니다.

2018년 10월

충남형 보건교육발전 방안 연구모임 대표

◎ 문의처 : 송산초등학교 배미라 (010-8638-5817 bidan@cne.go.kr)
홍성초등학교 박진희 (010-8837-1537 jinny3952@cne.go.kr)

※ 해당하는 부분에 표시 또는 기입해주십시오

초등학교, 중학교, 고등학교 / (　　)학년 / 남학생, 여학생

1. 학생이 다니고 있는 **학교가 있는 지역**을 선택하여 주십시오.
   ① 천안 ② 공주 ③ 보령 ④ 아산 ⑤ 서산 ⑥ 논산·계룡 ⑦ 당진
   ⑧ 금산 ⑨ 부여 ⑩ 서천 ⑪ 청양 ⑫ 홍성 ⑬ 예산 ⑭ 태안

2. 현재 다니고 있는 학교에 보건선생님이 계십니까?
   ① 그렇다. ② 아니다.

3. 현재까지 보건교사를 통해 보건교육을 받은 학년에 모두 ○표 해 주십시오

초등학교						중학교			고등학교		
1학년	2학년	3학년	4학년	5학년	6학년	1학년	2학년	3학년	1학년	2학년	3학년

4. 학생이 받은 보건교육 중 의 방법 중 **가장 기억에 남는 보건교육 방법은** 무엇입니까?

① 교과시간 보건수업 ② 건강소식지(보건소식지 등) ③ 방송교육

④ 1:1 면담을 통한 교육 ⑤ 외부강사 초빙교육 ⑥ 기타 ( )

5. 보건교육 내용 중 배우고 싶은 보건교육 분야를 순서대로 3개를 선택해 주십시오

① 성교육 및 성폭력예방교육		② 비만예방교육	
③ 흡연예방교육		④ 생활안전교육	
⑤ 약물오남용 및 음주예방교육		⑥ 정서.정신건강 관련 교육	
⑦ 응급처치교육(심폐소생술)		⑧ 질병예방교육	
⑨ 손 씻기 교육		⑩ 건강권 및 건강문화 교육	

♣협조해 주셔서 감사합니다.♣

④충남형 보건교육 발전 방안을 위한 설문지 (학부모용)

안녕하십니까?

충청남도의회에서는 학생보건교육 진흥에 관한 조례 제정(2018.3.30.)에 따른 우리지역 보건교육 발전 방안에 대하여 관심을 갖고 「 충남형 보건교육 발전방안 연구모임」을 구성하여 2018.9.1.~2019.11.30.에 걸쳐 학교보건교육 활성화 방안에 대해 연구하고자 합니다.

학교 보건교육과 관련하여 우리지역에 맞는 보건교육과 그 발전방안에 대한 설문조사를 실시하오니 많은 참여를 부탁드립니다. 귀하께서 주신 소중한 의견은 통계적으로 처리되어 충남형 보건교육 발전방안을 위한 소중한 자료로 이용될 예정입니다. 아울러 귀하의 설문 응답결과는 통계법 제13조(비밀의 보호 등)에 의거하여 비밀이 보장되며 순수하게 정책자료 만으로 활용될 것을 약속 드립니다.

바쁘신 가운데 설문조사에 귀한 시간을 내주셔서 감사드립니다. 감사합니다.

2018년 10월

충남형 보건교육발전 방안 연구모임 대표

◎ 문의처 : 송산초등학교 배미라 (010-8638-5817 bidan@cne.go.kr)
홍성초등학교 박진희 (010-8837-1537 jinny3952@cne.go.kr)

※ 해당하는 부분에 표시 또는 기입해주십시오

1. 학부모님의 자녀가 다니고 있는 **학교가 있는 지역**을 선택하여 주십시오.
   ① 천안 ② 공주 ③ 보령 ④ 아산 ⑤ 서산 ⑥ 논산·계룡 ⑦ 당진
   ⑧ 금산 ⑨ 부여 ⑩ 서천 ⑪ 청양 ⑫ 홍성 ⑬ 예산 ⑭ 태안

2. 학부모님의 자녀가 다니는 학교에 보건교사가 배치 되어있습니까?
   ① 배치되어 있다. ② 배치되어 있지 않다.

3. 귀하의 자녀가 현재 다니고 있는 학교에서 보건교육을 하고 있는지에 대해 선택해 주십시오

① 보건교육을 하고 있다. ② 보건교육을 하고 있지 않는다. ③ 잘 모르겠다.

4. 학생 보건교육의 필요성에 대해 학부모님 생각을 선택하여 주십시오

① 보건교육은 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위해 꼭 필요하다.

② 보건교육은 자기 자신을 위한 것이므로 학교에서 교육 보다는 개별적으로 해야 한다.

③ 보건교육도 학교의 교육과정에 따라 학교에서 알아서 해야 할 일이라고 생각한다.

④ 잘 모르겠다.

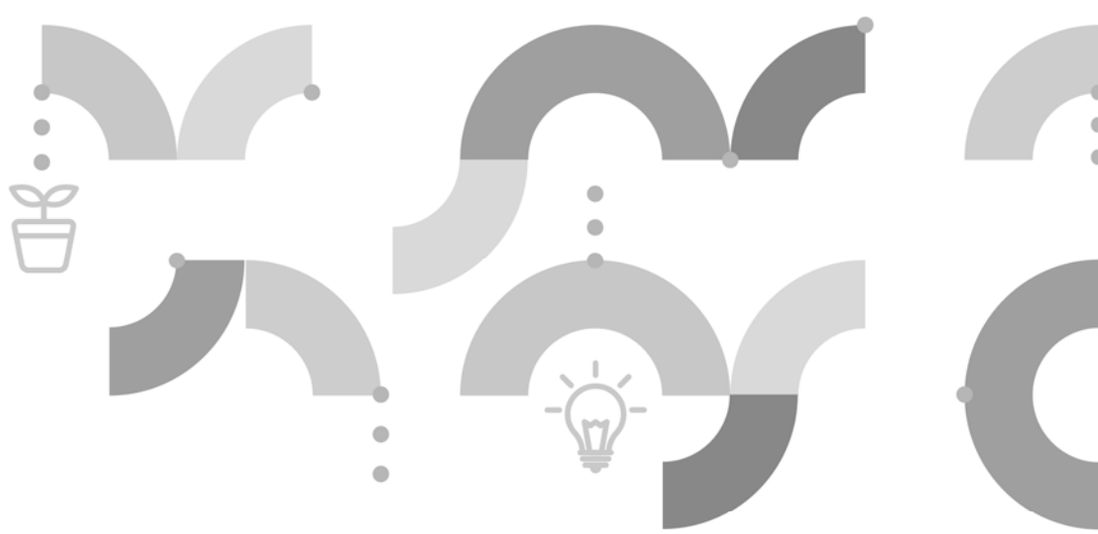
5. 귀하 자녀를 포함하여 포함한 학생들에게 필요한 보건교육은 무엇이라고 생각하시는지 순서대로 3가지 골라주십시오

① 성교육 및 성폭력예방교육		② 비만예방교육	
③ 흡연예방교육		④ 생활안전교육	
⑤ 약물오남용 및 음주예방교육		⑥ 정서.정신건강 관련 교육	
⑦ 응급처치교육(심폐소생술)		⑧ 질병예방교육	
⑨ 손 씻기 교육		⑩ 건강권 및 건강문화 교육	

♣협조해 주셔서 감사합니다.♣

부록 2

4차 연구모임 토론회 자료



【부록 2】 4차 연구모임 토론회 자료

1. 토론회명: 충남형 보건교육 발전방안 토론회
2. 일시: 2019. 7. 4.(목) 15:00
3. 장소: 천안교육지원청 대회의실(5층)
4. 진행 순서

시 간		내 용	발 표 자
15:00~15:05	5′	개회 및 국민의례	사회자: 최정욱(충남교육청 체육건강과 장학사)
15:05~15:15	10′	인사말씀 및 패널 소개	**오인철 도의원** (충청남도의회 교육위원회 위원장, 연구모임 대표)
15:15~16:05	50′	주제 발표	**우옥영 이사장** (사단법인 보건교육포럼 대표, 경기대 교수)
16:05~16:45	40′	패널 토론	**좌 장: 권영선 교장** (추부중학교) **토론1: 송회옥 교장** (대구 덕화중학교) **토론2: 이근정 보건교사** (홍성여자중학교, 홍성 보건교사회 회장) **토론3: 양은선 학부모** (천안동남녹색어머니회 회장)
16:45~17:00	15′	자유 토론	참석자
17:00~	토론회 종료		

CONTENTS

대표 인사말

발제문 사회변화와 학교 보건교육의 모색
우 옥 영 | (사)보건교육포럼 이사장, 경기대학교 교수

토론1 미래사회의 건강한 인재 양성을 위한 학교 보건교육의 방향과 비전
송 회 옥 교장 | 덕화중학교

토론2 학교 보건인력 적정 배치로 학생의 건강권 보장
이 근 정 보건교사 | 홍성여자중학교, 홍성군 보건교사 회장

토론3 학부모가 바라본 보건교육 발전 방안
양 은 선 학부모 | 천안동남녹색어머니회 회장

인사말

안녕하십니까? 반갑습니다.

충남형 보건교육 발전 방안 연구모임 대표를 맡고 있는 충청남도의회 교육위원장 오인철의원입니다.

바쁘신 와중에도 발제를 맡아주신 우옥영 교수님(사단법인 포럼대표)과 토론을 맡아주신 송회옥 교장선생님(덕화중학교), 이근정 보건선생님(홍성여자중학교), 양은선 학부모님께 감사의 말씀을 드립니다. 아울러 본 토론회에 귀한 시간을 내어 함께해주신 모든 분들께도 감사와 환영의 인사를 드립니다.

시대의 변화와 함께 학생들의 올바른 성장과 평생 자기건강관리 능력을 기르기 위한 보건교육의 중요성은 아무리 강조해도 지나치지 않습니다. 세계보건기구(WHO)는 '학교 보건교육에 1달러를 투자하면 14달러의 의료비 절감 효과를 얻을 수 있다'고 합니다.

이 연구모임은 지난 해 10월 충남지역 학생들의 체계적인 보건교육으로 미래 사회의 동력으로 성장할 수 있는 기틀을 마련하고자 뜻을 같이 하는 도의원님들과 보건교육 전문가들로 구성되었습니다. 그동안 연구모임 회원들은 충남지역 보건 교육 발전방안에 대한 논의를 계속 하여 왔습니다. 오늘 토론회에서 나온 좋은 의견들은 충남 교육정책에 반영되어 학생들의 자기건강관리 능력 향상과 민주 시민 역량 향상에 기여할 것으로 믿어의심치 않습니다.

끝으로 토론회에 참석해주신 모든 분들께 다시 한번 감사의 말씀드립니다. 감사합니다.

<발제문>

사회변화와 학교 보건교육의 모색

우 옥 영 | (사)보건교육포럼 이사장, 경기대학교 교수

사단법인
보건교육포럼
2019. 7. 4.
충남 보건복지포럼
토론회 발제문
사회변화와 학교 보건교육의 모색
Social Change & Task of
School Health Education in Korea
(사)보건교육포럼 이사장 우옥영
(President of Health Education Forum)
www.gsy.or.kr

해방 후 필수과목이었던 보건 교육
1956년~1962년 초등 보건교과서
1958
1957
1962
1946~국영수만큼의
수업 시수로 운영

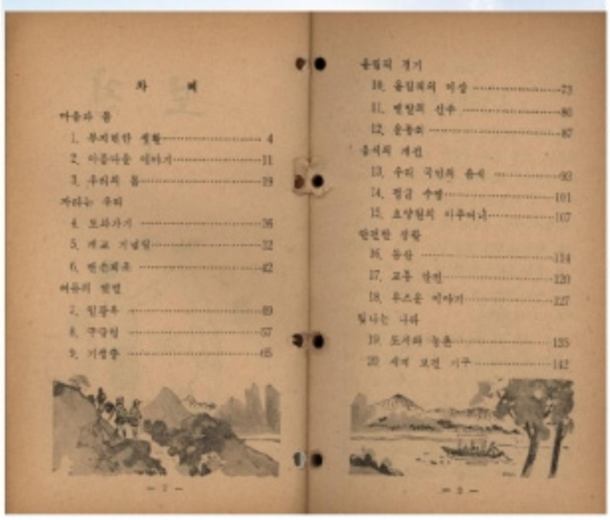
1962년 6학년 보건교과서 차례

1963 이후 폐지, 보건은 교과목이나 필수가 아니라는 인식의 왜곡

마음과 몸
1. 부지런한 생활
2. 아름다운 이야기
3. 우리의 몸

자라는 우리
4. 도와가기
5. 개교 기념일
6. 맨손체조

여름의 햇볕
7. 일광욕
8. 구급법
9. 기생충



올림픽 경기
10. 올림픽의 이상
11. 맨발의 선수
12. 운동회

음식의 개선
13. 우리 국민의 음식
14. 평균 수명

깨끗한 몸
15. 요양원의 아주머니

안전한 생활
16. 등산
17. 교통 안전
18. 우스운 이야기

빛나는 나라
19. 도시와 농촌
20. 세계보건기구

Contents

1. 사회 변화와 보건교육 요구
2. 보건교육에 대한 이해
3. 보건교육 운동과 보건교과 입법
4. 보건교육의 발전을 위한 모색

1

사회 변화와 보건교육
(social change & health education)

사단법인 보건교육포럼

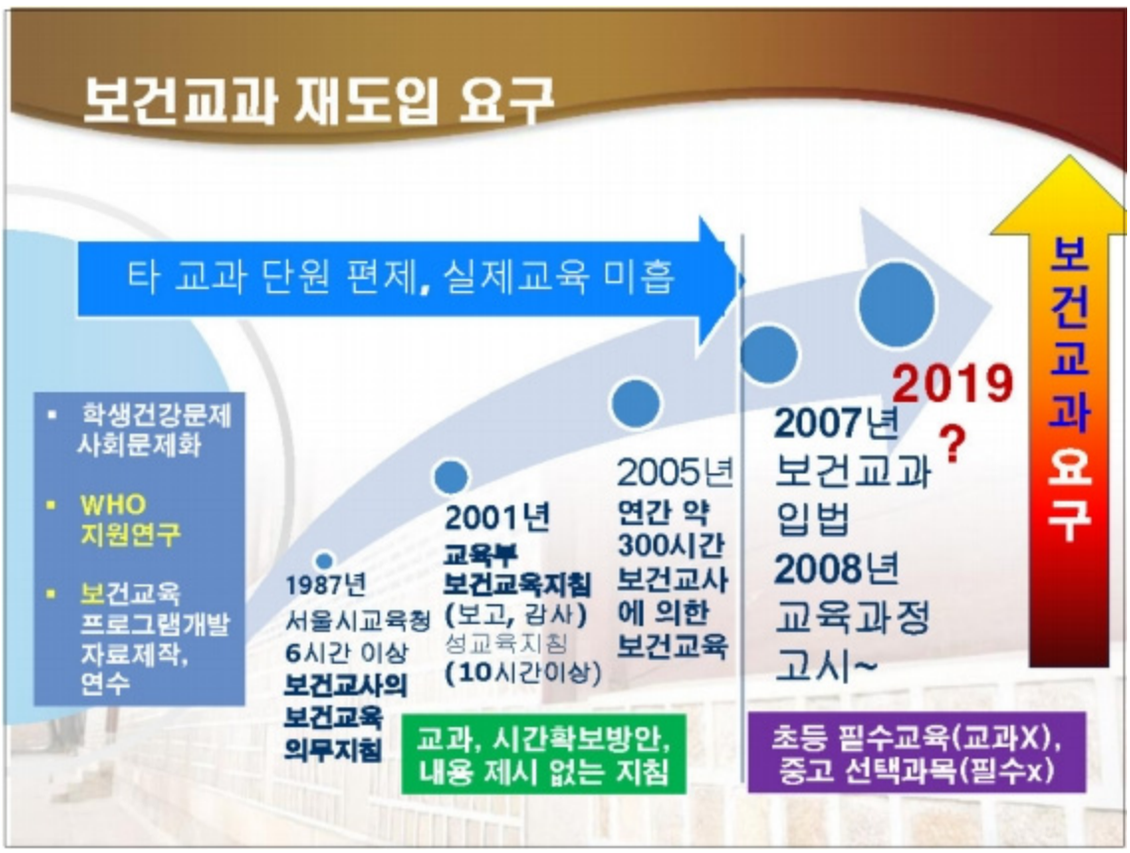
사회 변화와 보건교육

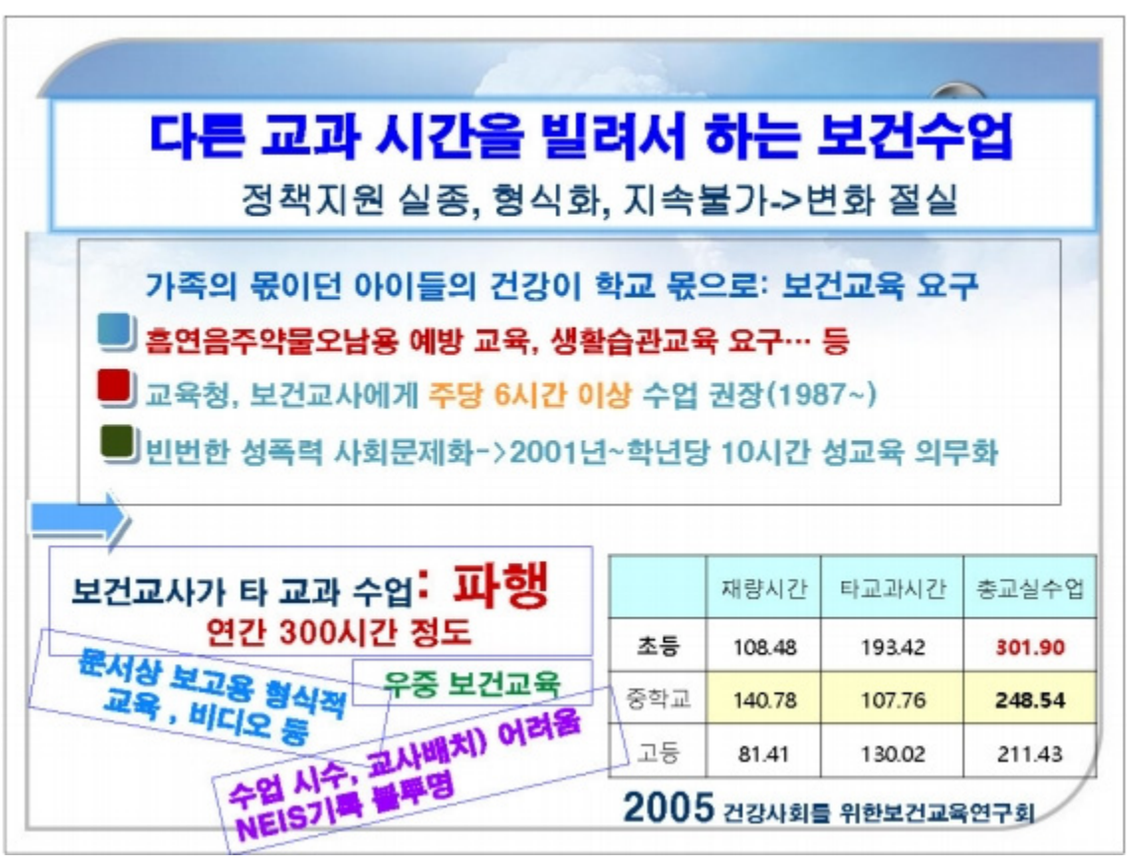
근대화~정보화, 민주화와 보건교육 확대

- **1946년 해방, 미군정 보건 필수 과목 도입**
- 1960년~ 경제개발 계획 , 군부정권 **보건과목 폐지**
- 1970 년~ 급속한 경제 성장, 사회 계층 이동, 경쟁 격화, 빠른 사회 변화
- 1980년~ 가족구조 등 변화(핵가족화, 맞벌이, 외 가족) , 학생 건강문제 사회 문제화(흡연, 음주, 약물, 성, 폭력, 자살)

  →보건교육의 중요성 대두
- **1987년~ 교육당국의 보건 교육 지침 시달**
- 2001~ 민주화, 사회 복지 증가

  교육과정의 창의적 재량 활동 주제 영역에 보건교육 포함
- **2007년 학교보건법 개정, 모든 학생에게 보건교육 의무화**
- **2009~보건과목 부활, 17차시 이상 정규보건수업 시작**





	재량시간	타교과시간	총교실수업
초등	108.48	193.42	301.90
중학교	140.78	107.76	248.54
고등	81.41	130.02	211.43

보건교과 추진

1980~2005설득,의제화 Persuade-Agenda setting

2005~2007보건교과 입법, 모든 학생의 보건교육 의무화
Legislation of Compulsary Health Subjet(Course)

2008 보건교육과정 고시, 2009 학교 정규 보건수업 시작
Announcement of Health Curriculum)

2009~
보건수업
Health instruction

교과서
Text Book

보건교사
Health teacher

9

2

보건교육(교과)에 대한 이해
Overviww of the Health Education(Health Course)

사단법인
보건교육포럼
www.gey.or.kr

사회구조와 보건교육 고정관념, 재인식 필요

기업형 민간 의료 제도

- 의료의 상품화, 수익경쟁, 과잉 진료 범람
  → 보건의료 전문가에 대한 의존성 심화
  → 자신의 건강관리, 건강권 인식 척박
  → **예방보다 사후처치** 강조, 의료비 증가
- 비교) 유럽은 의료를 공공재로 간주

가족구조의 변화

- 핵가족화, 이혼 증가, 저출산
- 과거와 달리 가정의 청소년 생활, 건강 돌봄 기능 약화
- 청소년의 존재조건 변화-불안정

획일적 입시교육

- 입시를 위한 획일적 서열화 교육
  → 경쟁교육,사교육 심화
  학생들의 흥미, 요구 반영 제한
  →기본 욕구 억압, 생활주기 왜곡(식습관, 수면, 휴식), 스트레스
- UN의 경고, 건강 대책 촉구
  →2003년, 교육부, UN에 보건교과 설치 등 대책 보고

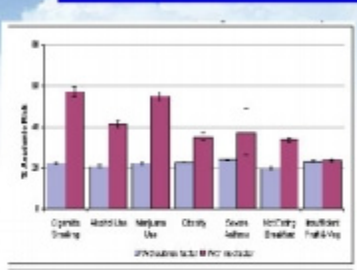
정보화 사회, 국제 교류

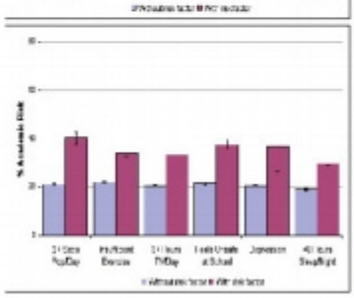
- 만성질환/ 신종 감염병/ WHO권장

우옥영 ,2004

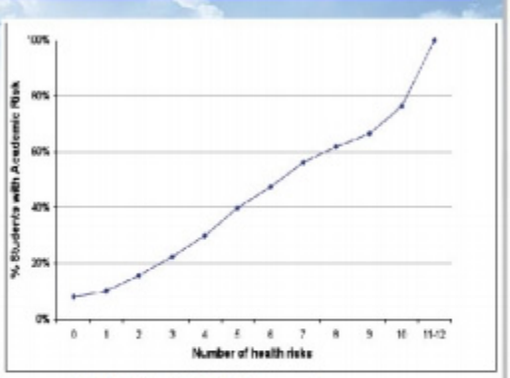
학생 인권, 건강권, 알권리 문제→보건실과 보건교육

건강위험요인, 학업성취 위험도 좌우





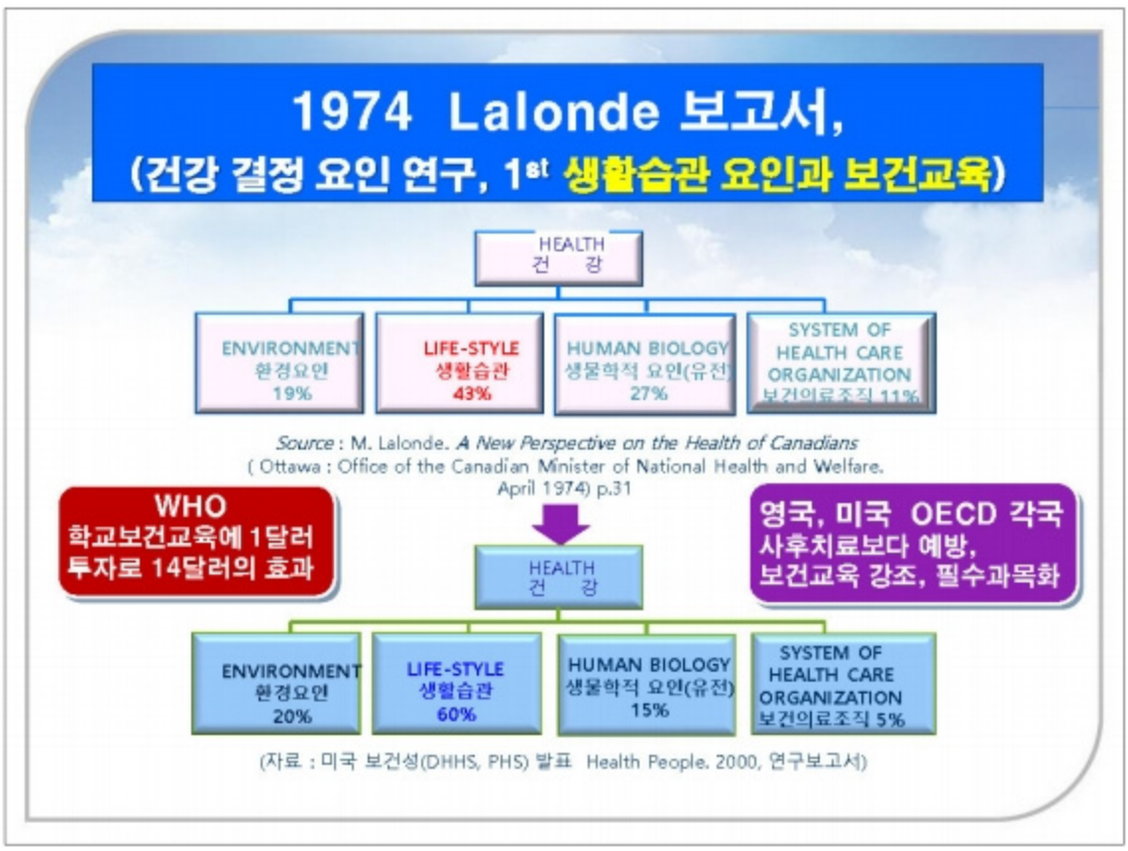
담배
술
마리화나
비만
천식
아침결식
야채과일부족
탄산음료
운동부족
TV3시간/D
안전위협(S)
우울
수면부족(8시간 이하)

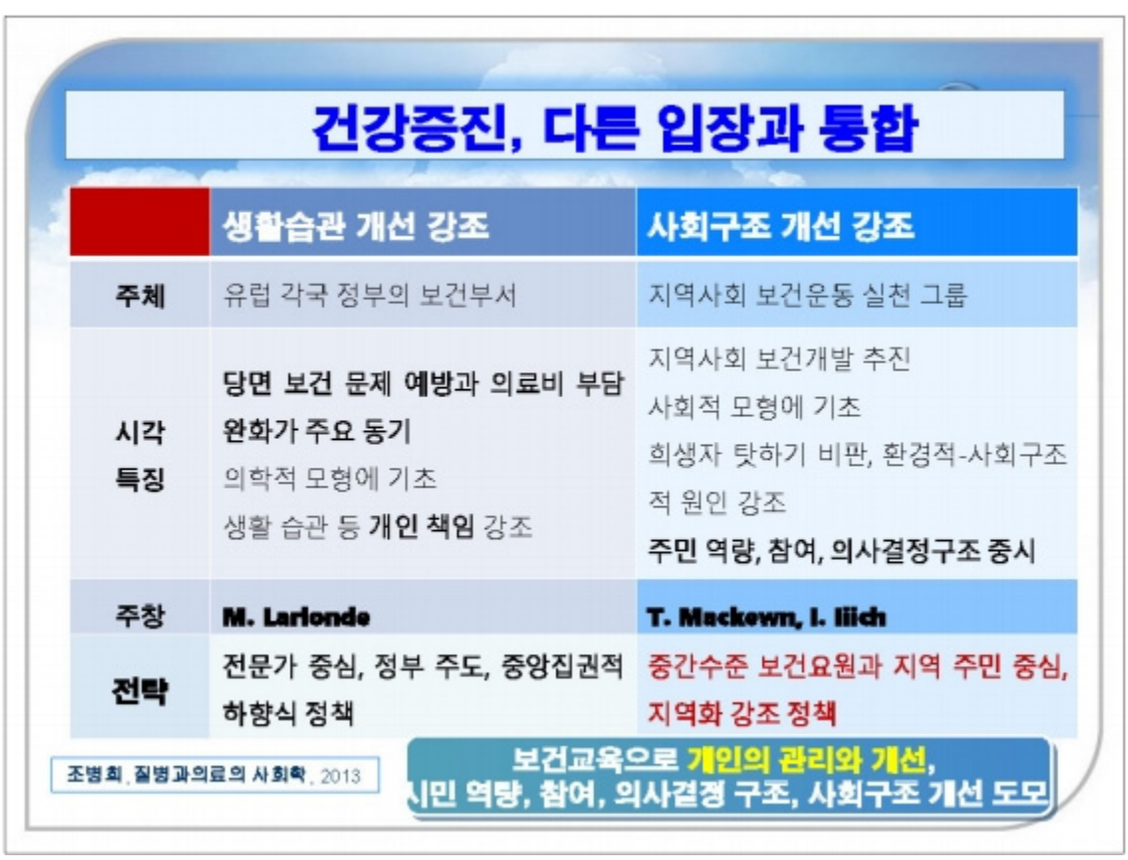


워싱턴수 2006

플로리다 주, 버지니아 주 보건과목 이수해야 졸업 대학입시 가능

보건교육은 우수 학생의 수월성, 저소득층 학생의 형평성 보장에 기여



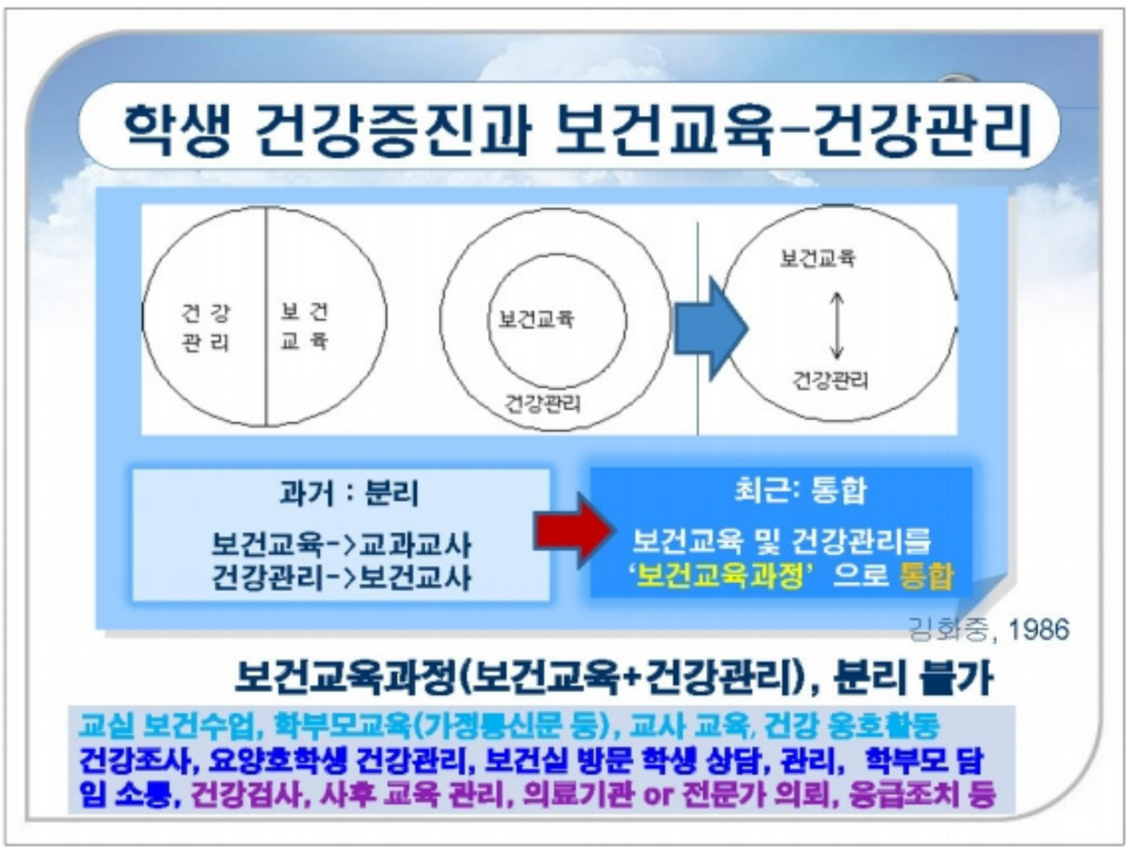


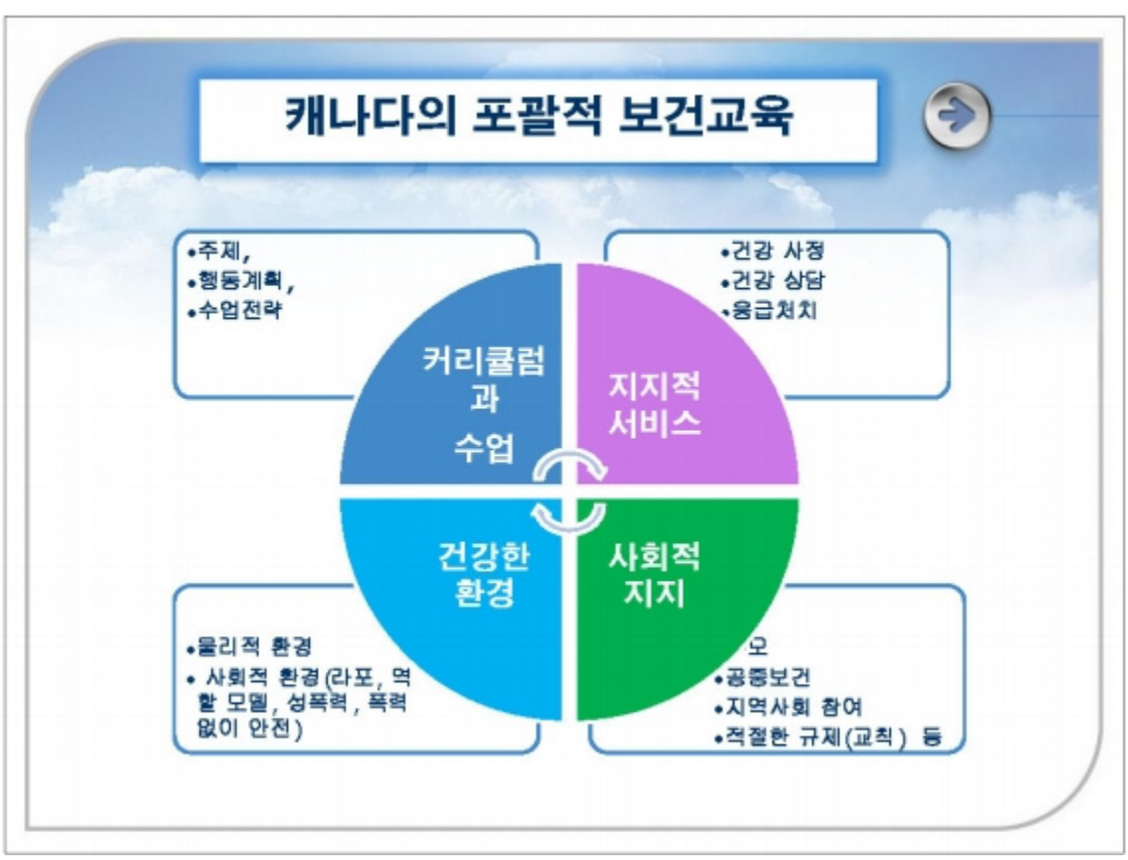
건강증진, 다른 입장과 통합

	생활습관 개선 강조	사회구조 개선 강조
주체	유럽 각국 정부의 보건부서	지역사회 보건운동 실천 그룹
시각 특징	당면 보건 문제 예방과 의료비 부담 완화가 주요 동기 의학적 모형에 기초 생활 습관 등 개인 책임 강조	지역사회 보건개발 추진 사회적 모형에 기초 희생자 탓하기 비판, 환경적-사회구조적 원인 강조 주민 역량, 참여, 의사결정구조 중시
주창	M. Larlonde	T. Mackewn, I. Iiich
전략	전문가 중심, 정부 주도, 중앙집권적 하향식 정책	중간수준 보건요원과 지역 주민 중심, 지역화 강조 정책

조병희, 질병과의료의 사회학, 2013

보건교육으로 개인의 관리와 개선,
시민 역량, 참여, 의사결정 구조, 사회구조 개선 도모


학생 건강증진과 보건교육-건강관리
건 강 관 리
보 건 교 육
보건교육
건강관리
보건교육
건강관리
과거 : 분리
보건교육->교과교사
건강관리->보건교사
최근: 통합
보건교육 및 건강관리를
'보건교육과정' 으로 통합
김화중, 1986
보건교육과정(보건교육+건강관리), 분리 불가
교실 보건수업, 학부모교육(가정통신문 등), 교사 교육, 건강 옹호활동
건강조사, 요양호학생 건강관리, 보건실 방문 학생 상담, 관리, 학부모 담임 소통, 건강검사, 사후 교육 관리, 의료기관 or 전문가 의뢰, 응급조치 등


캐나다의 포괄적 보건교육
•주제,
•행동계획,
•수업전략
•건강 사정
•건강 상담
•응급처치
커리큘럼
과
수업
지지적
서비스
건강한
환경
사회적
지지
•물리적 환경
• 사회적 환경(라포, 역할 모델, 성폭력, 폭력 없이 안전)
오
•공중보건
•지역사회 참여
•적절한 규제(교칙) 등

포괄적 보건교육

1. 커리큘럼과 수업

- 커리큘럼은 신체적, 정서적, 정신적, 사회적 발달, 영양, 가족생활, 술과 약물, 안전, 기타 주제를 포함한다.
- 또한 의사결정기술, 목표설정, 행동으로 옮길 계획 등을 포함한다.
- 학생들의 요구에 따라 다양한 수업전략과 방법이 요구된다.

2. 지지적 서비스

- 보건교육은 교육과정 이상의 것이다. 보건교육은 예방접종, 질병스크린(검진), 건강사정, 응급처치와 상담 등을 포함한다.
- 관리자와 교사 학생과 함께 일하는 지역사회와 학교보건전문가들은 프로그램의 목표달성을 위하여 유용한 서비스와 지지를 제공한다.

3. **건강한 환경**

- 포괄적 접근의 목표달성을 위해서는 건강한 생활을 가능하게 할 안전하고 접근성이 높고 지지적인 환경이 필요하다. 건강한 학교는 좋은 조명, 적절한 환기와 냉난방, 소방안전과 깨끗한 물, 그리고 적절한 소독된 쓰레기통이 필요하다.

포괄적 보건교육

- 건강한 환경은 **범죄와 성폭력 등의 위협으로부터도 자유로와야** 한다.
- 스텝과 학생들의 긍정적인 라포(Rapport) 형성, 긍정적인 스텝들의 역할모델, 식당(셀프서비스 식당)에서의 영양가 있는 음식 선택 제공과 자판기, 그리고 신체활동을 쉽게 할 수 있는 접근성 높은 시설 등을 통하여 건강을 촉진시켜야 한다.
- 건강한 환경은 에이즈, 영양, 흡연 예방은 물론 공간과 건물 디자인 등에 대한 정책과 규칙에 대한 개발을 함께 요구한다. 그러한 정책과 규칙들은 다시 보건교육과정과 서비스를 강화시키고 촉진시킬 것이다.

4. 사회적 지지

- 부모의 참여는 사회적 지지의 한 요소이다. 가족은 어린이의 태도와 가치를 발전시키는 1차 교육자이다.
- 학교는 보건교육 커리큘럼 가이드에 설정된 목표달성에 초점을 두고 이를 지지하는 역할을 한다.
- 사회적 지지의 또 다른 요소는 건강한 공중보건정책, 지역사회의 참여, 적절한 학교 규정(징계) 정책, 효과적인 학교관리 정책, 또래그룹의 지지, 긍정적인 역할 모델 등을 포함한다. 이 요소들은 학생들의 지식, 태도 행동의 성장 발달의 결과로 서로 상호작용하게 된다.

보건교사의 보건교육과 건강관리

인식, 발상의 전환
새 패러다임 필요

물고기를 잡아주는 게 아니라
물고기 잡는 법을 가르치기

- **건강관리 직무와 체계적인 보건교육은 통합적으로 연결되어 있음**
  - **학생** 감염병 관리와 감염 경로, 손 씻기 교육
    건강검사 후 사후관리, 충치관리와 칫솔질 교육
    응급상황에서의 조치, CPR과 응급처치 교육 등
    보건교육이 핵심이며, 통합적으로 보아야 함을 알 수 있음
  - **학부모, 교사**
    염좌(삔 것) 고정, 운동제한(RICE), 병원 방문 여부 등 교육
    정서적, 사회적 문제들, 인터넷 채팅 성폭력, 학습 성적 관련 갈등 대처 등
- **2013년~교직원 CPR 교육 의무화, 전구성원 응급 대응 시스템 마련**
  - -유사시 피해 최소화, 소생 기술 훈련 등 응급 대처 시스템 마련(사탕과 죽음)
  - -지역응급의료기관과 연계, 의뢰 교육 (교외 체험활동, 방과 후 교실, 돌봄 교실 등 보건교사가 없는 상황에서도 대처해야 함)

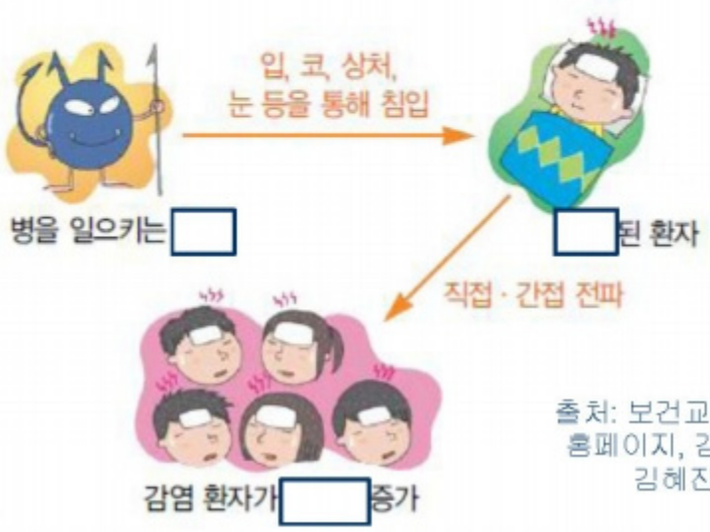
➡ **적정인력 배치, 보건부 설치 모색 시급**

학교 규모에 따라 교내 외 협력 필수적, 보건교사 2인, 보조인력 등 **적정인력 배치,** 가능한 한 **보건부 설치, 소통과 협력**

감염병이란 무엇인지 알아봅시다.

ㅉㅇ 시간 동안 ㄱㅇ 병균에 감염되는 사람이

ㅃㄹㄱ 증가하는 병



출처: 보건교육포럼 홈페이지, 김영숙, 김혜진

염좌 응급처치 RICE 요법
① 안정 취하기
(Rest)
② 얼음찜질하기
(Ice)
③ 압박하기
(Compression
④ 다친 부위 올리기
(Elevation)
보건교육포럼 홈페이지, 임덕상

아이들 상상, 성폭력하는 사람 그려보기
성폭력 가해자, 학생의 상상(잘못된 생각 바로보기)
험악한 얼굴
모자쓰고
안경쓰고X
출처: 송아진 보건교사

새로운 교과로서의 보건교육

- **기본 권리**로서의 건강 학습, 건강 소양
  Health learning / health literacy as a basic right
- **자원**으로서의 **건강 소양과 기술**
  Health literacy and skills as resource
- **어린이 청소년 시기의 발달과업**
  Developmental tasks during childhood and adolescence
- **학생 시기의 건강 문제**
  Health problems among school aged children
- **성인기의 질병 예방** Prevention diseases on adulthood
- 새롭고 실질적인 건강 관심사에 부응하는 **전문직으로서의 도전**
  Health as a professional challenge for students Responding to new actual health concerns
- **경제적 측면**의 논쟁
- Economical arguments

Kannas 2004, Finland

3 보건교육 운동과 학교보건법 (Movement & legislation of the Health course law)

사단법인 보건교육포럼

보건교육 운동과 보건교과 제도화

보건 전문가, 여성 청소년 단체, 보건교사 단체들의 운동

- 1980~1999 **WHO PROJECT,** 자료 제작, 시범학교 시도, 보건교과 촉구

(사)보건교육포럼 등 조직적 운동과 보건교과 국회입법

- 2001, 보건교과 전교조 단체교섭 안 제출, 국회토론회 제안
- 2002, 보건교과 설치 **노무현대통령 대선공약**
- 2004~2005 대선공약 이행 촉구, **보건교과 입법 추진**
  한국교총 및 전교조 대표 공약, 국회 대 토론회, 국회 공청회 개최
- 2007, 국회 및 대선 후보 초청 대 토론회, 4당 후보 보건교과 대선공약 채택

~~~~ **학교보건법 개정안 통과, 공포**~~~~~

- **(사)보건교육포럼, 교육부의 교과 제도화, 국회 국정감사**
- 2008. 최초의 보건교과서 제작, 2009. 승인
- 2009. 전국의 모든 학교에서 보건수업 시작
- 2010~ 중고등학교 보건 과목 개설, 필수 아닌 필수

학교보건법 개정, 보건교육 내용(학교장)

이전 제9조 before (학생의 보건관리) (Student's Health Care)	2007년 개정 제9조 New Article 9 (학생의 보건관리) (Student's Health Care)	
학교의 장은 학생의 체위향상, 영양관리, 질병의 치료 및 예방, 약물남용의 예방 등을 위하여 필요한 指導를 하여야 한다	학교의 장은 학생의 **신체활동과 체력증진, 질병의 치료 및 예방, 성교육, 흡연 음주 약물 남용의 예방, (정신건강 증진)** 등을 위하여 **보건교육**을 실시하고 필요한 조치를 하여야 한다	The school must implement health education and necessary measures for students in their physical development, enhancement of physical strength, the treatment and prevention of disease, the prevention of alcohol, cigarette, and drug misuse and abuse, and sex education.

보건교육 추가

2012 정신건강 증진 추가
~~~~

학교보건법 개정, 보건교육 의무, 시수, 도서

2007년 전	제 9조의 2, 2007년 개정 (신설) **Article 9 Section 2(Health Education)**	
모든 학교 모든 학생 대상 체계적인 보건 교육 시수 도서 (교과서)	1.교육부 장관은 초중등교육법 제2조의 규정에 의한 학교에서 모든 학생들을 대상으로 **(원안 : 보건교과를 설치하고)** 보건 교육을 체계적으로 실시하여야 한다. 2.제1항의 보건교육실시를 위해 **시수, 도서** 등 그 운영에 필요한 사항은 교육부장관이 정하도록 한다. **2013년 심폐소생술을 포함한 응급처치 추가**	1. The Minister of Education must systematically implement implement health education for all students in school according to Article 2 of the Elementary and Secondary Education Act. 2. In this case, case, the Minister of Education Education must decide the particulars that are necessary for its implementation such as as implementation times and books.

• 학교보건법 개정, 보건교사가 담당

2007년 이전	**제 15조의 2,** 2007년 개정안 **Article 15 Section 2 (Health Teacher)**
第15條(학교의사 학교약사 및 보건교사)학생 및 교직원의 보건관리를 담당하는 학교의사(치과의사 및 한의사 포함)・학교약사 및 보건교사를 둔다 보건교육 건강관리 보건교사 **2017, 2018 신동근의원 보건교사2인 배치 법안 발의**	第15條(학교에 두는 의료인...및 **보건교사)** 1. 2.모든 학교에는 **제9조의 2 규정에 따른 보건교육 및 학생들의 건강관리를 담당하는** 보건교사를 둔다. 다만 대통령이 정하는 일정 규모 이하의 학교에는 순회보건교사를 둘 수 있다 All schools must have health teacher in charge of health education and student health care according to Section 2 of Article 9. However, the schools under a certain size as determined determined by presidential decree may have a circulating health teacher

2008~교육부 보건과목 등 교육과정 고시(실행규정)
교과간 합의 vs 국회의 대국민합의

- 초중고 모든 학교에서 2009년부터 17차시 이상의 보건 수업 실시
- 초등학교는 5,6학년 각각 실시 중고등학교는2010년부터 선택과목 도입
- 형식은 재량과 선택, 실제로는 필수적으로 운영하도록 함
- (연구 보고서) 다음 교육과정 개정 시 법률의 취지에 맞게 보완하도록 함

2009 법률에 따른 후속조치 마련을 위한 국회 토론회
보건교과서 출판기념회, 보건교사 확대배치 촉구 등

초등 5학년 보건교육 내용체계

대단원	5학년 내용	
건강의 이해와 건강 생활	1. 나는 건강한가요? 2. 건강검사, 이래서 필요해요 3. 내가 이만큼 자랐어요	4. 소중한 눈, 건강한 눈 5. 손을 잘 씻으면 건강할 수 있어요.
질병의 예방과 관리	6. 배가 부글부글 거려요. 7. 콜록콜록 에취~ 8. 뚱뚱하면 비만인가요? 9. 소중한 치아, 깨끗하게 지켜요	10. 응급처치, 나도 할 수 있어요 11. 나는 어린이 119구급대원 12. 젤리가 목에 걸렸어요. 13. 일상생활에서의 안전관리
흡연,음주,약물 오남용예방	14. 약을 올바르게 사용해요. 15. 담배, 왜 건강에 나쁜가요?	16. 간접흡연과 건강
소중한 성과 건강	17. 아름다운 우리들의 성을 위하여 18. 몸과 마음이 변해요 19. 아빠가 되기 위한 준비를 해요 20. 엄마가 되기 위한 준비를 해요 21. 남자와 여자, 무엇이 다를까요	22. 소중한 생식기, 건강함이 남달라요. 23. 성폭력이 뭐예요? 24. 내 몸은 내가 지켜요. 25. 성 때때란 무엇인가요?
정신건강	26. 내 마음속을 알아볼까요? 27. 나와 다른 너	28. 마음의 문을 열어요. 29. 왕따와 학교 폭력에 대해 알아볼까요?
사회와 건강	30. 병원! 알고 가면 훨씬 편리해요 31. 건강한 가족 만들기	32. 집에 들어가기 싫어요!

초등 6학년 보건교육 내용체계

대단원	6학년 내용	
건강의 이해와 건강 생활	1. 건강에도 조건이 있나요? 2. 성장하는 나의 몸과 마음 3. 몸 짱 마음 짱이 진정한 건강 짱!	4. 내가 거북 목이라구요? 5. 앗 허리가 휘기도 한다구요? 6. 과자, 알고 먹어요.
질병의 예방과 관리	7. 잘못된 습관으로 병에 걸렸어요. 8. 잘못된 내 몸의 방어기능 9. 감염병에 걸리면 학교에 갈 수 없어요	10. 다리를 삐었어요 11. 산소가 부족하면 뇌가 죽어요. 12. 지진, 화재, 익사 사고로부터의 안전
흡연,음주,약물 오남용예방	13. 잘못된 약물사용과 건강 14. 흡연 거절법을 익혀요.	15. 광고전략과 흡연 예방 16. 술과 건강
소중한 성과 건강	17. 어른이 되기 위한 준비를 해요. 18. 생명의 시작 19. 생명의 탄생 20. 이성교제 21. 성적인 고민, 어떻게 해야 할까요?	22. 야한 장면, 이제 그만 23. 성은 사고파는 물건이 아니예요 24. 성폭력! 안돼요 25. 우리 몸은 소중해요 26. 서로 돕는 우리들, 평등한 사회
정신건강	27. 친구를 사귀는데도 기술이 필요한가요? 28. 게임 없이는 못살아!	29. 마음의 병도 치료가 필요해요 30. 학교 폭력으로부터 나를 지켜요.
사회와 건강	31. 의료소비자가 무슨 뜻이예요?	32. 내 몸에 독이 되는 환경호르몬

중고등학교 보건교육 내용체계 고시

영역	내용	영역	내용
일상생활과 건강	• 건강의 이해 • 생애 주기와 건강 • 청소년과 건강 • 비만 예방과 건강한 습관 • 식품 선택과 건강 • 건강 정보의 선택	정신 건강	• 정신 건강의 이해 • 스트레스, 우울, 불안 관리 • 학교 폭력, 분노와 갈등 조절 • 행위 중독 예방 . 의사소통과 건강한 삶
질병 예방과 관리	• 질병의 발생과 예방 • 신체 기관별 건강 관리 • 생활 습관병 예방 • 감염성 질환 예방	사회와 건강	• 또래 집단과 건강 • 소수자, 사회적 약자와 건강 • 의료 기관 이용과 의료 소비자의 권리 • 건강과 환경
약물 오.남용 및 흡연.음주 예방	• 약물의 이해 • 의약품의 올바른 사용 • 니코틴 중독과 흡연 예방 • 알코올 중독 예방	사고 예방과 응급 처치	• 응급 처치의 의미와 일반 원칙 • 간단한 응급 처치 • 복부 밀쳐 올리기법 (하임리히법) • 구조 호흡과 심폐 소생술
성과 건강	• 신체 변화와 성 욕구 조절 • 성 심리의 차이와 이성 교제 • 건강한 성역할 • 건강한 임신과 피임 • 성폭력과 성매매 예방 • 에이즈와 성인성 질환		

보건교육과정 각론(핵심 역량과 내용체계)

2015 보건

핵심역량(6)	영역(4)	핵심 개념(11)
건강 관리 능력 건강·안전 위험 인식능력 건강 정보·자원 활용 능력 건강 의사소통 능력 건강 의사결정 능력 건강 사회·문화 공동체 의식	건강의 이해와 질병 예방	건강 증진
		생활 주기
		질병 예방
	생활 속의 건강한 선택	약물·담배·술
		성 건강
		정서·정신건강
		건강 생활 기술
	안전과 응급처치	생활 안전
		응급 처치
	건강자원과 사회문화	건강권과 건강 자원
		건강 문화

보건교육에 대한 학생 반응

2011년 (사)보건교육포럼 보건교육평가 연구

- 전체 초중고 2436명 대상,
- 흥미 여부 5점 척도(①매우 흥미 ②흥미 ③보통 ④별로 ⑤전혀)

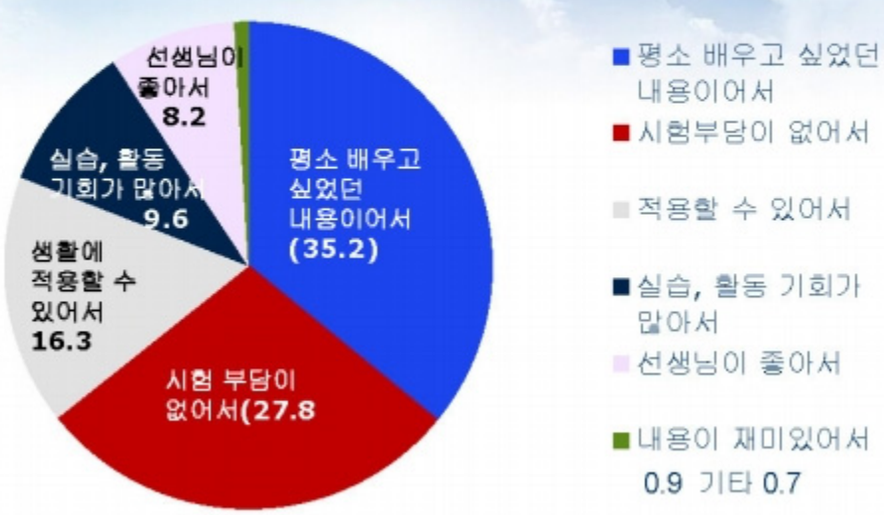
	①+② 흥미있음	③보통	④+⑤흥미없음
초등생(5,6G) 1,310	66.4	27.9	5.6
중학생 588	63.3	24.7	11.9
일반계고 345	66.1	26.4	7.5
전문계고 119	72.3	20.2	6.7

- **단원 별 일상생활에 도움이 되는 정도**, 5점 척도(4.06~4.47)

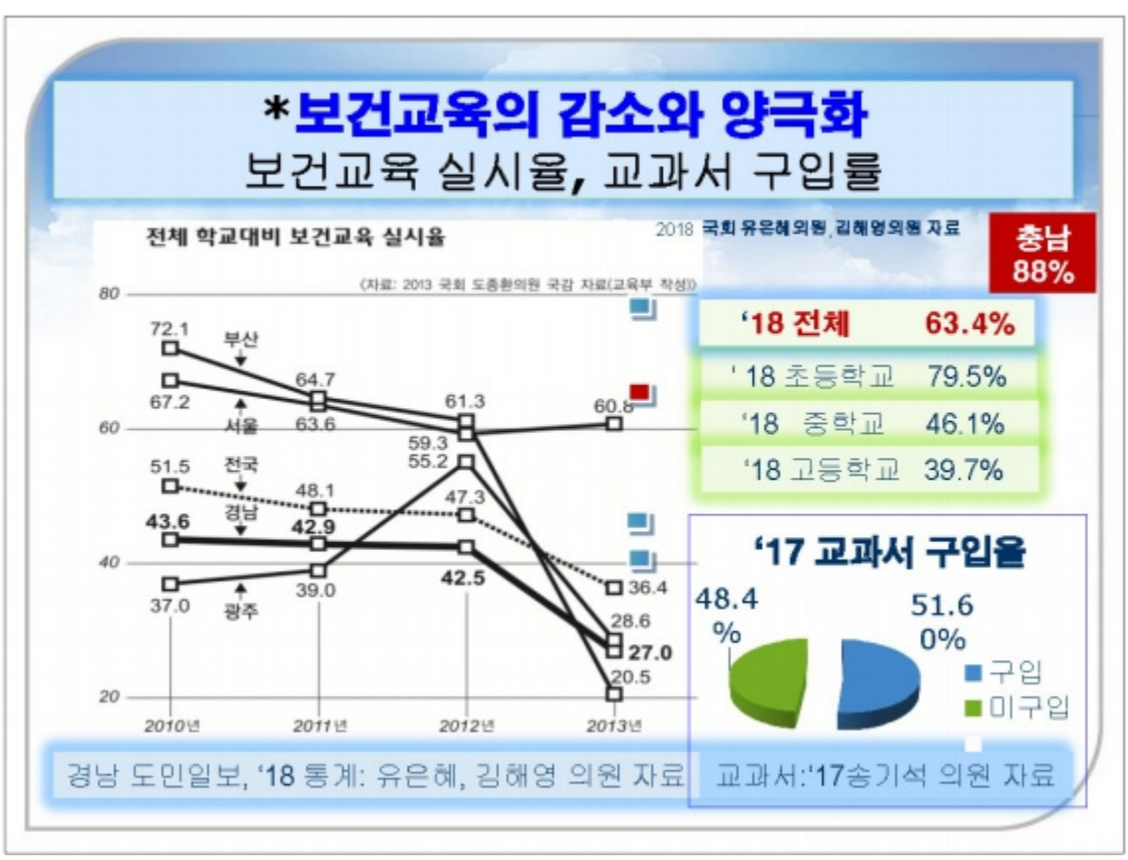
응급처치 4.47>질병예방과 관리, 정신건강 4.25> 일상생활과 건강4.22>음주흡연예방4.16>성과 건강 4.07>사회와 건강 4.06

보건교육에 대한 학생 반응

흥미가 있는 이유



4
보건교육의 과제와 모색
(Task & plan of School Health Education)
사단법인
보건교육포럼


*보건교육의 감소와 양극화
보건교육 실시율, 교과서 구입률
전체 학교대비 보건교육 실시율
2018 국회 유은혜의원, 김해영의원 자료
〈자료: 2013 국회 도종환의원 국감 자료(교육부 작성)〉
충남 88%
'18 전체 63.4%
'18 초등학교 79.5%
'18 중학교 46.1%
'18 고등학교 39.7%
'17 교과서 구입율
48.4 %
51.6 0%
구입
미구입
부산
서울
전국
경남
광주
2010년
2011년
2012년
2013년
경남 도민일보, '18 통계: 유은혜, 김해영 의원 자료
교과서:'17송기석 의원 자료

보건교육을 어렵게 하는 문제->대안 모색

- **보건수업 시간 확보의 어려움**->필수 시수 확보, 보건교과의 필수화
- **보건교사 수업 시수의 불투명성** → 합법화 모색
- **불분명한 전담, 보건교사의 정체성 혼선, 표시과목 미 부여, 학교 규모를 고려하지 않은 배치**→ 보건표시과목 부여, 규모별 배치
- **10년간 수정불가, 낡은 초등 보건교과서의 문제**→교육부 정책 전환, 규정 개정
- **너무 많은 학생들의 보건실 방문, 보건교육과 건강관리 병행의 어려움**→보건실 방문 이유 분석, 원인 해소, 협력 방안 필요/ 보건교사 2인 배치, 보조인력 배치
- **보건교육 건강관리에 대한 의사 결정권자의 인식 부족**→관리자, 교사 연수 시 보건교육 연수 시수 의무화

보건교육을 어렵게 하는 문제들→대안모색

- **학교 및 교육청 내의 협력 시스템 미흡**→ 교육청 전담부서 설치, 지역교육청 모델 개발, 학교보건교육 부서 시범 운영
- **학교의 규정, 정책 미비**
  →관련 의제에 대한 의사결정 과정 참여, 협의 의무화, 학생회 등 연계
- **학부모의 인식, 민원 등**
  →학부모와 소통, 교육의 장 활성화
- **실천적 교육을 위한 지역사회 협력의 미흡**-보건교육센터 모색, 병원, 보건교육 유관 단체 등 네트워크 연계
- **잡무나 시설관리 업무 분장**-지자체에 학교 환경인력 배치, 파견, 학교보건법 시행령 개정

보건교육과정 총론(편제) , 수업 시수 확보 과제
의무교육
선택하지 않는 학교는 재량활동
2008교육과정
• 2009.3.1부터 초 5,6학년, 중고등학교 재량 시간 , 연간 각 17시간 이상 의무 실시
• 중고등학교는 2010년부터 선택과목
• 그러나 법률에 따른 의무교육
초등, 학년, 시수 삭제
2009교육과정
• 초등학교 교과시간과 창의적 체험활동 시간을 활용하여 체계적인 보건교육 실시
• 중고등학교 선택과목운영(전체 8개 과목 운영에서 제외)
타 교과시간, 관련교과군
2015교육과정
초등학교 정보통신활용 교육, 보건 교육, 한자..등은 관련 교과(군)과 창체 활동 시간 활용, 체계적 지도
-창체 영역은 학생 발달 수준, 학교 여건별로 학년(군)별 선택적 편성·운영 가능
중고등학교 선택과목 운영
교육부(건강정책과) 지침, 17시간 이상(1학기 주당 1시간) 의무

필수 (보건)교과 고시와 현행 보건교육의 차이
2014, 우옥영 구성
교육부
장관
차관
실국장
교육과정정책과
건강정책과
교육연구관
보건행정직
교육연구사
보건장학사
교육청
교육감(선출직)
부감
국장
교육과정과
체육건강과
교육연구관
보건행정직
교육연구사
보건장학사
학교
교장
교감
교무부
체육부
행정
보건교사
교육과정→ 필수, 고시는 교무부에서 시간표 작성
체육건강→ 현행은 보건교사가

2015 교육과정 초등 수업시간 편제

보건교육 시간을 어떻게 확보하는가? 창체 필수 과목

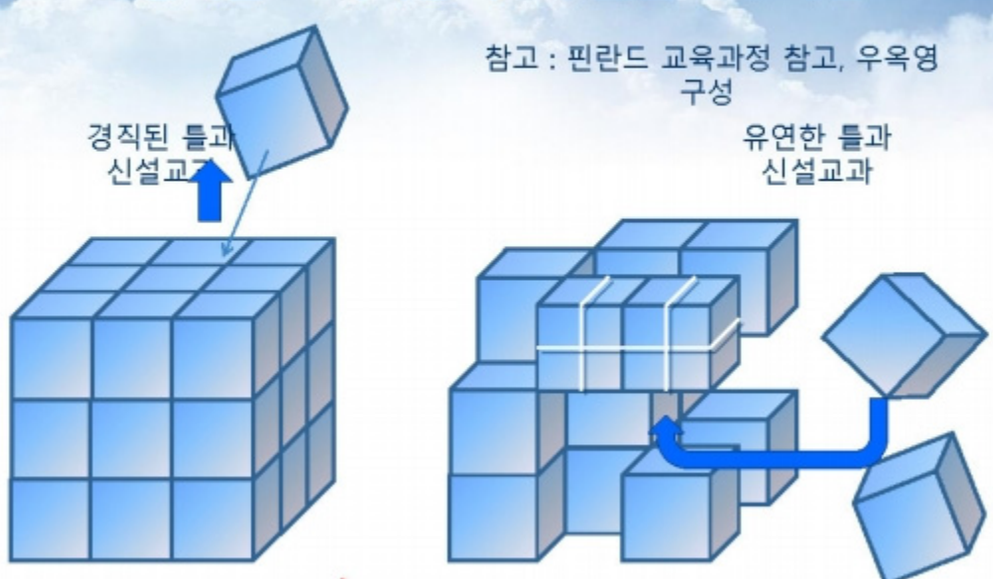
교과 5148 시간 | 창체 활동744시간

구 분		1~2학년	3~4학년	5~6학년
교과(군)	국어	국어 448	408	408
	사회/도덕		272	272
	수학	수학 256	272	272
	과학/실과	바른 생활 128	204	340
	체육		204	204
	예술(음악/미술)	슬기로운 생활 192	272	272
	영어	즐거운 생활 384	136	204
	소계	1,408	1,768	1,972
창의적 체험활동		안전 336 안전한 생활 (64)	204	204 보건
학년군별 총 수업 시간 수		1,744	1,972	2,176
7차교육과정 수업시수		1,880(-60)	1,972	2,176

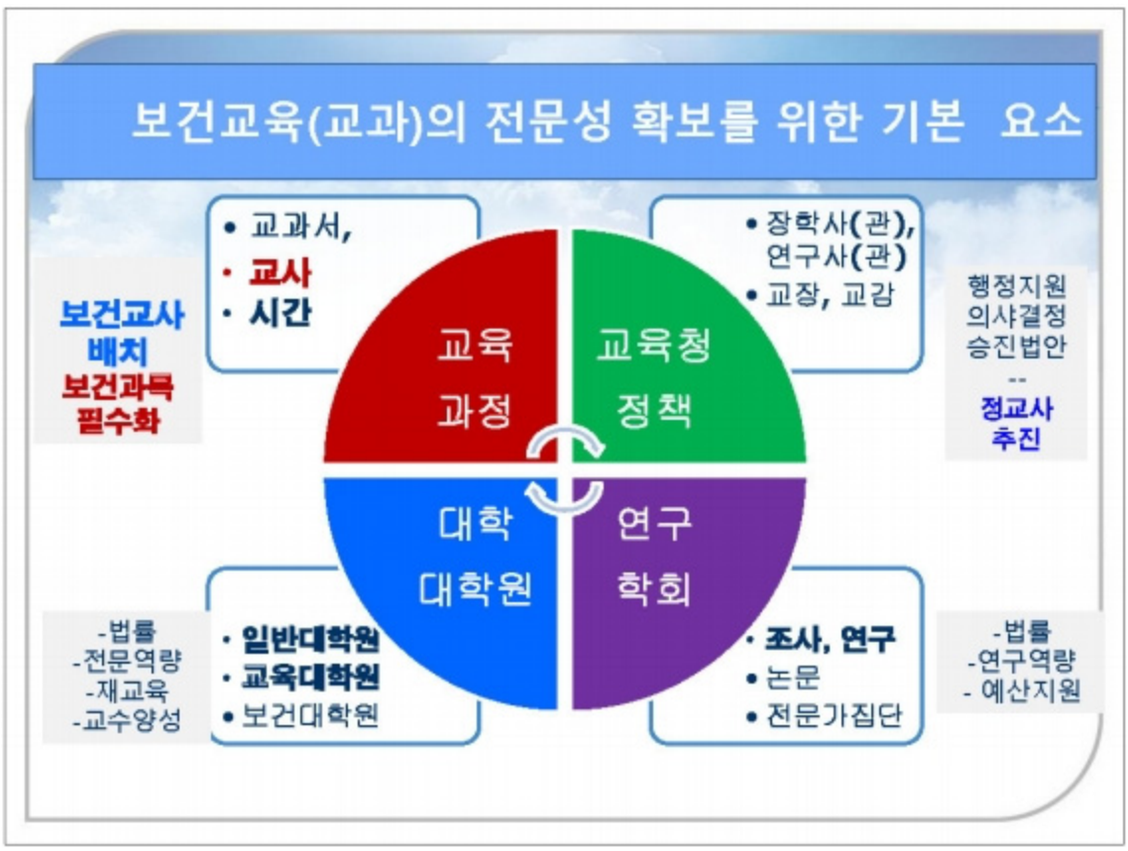
43

경직된 교육과정 구조, 신설교과 제한

참고 : 핀란드 교육과정 참고, 우옥영 구성



국가교육위원회 입법(조승래 의원)



2010~2013 보건교사 배치와 보건교육 실시율

지역	2010년			2011년			2012년			2013년		
	보건교사 배치율	전체학교 대비보건교육 실시율	보건교사 배치교대 비건교육 실시율	보건교사 배치율	전체학교 대비보건교육실시율	보건교사 배치교대 비보건교육실시율	보건교사 배치율	전체학교 대비보건교육실시율	보건교사 배치교대 비보건교육실시율	보건교사 배치율	전체학교 대비보건교육실시율	보건교사 배치교대 비보건교육실시율
서울	99.3%	67.2%	67.7%	99.3%	63.6%	64.0%	99.3%	59.3%	59.8%	99.7%	60.8%	60.9%
경기	81.1%	53.2%	65.7%	84.1%	48.7%	57.9%	88.2%	46.3%	52.5%	89.8%	31.7%	35.2%
인천	82.6%	51.3%	62.1%	85.3%	44.8%	52.6%	86.1%	39.2%	45.5%	87.7%	18.8%	21.4%
부산	98.0%	72.1%	73.6%	98.2%	64.7%	65.8%	98.2%	61.3%	62.4%	97.9%	20.5%	20.9%
대구	86.9%	57.7%	66.4%	86.5%	49.5%	57.3%	86.8%	47.8%	55.1%	86.1%	19.9%	23.1%
광주	77.0%	37.0%	48.1%	78.0%	39.0%	50.0%	96.1%	55.2%	57.5%	99.0%	28.6%	28.9%
대전	69.5%	49.5%	71.2%	76.5%	48.4%	63.3%	76.0%	48.6%	64.0%	76.1%	44.0%	57.8%
울산	68.3%	50.9%	74.5%	70.3%	46.6%	66.3%	70.3%	45.3%	64.4%	69.8%	25.0%	35.8%
강원	47.1%	43.0%	91.3%	48.0%	42.0%	87.5%	48.7%	41.0%	84.1%	49.3%	35.3%	71.7%
충북	57.8%	51.8%	89.7%	58.2%	48.4%	83.2%	58.0%	45.0%	77.6%	58.2%	41.8%	71.8%
충남	51.7%	47.1%	91.0%	51.5%	40.2%	77.9%	51.5%	43.1%	83.6%	51.4%	36.7%	71.3%
전북	55.9%	47.5%	85.0%	56.2%	47.2%	84.0%	59.4%	49.0%	82.6%	59.8%	40.2%	67.2%
전남	47.3%	43.8%	92.4%	48.6%	43.6%	89.7%	50.3%	45.0%	89.6%	53.1%	47.0%	88.4%
경북	60.8%	45.9%	75.5%	60.4%	42.6%	70.4%	60.8%	42.2%	69.4%	61.6%	41.0%	66.6%
경남	53.1%	43.6%	82.1%	53.1%	42.9%	80.9%	53.4%	42.5%	79.6%	54.2%	27.0%	49.9%
제주	46.1%	35.4%	76.8%	47.0%	33.7%	71.8%	48.1%	34.4%	71.6%	48.4%	27.7%	57.3%
세종	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	112.5%	87.5%	77.8%	106.3%	93.8%	88.2%
전체	70.0%	51.5%	73.6%	71.2%	48.1%	67.6%	73.1%	47.3%	64.7%	74.1%	36.4%	49.1%

학급수 별 보건교사의 수업시간 차이

•17시간 수업 시 주당 수업 시간, 초등(괄호 중등)

학급수	18학급	36학급	48학급	60학급	72학급	84학급
주당 수업시수	주당 3(6) 시간	주당 6(12) 시간	주당 8(16)시간	주당 10(20) 시간	주당 12(24) 시간	주당 14(28) 시간
1일 수업시수	약 0.5~1시	1~3 시간	1~3 시간	2~4 시간	2~5	약 3~6

•중고 선택과목 68차시 수업 시 주당 수업시간

- 18학급기준(3개학년*06학급) 수업시수=주당 12시간(1일 2~3시간)
- 36학급기준(3개학년*12학급) 수업시수=주당 24시간(1일 4~5시간)
- 48학급기준(3개학년*16학급) 수업시수=주당 32시간(1일 6~7시간)
- 60학급기준(3개학년*20학급) 수업시수=주당 40시간(1일 8시간)
- 72학급기준(3개학년*24학급) 수업시수=주당 48시간(1일 9~10시간)
- 84학급기준(3개학년*28학급) 수업시수=주당 56시간(1일 11~12시간)

김마경, 2009

학급 수에 따른 보건교사 추가배치가 보건교육 내실화에 필수 요건임을 알 수 있음

일본)보건교사 2인 배치의 장점(보건교사 2, 아동수303명)

- 우리는 **인권 교육에 힘을 쓰고 있음**, 「한사람 한사람의 아이를 소중히 한다」는 것을 교직원이 공통으로 이해하고 있음
- 복수 배치로 사무적인 일들을 분담할 수 있어, 신체적, 정신적으로 여유가 생기게 되고, 그 결과 다음과 같은 일들을 할 수 있게 됨

2005년 자료임

① 신경이 쓰이는 아동과의 대응

– 아동과 궁합이 맞는 교사가 주로 대응. 또 한 사람이 아동의 움직임이나 상태를 객관적으로 보고 있으므로, 혼자 고민할 필요가 없음. 그 결과 아동에 대한 이해의 폭이 넓어지고, 언제나 여유를 가져, 아동과 마주볼 수 있음

② 응급 처치

– 한사람 한사람을 신속하게 대응할 수 있고, 처치에 대한 판단을 복수의 눈으로 할 수 있음. 또 보건실이 부재중이 되지 않기 때문에 다른 교직원과의 신뢰 관계가 쌓이고 , 아동 한사람 한사람의 정보를 수집하는 것도 더 잘할 수 있게 됨

③ 보건 수업

– 지도 시. 도중에 응급 처치로 번거롭지 않고 지도에 집중할 수 있음 . 가장 큰 장점은, 지도전의 교재 연구와 지도 후의 미니 연구회가 가능한 것임. 혼자서는 성과를 올리기 어렵지만, 2명이면 많은 것을 배울 수 있음. 신체 계측 전 지도, 치아에 관한 수업, 그룹 비만아 지도 등 , 많은 지도 장면이 있는데, 사후 평가를 반드시 가져, 다음 번의 지도에 활용할 수 있도록 하고 있음

일본)보건교사 2인 배치의 장점(보건교사 2, 아동수303명)

④ 컴퓨터의 활용

– 보건 지도와 같이, 서로 서로 배워 , 날마다 실기 연수를 하고 있음. 학급 보건부 보건 일지 외, 본교에 맞는 양식으로 모두 다시 만들었음. 좀 더 유효한 활용 방법을 항상 생각하고 있음. 건강 진단 결과나 연말 학교 보건 통계 등을 다각적인 시점으로 부터 분석할 수 있음

⑤ 연수회의 참가

– 종처럼 2명 함께 참가할 수 없으나, 적극적으로 참가하도록 하고 있음. 경우에 따라서는 참가한 사람이 테이프에 녹음해, 다음에 그것을 들어 연수하는 일도 있음. 함께 참가했을 때에는, 자교에 활용할 수 있는 것이 있는지 서로 이야기하고 있는 것이 많음. 교내 연수회연구 수업에서도, 그 후에 느낀 것을 서로 꺼내어, 보다 깊은 이해를 할 수가 있게 됨

▣ 복수 배치가 잘되기 위해서

학급 담임이 학년회를 통해, 앞으로 방향성을 서로 찾아가듯이, 보건교사에게도 협의의 시간 확보가 필요 함. 한 명의 힘에는 한계가 있음. 그러나, 2명이 되면, 서로의 개성이나 지혜로부터 많은 일을 배울 수가 있음. 겸허하게 서로 배움으로써, 시야가 커져 가는 것이 무엇보다 수확임. 「정말 해야 할 일이 많기 때문에 복수 배치를 하면, 편해질 것이다」라는 보건교사의 형편이 아니고 「한 사람 한 사람의 아이를 돌보기 위해서, 보건실에서 어떠한 일들을 해 나갈까」하는 아이의 측에 선 복수 배치이어야 한다고 생각함(본교는 아동수가 적은데도 복수 배치로 바쁜 매일을 즐기며 보내게 해 주고 있음)

시도명	학교급	학교수	구분			2016년 학급 수 규모별 보건교사 배치								
			정규 보건교사	기간제 보건교사	미배치	1~5	6~17	18-23	24-29	30-35	36-41	42-47	48-53	54~
서울	초등	594	572	20	2	0	59	110	121	92	91	60	37	24
	중	381	322	58	1	0	63	151	99	48	13	4	3	0
	고등	324	271	51	2	0	23	28	100	88	56	26	1	2
	특수	27	22	5	0	0	7	4	7	5	2	0	1	1
	총계	1326	1187	134	5	0	152	293	327	233	162	90	42	27
충남	초등	409	244	18	147	5	290	25	26	30	15	8	7	3
	중	187	66	21	100	67	73	18	16	8	5	0	0	0
	고등	117	77	27	13	2	48	25	16	14	10	2	0	0
	특수	7	6	1	0	0	0	3	1	2	0	1	0	0
	총계	720	393	67	260	74	411	71	59	54	30	11	7	3

정교사와 표시과목

교원자격검정령 시행규칙 중등·특수,초등학교교사자격증표시과목(제2조제2항관련)

학교명	자격별	표시과목
중등학교	정교사(1급 및 2급)·준교사	국어, 수학, 공통과학, 물리, 화학, 생물, 지구과학, 공통사회, 일반사회, 역사, 지리, 도덕·윤리, **상담**, **진로진학상담**, 교육학, 종교, 철학, 심리학, 환경, 체육, **교련**, 음악, 미술, 한문, 영어, 독일어, 프랑스어, 중국어, 스페인어, 일본어, 러시아어, 아랍어, 기술, 가정, 기술·가정, **식물자원·조경**, **동물자원**, **농공**, **농산물유통**, **식품가공**, **사진**, **디자인·공예**, **정보·컴퓨터**, **전기·전자·통신**, **기계·금속**, **화공·섬유**, **자원·환경**, **건설**, **요업**, **인쇄**, **상업정보**, **수산·해양**, **항해·기관**, **냉동**, **의상**, **관광**, **조리**, **미용**, **연극영화**
초등학교	정교사(1급 및 2급)	도덕·국어·수학·사회·자연·체육·음악·미술·실과·영어

법적 직무가 보건교육인 보건교사는?

교과 전담 교사는?

보건교육 질 향상과 보건교과 제도화 노력 지속

학회 설립, 대학원 전공 설치 및 현장 조사, 연구 활성화

- 2013, 한국보건교육학회 설립, 학술대회 사례발표회
- 2016, 경기대 교육대학원 보건교육 전공 설치, 공동운영(3기 졸업)

보건교과 필수화 및 정교사 추진 등 국회 국정감사 및 교육부협의회, 지원 법률

- **2010~19** 보건과목 필수화 법안(신동근 의원), 보건교사의 정교사 법안 검토(이상민, 유성엽, 송기석, 김해영의원 등), 교육부와의 협의회 ,교감 승진 법안 통과(김태년, 박인숙 의원 등)
- 보건교사 배치 확대 등 법안 제출(신동근의원), 국정감사

보건교육 전담 팀 등 각 시도 보건교육 지원 행정 체제 정비

- 경기도 보건교육 조례 제정→ **보건교육팀**, 장학관 배치
- 서울시 의회 **보건교육 성교육 조례** 추진
- 전북 보건행정직, 일반 행정직으로 순환 운영

보건 교과서 개정 정비

- 중고등학교는 2009, 2011, 2016. 개정, 10년째 수정 못하는 초등 교과서 개정

보건교육센터 ,사회적 환경 조성 등 지자체 협력

- 2019 서울시 의회 보건교육센터 설립, 지자체 보건교육 협력 방안 모색

충남 학생 건강 행태, 실태조사와 연구

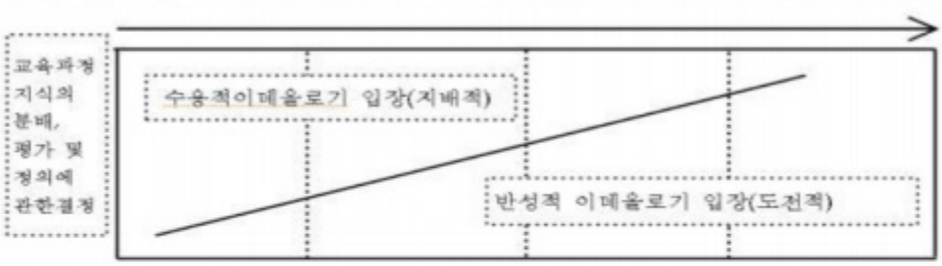
- ❖ 아침식사 결식률 **32.3%**(전국 **33.6%**) *주**5**일 이상
- ❖ 탄산음료 섭취율 **35.1**(전국 **34.7%**)*주 **3**회 이상
- ❖ 비만율 **2006**년 **5.6%**(전국 **5.9%**)→현재 **11.9%**(전국 **10.8%**)
- ❖ 신체 이미지 왜곡 인지율 **25.0%**(전국**24.2%**)
- ❖ 스트레스인지율 **40.0%**('**13**년 **45.7%**), (전국 **40.4%**)
- ❖ 앞자리좌석벨트 미착용율 **21.9%**(전국**16.8%**)
- ❖ 점심식후 잇솔질 **59.6%**(전국 **39.5%**)
- ❖ 현재 흡연율 **5.6%**(`**07**년 **16.4%**), 전자담배 **1.2%**
- ❖ 만취 경험율 **3.7%**
- ❖ 자살생각률 **12. 8%**
- ❖ 이어폰, 핸드폰 사용으로 인한 손상 병원 치료 경험률 **0.9%**(전국 **1.4%**)

2018 청소년건강행태조사

***충남 학생 건강 실태 및 보건교육 현황 연구 필요**

시의회, 교육청, 학교 현장 연계 연구를 토대로 학생 건강 실태 연구, & 보건교육 현황, 교육내용, 교과서 연구, 교육방법 등 개발, 교사 연수 등으로 공유, 인프라 확보를 위한 노력 필요

시간적 추이에 따른 교육과정 의사결정의 주체



1. 정치적 성질에서의 엘리트 그리고 전문가 집단
2. 교육부, HMI, 지방교육당국, 특히 과학적이고 교과중심적인 신흥압력집단들
3. 교사, 교사단체, 학교위원회, 교육전문연구기관, 교육자료 출판사
4. 고용주, 부모, 학생, 그리고 광범위한 압력 단체

그림 10. 시간적 추이에 따른 교육과정 의사결정의 주체

출처: 이경섭(1989), 최병목 (1996)

Cobb & Elder 외부 주도 모형(공식적 정부구조의 외부, 즉 환경으로부터 비정부집단에 의해 논제가 제기되어 공중에게 확산, 공중의제(public agenda)를 거쳐 공식의제(formal agenda) 채택, 주로 민주적이고 평등한 사회에서 지배적으로 나타남

4

과제, 투명한 교육과정 결정 구조와 협력

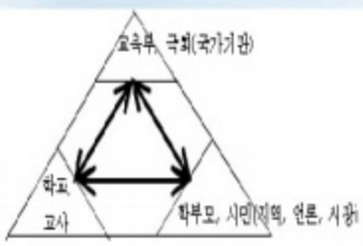


그림 1. 권한배분 및 의사결정 측면에서 선진국의 교육과정 결정 구조
의사소통: 상호적, 수평적 ↔

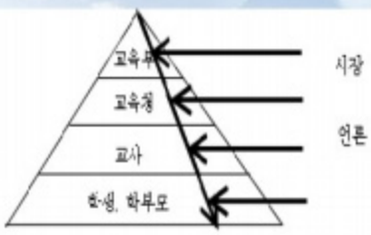


그림 2. 권한배분 및 의사결정 측면에서 우리나라의 교육과정 결정 구조 모형
의사소통 : 권위적, 하향식

변화하는 사회,

함께 소통하며 변화하는 교육

참고, 간호 정교사 추진 배경

1. 교육부, 국가직무능력표준: NCS(National Competency Standard)에 기반을 둔 교육과정 정착 시도
   *NCS란 산업 현장에서 직무를 수행하기 위해 요구되는 지식, 기술, 태도 등을 국가가 설정한 수준에 맞게 분야별, 수준별로 체계화한 것
2. 보건복지부, 간호조무사 양성 2년제 간호전문대 도입 시도 좌초 후,'간호조무사 양성 교육기관 인증 평가제' 도입 논의, 2013년~ 산하 기관 TF 구성, 교수 인력의 질을 평가 지표로 논의
3. 간호 특성화고의 보건교사, 비전공 정교사에게 부여하는 교수자격을 전공자로서 제한당하는 상황 개선 요구
4. 학부모, 특성화고 교장 등의 건의

간호 표시과목, 간호 정교사 추진

참고 보통교과 보건(정교사) 전문교과 간호(정교사)

보통교과 과목	전문교과 과목		대학선이수과목
	예술	국제	
보건		간호	
국어, 화법과 작문 Ⅰ, 화법과 작문 Ⅱ, 독서와 문법 Ⅰ, 독서와 문법 Ⅱ, 문학 Ⅰ, 문학Ⅱ	문학의 이해, 문장론, 고전문학의 감상과 비평, 현대문학의 감상과 비평, 시 창작, 소설 창작, 희곡 창작, 매체와 문학	한국어	글쓰기
영어, 영어 Ⅰ, 영어Ⅱ, 실용영어회화, 심화영어회화, 영어독해와작문, 심화영어독해와 작문	심화영어, 영어청해, 영어회화 Ⅰ, 영어회화Ⅱ, 영어독해, 영어작문, 영어문법	영어 강독	

(사) 보건교육포럼 소개

보건교육정책 제안 보건교과 입법 추진

- 2005~ 보건교과 입법 추진
- 토론회, 포럼, 보건교육 정책 제안
- 국회 국정감사 기획, 지원

현장 보건교육 지원 첫 보건 교과서 제작

- 첫 보건 교과서 제작 및 연구
- 수업 자료 제작
- 교사연수, 교권 옹호
- 공유(홈페이지 등)

대학원 보건교육전공 공동 운영 및 지원

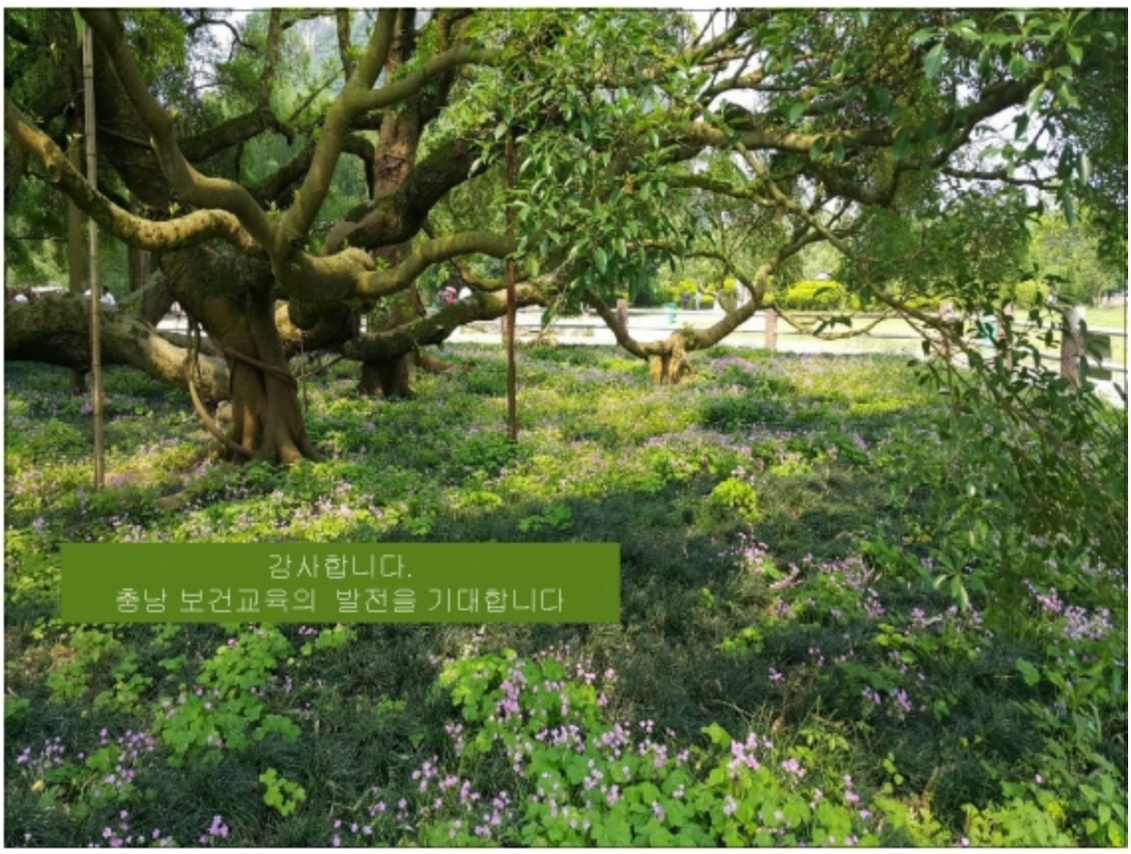
- 보건교육 전문가 양성
- 공동 운영 및 지원

보건교육학회 운영 및 지원

- 정책연구, 실행연구
- 연구자 네트워크, 누적, 체계화
- 공유(홈페이지 등)

CLOUD COMPANY

사단법인 보건교육포럼


감사합니다.
충남 보건교육의 발전을 기대합니다

<토론1>

미래사회의 건강한 인재 양성을 위한 학교 보건교육의 방향과 비전

송 회 옥 교장 | 덕화중학교

미래사회의 건강한 인재 양성을 위한 학교 보건교육의 방향과 비전

송회옥 교장(덕화중학교)

학교보건교사제도가 시행된 지 60년이 지났습니다.

학교보건 60년사를 되돌아보면 어느 시대에서나 그 시대에 맞게 학교보건교육에 대한 사회적 요구가 있었으며 우리 보건교사들은 학생들의 건강증진과 미래사회 건강한 국민으로 성장을 위해 열악한 교육환경에서도 늘 학생과 함께 해 왔습니다.

그러나 사회전반에서 학교보건교육의 중요성과 필요성을 인식하고, 보건교사가 보건교육을 끊임없이 실시하고 있음에도 불구하고 학교 보건교과목이 필수교과목으로 정해지지 않은 상태에서는 보건교육의 실시방법과 시수 등은 상황에 따라서 고무줄처럼 늘렸다 줄였다 하는 식으로 운영 될 수밖에 없습니다.

이러다 보니 학교보건교육을 받은 학생은 학교나 지역사회에 따라 현저히 차이가 나며, 보건교육을 통해 형성되는 평생건강생활습관 형성에도 많은 애로사항이 있을 수밖에 없습니다.

보건교육을 통한 건강생활습관 형성은 곧 미래사회 건강한 국민으로 성장할 수 있는 원동력이 되며 이는 국민 모두가 누려야 할 기본 권리입니다.

‘세 살버릇 어덟까지 간다’는 옛 속담처럼 어려서부터 보건교육을 통해 익혀 진 건강생활습관은 평생 건강생활의 기틀이 마련되는 것으로 훗날 질병으로 인해 지불되는 사회적 비용이나 삶의 질을 생각해 볼 때에도 보건교육은 매우 필요한 교육으로 생각되며 교육계는 이를 결코 간과해서는 안 될 것입니다.

우리나라 학교보건교육의 변천사를 살펴보면

▶ 1946년 미군정하에서 최초 실시

▶ 1954년~ 1962년간(8년) : 초등에서는 '보건과' 중등에서는 '체육보건과목'에서 보건교육이 실시

▶ 1963년 보건교과가 체육 과목으로 축소 통합되어 폐지

→ 보건교사의 역할 변화

(건강관리와 보건실 운영, 전염병 관리, 학교환경위생관리 업무 등에 치중)

▶ 1980년대 ~ : 학교보건관리 지침에 보건교육 시간과 방법이 구체화됨

→ 87년 주당 6시간 보건교사 정규 교과 시간 수업 시범 운영

→ 98년 서울시교육청에서 보건교과 과정 표준 지침 마련

(보건교육 32차시 시범연구학교<경복고> 운영)

▶ 2000년 ~ 2006년 : 학교장 재량시간, 기타 교육시간 확보 보건교육 실시

▶ 2009년 : 학교 보건교육 운영 교육과정 연구시범학교

▶ 2010년 : 보건교육과정이 수정고시

→ 체계적인 보건교육을 할 수 있는 체계 마련

· 보건교사 수업 시 보건실을 운영할 수 있는 보건강사제도 도입

(응급의료체계 지원)

→ 보건교사 대상 보건교과교육론 120시간 연수 실시

잘 아시다시피 2009년 교육과정 속에서 보건교육을 실시할 수 있는 기틀이 마련되었으나 필수교과목이 아닌 선택교과목으로 보건교과가 운영되다보니 2012년을 기점으로 모든 학교에서 보건교육이 지속적이고 체계적으로 이루어지는 것에는 한계가있습니다.

특히 21세기 미래사회 대비 창의융합형 인재양성에 가장 기본이 되는 **올바른 가치관 함양과 바른 건강생활습관 형성을 위해 보건교과목이 필수 교과목으로 제정되어** 실질적 보건교육을 실시할 수 있어야 함에도 불구하고 선택교과목으로 제정되어 학교 현

장에서의 보건교육은 학교에서 처한 입장과 환경에 따라 실시할 수 밖에 없으며, 실질적인 보건교육을 받지 못한 우리 학생들은 인터넷 등을 통해 무분별하게 알게 된 그릇된 건강 정보와 흡연, 성문제, 불건강한 정신건강 등으로 인해 부정적이고 그릇된 가치관을 가지게 되고 이로 인해 청소년 비행, 성문제 등과 같은 많은 문제점이 야기되는 등 현실적으로 참으로 안타깝습니다.

다시한번 응급하면 학교보건교육은 인간이 살아가는데 필요한 기본 소양을 기르는 교과로서 건강한 마음과 몸의 바탕아래 미래사회에 경쟁력 있는 창의융합형 인재 육성을 위해 적어도 **학교급별 1개 학년 이상은 보건교육을 실시하여야만** 한다고 생각합니다.

그러기 위해서는 교과 이기주의에서 벗어나 반드시 보건교과목이 **필수교과목으로 선정되어** 모든 학생이 차별 없이 평등하게 건강한 마음과 몸을 가꿀 수 있는 보건교육의 수혜자가 되어야 합니다.

건강권 보장을 위해 한 아이도 소외되는 학생이 없어야 한다는 것은 평등적 교육의 목표이기도 하지만 학교보건이 추구하는 방향이기도 합니다.

모든 학교에서 학교보건교육을 실시하기 위해서는 현재의 학교보건 시스템 또한 변경이 먼저 선행되어야 합니다.

즉 규모와 상관없이 보건교사 1인이 응급환자 관리, 보건교육과 보건관리업무를 수행하기에는 심히 역부족이므로 학교규모에 따라 보건교사를 추가 배치하여 보건교사가 학교 현장에서 학생과 교직원에 다가가는 보건교육과 상병의 치료 및 관리를 잘 펼칠 수 있는 제도가 먼저 선행되어야 한다고 봅니다.

다시 말해서 일정 규모 이상의 과대학교에는 보건교사를 추가 배치하는 시스템이 마련되어야 보건교사가 안정적으로 학생의 건강관리, 보건교육 및 학교보건업무를 수행할 수 있습니다.

학생들의 인권, 교육받을 권리와 보건교사의 인권과 책임감을 가지고 업무를 수행할 수 있도록 지원하는 방안의 충분한 검토가 이루어져 좋은 제도가 마련되었음합니다.

다음은 보건교사 자격제도에 대해 응급해 보겠습니다.

일반 교사들은 사대 졸업 등으로 2급 정교사 자격으로 교단에 부임하여 3년이 지나면 소정의 연수를 받아 1급 정교사로 전환되는 등 승진, 승급 체제가 법으로 규정되어 있습니다.

그러나 1958년부터 운영된 양호교사는 승진의 기회는 물론이거니와 승급도 할수 없는 평생 단일 급으로 근무하여야 했으며 우리 보건교사들은 보건교사의 자격 변동을 위해서도 꾸준한 노력을 해왔습니다.

자격변동을 위한 노력을 살펴보면

▶ **1993년 양호교사 정교사화 청원서를 국회에 제출**

→ 1995년 양호교사 1,2급의 승급 규정 마련(정교사가 아닌 급교사)

▶ **1998년 양호교사 전문직 임용 건의서를 교육부에 제출**

→ 2003년 부산 보건교사 장학사 배치

→ 현재 전국 교육청에 보건장학사가 배치됨

▶ **2008년부터 보건교사 승진법안 국회 제출**

→ 2013년에 보건교사 승진법안 제정

→ 현재 11명 교감, 2명 교장 승진

이처럼 승급과 승진법이 제정되면서 보건교사의 지위에도 많은 변화가 있었습니다.

또한 2003년부터는 보건교사 장학사 제도가 도입되어 현재 각 교육청 마다 보건장학사 1인이 배치되었으며, 학교보건의 방향과 비젼을 제시하는 학교현장에 다가가는 행정을 펼치게 되어 참으로 고무적이었습니다.

그 당시에 비해 학교보건은 참으로 많은 발전을 하였으며, 새로운 업무가 나날이 늘고 있는 현실이지만 장학사 1인이 시도교육청 당 약 400개교 이상, 많게는 1,000개교 이상의 학교를 관리하는 환경에서는 보다 발전적인 학교보건의 경영 마인드를 가지고 새로운 정책을 입안하고 학교를 지원하기는 매우 힘들며, 단순 행정을처리하는 수준의 업무를 수행할 수밖에 없습니다.

감히 토론자로서 한 말씀 드리자면 **학생을 건강하게! 학교를 건강하게! 21세기 미래사회 창의 융합형 인재육성을** 위해 현재 학교보건에서 요구되는 다음 사항을 제안합니다.

- **보건교사 전학교 배치 및 일정규모 이상의 과대학교 보건교사 추가배치**
- **보건교사 정교사화 추진**
- 모든 학생의 차별적 요소를 배제한 보건교육 수혜를 위한 **필수 보건교육 과목 제정**
- 학교보건의 현장 지원을 위한 **교육청 시스템 구축 및 보건장학사 추가 배치**

이 모든 것을 엮어 낼 수 있는 것은 법적, 제도적인 기반이 마련되어야 한다고 봅니다.

하루 속히 법적, 제도적인 기반이 마련되어 건강한 학교! 건강한 학생! 으로 성장할 수 있는 기반 아래 우리 학생들이 꿈과 끼를 찾고 미래 인재로의 장을 향해 나아가기를 소망합니다.

<토론2>

학교 보건인력 적정 배치로 학생의 건강권 보장

이 근 정 보건교사 | 홍성여자중학교, 홍성군 보건교사 회장

학교 보건인력 적정 배치로 학생의 건강권 보장

이근정 보건교사(홍성여자중학교, 홍성군 보건교사 회장)

학교보건의 중요성은 학생이 우리나라 전체 인구의 18%를 차지하는 대규모 집단이며 범위도 광범위합니다. 시기적으로 성장발달이 진행되고 있으며, 외부정보를 예민하게 받아들이는 시기이기도 합니다. 학생의 시기에 질병이 발생하고 건강한 체력을 유지하지 못하면 성인기의 질병발생으로 이어져 국가 전체의 의료비 증가와 삶의 질 저하로 이어질 것 입니다.

세계보건기구(WHO)는 '학교보건교육에 1달러를 투자하면 14달러의 의료비 절감효과를 얻을 수 있다'고 했습니다. 다시 말해서 학교 보건교육을 통해 그 사람이 어린 시절에 배운 건강습관이 전 생애에 영향을 미친다는 것을 의미하는 것이고 결과적으로 사회적 비용까지 절감하는 효과를 기대할 수 있다는 것입니다.

모든 학교에서 체계적인 보건교육의 의무적 실시에 대해서는 '모든 국민은 능력에 따라 균등하게 교육을 받을 권리를 가진다.' 라고 헌법 31조 1항은 규정하고 있으며, 학교보건법 제9조에는 학교의 장은 '학생의 신체발달 및 체력증진, 질병의 치료와 예방, 음주 흡연과 약물오남용 예방, 성교육, 정신건강 증진 등을 위하여 보건교육을 실시하고 필요한 조치를 하여야 한다.' 라고 규정하고 있습니다.

학교에서의 보건교육이 그 학생의 평생에 걸친 보건지식과 심신의 건강한 생활습관에 지대한 영향을 미치기 때문에 학교 보건교육이 제대로 이뤄지지 않는다는 것은 헌법에 명시한 균등하게 교육받을 권리를 침해하는 것입니다.

생태환경적인 변화로 소아당뇨병, 식품 알레르기 등 특별한 건강관리가 필요한 학생이 늘어나면서 '제1형 당뇨로 인한 저혈당 쇼크 또는 아나필락시스 쇼크로 인하여 생명이 위급한 학생에게 투약행위 등 응급처치를 제공하게 할 수 있도록 학교보건법이 개정이 되어 보건교사의 역할이 더욱 확대되고 있습니다. 최근에는

미세먼지, 라돈, 오존에 대한 환경문제까지 추가되고 있습니다. 청소년들의 음주, 흡연, 약물 오·남용, 자살률 증가 등이 심각한 사회적 문제로 대두되고 있는 가운데 현장에서 학생들의 건강관리와 보건교육을 담당하는 보건교사의 역할은 날로 중요해지고 있습니다.

보건교사의 역할은 계속 확대되어 가고 있지만 보건교사 미배치 학교에서는 일반교사 중 교장이 지정하는 보건담당교사가 보건업무를 담당하게 되는데 현재의 학교 보건 업무는 너무나 범위가 넓어 감당하기가 힘들며, 학생수가 적다는 이유로 보건교사가 배치되지 않은 도서산간벽지 일수록 주변의 의료 시설이 취약하여 의료기관 접근성이 떨어지므로 학교에서의 보건 관리와 개인위생 및 질병에 대한 정보제공을 위해 보건교사가 반드시 배치되어야 합니다.

2009년부터 보건교사는 모든 학교에서 학생 건강관리뿐만 아니라 보건교육을 수행해야 함에도 불구하고 여전히 보건교사 미 배치 학교가 상당수 남아 있으며, 과대학교 문제 등 대책마련이 시급한 주요 현안들이 존재하고 있습니다.

충남의 학교 수는 2019년 기준 722개교, 보건교사 배치된 학교 수는 505개교로 배치율은 69.9% 수준입니다.

전국단위 보건교사 배치율을 2018년 3월 기준으로 살펴보면 과대학급 2인 배치 등으로 보건교사 배치율이 100~120%이상인 시도는 서울, 부산, 대구, 인천, 경기, 광주, 세종이며 90%이상의 배치시도는 울산, 대전입니다. 2018년 충남 보건교사 배치율은 66.4%로 전국 보건교사 평균 배치율 80.4%와 비교했을 때 충남 배치율은 전국 하위수준에 해당됩니다.

충청남도교육청은 2017년부터 보건교사 미 배치 초등학교의 보건교육을 위해 지역교육지원청에 파견교사를 두어 순회교육을 통한 17차시 교육을 실시하고 있지만 이 또한 한시적인 제도이며, 2015 개정교육과정에서 '17차시 보건교육을 실시한다.'는 문구가 빠져 파견교사제도의 지속가능도 불투명한 상황입니다.

보건교사 배치교도 17차시 교육을 실시하라는 기준이 유명무실해져 체계적인 보건교육이 어려운 실정이며, 중고등학교는 선택교과로 채택이 된 학교에서는 그나마 17차시 이상의 보건교육이 이루어지고 있지만, 선택이 안 된 학교는 관련교과로 보건교육을 대체하고 있습니다. 보건교사가 배치되어 있지만 선택이 안 된 중고등학교에서는 관련교과와 창의적재량활동시간을 할애해서 성폭력 예방교육, 응급처치교육, 약물오남용 예방교육을 일부 교육하고

있는 실정입니다.

우리 학생들이 살아갈 미래사회는 다양한 변화를 보이고 있습니다. 단순한 지식의 축적보다는 적극적으로 배운 지식을 적용하고 활용하는 능력과 교육을 통해 학생들이 미래사회의 다양한 변화에 대응하고 자기 스스로 건강관리 능력을 기르도록 하는 것이 무엇보다 중요합니다. 따라서 미래의 성공적인 인재 육성을 위해서 물고기를 잡아주는 게 아니라 물고기 잡는 법에 초점을 맞추어 변화의 흐름을알고 자기 스스로 건강관리 할 수 있는 능력을 길러주는 보건교육이야말로 충남교육지표인 「미래역량을 갖춘 민주시민을 육성」을 위한 기본 밑바탕이 될 것입니다.

체계적인 보건교육을 위해서는 학교보건법에 따른 모든 학교에 보건교사를 배치하여 보건 필수과목으로 보건교육을 의무화할 필요가 있습니다.

보건 필수과목으로 보건교육의 의무화는 모든 보건교사가 지향하고 교과교육과정의 전문성 확보를 위해 노력하고 있지만, 보건수업시간 확보의 어려움과 보건교사 수업 시수의 불투명성, 보건교사의 정체성 혼선, 학교규모를 고려하지 않은 배치, 보건교과서 문제, 너무 많은 학생들의 보건실 방문, 보건교육과 건강관리 병행의 어려움, 잡무나 시설관리 업무 분장 등이 보건교육을 어렵게 하므로 대안을모색해야 합니다.

제가 근무하고 있는 홍성여자중학교는 23학급 학생 수 673명입니다. 2019년 보건교과를 선택하여 2학년 7학급 대상 34차시 보건교육을 실시하고 있습니다. 선택교과로 보건수업을 하고 있는 올해와 수업을 진행하지 않은 작년을 비교하면 학생건강관리나 고위험 학생관리에 반드시 보건교육이 필요함을 절실하게 느끼고 있지만, 보건수업이나 연수출장 등으로 보건실을 비웠을 때 안전사고에 대한 책임소재에 자유로울 수 없습니다. 저는 수업이나 연수출장 때 늘 기도합니다. 제가 보건실을 비웠을 때 안전사고가 절대 일어나지 않기를 간절히 기도하고 학교 밖을 나옵니다.

2019년 기준 충남지역 중고등학교 보건을 선택으로 하는 학교를 조사해보니 303개교 중 106개교가 보건을 선택하고 있었으며, 학교규모를 보면 학생수 1,000명 이상 학교는 5개교, 800명 이상 학교 9개교, 600명 이상 15개교, 500명 이상 14개교에서 보건교육을 선택교과로 운영하고 있습니다.

학생, 학부모의 보건교육에 대한 요구도는 계속 높아지고 있고, 보건을 선택교과로 채택하는 학교 수는 해마다 늘어나고 있지만

다인수학급에서 학생건강관리와 보건교육 두 마리 토끼를 한명의 보건교사가 지키기엔 어려움이 있습니다.

우리학교 2018년 정보공시 된 자료에 따르면 학교보건실을 이용한 학생수가5,480명 이었습니다. 정말 바빠서 기록하지 못한 학생들도 20%는 더 있을 겁니다.

학교안전사고 발생건수가 해마다 증가하고 있으며, 사회적으로 맞벌이 부부의 증가, 한 부모가정, 소년소녀가장, 다문화가족 등 취약 계층의 증가로 학교 보건실에서 기본적인 건강관리를 받아야 하는 학생들이 늘어나고 있어 보건실을 방문한 학생 수는 10년 새 2배 가까이 증가하였습니다.

보건교사가 배치되어 있지만 학생수가 800명이 넘어가는 과대학교 학생의건강권 및 안전상의 문제도 심각합니다. 일과 중 수시로 발생하는 응급상황 발생시 보건교사의 대처에 따라 학생의 생명과 부상의 예후가 달라지기 때문에 보건교사의 초동 대처가 매우 중요합니다. 하지만 보건실 방문 학생이 많은 과대학교의 경우 한꺼번에 많은 학생이 보건실에 몰리는 경우 초동대처에 차질이 생길 우려가 있으며, 수업이나 다른 업무, 출장 등으로 보건실에 보건교사가 없는 경우에 보건실 업무 대행자가 응급환자 관리업무를 대행하는데 이 또한 과대학교에서는 의료 비전문가가 수행하기에 한계가 있습니다. 이러한 점을 감안하여 최선의 응급환자 관리 시스템을 구축하려하나 현재의 학교 보건인력으로는 한계에 이르렀다고 봅니다.

'보건교육과 학생 건강관리'라는 보건교사의 직무를 차질 없이 수행하게 하고 학생의 건강권을 확보하기 위해 과대학교에는 2명 이상의 보건교사가 필요한 시대가 되었습니다.

저출산 고령화 사회를 맞이하여 국가의 미래를 짊어지고 가야할 아동청소년들을 신체적 정신적으로 건강하게 성장하도록 하는 것이 중요한 국가적 책무가 되었습니다. 이러한 국가적 책무를 제대로 수행하고 학교보건시스템이 정상적으로 갖추어지도록 학교보건 인력 배치 등 시대적 요구에 맞도록 법과 제도가 정비되어야 할 것입니다.

<토론3>

학부모가 바라본 보건교육 발전 방안

양 은 선 학부모 | 천안동남녹색어머니회 회장

학부모가 바라본 보건교육 발전 방안

양은선 학부모(천안동남녹색어머니회 회장)

안녕하십니까? 충남녹색어머니 연합회 천안동남지회장 양은선입니다.

먼저, 이런 자리에 토론자로 초대해 주셔서 감사드립니다.

제가 보건교육 발전 방안에 대한 토론자로 참석 요청을 받고, 보건분야 전문가도 아니고 교육에 대한 깊이 있는 지식이 있는 것도 아닌 데 왜 토론자로 요청을 하셨을까 많은 생각을 해 보았습니다.

제가 말씀드릴 수 있는 것은 학부모 입장에서 보건교육에 대한 솔직한 생각과 학교보건교육에 대해 기대하는 바를 전달하는 것이라 생각합니다.

우선, 보건이 무엇인지를 알아야 질문도 드리고, 바라는 바도 전달할 수 있을 것 같아 보건에 대해 알아보았습니다. 보건이라는 용어는 예전의 양호가 변경되어 보건으로 불린다는 것을 알게 되었습니다. 일반적으로 양호는 아프거나 다쳤을 때 치료받는 것으로 알고 있습니다. 그렇다면 양호라는 말이 왜 보건으로 변경 되었을까요? 지금의 보건은 양호보다 포괄적인 개념으로 아프면 상담 받고, 치료 받는 건 기본이고, 아이들을 위한 성폭력 예방 교육, 흡연예방 교육, 상담 등 보건교육과 수업 뿐 아니라 아이들 건강관리까지 포함하는 개념이라고 합니다.

그렇다면 이 많은 업무를 과연 보건교사 혼자 담당할 수 있는지 의문이 듭니다. 학생 수가 적은 학교에서는 가능할지 모르지만 학생수가 200명 이상되는 학교에서도 가능할까요?

두 번째, 현재 모든 학교에 보건선생님이 배치되어 실제로 보건수업이 이루어지고 있는지도 궁금합니다. 제가 알아본 바로는 보건선생님이 상주하고 있는 학교도 있지만, 그렇지 않은 학교도 다수이고 보건수업이 의무가 아니고 선택인 학교도 있다고 합니다.

세 번째, 다른 교과교육도 많은 데 학교에서 흡연예방 교육, 학

교폭력 예방교육,성폭력 예방 교육 등을 실제로 전 학년에 걸쳐 실시하고 있는지도 궁금합니다.

이런 의문에 대해 제가 알아본 답은 실망적이지 않을 수 없습니다.

학생수가 200여명이나 되는 학교에 보건교사가 배정되지 않은 학교도 있어 학생들이 필요할 때 보건실을 이용 하지 못하고 있고, 독감 등 감염병이 유행하고 있어도 전문 보건선생님이 계시지 않아 절반의 학생이 등교를 못하는 상황에 있는 학교도 있다고 합니다. 보건교사가 배치된 학교도 학생수가 800여명 이상 2,000여명에 달하는 학교는 보건교사 1명이 보건실 업무와 교육업무를 담당하다보니 제대로 된 교육이나 치료가 되지 못하는 상황이 벌어지고 있다고 합니다.

모든 아이는 평등하게 교육을 받을 권리가 있다고 생각합니다. 학교가 외딴지역에 있거나 학생 수가 적다하여 보건교사가 배정되지 않는 상황, 그리고 너무 많은 학생 수로 인하여 업무 과다에 시달리는 상황이 있다면 질 좋은 교육은 커녕 제대로 된 교육을 받을 수가 없을 것입니다.

이 모든 문제를 해결하기 위해선 전문 보건 선생님들의 채용을 늘려야 한다고 생각하지만, 그러기 위해선 예산과 관련이 있을 수 밖에 없겠죠? 한번에 늘리기는 어렵겠지만 꾸준한 관심을 가지고 기간제 교사 채용, 보조교사 채용 등 간접적인 방법을 찾아서라도 우리 아이들에게 질 좋은 교육, 바른 교육, 제때 치료 받을 수 있는 환경이 만들어 졌으면 하는 바람입니다.

마지막으로, 요즘 아이들은 빠르게 성장하고 성적으로 조숙해 가고 있습니다. 초등학교 3학년만 되어도 성에 눈을 뜨고 빠른 경우 초경이 있는 아이들도 있다고 합니다. 성교육을 초등학교 2학년부터 의무교육으로 하여 수업을 들을 수 있도록 해주셨으면 합니다.

학교폭력뿐만 아니라, 성범죄(성추행포함), 흡연, 음주 등 다양한 부분에서 처음 접하는 아이들의 나이가 초등학교 저학년으로 바뀌어 가고 있습니다. 학교 교육이 이런 부분을 따라가지 못하고 있는 것 같습니다. 모든 보건 교육이 저학년부터 꾸준히 이루어졌으면 합니다. 또한 교육효과를 극대화하기 위해 학부모 교육도 정기적으로 실시하여 새로이 변화하고 진화하고 있는 성범죄(사이버 범죄, 몸캠 등) 및 학교폭력, 흡연예방 교육을 학교와 가정이 같이 실시할 수 있도록 해주십시오.

어려운 과제를 많이 드린 것 같아 죄송하지만, 학부모 입장에서 꼭 해결이 되어야 할 문제인 것 같아 건의 드리오니 전문가님들이 많은 토론과 연구를 해주셨으면 합니다. 감사합니다.