

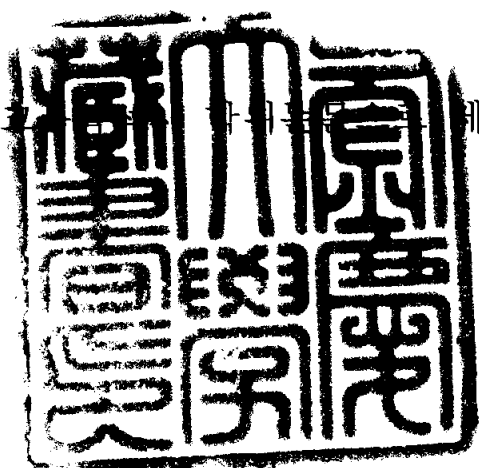
교육학석사 학위논문

체육교사의 근무환경이 보건교육 성향에 미치는 영향

- 울산광역시 중학교를 중심으로 -

지도교수 권 혁 동

이 논문을 교육학 석사학위논문으로 제출함



2005년 8월

부경대학교 교육대학원

체 육 교 육 전 공

최 향 미

최향미의 교육학석사 학위논문을 인준함

2003년 6월 일

주 심 체육학석사

이 태 응



위 원 이 학 박 사

지 삼 업



위 원 행정학박사

권 혁 동



목 차

I. 서 론	1
1. 연구의 목적	1
2. 연구의 범위	3
3. 연구의 문제	3
4. 연구의 가설	3
II. 이론적 배경	4
1. 학교보건교육의 개념	4
2. 학교보건교육의 교육과정 및 관련지침	5
3. 학교보건교육의 실시상의 요인	14
4. 체육교사의 성향	15
5. 근무환경	18
III. 연구방법	21
1. 연구대상	21
2. 연구의 설계	21
3. 설문지의 타당도 및 신뢰도	23
4. 자료처리 및 분석방법	24
IV. 결과 및 고찰	25
1. 체육교사의 근무환경이 보건교육 선호도에 미치는 영향	26
2. 체육교사의 근무환경이 보건교육 집행강도에 미치는 영향	37
V. 결론 및 제언	48
1. 결론	48
2. 제언	51
참고문헌	52
부 록	56

표 목 차

<표1> 체육 교과서의 보건영역	9
<표2> 보건교육과정의 변천	11
<표3> 연구의 모형	22
<표4> 요인분석 및 신뢰도 분석	23
<표5> 근무환경의 특성	25
<표6> 종합 요인별 보건교육 선호도 분석 결과	26
<표7> 체육교사의 성별에 따른 보건교육 선호도 분석 결과	28
<표8> 체육교사의 근무학교별 보건교육 선호도 분석 결과	30
<표9> 체육교사의 교직경력별 보건교육 선호도 분석 결과	32
<표10> 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 선호도 분석 결과	34
<표11> 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 선호도 분석 결과	35
<표12> 종합 요인별 보건교육 집행강도 분석 결과	37
<표13> 체육교사의 성별에 따른 보건교육 집행강도 분석 결과	39
<표14> 체육교사의 근무학교별 보건교육 집행강도 분석 결과	41
<표15> 체육교사의 교직경력별 보건교육 집행강도 분석 결과	42

<표16> 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 집행강도 분석 결과	44
---	----

<표17> 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 집행강도 분석결과	46
---	----

그 립 목 차

<그림 1> 종합 요인별 보건교육 선호도 분석 결과	27
------------------------------------	----

<그림 2> 체육교사의 성별에 따른 보건교육 선호도 분석 결과	28
--	----

<그림 3> 체육교사의 근무학교별 보건교육 선호도 분석 결과	30
---	----

<그림 4> 체육교사의 교직경력별 보건교육 선호도 분석 결과	32
---	----

<그림 5> 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 선호도 분석 결과	34
---	----

<그림 6> 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 선호도 분석 결과	36
--	----

<그림 7> 종합 요인별 보건교육 집행강도 분석 결과	38
-------------------------------------	----

<그림 8> 체육교사의 성별에 따른 보건교육 집행강도 분석 결과	39
---	----

<그림 9> 체육교사의 근무학교별 보건교육 집행강도 분석 결과	41
--	----

<그림 10> 체육교사의 교직경력별 보건교육 집행강도 분석 결과	43
---	----

<그림 11> 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 집행강도 분석 결과	45
---	----

<그림 12> 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 집행강도 분석 결과 ..	46
---	----

The Effect of Working Circumstances of Physical Education Teachers on the Disposition of Health Education

-Centering around middle schools of Ulsan-

Choi Hyang Mi

Graduate School of Education

Pu-Kyong National University

Abstract

The purpose of this research is to grasp how the working circumstances have an effect on the disposition of physical education teachers who teach health education in middle school to enforce successful health education. To achieve this purpose, I drew 31 samples at random from the total group, 41 schools in Ulsan and surveyed.

The objects of survey are 156 physical education teachers(127 male, 29 female).

The period of survey is from December 3, 2002 to 28, and I made an analysis encoding collected materials using SPSS.

The results of this research are following;

1. The effect of working circumstances of physical education teachers on preference.

1) For the preference of the health education in sex of teachers, female is statistically higher than male.

2) For the preference of the health education in working school of teachers,

girls' school is higher than co-educated school and boys' school.

3) For the preference of the health education in the career of teaching, the career of 1~5 years and 6~10 years is higher than that of 11~15 years, 16~20 years and over 21 years.

4) For the preference of the health education in class hours of teachers, teachers who teach 16~20 hours and over 21 hours are higher than teachers who teach 11~15 hours.

5) For the preference of the health education in the size of working school, teachers who work in the school over 25 classes are higher than teachers who work in the school of 12~17 classes, 18~24 classes and below 11 classes.

6) The result of the effect of working circumstances of physical education teachers on the preference of the health education appeared that the size of working school is the highest preference of the health education.

2. The effect of working circumstances of physical education teachers on the intensity of enforcement.

1) For the intensity of enforcement of the health education in sex of teachers, female is statistically higher than male.

2) For the intensity of enforcement of the health education in working school of teachers, co-educated school and girls' school are higher than boys' school.

3) For the intensity of enforcement of the health education in the career of teaching, the career of 6~10 years and over 21 years is higher than that of 1~5 years, 11~15 years and 16~20 years.

4) For the intensity of enforcement of the health education in class hours of teachers, teachers who teach 16~20 hours and over 21 hours are higher than teachers who teach 11~15 hours.

5) For the intensity of enforcement of the health education in the size of working school, teachers who work in the school of 12~17 classes and over 25 classes are higher than teachers who work in the school of 18~24 classes and below 11 classes.

6) The result of the effect of working circumstances of physical education teacher on the intensity of enforcement of the health education appeared that the working school is the highest intensity of enforcement of the health education.

I. 서 론

1. 연구의 목적

유배날리스는 “건전한 정신은 건전한 육체에 깃든다”라고 했다. 이는 건강하며 유능한 사회인, 즉 올바른 민주시민으로 육성하기 위해서는 어릴 때부터 건강에 관한 습관, 태도, 이해를 길러 신체적·정신적·사회적으로 명랑하고 쾌활하며 원만한 성격과 생활이 이룩되어야 함을 강조한 것이라 하겠다. 그런 점에서 보면, 건강한 사회나 국가발전을 위해서는 청소년 집단의 건강이 무엇보다도 우선적으로 다루어야 할 것이다. 따라서 서양 각국에서는 일찍이 학교인구에 대한 건강관리의 중요성을 인식하여 모성과 어린이의 건강추구 및 증진을 위한 모자보건으로부터 학교보건을 독립된 사업 또는 학문으로 발전시켜왔던 것이다.(전미경, 1997)

현재 우리 나라 학교보건교육의 실태는 각종병리검사와 예방접종업무의 효과를 높이기 위한 교육, 구강보건교육, 안전 교육 등에 치중되어 있으며, 또한 건강과 관련된 내용들이 여러 교과목에 산만하게 분산되어 실시되고는 있으나(유재순, 1997), 입시위주의 수업으로 인하여 보건수업이 올바르게 이루어지지 않고 있다.

이에 비해 우리 나라보다 사회적, 경제적 조건이 좋은 미국, 일본 등은 물론이고 우리와 수준이 비슷한 대만이나 훨씬 뒤진다고 여겨지는 태국이나 필리핀 등에서의 보건교육은 학교에서 필수적으로 이루어지고 있다(박

남수, 1995).

학교는 교육을 통해 학생을 신체적·정신적·사회적·도의적인 면에서 건전한 사회인으로 육성하는 곳이다. 학교교육은 모든 교과와 특별활동 등 전반적인 교육활동을 통해 기본적인 생활습관과 올바른 가치관을 형성하는데 중점을 두어야 하며 또한 그것이 보건교육의 중요한 과제이고 핵심이 된다. 학교교육의 목적이 인간행동의 특성을 계획적으로 변화시키는 것이라 정의되는 만큼 보건교육에서 추구하는 건강에 대한 지식, 태도, 행위의 변화는 학교교육에 의해 가장 효율적으로 달성될 수 있다(남정자 등, 1989). 학교보건교육의 강화를 위해서 정책적으로 보건 시 수 확보의 필요, 보건교사 양성 필요, 담당교사의 자질 문제 등이 있다. 그러나 현실적으로 보건교육을 체육교사가 담당하고 있는 현실에서는 체육교사의 성향이 무엇보다 중요하다. 보건교육은 체육교사의 성향에 영향을 받으며, 체육교사의 성향은 교사의 반응과 집행의지이다.

보건교육을 효율적으로 달성하기 위해서는 학교 보건교육에서의 근무환경이 보건교육을 담당하고 있는 체육교사의 성향에 어떠한 영향을 미치는지 파악해 볼 필요가 있다.

보건교육을 맡고 있는 체육교사의 성향은 보건교육에 영향을 미치기 때문에, 효율적인 보건교육을 위해서는 학교 보건교육을 맡고 있는 체육교사의 성향이 잘 갖추어져야 한다. 체육교사의 성향은 학교 근무환경에 영향을 받을 것으로 생각한다.

따라서 체육교사의 성향과 근무환경에 대하여 연구하는 것은 보건교육을 위해서 중요하기 때문에 본 논문은 체육교사의 성향에 영향을 미치는 근무환경 중 성별, 근무학교, 교직경력, 수업 시 수, 근무학교 규모가 보건교육을 담당하고 있는 체육교사의 반응, 집행강도에 어떠한 영향을 미치는지를

파악하고자 한다.

2. 연구의 범위

- 1) 울산광역시 중학교 체육교사로 한정하였다.
- 2) 체육교사의 근무환경은 성별, 근무학교, 교직경력, 수업 시 수, 근무학교의 학급 규모로 한정하였다.
- 3) 체육교사의 성향은 선호도, 집행강도로 한정하였다.

3. 연구의 문제

이 연구의 목적을 달성하기 위해서 다음과 같은 연구 문제를 설정하였다.

근무환경이 체육교사의 성향에 어느 정도의 영향을 미칠 것인가?

4. 연구의 가설

이 연구의 문제점을 위하여 다음과 같은 가설을 설정하였다.

- 1) 체육교사의 근무환경이 보건교육 선호도에 영향을 미칠 것이다.
- 2) 체육교사의 근무환경이 보건교육 집행강도에 영향을 미칠 것이다.

Ⅱ. 이론적 배경

1. 학교보건교육의 개념

보건교육이란 건강을 보호·유지·증진시키는 것을 목적으로 하는 교육 활동으로 학교에서 행하는 보건교육은, 학생들이 정신적·신체적으로 건강하고 행복한 가정 및 사회생활을 하는데 필요한 기초적 지식을 이해·습득시켜 그 지식을 실생활에 적용하는 건강보전의 실천적 기능과 태도를 육성하는 교육활동이다.

학교 보건이란, 학생 및 교직원 등 학교 인구의 건강유지 및 증진을 위한 뿐만 아니라 학교생활의 안녕을 위하여 학교에서 이루어지는 보건활동으로 요약할 수 있다. 이러한 활동은 학교교육의 능률화는 물론 학생의 재학 중 건강뿐만 아니라 졸업 후의 건강으로 연결되므로 미래의 국가·사회를 이끌어 나아갈 제 2세 국민을 육성하는데 큰 뜻이 있다(권이혁, 1993). 교육과 학교보건의 관계를 보면 우리 나라 교육법에 “교육은 홍익인간의 이념아래 모든 국민으로 하여금 인격을 완성하고, 자율적 생활 능력과 공민으로서의 자질을 구유(具有)하게 하여 민주국가 발전에 봉사하여 인류공영의 이상 실현에 기여하게 함을 목적으로 하며 (제 1조), 이 목적을 달성하기 위해서는 신체의 건전한 발육과 유지에 필요한 지식과 습성을 기르며, 아울러 건인불발의 기백을 가지게 한다.(제 2조 1항)”라고 규정되어 있다. 이와 같이 교육목적의 달성을 위한 제 2조 1항의 교육방침을 학생의

건강 관리에 두고 있음은 건강자체가 교육의 목표이고, 교육의 내용이며, 교육을 성립시키는 기본 조건이기 때문이다. 따라서 어떠한 명분으로도 건강과 교육을 분리해서 생각하거나 다루어서는 안되며 보건 전문가와 교육 전문가의 공동 노력을 통해서 내일의 국민건강과 국민교육이 효율적으로 이루어지도록 노력해야 한다(이동욱, 1998).

2. 학교보건교육의 교육과정 및 관련지침

1) 제 7차 체육과 교육과정

제 7차 교육과정에서 중학교는 국민 생활에 필요한 기초·기본적인 보통교육을 목적으로 한다. 이에 따라 중학교의 교육과정은 '학습과 일상 생활에 필요한 기본 능력과 민주 시민으로서의 자질 함양'에 중점을 두고 있다.¹⁾

제7차 교육과정에서 체육과의 총괄적인 목표는 '다양한 신체활동을 통하여 움직임 요구를 실현하고 기능과 체력을 증진하며, 운동과 건강에 관한 지식을 이해하고, 바람직한 태도를 함양하게 한다'고 되어 있으며, 하위 목표는 '신체 활동을 통하여 심동적, 인지적, 정의적 측면과 관련된 목표를 제시함'이다.²⁾

제 7차 체육과 교육과정의 학습내용에 대한 개정은 할당된 수업 시 수에

1) 교육인적자원부, 학교교육과정 편성·운영의 실제, 2001

2) 울산광역시교육청, 중학교 교과별 워크숍, 2001

근거하여 중학교 3학년의 시수가 현행 주당 3시간에서 주당 2시간으로 줄어들게 됨에 따라 이를 고려하여 학습량을 선정하며, 학생들의 발육 발달 및 건강한 생활에 도움을 줄 수 있고 생활에서 쉽게 경험하여 즐길 수 있는 것으로 구성하도록 하였다.

중학교에서 고1학년에 해당하는 7~10학년의 경우에는 이해 중심 게임 모형에 기초하여 다양한 게임형태의 움직임 활동에 참여함으로써 신체활동에 대한 흥미를 발전시켜 평생스포츠로의 학습에 대한 기반을 마련하도록 하였다.

내용 체계표 13)

학년	3·4 (초등학교)	5·6 (초등학교)	7~10 (중학교1학년~고등학교 1학년)	<체육과 건강> 11~12 (고등학교2~3학년)
영역	체조 활동 게임 활동 표현 활동 보 건	체조 활동 육상 활동 게임 활동 표현 활동 체력 활동 보 건	체조, 육상, 수영 게임 및 단체운동 무용 체력 운동 이론 보건	개인 운동 단체 운동 야외 운동 무 용 건강과 운동처방

교과 내용의 최적화 및 축소 방침에 따라 체육과 교육과정도 내용영역을 통합의 관점에 기초하여 구성하며, 초등학교에서 중·고등학교로 학년 위계가 높아질수록 점진적인 분화의 형태를 취했다.

3) 울산광역시 교육청, 중학교 교과별 워크숍, 2001

내용 체계표 24)

영역		7학년	8학년	9학년
육상	달리기	단거리달리기, 멀리뛰기 외 선택	이어달리기, 높이뛰기 외 선택	장애물달리기, 포환던지기 외 선택
	뛰뛰기			
	던지기			
체조	맨손체조	맨손체조, 매트운동 외 선택	뽀름운동 또는 평균대운동 외 선택	철봉운동 외 선택
	기계체조			
	리듬체조			
수영	자유형	자유형 외 선택	배영 외 선택	평영 외 선택
	배영			
	평영			
	접영			
개인 및 단체 운동	개인운동	핸드볼, 축구, 태권도 외 선택	농구, 배드민턴, 씨름 외 선택	배구, 소프트볼 외 선택
	단체운동			
무용	창작무용	창작무용 외 선택	한국의 민속무용 외 선택	외국의 민속무용 외 선택
	민속무용			
보건	공중 보건	공중보건	소비자 보건	안 전
	소비자 보건			
	안 전			
체력운동	건강체력	근력 및 근 지구력운동, 심폐 지구력 운동, 유연성운동 등의 개념 이해와 적용		
이론	체육관련 학문적 지식	체육의 본질과 가치	체육의 발달	체육의 과학적 원리

내용 영역은 8개 영역으로 육상, 체조, 수영, 개인 및 단체운동, 무용, 체력운동, 이론, 보건으로 되어있다.

체육교과 내의 보건교육과정을 보면 교육적 측면의 학교보건사업인 보건교육은 정규보건교육과 비정규보건교육으로 구분할 수 있다(서용하, 1992). 정규보건교육이란 학교에서 교과과정상 필수적으로 이루어지는 것으로 정규교과를 통한 의도적인 교과학습을 의미하며 건강에 관한 체계적인 지식을 습득시키는데 목적을 두고 교과중심교육으로 주로 교실에서 행해진다. 이에 비해 비정규 보건교육은 교과교육이외의 행동규범에 기초를 둔 정보전달 등의 보건학습을 의미하는 것(서용하, 1992)으로 교과교육으로서의 보건학습을 제외한 전반적인 보건교육을 포함하는 넓은 의미로서 특별활동, 학교행사, 학급지도 등에서 이루어지는 모든 것을 말한다. 이를 보건사업으로서의 보건교육이라고도 한다(권민숙, 1985).

현재 우리 나라 초·중·고등학교에서 이루어지는 보건교육은 교육부 교과편성 계획에 따라 학년별로 각 교과목 내에 포함되어 이루어지는 정규보건교육과 각 학교에서 학교장이나 보건담당 실무자의 관심과 열의에 따라 학교 독자적으로 계획 시행되는 비정규보건교육의 형태로 나누어지고 있다. 그러나 정규보건교육으로는 현재 보건과목이 단독과목으로 설정되어 있지 않고 체계가 없고 관련과목의 하위목표로 되어있고 보건교육을 담당하는 교사 역시 보건교육에 대한 인식부족과 불완전한 보건지식의 전달, 입시위주의 교육으로 인한 소외 등으로 효과적인 교육을 하지 못하고 있어 학교보건교육 본연의 목적이 효과적으로 이루어지지 못하고 있다(남정자, 1988). 비정규보건교육으로는 학생과 교직원의 건강관리를 위한 수단으로서 양호교사의 판단에 따라 필요하다고 인정되는 내용을 가르치기 때문에 학교의 여건, 학생 및 교직원의 특성에 따라 교육의 내용, 시간, 대상이 설정된다. 이로 인해 학생의 성장교육이 제대로 이루어지지 못하고 있으며(이원유, 1990) 비정규보건교육은 정규보건교육에 비해 사례적이고 단편적

이라고 할 수 있기 때문에 보건교육의 본질적인 목표를 달성하기 위해서는 정규교육과정에서 보건교과의 단독 과목화가 시급하며 새롭게 대두되는 보건문제를 해결하기 위해서는 학생들 스스로가 지녀야 할 보건적 능력이 요구되며(김 명, 1990), 이러한 보건적 능력은 정규보건교육을 통하여 획득될 수 있다.

2) 체육교과 내 보건영역

제 7차 교육과정에서 체육교과의 시간배당 기준은 한 학기를 34주로 기준 하여 주당 1· 2학년은 3시간, 3학년은 2시간으로 하며(교육부고시 제 1997-15), 현 중학교 체육과 교육과정은 6차 교육과정 체육교과의 영역 배당과 같이, 이론영역이 9%, 실기영역이 81%, 보건영역이 10% 배당되어 통합 운영되고 있다(정성태 외 4인, 1994).

보건영역의 내용 구성은 <표 1>과 같다.

<표 1> 체육 교과서의 보건영역

영역	학년	내용	
보 건 영 역	1학년	공중 보건	건강한 생활
			공중 보건
			성의 이해
	2학년	소비자 보건	소비자 보건의 이해
			식품과 건강
			약물의 사용과 건강
	3학년	안전	안정의 의미와 중요성
			생활 안전
			운동시의 안전

3) 학교보건교육과정

학생이 자기건강관리를 스스로 할 수 있는 능력을 길러주기 위한 목적으로 실시해온 보건교육사업은 1979년까지 안전교육이라는 제목으로 이루어지다가 1980년부터 안전교육으로 표기되었으며, 학교보건관리 지침에 안전교육에 대한 시간, 방법 등이 구체적으로 제시되고 강화된 시기가 1980년부터임을 알 수 있다(전미경, 1997).

1984년에는 체육시간에 보건교육이 소홀히 되지 않도록 초·중·고등학교의 체육교과에 보건내용 분포를 구체적으로 제시하기도 했다. 이와 때를 같이하여 1985년에는 서울대학교 보건대학원 주체로 양호교사 직무 및 직무분위 교육과정 개발을 교육부와 WHO 하에 시작하게 되어 학교보건사업의 방향을 일차보건의료를 기초로 한 학교보건교육과정으로 전환시키는 계기를 학교보건 행정가나 양호교사 등 학교보건관계자 모두에게 마련해주어 학교보건의 방향을 새롭게 접근하기도 하였다.

1987년 서울교육위원회가 양호교사 1인당 1주에 6시간의 보건교육을 정규교과시간에 하도록 하였는데 이는 일선 교육행정가들이 보건교육의 중요성이 강조되고 있는 시대적 요구를 잘 반영한 것이라 할 수 있겠다. 그러나 아직 보건교육이 정규 독립과목이 되지 못했다는 점과 보건교육 전문가가 가르치지 못하고 있다는 점이 문제점으로 제시되고 있다.

보건교육과정의 변천은 <표 2>와 같다.

<표 2> 보건교육과정의 변천

연도별	문교부령에 제시된 보건교육과정
'46년부터 '54년의 교수요목기	· 교과과정 시간 배당 기준령에 의하여 보건교육에 관한 교과목 명을 '보건과'로 함.
'55년 8월 교육과정 제 1기 제정기	· 문교부령 제 44호로 공포. 이 시기에 교과목명은 보건과로 남아 있었고, 원만한 환경하에 신체활동을 통하여 신체 각부를 고르게 튼튼히 발달시키고 굳세고 아름다운 정신과 건전한 사회적 성격을 할 수 있는 능력을 갖게 한다는 목적하에 신체적 목표, 사회적 목표, 지적, 정서적 목표, 안전지도, 레크리에이션 지도로 크게 5가지 목표를 세우고 그 세부 목표를 통하여 달성하도록 함.
'63년 2월 제 2차 교육과정 개정	· 문교부령 제119호('63년 2월) 공포에 따르면, 보건 교과목명이 보건과에서 체육과로 바뀌었으며, 보건과에 관한 교육은 체육교과의 일부로 삼입되어 다루도록 하였다. 이때 체육과 목표에 나타난 보건의 돌발적이고 위급한 상태에 대처하기 위한 보건교육을 보건에 관한 기본 목표로 설정해 놓음으로써, 1차에서보다 2차 개정에서 오히려 보건의 의미가 전염병관리 중심의 공중보건의 의미에서 응급처치의 개념으로 축소되었음을 알 수 있다.
'73년 2월 제 3차 교육과정 개정	· 문교부령 제 301호에 의한 보건교육에 관한 내용은 체육교과에서 지도하도록 다루고 있다. 제 3차 교과 개정에서는 건강을 유지, 증진하기 위해서 운동뿐만 아니라, 위생과 공중보건에 관한 지식과 생활화가 필요하다는 인식과 보건에 관한 지식과 생활화가 필요하다는 인식과 보건에 관한 사회적 요구가 반영된 것으로 보인다.
'81년 12월 제 4차 교육과정 개정	· 문교부 고시 제 442호에서도 보건교육을 체육교과에서 지도하도록 하였다. 이때는 '운동과 건강 생활에 필요한 기초지식을 습득하여, 이를 실천하는 태도를 기른다'라는 교육목적에 제시된 바와 같이 보건 지식과 태도, 실천은 운동에 관한 것을 국한시킴으로써 제 3차 개정에서 보다 오히려 건강의 시대적 요구를 반영하지 못하고 있다.

'87년 6월 제 5차 교육 과정 개정	· 문교부 고시 제 87-7호(1987. 3. 31), 제 87-9호(1987. 6. 30), 제 88-7호(1988.3.31)로 개정된 체육교과 과정에 의해 인간생활과 신체활동에 관한 이해 및 계획된 신체활동을 통하여 건강한 심신을 기르고 적극적·긍정적 생활태도와 창의적 능력을 육성하도록 하고 있다.
'92년 6월 제 6차 교육 과정 개정	· 환경교육, 보건안전교육, 성교육 등 국가수준의 교육과정에서 요구하는 과제를 관련 교과와 특별활동 영역에 반영하도록 편성하고 있다. · 체육교과과정 : 약물 오·남용 예방과 성교육 강화 · 보건학습 내용의 지도에서는 양호교사가 참여할 수 있다.
'97년 12월 제 7차 교육 과정 개정	· 교육부 고시 제 1997-15 확정 · 학생중심의 교육과정 · 재량활동 신설 (범교과 학습활동으로 성교육, 안전교육 포함)

표의 내용 중 '문교부'의 명칭은 '91. 1. 1 이후 '교육부'로 개칭 표기

자료 : 한국교육신문사(1995), 한국교육연간, p.187

4) 학교보건관리지침

교육부의 학교보건관리지침에 의거 각 시·도에서는 학교보건 운영계획을 수립, 지역교육청 및 각급 학교에 시달하여 학교보건 운영을 하고 있다.

2002 울산광역시교육청 학교보건관리지침에 의한 기본방향은 다음과 같다.

첫째, 학생들은 하루생활의 대부분을 학교에서 보내며, 교직원의 지도아래 정해진 시간표에 따라 학교생활을 하므로, 이들이 안전하고 건강한 생활을 영위할 수 있도록 학교보건요원의 활동을 강화하고, 보건위생시설을

확충·개선하여 깨끗하고 명량한 교육환경 육성

둘째, 보건 및 건강에 대한 정확하고 풍부한 지식을 제공하고, 건강한 생활을 할 수 있도록 자기건강관리 능력을 길러주며, 신체적·정신적·사회적으로 건강하고 성숙한 민주시민 육성

셋째, 조직적이고 체계적인 보건교육·보건관리, 쾌적한 교육환경 조성을 위한 학교환경위생정화 활동 전개, 교육적 효과를 제고할 수 있는 학교급식 실시 등을 통하여, 학생 개개인이 바른 생활태도를 갖고 건강하게 자랄 수 있도록 지도

학교보건 세부지침으로는 (1) 학교보건 일반관리 (2) 학교 환경위생관리 및 개선 (3) 학교 신체검사 및 건강검진 등으로 다음과 같이 제시하고 있다.

(1) 학교보건 일반관리

- ① 보건·위생교육의 강화
- ② 양호교사 배치 및 미 배치교의 업무수행
- ③ 보건실 운영·관리
- ④ 교내 전염병 예방관리 강화
- ⑤ 구강보건관리
- ⑥ 학생 성인병 예방
- ⑦ 학생 흡연 등 약물남용 예방
- ⑧ 학교의사·약사 위촉
- ⑨ 학교보건관계자 자체연수 계획
- ⑩ 기타 학교보건사업 추진

(2) 학교 환경위생관리 및 개선

- ① 학교 먹는 물 위생관리

- ② 학교 교사 내 환경위생 개선
- (3) 학생 신체검사 및 건강검진
 - ① 일반학교 신체검사
 - ② 표본학교 신체검사
 - ③ 척추측만증검사 실시
 - ④ 학생 병리검사 실시
 - ⑤ 고등학교 1학년 건강검진 실시
 - ⑥ 기타 학생건강검사

3. 학교보건교육의 실시상의 요인

세계 보건 기구(WHO)의 보건 교육 전문위원회의 보고서의 의하면 보건 교육의 목적을 다음과 같이 규정하고 있다. 즉 ‘보건 교육의 목적은 주민들로 하여금 스스로 행동과 노력으로써 자기들의 건강을 유지할 수 있도록 돕는데 있다. 따라서 보건교육은 주민들이 그들의 생활수준을 향상시키는 일에 관심을 갖도록 하는 데에서 시작하여 개인으로, 그리고 가족, 지역사회 또는 국가의 일원으로서 자기의 건강은 자기가 지킨다는 책임감을 갖도록 하는데 있다’ 라고 하였다. 이에 따라 보건교육은 지역사회 주민들로 하여금 건강이란 가장 중요한 가치 있는 자산임을 인식케 하고, 개인과 집단으로 하여금 모든 일을 실천할 수 있도록 도와주어야 한다.

이것이 지역사회의 목표이자 전 국민에 대한 보건교육의 목표라 한다면

학교보건교육에는 다음 4가지 목표를 설정하고 학교교육의 전체를 통하여 실시하여야 한다.

- ① 건강 생활에 필요한 습관의 획득
- ② 건강 생활에 필요한 지식의 습득
- ③ 건강 생활에 필요한 태도의 양성
- ④ 건강 생활에 필요한 기술의 실천

보건교육의 궁극적인 목표가 자신의 건강을 스스로 지키는 실천과정을 터득하는 데 있다면 우리의 교육방침은 매우 적절하게 규정하고 있음에 틀림이 없다고 하겠다(박영수, 1988).

4. 체육교사의 성향⁵⁾

본 연구에서는 집행자를 학교 보건수업을 담당하고있는 체육교사로 하여 첫째 집행자의 반응을 파악하고 둘째, 집행자의 집행강도를 파악하고자 한다.

집행이란 용어는 1973년 Pressman과 Wildavsky의 집행론이 출간되면서 부터 시작하여 많은 학자들이 사용하고 있다. 여러 학자들의 견해를 살펴 보면 다음과 같다.

첫째, Pressman과 Wildavsky, Van Meter와 Van Horn 등은 정책집행을 단일방향적인 과정으로 보았고, Martin Rein과 F. Rabinovitz, Naka 정책

5) 권혁동, 학교보건정책의 집행과정평가, 경성대학교 대학원 박사학위논문, 1993,

집행을 “수행하고, 달성하고, 충족시키고, 생산하고, 완성하는 것”이라고 하면서 “정책에 포함된 목표 혹은 내용을 구체적으로 달성하는 것”이라고 정의하였다. 이는 사전적인 해석으로 정책집행을 목표달성에 초점을 두긴 했지만 정책과 집행을 명확히 구분하지 않고 다의적으로 사용하고 있다. 그러나 이들은 정책집행과정을 의도한 목표를 달성하기 위하여 인과관계에 따라 순차적으로 진행하는 능력이라고 하여 원인과 결과의 상관관계를 인정하고, 정책결정자와 정책집행자를 구분하여 단일방향성을 제시한 점에 특징이 있다.

둘째, Van Meter와 Van Horn은 정책집행을 “미리 설정된 정책목표를 달성하기 위하여 정부부문이나 민간부문의 개인이나 집단이 행하는 활동”이라고 규정하고 있다. 이는 정책의 내용을 목표와 수단으로 명확히 구분하였으며, 정책집행을 성과로 전환시키는 과정이라고 보고, 사전에 이루어진 정책결정의 지배를 받는 단일 방향적인 활동으로 보았다.

셋째, Martin Rein과 Francine F. Rabinovitz는 정책집행은 매우 복잡하고 다양한 상태에서 이루어지기 때문에 “통제와 검사가 필요하며 교호적(交互的) 권력관계와 협상으로 이루어지는 순환과정”이라고 정의하였다. 이들은 삼대 원칙인 법적 대원칙, 합리적 대원칙, 합의적 대원칙을 제시하고 이러한 대원칙 간에 충돌이 일어날 때 이것을 해결하기 위해서 서로 의존하는 순환성의 원칙을 강조한 것이 특징이라고 할 수 있다.

넷째, Nakamura와 Smallwood는 정책집행을 정부의 지시를 실천에 옮긴다고 하지만 단순한 지시사항만을 이행하는 것이 아니라 상당한 재량권을 가지고 있기 때문에 문제가 발생하면 정책 결정자와 정책집행자 간에 서로 협의하여 목표를 달성하기 위한 수단을 선택하여야 한다고 주장하고 있다.

다섯째, Eugene Bardach는 정책집행을 “기계를 조립하여 그것을 작동하

도록 하는 조립과정”이라고 정의하였다. 그는 조립과정을 느슨하게 연결된 집행게임의 체제라고 보고 과정상의 조립과 정치부문을 통합하려고 시도하였다. 또한 통제의 개념을 집행문제의 핵심으로 재정리하고, 이러한 통제가 불확실성의 조건하에서 협상, 설득, 책략 등의 게임을 통해서 실행된다고 보았다.

이상에서 설명한 여러 학자들의 견해를 보면 정책집행을 목표를 실현시키는 과정으로 본 것은 동일하지만 그 접근방법에 있어서는 차이가 있었다. 즉 Pressman과 Wildavsky, Van Meter와 Van Horn 등은 정책집행을 단일방향적인 과정으로 보았고, Martin Rein과 F. Rabinovitz, Nakamura와 Smallwood 등은 정책집행을 순환과정으로 보았고, Eugene Bardach는 정책집행을 조립과정으로 보았다.

본 연구에서는 Van meter와 Van Horn의 주장을 받아들여 정책집행과정을 단일방향적인 활동으로 보고 정책집행의 의의를 성공적인 정책목표를 달성하는 것이라고 가정하고자 한다. 그것은 한국의 정치체제가 아직도 단일방향적인 중앙집권체제를 벗어나지 못하고 있으므로 정책집행도 이러한 경향을 받을 것으로 보았기 때문이다.

집행자의 성향은 정책집행의 제반변수들에 대해 판단하고 여과하는 것과 관련된 심리적 상태를 의미하는 것으로서 정책이 성과로 전환될 가능성을 최종적으로 확정하는 중요한 기능을 한다. 즉, 어떤 정책이 성과를 거두느냐 아니냐 하는 것은 이 정책집행자의 성향에 달려 있다는 것이다.

집행자는 정책의 목표와 기준, 자원의 분배 등 모든 것을 여과하여 집행하고 있으므로 집행자의 성향이 중요한 영향을 미친다.

집행자의 성향은 어느 정도의 호감과 반감을 가지고 있는가를 파악하고자 보건교육의 필요성, 보건교육의 인지도, 보건교육의 선호도를 알아보며,

보건교과의 준법성, 의욕, 집행능력을 포함한 집행자의 집행에 대한 강도를 알아보고자 한다.

본 연구에서 체육교사를 집행자로 본 이유는 실제 체육수업시간에 보건수업을 담당하고 있기 때문이다.

5. 근무환경

보다 효과적인 보건교육은 체육교사의 성별, 근무학교의 학생성별 구분, 교직경력, 수업 시 수, 근무학교 규모에 따라 달라질 수 있다. 이를 근무환경이라고 한다.

1) 체육교사의 성별

체육교과를 맡고 있는 교사로 체육 영역 중에서 보건교육을 수업하고 있는 남자교사와 여자교사를 말하며, 정규교사, 순회교사, 기간제 교사를 모두 포함한다.

2) 근무학교의 학생성별 구분

국립, 공립, 사립의 중학교에서 남자학교, 여자학교, 공학으로 구분을 하고 있으며, 근무학교를 비교하면 70, 80년대에 비해 2000년대에 접어들면서 차츰 공학이 많아지고 있다. 창원대학교에서 조사한 중학교 현황(2003)에 의하면 서울 공립학교를 기준으로 보면 1999년에 남자학교 27개교, 여자학

교 26개교 공학 187개교이며, 2000년 남자학교 26개교, 여자학교 25개교 공학 190개교, 2001년 남자학교 16개교, 여자학교 16개교 공학 211개교이다.

본 연구에서는 울산광역시에 소재하고 있는 중학교를 대상으로 했으며, 공·사립 중에서 남자학교 10개교, 여자학교 10개교, 공학 22개교(총 42개교) 중에서 37개교를 선정한다.

3) 교직경력

학교에 근무하는 기간제 경력을 포함한 체육교사의 경력을 말하며, 1~5년, 6~10년, 11~15년, 16~20년, 21년 이상으로 구분한다.

4) 수업 시 수

학생들에게 수업하는 시간 수를 말하며 보통 학교에서 수업 시 수라고 하는 것은 주당 몇 시간을 말한다. 여기에는 전공자격을 가진 수업과 부전공자격을 가지고 하는 수업, 다른 과목을 지원하는 지원수업 모두를 포함하여 일주일에 하는 시간을 말하며, 학급활동 및 자치활동은 포함되지 않는다.

5) 근무학교 규모

학교의 근무규모를 나타내는데 초중등교육법시행령(2001.10.20 대통령령 제17390호 교육인적자원부) 제34조 중학교 교원의 배치기준 4항의 학급구분에 따른 보직교사 수에 의하여 3학급이상 8학급이하의 학교에는 1인, 9학급이상 11학급이하의 학교에는 2인, 12학급이상 17학급이하의 학교에는 8인이내, 18학급이상의 학교에는 11인 이내로 둘 수 있다고 했다. 따라서

제34조 중학교 교원의 배치기준으로 11학급이하, 12~17학급, 18~24학급, 25학급 이상으로 구분한다.

Ⅲ. 연구방법

이 연구의 방법은 기본적으로 학교 보건 담당교사의 근무환경이 교사의 교육적 성향에 어느 정도 영향을 미치는지를 알아보기 위한 기술적 연구의 바탕에서 시작되었다. 그 구체적인 내용은 다음과 같다.

1. 연구대상

본 연구는 울산광역시에 소재 하는 중학교 중 단순무선 표집에 의하여 선택된 37개교의 체육교사 156명을 조사대상으로 하였다.

2. 연구의 설계

이 연구는 중학교 보건 담당교사의 근무환경이 보건 담당교사의 성향에 미치는 영향을 파악하고자 하였다. 이러한 목적을 달성하기 위하여 근무성향을 설문(부록 설문지 참조)을 통하여 파악하고, 이를 근무환경의 각 요인별 미치는 정도를 파악하고자 하였다.

설문지는 사회과학 조사법(이군희, 2001)으로 참고하는 가운데 연구자의

독창적인 설문으로 작성했으며, 연구의 모형은 근무환경을 독립 변인으로 하고, 교사의 성향을 종속 변인으로 하여 다음 <표 3>과 같이 구성하였다.

<표 3> 연구의 모형

독립변수(담당교사의 근무환경)	종속변수(집행자의 성향)	
성별 근무학교 교직경력 수업 시수 학교규모	선 호 도	보건교육의 필요성 보건교육의 인지도 보건교육의 선호도
	집 행 강 도	수업에 관한 준법성 수업에 관한 의욕의 정도 수업지도에 관한 능력의 정도

1) 독립변수(근무환경)

교사들의 효과적인 보건교육을 위하여 성별, 근무학교, 교직경력, 수업 시 수, 근무학교 규모를 근무환경이라 한다.(이론적 배경 p.18 참조)

2) 종속변수(집행자의 성향)

집행자의 성향은 정책집행의 제반변수들에 대해 판단하고 여과하는 것과 관련된 심리적 상태를 의미하는 것으로서 정책이 성과로 전환될 가능성을 최종적으로 확정하는 중요한 기능을 한다.(이론적 배경 p.15 참조)

3. 설문지의 타당도 및 신뢰도

<표 4> 요인분석 및 신뢰도 분석

요인명	문항내용	요인적재값	Cronbach' α
선호도	보건교육의 필요성	.842	.855
	보건교육의 인지도	.782	
	보건교육의 선호도	.67	
집행강도	보건수업의 준법성	.851	.827
	보건수업의 의욕성	.779	
	보건수업의 능력정도	.798	

본 연구에서 사용할 조사도구의 타당도와 신뢰도 검증을 위해 울산지역의 중학교 교사들을 대상으로 남녀 30명을 편의 추출법을 이용하여 선발한 후 예비조사를 실시하였다.

수집된 표본으로 인자분석(factor analysis)을 통하여 검증된 타당도와 신뢰도는 <표 4>와 같다.

선호도에 대한 신뢰도 분석결과 보건교육의 필요성이 $\alpha=.842$ 로 가장 높게 나타났으며, 보건교육의 선호도가 $\alpha=.67$ 로 가장 낮게 나타났다. 집행강도에 대한 신뢰도 분석결과 수업의 준법성이 $\alpha=.851$ 로 가장 높게 나타났으며, 수업이 의욕성이 $\alpha=.779$ 로 가장 낮게 나타났다.

Cronbach' α 값이 0.5에서 0.6정도면 채택 가능하고 0.7이상이면 충분히 채택할 수 있다고 주장한 Nunnally(1978)의 연구결과에 비추어 볼 때, 본 설문지는 신뢰도를 가지고 있다고 판단되었다.

4. 자료처리 및 분석방법

본 연구는 보건담당교사의 근무환경이 학교보건교사의 성향에 미치는 영향을 분석하기 위하여 회수된 설문지를 SPSS 프로그램을 이용 근무환경의 현황을 알기 위해서 빈도분석을 사용하였으며, 근무환경에 관한 선호도와 집행강도를 알아보기 위하여 one-way ANOVA를 사용하였으며, 성별에 따른 선호도가 집행강도에 영향을 미치는지를 알아보기 위하여 단순회귀분석을 사용하였다.

또한 일부 동료 체육교사와 몇 차례의 협의회를 거쳐 논의를 첨가하였다.

IV. 결과 및 고찰

학교 근무환경이 체육교사의 성향에 미치는 영향을 알아본 결과 근무환경의 현황은 <표 5>와 같다.

<표 5> 근무환경의 특성

구분		남자/명	%	여자/명	%	합계/명	%
근무학교	남자중학교	46	36.2	4	13.8	50	32.1
	여자중학교	31	24.4	9	31.0	40	25.6
	남녀 공학	50	39.4	16	55.2	66	42.3
교직경력	1~5년	29	28.8	8	27.6	37	23.7
	6~10년	23	18.1	10	34.5	33	21.2
	11~15년	32	25.2	5	17.2	37	23.7
	16~20년	26	20.5	4	13.8	30	19.2
	21년이상	17	13.4	2	6.9	19	12.2
수업시수	11~15시간	3	2.4	-	-	3	1.9
	16~20시간	43	33.9	10	34.5	53	34.0
	21시간이상	81	63.8	19	65.5	100	64.1
학교규모	11학급이하	3	2.4	-	-	3	1.9
	12~17학급	1	0.8	1	3.4	2	1.3
	18~24학급	14	11.0	3	10.3	17	10.9
	25학급이상	109	85.8	25	86.2	134	85.9
계		127	100	29	100	156	

체육교사의 근무환경은 성별, 근무학교, 교직경력, 수업 시 수, 근무학교 규모 등 5가지이다.

성별은 남성이 81.4%이고 여성은 18.6%이다. 근무학교를 보면 남자학교가 32.1%이고, 여자학교가 25.6%, 남녀공학이 42.3%이다. 교직경력은 1~5년이 23.7%, 6~10년이 21.2%, 11~15년이 23.7%, 16~20년이 19.2%, 21년 이상이 12.2%이다. 수업 시 수는 1~10시간은 한 명도 없었으며, 11~15시간이 1.9%, 16~20시간은 34.0%, 21시간 이상은 64.1%이다. 근무학교 규모는 11학급 이하가 1.9%, 12~17학급은 1.3%, 18~24학급은 10.9%, 25학급 이상은 85.9%로 나타났다.

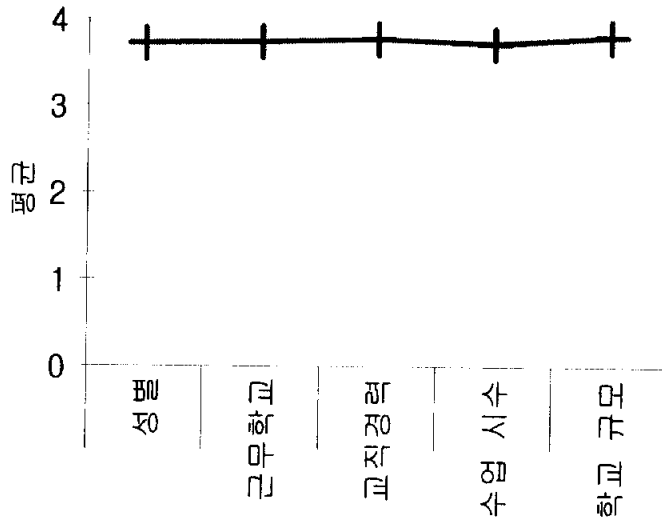
1. 체육교사의 근무환경이 보건교육 선호도에 미치는 영향(가설 1의 검증)

전체적으로 종합 요인별 보건교육 선호도 분석 결과를 보면 <표 6>과 같다.

<표 6> 종합 요인별 보건교육 선호도 분석 결과

구분	성별	근무학교	교직경력	수업 시 수	학교규모
M	3.72	3.74	3.77	3.72	3.80

종합 요인별 분석 결과



<그림 1> 종합 요인별 보건교육 선호도 분석 결과

<표 6>에서 보면 체육교사의 근무환경이 보건교육의 선호도에 미치는 영향을 종합 요인별 평균을 분석한 결과 차이가 있는 것으로 나타났다. 성별 3.72, 근무학교 3.74, 교직경력 3.77, 수업시수 3.72, 근무학교의 학급규모 3.80으로 ‘근무학교의 학급 규모’가 보건교육의 선호도가 가장 높은 것으로 나타났다.

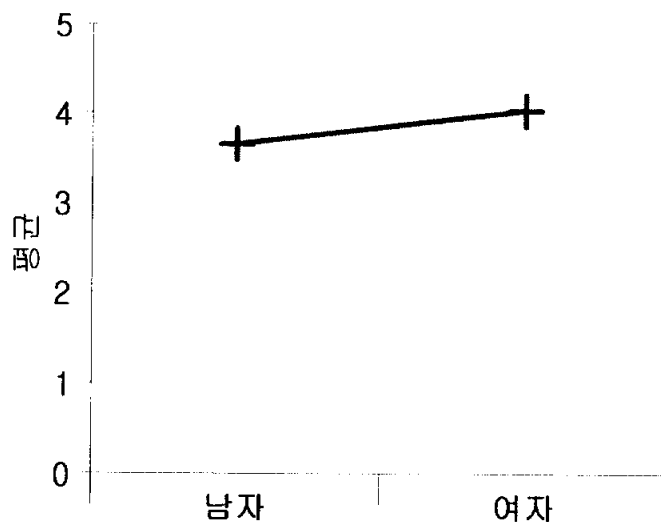
이는 근무학교 규모별 보건교육 선호도에 미치는 영향에서 25학급 이상의 학교규모에서 보건교육을 선호하는 것으로 나타났는데 이는 학급수가 많으면 운동장 사용이 불편한 것이 사실이기 때문에 이론 수업으로 대체하는 경향성을 띠고 있다고도 볼 수 있다.

1) 체육교사의 성별에 따른 보건교육 선호도에 미치는 영향

<표 7> 체육교사의 성별에 따른 보건교육 선호도 분석 결과

구분	Group	M±S.D	DF	F	p
성별	(A)남자(N=127)	3.65±0.87	1	4.89	<.05
	(B)여자(N= 29)	4.03±0.70			

성별이 선호도에 미치는 영향



<그림 2> 체육교사의 성별에 따른 보건교육 선호도 분석 결과

<표 7>에서 보면 학교 근무환경중 성별에 따른 보건교육의 선호도는 여

자 4.03 ± 0.70 , 남자 3.65 ± 0.87 로 여자가 남자보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다. ($F=4.89$, $p<.05$)

특히 이와 같은 결과는 남자교사 보다 여자교사 측이 보건교육에 관심이 높다는 박영일(1981)의 선행연구와 일치하였다.

실제로 체육교과의 영역에서 보건의 10% 배당되어 있지만 남자교사는 여자교사 보다 이론시간에도 실기위주의 수업을 선호하는 경향성을 띄는 것이 일반적이다.

구체적인 보건교육(성교육)에 관한 지도는 보건교사에게 의뢰하는 경우가 많다는 이동욱(1998)의 연구에서처럼 전문적인 지식이 부족하여 보건수업을 기피하는 경향이 있다고 생각된다. 따라서 보건수업을 위한 충분한 교재와 교구의 개발 및 체육교사의 관련 연수가 선행되어야 할 것이다.

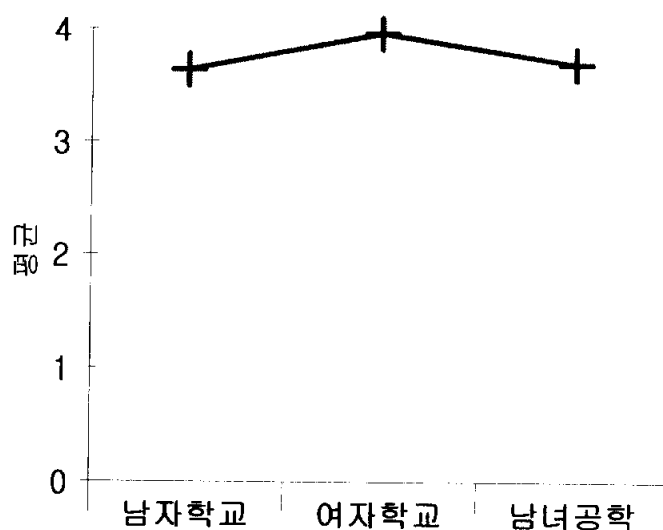
각급 학교 보건교육의 실상은 교구 및 자료로는 비디오테이프, 슬라이드, 퀘도가 고작이었으며, ICT를 활용한 교재는 전무한 상태이다. 실제로 김명(1991)의 연구에서 보면 현재 사용되고 있는 보건관련 여러 가지 기구나 시청각 자료 등을 살펴보면 보건교과의 내용에 적합하지 않거나 시대적 요구를 반영하지 못한 것도 많다고 지적하고 있는 것에서도 입증되고 있다. 앞으로 보건교육에 관련된 ICT 정보화 교재 및 자료가 시급히 준비되어야 하며, 관련 정보화 연수도 필요하다고 생각된다.

2) 체육교사의 근무학교별 보건교육 선호도에 미치는 영향

<표 8> 체육교사의 근무학교별 보건교육 선호도 분석 결과

구분	Group	M ± S.D	DF	F	p	Duncan
근무학교	(A)남자중학교(N=50)	3.64 ± 0.93	2	3.89	<.05	B>C, A
	(B)여자중학교(N=40)	3.96 ± 0.88				
	(C)남녀 공학(N=66)	3.69 ± 0.76				

근무학교별 선호도에 미치는 영향



<그림 3> 체육교사의 근무학교별 보건교육 선호도 분석 결과

<표 8>에서 보면 학교 근무환경 중 근무학교에 따른 보건교육의 선호도는 남자중학교 3.64 ± 0.93 , 여자중학교 3.96 ± 0.88 , 남녀 공학 3.69 ± 0.76 으로

나타나 여자중학교가 남녀공학, 남자중학교보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다.($F=3.89$, $p<.05$)

체육교사의 근무학교별 보건교육 선호도에 대하여 여자학교에 근무하는 일부 체육교사와 면담을 가진 결과, 여학생이 보건수업을 선호하며 남학생은 신체활동을 강력하게 요구하기 때문에 실기수업을 많이 하는 것으로 파악되었다. 또한 실기수업을 많이 요구하는 경향에 따라 이론수업이 점차 적어지는 것으로 볼 수 있다. 뿐만 아니라 여학생은 햇볕을 기피하고 땀 흘리기를 싫어하므로 남학생보다는 이론수업을 많이 할 수 있고 그래서 실기수업이 적어질 수 있다고 토론하기도 했다.

또한 남녀 공학에 근무하는 교사도 남학생보다 여학생이 보건수업의 요구가 많은 것으로 나타나 여자중학교와 마찬가지로 이론수업을 많이 하는 것으로 나타났다.

이는 신체적 건강문제로 여학생이 남학생보다 보건교육 필요성이 높게 나타난 유재순(1997)의 연구와, 변비 예방법, 식이 습관 등의 건강문제로 남학생보다 여학생의 보건교육 필요성이 높게 나타난 이명숙(1999)의 연구 결과를 볼 때, 여자중학교, 남녀공학이 남자중학교보다 보건교육의 선호도가 높다고 할 수 있다.

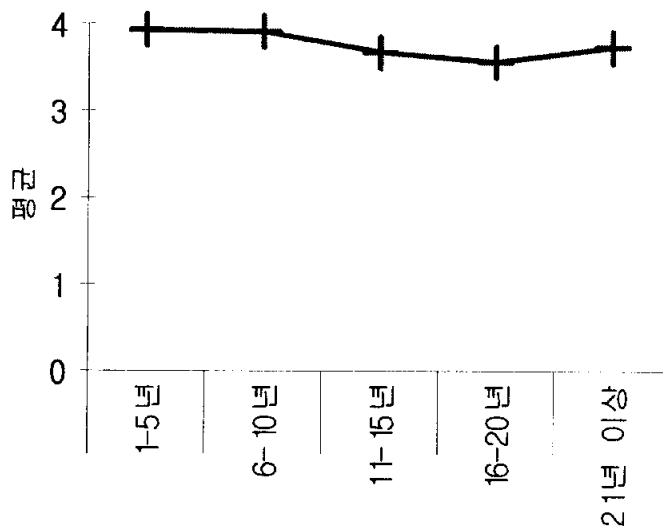
또한 남자학교보다 여자학교에서 보건교육의 한 분야인 성교육이 많이 이루어진다는 박남수(1995)의 결과와 유사하다고 할 수 있다.

3) 체육교사의 교직경력별 보건교육 선호도에 미치는 영향

<표 9> 체육교사의 교직경력별 보건교육 선호도 분석 결과

구분	Group	M±S.D	DF	F	p	Duncan
교직경력	(A) 1~5년(N=37)	3.93±0.80	4	4.46	<.05	A,B>F,C,D
	(B) 6~10년(N=33)	3.91±0.79				
	(C) 11~15년(N=37)	3.67±0.87				
	(D) 16~20년(N=30)	3.56±0.81				
	(F) 21년이상(N=19)	3.73±0.85				

교직경력별 선호도에 미치는 영향



<그림 4> 체육교사의 교직경력별 보건교육 선호도 분석 결과

<표 9>에서 보면 학교 근무환경 중 교직경력에 따른 보건교육의 선호도는 1~5년 3.93 ± 0.80 , 6~10년 3.91 ± 0.79 , 11~15년 3.67 ± 0.87 , 16~20년 3.56 ± 0.81 , 21년 이상 3.73 ± 0.85 로 나타나 1~5년, 6~10년의 교직경력이 21년 이상, 11~15년, 16~20년의 교직경력보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다.($F=4.46$, $p<.05$)

교직경력과 체육교사들의 보건수업 선호도는 경력과 보건교육에 대한 인식에서 유의한 차가 나지 않는다는 함기현(1999)의 선행연구와 일치하였다.

또한, 교직경력에 대한 보건수업의 선호도에 대하여 동료교사와 상담을 가진 결과 교직경력과 보건수업은 상호 무관한 것으로 나타났다.

이는 교사 개인의 경력보다는 근무하고 있는 학교의 여건에 따라 보건교육의 실태의 차이가 있는 것으로 생각된다.

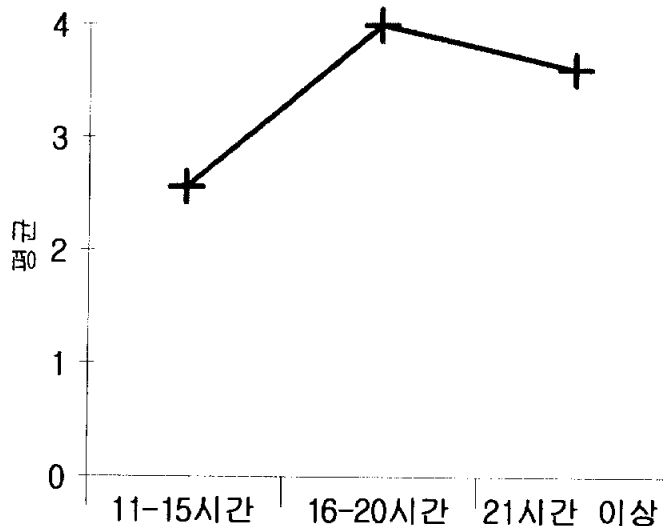
담당교사와의 면담을 가진 결과 대다수의 학교에서 보건교육을 절대 필요로 하는 것으로 확인되었다. 뿐만 아니라 교직경력과 상관없이 여자학교에서는 성교육, 남녀공학에서는 흡연음주에 대한 보건교육이 더 많이 이뤄지고 있었다. 특히 약물 오·남용은 모든 학생들에게 실시하고 있다고 한다. 이는 급속한 산업화 사회로의 이행에 따른 변화와 과중한 수업 등으로 청소년 탈선이 증가함에 따라 모든 체육교사가 학교 보건교육의 충실을 통해 건전 청소년 육성에 앞장서고자 하는 결연한 의지의 표현이 곧 보건교육(성교육, 흡연음주, 약물 오·남용) 강화로 나타나고 있다고 사료된다.

4) 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 선호도에 미치는 영향

<표 10> 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 선호도 분석 결과

구분	Group	M±S.D	DF	F	p	Duncan
수업 시수	(A)11~15시간(N=3)	2.56±0.38				
	(B)16~20시간(N=53)	4.00±0.74	2	6.87	<.001	B,C>A
	(C)21시간이상(N=100)	3.61±0.86				

수업 시수별 선호도에 미치는 영향



<그림 5> 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 선호도 분석 결과

<표 10>에서 보면 학교 근무환경 중 수업 시 수에 따른 보건교육의 선호도는 11~15시간 2.56±0.38, 16~20시간 4.00±0.74, 21시간 이상 3.61±

0.86으로 나타나 16~20시간과 21시간 이상이 11~15시간 보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다.(F=6.87, $p<.001$)

이동욱(1998)의 연구를 보면, 보건 수업의 이행여부의 질문에 대다수의 체육교사가 운동부를 운영하고 있어 운동부의 시합 출전관계로 인한 수업 시 수 부족과 체육행사로 인한 시 수가 부족하여 보건수업을 하기 어렵다고 했다.

담당교사와 면담을 가진 결과 체육수업 시 수에 따른 보건수업의 선호는 수업 시 수의 많고 적음에는 영향이 없으며 학교자체의 교과운영 및 학교 행사에 영향이 있다고 논의하였다.

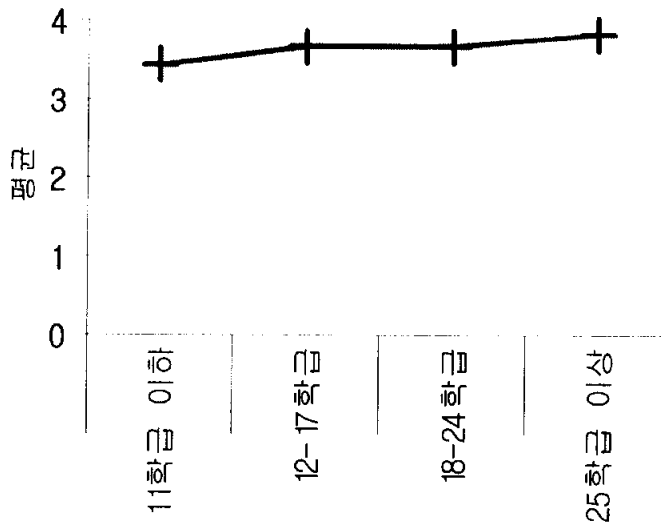
관리자에 따라서 학생들에게 깨끗한 환경을 필요로 한다거나, 전염병 예방에 관한 교육 등이 필요할 경우에는 체육교사에게 보건수업의 중요성을 인지시켜서 강력히 수업을 하도록 하는 경우가 있다. 이러한 경우처럼 보건교육의 선호가 수업 시 수의 많고 적음이 아니라 관리자의 확고한 의지 및 학교자체의 영향이 많이 좌우한다고 생각되어 진다.

5) 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 선호도에 미치는 영향

<표 11> 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 선호도 분석 결과

구분	Group	M±S.D	DF	F	p	Duncan
근무학교 규모	(A)11학급이하(N=3)	3.44±0.80	3	3.21	<.05	D>B,C>A
	(B)12~17학급(N=2)	3.67±0.00				
	(C)18~24학급(N=17)	3.67±0.67				
	(D)25학급이상(N=134)	3.83±0.65				

근무학교 규모별 선호도에 미치는 영향



<그림 6> 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 선호도 분석 결과

<표 11>에서 보면 학교 근무환경 중 근무학교 규모에 따른 보건교육의 선호도는 11학급 이하 3.44 ± 0.80 , 12~17학급 3.67 ± 0.00 , 18~24학급 3.67 ± 0.67 , 25학급 이상 3.83 ± 0.65 로 나타나 25학급 이상이 12~17학급, 18~24학급, 11학급 이하 보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다.($F=3.21$, $p<.05$)

이는 근무학교의 규모에 따라 보건교육의 선호도의 차이가 있는 것이 아니라 학교의 여건에 따라 보건교육의 선호도의 차이가 있는 것으로 생각된다.

학교 관리자의 방침, 학교 자체 교육과정 편성·운영 등은 보건교육의

필요성, 선호도를 좌우하는데 필수적이다.

특히 제 7차 교육과정에서는 연간 34시간 이상 창의적 재량활동 수업을 해야하며 각 학교에서는 학교와 지역사회, 학생과 교사들의 요구에 필요한 범 교과 학습을 편성·운영하도록 되어있다.

따라서 대다수의 중학교에서는 건강의 필요성이 대두되어 창의적 재량활동의 범 교과 학습으로 보건교육, 성교육, 안전교육에 관한 수업을 하고 있다.

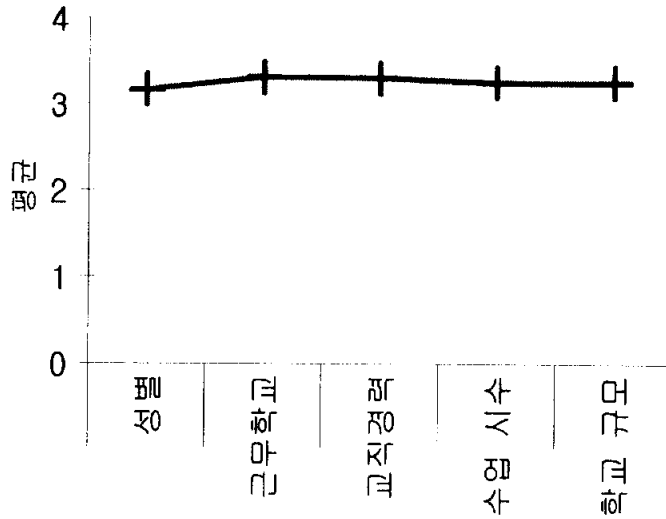
2. 체육교사의 근무환경이 보건교육 집행강도에 미치는 영향(가설 2의 입증)

전체적으로 종합 요인별 보건교육 집행강도 분석 결과를 보면 <표 12>와 같다.

<표 12> 종합 요인별 보건교육 집행강도 분석 결과

구분	성별	근무학교	교직경력	수업 시수	학교규모
M	3.17	3.31	3.30	3.25	3.25

종합 요인별 집행강도에 관한 분석 결과



<그림 7> 종합 요인별 보건교육 집행강도 분석 결과

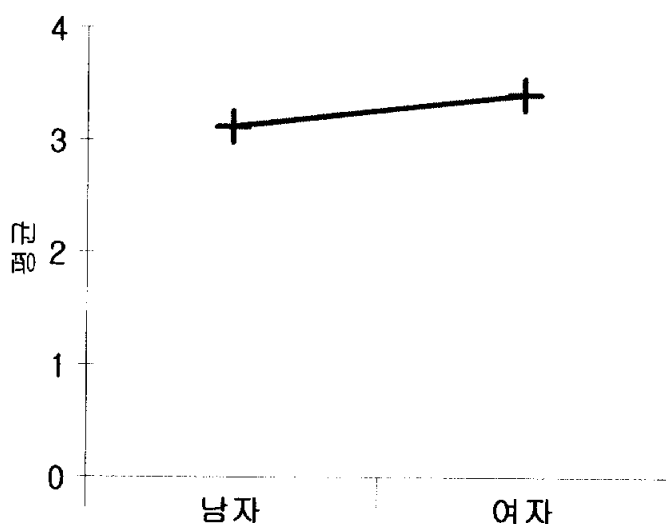
<표 12>에서 보면 보건 담당교사의 근무환경이 집행강도에 미치는 영향을 종합 요인별 평균을 분석한 결과 차이가 있는 것으로 나타났다. 성별 3.17, 근무학교 3.31, 교직경력 3.30, 수업 시수 3.25, 학교규모 3.25로 '근무학교'가 보건교육의 집행강도가 가장 높은 것으로 나타났다.

1) 체육교사의 성별에 따른 보건교육 집행강도에 미치는 영향

<표 13> 체육교사의 성별에 따른 보건교육 집행강도 분석 결과

구분	Group	M±S.D	DF	F	p
성별	(A)남자(N=127)	3.12±0.94	1	3.45	<.05
	(B)여자(N= 29)	3.41±0.82			

성별이 집행강도에 미치는 영향



<그림 8> 체육교사의 성별에 따른 보건교육 집행강도 분석 결과

<표 13>에서 보면 학교 근무환경중 성별에 따른 보건교육의 집행강도는 여자 3.12±0.94, 남자 3.41±0.82로 여자가 남자보다 보건교육의 집행강도가 높은 것으로 나타났다.(F=3.45, p<.05).

이는 성별과 보건수업의 실시유무에 대하여 남자교사 보다 여자교사가 보건교육을 많이 한다는 함기현(1999)의 연구결과와 일치했다.

담당교사와 면담을 가진 결과 남자교사는 여자교사보다 실기수업에 치중하여 보건수업에 배정된 시간을 모두 진행하지 않고 있는 것으로 나타났다. 반면에 여자교사는 실기수업보다는 교실에서 할 수 있는 이론 위주의 수업을 진행하는 것으로 나타났다. 특히 체육관이 없는 학교에서는 기후의 관계로 교실에서 수업을 해야 할 때 남자교사는 체육이론, 자습으로 수업을 진행하고 있으나, 여교사는 체육이론, 보건수업, 자습으로 수업을 진행하고 있었다.

함기현(1999)의 연구에서 보면, 보건지식 부족, 학습자료 부족 등을 이유로 남자교사가 실기수업보다 보건수업을 소홀히 한다고 했다. 실기수업에만 치중하지 말고 보건교육의 중요성을 강조하고, 체육교과 과정에 보건교육을 위해 배정된 시간을 충실히 해야겠다.

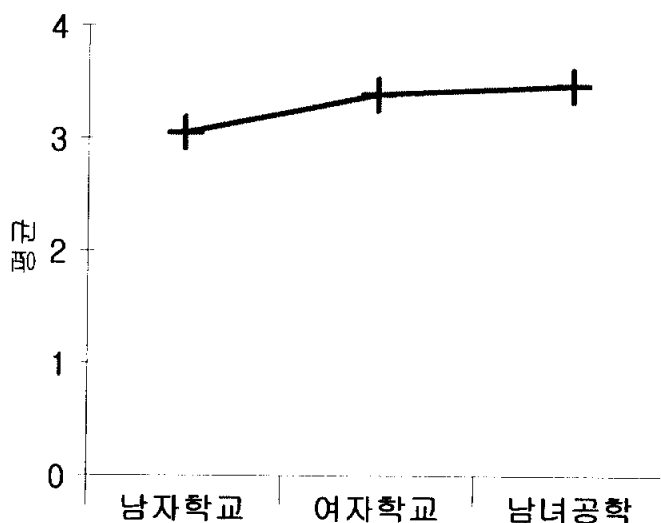
그러기 위해서는 체육교사에게 학생들의 보건교육을 충분히 실시할 수 있도록 체계적이고 전문적인 보건교육 연수를 실시해야 한다.

2) 체육교사의 근무학교별 보건교육 집행강도에 미치는 영향

<표 14> 체육교사의 근무학교별 보건교육 집행강도 분석 결과

구분	Group	M±S.D	DF	F	p	Duncan
근무학교	(A)남자중학교(N=50)	3.05±0.81	2	3.78	<.05	C,B>A
	(B)여자중학교(N=40)	3.39±0.90				
	(C)남녀 공학(N=66)	3.47±0.88				

근무학교가 집행강도에 미치는 영향



<그림 9> 체육교사의 근무학교별 보건교육 집행강도 분석 결과

<표 14>에서 보면 학교 근무환경 중 근무학교에 따른 보건교육의 집행강도는 남자중학교 3.05 ± 0.81 , 여자중학교 3.39 ± 0.90 , 남녀공학 3.47 ± 0.88

로 나타나 남녀공학과 여자중학교가 남자중학교보다 보건교육의 집행강도가 높은 것으로 나타났다.(F=3.78, $p<.05$)

이는 여자중학교에서 근무하는 체육교사와 남녀 공학중학교에서 근무하는 체육교사가 남자중학교에서 근무하는 체육교사보다 보건수업을 많이 실시한다는 함기현(1999)의 연구결과와 일치했다.

또한 여학생이 남학생보다 건강에 대한 의지가 높게 나타난 유재순(1997), 이명숙(1999)의 연구가 여학생이 다니고 있는 남녀공학, 여자학교에서 보건교육의 집행강도가 높다는 본 연구결과와 유사하다고 할 수 있다.

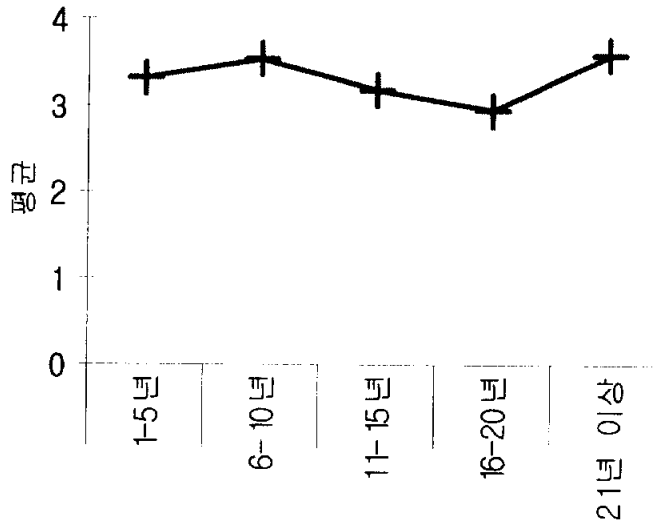
여학생은 땀을 흘리기를 싫어하고, 햇볕을 싫어하는 이유로 운동장에서 이루어지는 실기수업보다는 교실에서 이루어지는 실내수업에 강한 의지가 있어 교사의 보건교육 집행의지가 학생의 보건교육 수업의 의지에 좌우한다고 할 수 있다.

3) 체육교사의 교직경력별 보건교육 집행강도에 미치는 영향

<표 15> 체육교사의 교직경력별 보건교육 집행강도 분석 결과

구분	Group	M±S.D	DF	F	p	Duncan
교직 경력	(A) 1~5년(N=37)	3.32±0.83	4	3.89	<.05	F,B>A>C,D
	(B) 6~10년(N=33)	3.54±0.76				
	(C) 11~15년(N=37)	3.18±0.80				
	(D) 16~20년(N=30)	2.95±0.67				
	(F) 21년이상(N=19)	3.59±0.84				

교직경력이 집행강도에 미치는 영향



<그림 10> 체육교사의 교직경력별 보건교육 집행강도 분석 결과

<표 15>에서 보면 학교 근무환경 중 교직경력에 따른 보건교육의 집행강도는 1~5년 3.32 ± 0.83 , 6~10년 3.54 ± 0.76 , 11~15년 3.81 ± 0.80 , 16~20년 2.95 ± 0.67 , 21년 이상 3.59 ± 0.84 로 나타나 21년 이상, 6~10년의 교직경력이 1~5년, 11~15년, 16~20년의 교직경력보다 보건교육의 집행강도가 높은 것으로 나타났다.($F=3.89$, $p<.05$)

이는 경력에 따른 보건교육의 실행은 유의한 차가 나지 않았다는 함기현(1999)의 연구결과와 일치했다.

교직경력이 보건교육의 집행강도에 영향이 있기보다는 학교의 여건에 따

라 보건교육의 집행강도에 차이가 있는 것으로 생각되어 진다.

또 체육교사 대부분이 대학에서 체계적이고 효율적인 보건교육을 받은 경험이 없고 체육교사의 관리기관에서 보건교육이 소홀히 다루어지고 있어 체육교사가 보건분야 수업시 애로점이 있다는 오종서(1991)의 연구처럼 교사경력 보다는 체육교사 배출기관이나 관리기관의 운영이 보건교육의 집행강도에 좌우된다고 생각된다.

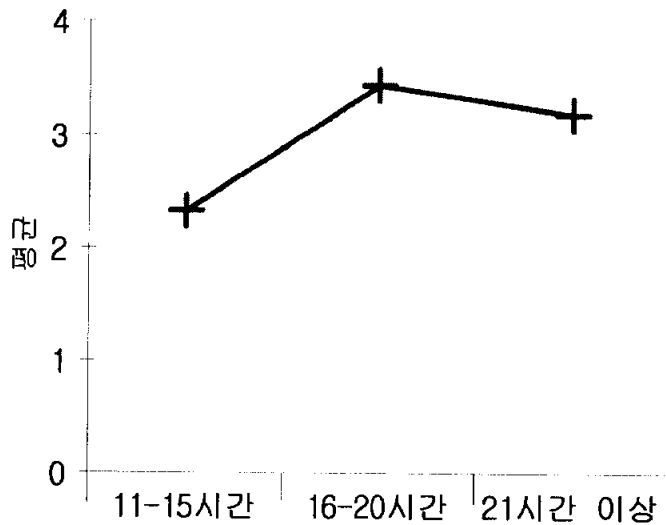
특히 이동욱(1998)의 연구에서 보면 보건수업에 대한 교육이나 연수를 받은 적이 있냐는 물음에 63%가 연수받은 사실이 없다고 했다. 체육교사의 재교육 기회나 강화될 연수에 반드시 보건교육에 대한 내용이 포함되어야 하며, 자체연수나 특강 등을 활성화하여 보건교육에 대비한 내용에 체육교사들이 보다 더 관심을 가져야 된다고 생각된다.

4) 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 집행강도에 미치는 영향

<표 16> 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 집행강도 분석 결과

구분	Group	M±S.D	DF	F	p	Duncan
수업 시수	(A)11~15시간(N=3)	2.33±0.00				
	(B)16~20시간(N=53)	3.44±0.74	2	3.01	<.05	B,C>A
	(C)21시간이상(N=100)	3.18±0.96				

수업 시수별 집행강도에 미치는 영향



<그림 11> 체육교사의 수업 시 수별 보건교육 집행강도 분석 결과

<표 16>에서 보면 학교 근무환경 중 수업 시 수에 따른 보건교육의 집행강도는 11~15시간 2.33 ± 0.00 , 16~20시간 3.44 ± 0.74 , 21시간 이상 3.18 ± 0.96 으로 나타나 16~20시간과 21시간 이상이 11~15시간 보다 보건교육의 집행강도가 높은 것으로 나타났다.($F=3.01$, $p<.05$)

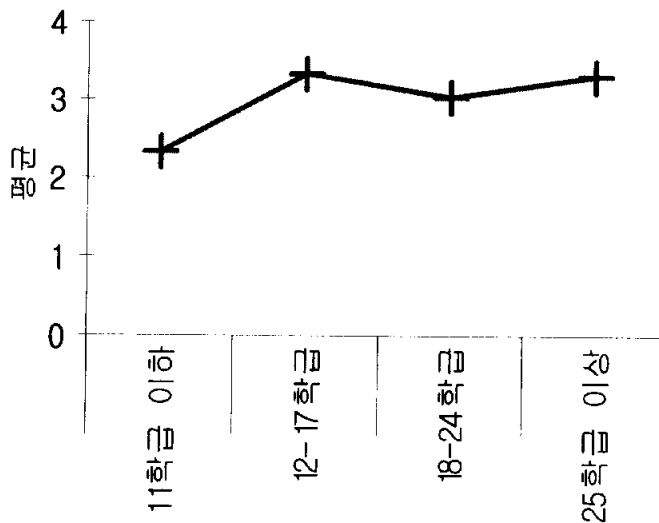
담당교사와 면담을 가진 결과 운동부 운영과 체육활동 행사로 인해 수업 시 수가 부족하여 실기위주의 수업이 주가 되며, 보건수업을 충실히 할 시간적 여유가 없다. 따라서 수업 시 수가 많을수록 체육교사가 체육교과 내 배당영역을 충실하게 수업할 수 있는 시간이 충분하며, 그에 따라 연간수업계획에 맞추어 보건수업을 한다고 할 수 있다.

5) 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 집행강도에 미치는 영향

<표 17> 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 집행강도 분석 결과

구분	Group	M±S.D	DF	F	p	Duncan
근무 학교 규모	(A)11학급이하(N=3)	2.33±0.00	3	3.45	<.05	B,D>C>A
	(B)12~17학급(N=2)	3.33±0.47				
	(C)18~24학급(N=17)	3.03±0.52				
	(D)25학급이상(N=134)	3.30±0.76				

근무학교 규모별 집행강도에 미치는 영향



<그림 12> 체육교사의 근무학교 규모별 보건교육 집행강도 분석 결과

<표 17>에서 보면 학교 근무환경 중 근무학교 규모에 따른 보건교육의 집행강도는 11학급 이하 2.33 ± 0.00 , 12~17학급 3.33 ± 0.47 , 18~24학급 3.03 ± 0.52 , 25학급 이상 3.30 ± 0.76 으로 나타나 12~17학급, 25학급 이상이 18~24학급, 11학급 이하 보다 보건교육의 집행강도가 높은 것으로 나타났다.($F=3.45$, $p<.05$)

담당교사와 면담을 가진 결과 학교 규모의 차이에서는 보건교육의 준법성, 보건교육의 의욕, 보건지도에 관한 능력 등이 별 차이가 없는 것으로 나타났다.

이는 근무학교의 규모가 보건교육의 집행강도에 영향이 있기보다는 학교의 여건에 따라 보건교육의 집행강도에 차이가 있는 것으로 생각된다.

V. 결론 및 제언

1. 결론

본 논문은 중학교의 성공적인 보건교육을 실시하기 위해서 학교교육에서의 근무환경이 보건교육을 담당하고 있는 체육교사의 성향에 어떠한 영향을 미치는가를 가지고 연구하였다. 이와 같은 목적을 달성하기 위하여 울산광역시 소재 중학교 총 41개교 중에서 37개교를 단순 무선표집에 의하여 표본 추출 설문조사를 실시하였다.

표집된 대상은 체육교사 156명(남자 127명, 여자 29명)이고, 조사기간은 2002년 12월 3일부터 12월 28일까지였으며, 수집된 자료는 부호화 하여 SPSS를 이용 분석하여 그 결과는 다음과 같다.

1) 체육교사의 근무환경이 선호도에 미치는 영향

(1) 교사들의 성별에 따른 보건교육의 선호도에 대해서는 통계적으로 여자가 남자보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다.($F=4.89$, $p<.05$)

(2) 교사들의 근무학교에 따른 보건교육의 선호도에 대해서는 통계적으로 여자학교가 남녀공학, 남자학교보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다.($F=3.89$, $p<.05$)

(3) 교직경력에 따른 보건교육의 선호도에 대해서는 통계적으로 1~5년, 6~10년의 교직경력이 21년 이상, 11~15년, 16~20년의 교직경력보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다.(F=4.46, $p<.05$)

(4) 교사들의 수업 시 수에 따른 보건교육의 선호도에 대해서는 통계적으로 16~20시간, 21시간 이상의 수업을 하는 교사가 11~15시간의 수업을 하는 교사보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다.(F=6.87, $p<.001$)

(5) 교사들의 근무학교 규모에 따른 보건교육의 선호도에 대해서는 통계적으로 25학급 이상의 학교에 근무하는 교사가 12~17학급, 18~24학급, 11학급 이하의 학교에 근무하는 교사보다 보건교육의 선호도가 높은 것으로 나타났다.(F=3.21, $p<.05$)

(6) 체육교사의 근무환경이 보건교육 선호도에 미치는 영향을 종합적으로 요인을 분석한 결과 ‘근무학교의 학급 규모’가 보건교육 선호도가 가장 높은 것으로 나타났다.

2) 체육교사의 근무환경이 집행강도에 미치는 영향

(1) 교사들의 성별에 따른 보건교육의 집행강도에 대해서는 통계적으로 여자교사가 남자교사보다 보건교육의 집행강도가 높은 것으로 나타났다.(F=3.45, $p<.05$)

(2) 교사들의 근무학교에 따른 보건교육의 집행강도에 대해서는 통계적으로 남녀공학과 여자학교가 남자학교보다 집행강도가 높은 것으로 나타났다.(F=3.78, $p<.05$)

(3) 교직경력에 따른 보건교육의 집행강도에 대해서는 통계적으로 21년 이상, 6~10년의 교직경력이 1~5년, 11~15년, 16~20년의 교직경력보다 보건교육의 집행강도가 높은 것으로 나타났다.(F=3.89, $p<.05$)

(4) 교사들의 수업 시 수에 따른 보건교육의 집행강도에 대해서는 통계적으로 16~20시간, 21시간 이상의 수업을 하는 교사가 11~15시간의 수업을 하는 교사보다 보건교육의 집행강도가 높은 것으로 나타났다.(F=3.01, $p<.05$)

(5) 교사들의 근무학교 규모에 따른 보건교육의 집행강도에 대해서는 통계적으로 12~17학급, 25학급 이상의 학교에 근무하는 교사가 18~24학급, 11학급 이하의 학교에 근무하는 교사보다 보건교육의 집행강도가 높은 것으로 나타났다.(F=3.45, $p<.05$)

(6) 체육교사의 근무환경이 보건교육 집행강도에 미치는 영향을 종합적으로 요인을 분석한 결과 '근무학교'가 보건교육 집행강도가 가장 높은 것으로 나타났다.

2. 제언

이 연구는 학교 보건교육에서의 근무환경이 학교 보건교육을 담당하고 있는 체육교사의 성향에 어떠한 영향을 미치는가에 대하여 연구, 고찰하면서 다음과 같은 문제점과 차기 연구 과제에 대한 제언을 하고자 한다.

1) 이 연구는 연구 대상자를 울산광역시에 소재한 중학교에 근무하는 체육교사로 제한하였다. 중학교에서의 보건교육이 고등학교로 연계되는 점을 감안하면 차기 연구에서는 중학교에 근무하는 체육교사뿐만 아니라 고등학교에 근무하는 교사를 대상으로 보다 광범위한 차원에서의 연구가 필요할 것이다.

2) 이 연구는 현상에 관하여 단편적으로 비교, 분석만 했는데 인과관계를 추적한 논문의 연구가 필요할 것이다.

참고문헌

- 교육부, 고등학교 체육과 교육과정 해설, 대한교과서주식회사, 1994
- _____, 중학교 체육과 교육과정 해설, 대한교과서주식회사, 1994
- 교육인적자원부, 제7차교육과정개요전문
- 교육인적자원부, 학교보건법, 문교법전, 2001
- 권민숙, 중·고등학교 양호교사의 보건교육활동에 관한 연구, 서울대학교 보건대학원 석사학위논문, 1985
- 권이혁, 최신 보건학, 서울 : 신광출판사, 1993
- 권혁동, 학교보건정책의 집행과정평가, 경성대학교 대학원, 박사학위논문, 1993
- 김귀영, 학교보건관리지침 운영 실태, 한국교원대학교 대학원 석사학위논문, 1996
- 김 명, 각급 학교보건교육의 활성화 방안, 보건교육 기반구축을 위한 워크샵 대한보건협회, 1990
- _____, 학교보건교육의 강화방안, 한국보건교육학회지, 제 10권 제 2호, 1993
- 김동근, 중학교 보건교육에 관한 연구, 연세대학교 교육대학원 석사학위논문, 1989
- 김상욱, 학교보건 교육제도 및 운영상의 문제점, 한국학교보건학회지, 제 1권, 제2호, 1988
- _____, 학교보건관계법령분석, 한국학교보건학회지, 제 1권, 제1호, 1988

- 김은주, 고등학생의 정신건강 상태에 관한 연구, 한국보건교육학회지 5(2), 1988
- 김태규, 체육과 보건편 교육과정 변천 연구, 한국교원대학교 대학원 석사학위논문, 1987
- 박남수, 학교보건교육의 개선방안에 관한 연구, 이화여자대학교 대학원 석사학위논문, 1995
- 박영수, 학교보건학, 서울 신광출판사, 1998
- 박종식 외, 중학교 학생들의 학교보건 교육실태, 순천향대학교 논문집, 제 16권 제 3호, 1993
- 서성제, 우리나라 학교보건사업에 관한 연구, 서울대학교 보건대학원 박사학위 논문, 1985
- 성태제, 현대 기초통계학의 이해와 적용, 교육과학사, 2001
- 오종서, 중·고등학교 체육과 교육과정의 문제점 및 개선방안에 관한 연구, 동국대학교 교육대학원 석사학위논문, 1991
- 울산광역시교육청(2002) 학교보건관리지침, 2002
- 유재순, 청소년기의 건강증진과 학교보건교육의 발전방향, 한국학교보건학회지 제11권 제1호, 1998
- 윤명희, 중학교 체육과 교육과정의 변천, 한국교원대학교, 교원교육 제3권 제 1호, 1987
- 윤창영, 체육교과 보건학습지도 실태조사연구, 경상대학교 교육대학원 석사학위논문, 1988
- 오순이, 학교 보건교육의 문제점과 그 개선방안, 경기교육 107호, 1990
- 이군희, 사회과학 연구 방법론, 법지사, 2001
- 이동욱, 강원도 중학교 체육교사의 보건수업 지도실태, 강원대학교 대

- 학원 석사학위논문, 1998
- 이명숙, 고등학교 보건교육 현황과 교육내용에 관한 연구, 연세대학교
교육대학원 석사학위논문, 1999
- 이수희, 학교보건의 개선방안 연구, 서울교육대학, 연구논문, 1988
- 전미경, 학교보건역사에 관한 소고, 이화여대논문집 32, 1997
- 정찬선, 학교보건교육의 바람직한 방향, 광주교육청 8호, 1991
- 중학교 교과별 워크숍, 울산광역시교육청, 2001
- 체육과 교육과정 연수안 및 교수학습과정안, 울산광역시교육청, 2001
- 체육교사용 지도서 1,2,3학년, (주)두산, 2002,
- 학교교육과정 편성·운영의 실제, 2001, 교육인적자원부
- 한국건강협회, 학교보건교육은 왜 필요한가, 건강소식 135, 1990
- 함기현, 중학교 체육교사들의 보건교육에 대한 인식 및 실태에 관한 연
구, 연세대학교 교육대학원 석사학위논문, 1999
- Anderson, James E., *Policy making*, N. Y. : CBS college Pyblishing,
1984
- Baker, Robert F., et al., *Public Policy Developnent*, New York : John
Wiley & Sons, 1975
- Edward III, George C., & I. Sharkansky, *The Policy Predicament*, San
Francisco: Freeman and Company, 1978
- Jentsch, W. I., *Policy Analsis*, New York: St. Martin's Press, 1978
- Lineberry, Rovert L., *American Public Policy*, New York: Harper &
Row, 1978
- Pressman, Jeffrey S. & Aaron Wildavsky, *Implementation*, Berkeley:
University of California Press, 1973

Smith, Thomas B., "The Policy Implementation Process", *Policy Science*, Vol.4, 1973

Van Meter, Donald S. and Carl E. Van Horn, "The Policy Implementation Process : A Conceptual Framework", *Administration and Society*, Vol.6, No.4, 1975

부 록

설 문 지

안녕하세요

저는 부경대학교 교육대학원 체육행정학 분야의 석사학위 연구논문을 작성하기 위하여 학교보건담당 교사의 성향이 보건 교육에 미치는 영향을 알아보고자 합니다. 이 연구를 위하여 선생님의 진실한 답변을 얻으려고 합니다. 연구의 목적 이 외에는 사용하지 않을 것입니다. 제 연구를 도와주시는 뜻에서 진솔한 답변을 해주셨으면 합니다. 안녕히 계십시오.

2002. 12. 10

부경대학교 교육대학원 최향미 드림

※ 다음 해당란에 V표를 해주시기 바랍니다.

가. 성별은?

___①남 ___②여

나. 현재 근무하고 계신 학교는?

___①남자학교 ___②여자학교 ___③공학

다. 선생님의 교직경력은?

___①1~5년 ___②6~10년 ___③11~15년

___④16~20년 ___⑤21년 이상

라. 수업 시수는?

- ___ ①1~10시간 ___ ②11~15시간
___ ③16~20시간 ___ ④20시간 이상

마. 근무학교 규모는?

- ___ ①11학급 이하 ___ ②12~17학급
___ ③18~24학급 ___ ④25학급 이상

※ 다음 해당란에 V표를 해주시기 바랍니다.

문 항	아 니 다	꼭 그 렇 지 않 다	보 통 이 다	그 렇 다	꼭 그 렇 다
1. 현 교육 실정에서 보건교육이 필요하다고 생각하십니까					
2. 보건교육의 내용을 잘 알고 있습니까					
3. 보건교육을 가르치는 것을 좋아하십니까					
4. 보건교과의 수업 규정을 준수하여야 한다고 생각하십니까					
5. 보건 교과의 수업을 의욕적으로 가르치고 있습니까					
6. 보건 교과의 수업을 할 수 있는 능력이 있다고 생각하십니까					