

영유아보건생활 교육프로그램 개발에 관한 연구

이 자 형¹⁾ · 김 일 옥²⁾

서 론

연구의 필요성

현대의 산업사회는 여성의 사회활동의 기회를 촉진하여 어머니 역할에 중요한 변화를 초래하게 되었다. 이러한 변화는 부모의 자녀교육 기능을 약화시켰을 뿐만 아니라 핵가족화로 인한 가족 구조의 변화와 가족수의 감소는 아동의 인간상호작용의 결핍을 초래하게 되어 자연히 아동이 부모나 다른 가족구성원으로부터 건강에 대한 지식과 경험에 대하여 교육받을 수 있는 기회와 부모가 아동의 건강행위를 관찰할 수 있는 기회를 결핍시켜 아동의 건강교육에 대한 요구는 한층 더 커지게 되었다(Lee, 1997). 또한 항생제의 개발과 영양섭취의 개선으로 기생충 감염, 소화기계 감염병이 현저히 감퇴되면서 보건의료의 정책이 질병치료 위주에서 질병예방과 건강증진 위주로 전환(Edelman & Mandle, 1994)되어 건강교육의 필요성과 중요성이 대두되었다.

건강교육이란 새로운 지식을 얻거나 이미 알고 있는 지식을 새롭게 이해하여 이를 통한 새로운 태도를 개발하거나 기존에 가지고 있는 태도를 강화 또는 수정하고 이를 기반으로 새로운 건강행위를 하도록 노력하고 또 이미 활용하고 있는 습성이나 행위를 수정하여 올바른 건강행위를 실천하게 하는 것을 의미한다(Israel et al., 1994). 아동을 대상으로 한 건강교육은 질병예방과 건강증진에 대한 습관을 형성하기에 중요한 시기(Koh, 1993; Park, 1975; Marlow & Redding, 1988)로 교육의 능률면에서 효과적이라고 볼 수 있다. 그러나 영·유아

들은 인과관계 개념이 정립되지 못하여 사물을 엄격히 객관적으로 보는 능력이 결여되어 있어 교육 시 이러한 특성이 반드시 고려되어야 한다(Kim, 1998b). 따라서 학습자가 학습과제를 해결하는데 필요한 정보처리기술을 소유하지 못한 경우, 교수매체와 같은 외적인 교수방법이 필요하다. 미약한 정보처리기술을 매체의 특정한 속성양식으로서 대신해주는 것을 매체의 대체기능(Chung, 1983)이라고 하며 아동의 교육에서 반드시 포함되어야 할 것으로 강조되고 있다.

영·유아기는 발달단계의 특성상 많은 결정적 시기(Critical Period)를 내포하여 이 시기의 건강은 일생의 건강에 중대한 영향을 미치게 된다. 아동은 자신의 건강문제를 확인하고 이에 대하여 적절한 행동을 취하는 데 능동적이지 못하며 면역계의 불완전한 발달과 외부와의 접촉 증가로 인하여 감염성 질환에 이환되기 쉬우며(Yang, 1992; Lee & Park, 1996; Hong, 1997; Reinisch & Minear, 1978). 자신의 능력을 시험하고 싶어하고 또래들로부터 인정받고자 하는 욕구가 강하여 위험한 상황이나 사건에 도전하는 경향이 있어 역시 상해와 감염의 위험에 노출되는 기회가 증가된다(Kim & Lee, 1997; Sewell & Gaines, 1993).

아동은 글을 배우기 전에 시각적 자료와 접하게 되며(Kim, 1988) 아직 글과 문장을 완전히 이해하지 못하는 영·유아들을 위한 건강교육에서 아동의 이해를 돕고 학습 동기를 강력하게 유발해낼 수 있는 시각적 매체의 적용은 필수적이라 할 수 있다. 또한 아동의 생활이 곧 놀이이고, 놀이가 아동교육의 중심적인 역할을 한다는 것은 계속 강조되어 왔다. 성인에게 있어 일이 즐거울 때일지라도 외적으로 동기화 되어 있다

주요어 : 영 유아, 건강교육, 프로그램개발

1) 이화여자대학교 간호과학대학 교수, 2) 삼육대학교 간호학과 조교수
투고일: 2004년 7월 5일 심사완료일: 2005년 3월 7일

는 것에 반하여 아동에게 있어 놀이는 내적으로 동기화되어 있다는 점에서 아동의 교육에 반드시 포함되어야 한다. 아동의 교육에서 놀이를 중요시하는 것은 놀이가 자발성과 창의성 및 반복성의 본질을 갖고 있어서 놀이를 통하여 교육적 효과를 높여주는 중요한 학습방법(Lee, 1980)이기 때문이다.

보육시설 및 유아교육기관에서 수행되는 건강교육은 교육적 효과가 있는 학습방법에 의해 이루어지기 보다는 기관의 수준에 따라 산발적이고 내용이 빈약한 것으로 나타났다. 건강에 대한 교육내용이 '안전영역' 및 '생활지도'에 부분적으로 삽입되어 있는 실정이다. 대부분의 교사들이 건강교육 시의 어려운 점으로 건강에 대한 '교사 자신의 지식부족'과 '건강교육 프로그램 및 교구부족'을 지적(Kim, 1998a)하였듯이 일선 보육시설 및 유아교육기관에서 활용할 수 있는 체계적인 건강교육프로그램 및 교수매체가 건강전문가에 의해 개발되는 것은 그 활용도 면이나 보육시설 아동의 건강관리에 대한 중요성을 고려할 때 매우 중요한 일이라 사료된다.

따라서 본 연구가 시도하는 영·유아들을 위한 보건생활 프로그램 개발은 건강교육이 가장 효과적인 건강증진수단이라는 점에서, 아울러 영·유아기는 습관형성기이므로 이 시기가 건강습관을 길러주기에 가장 효과적일 것으로 기대할 수 있다. 또한 아동을 대상으로 한 건강교육의 효과를 높이기 위하여 개발된 다양한 일러스트레이션 자료와 활동자료, 그리고 현장의 검증을 거친 교구 및 게임도구들은 그 동안 체계적이지 못한 내용과 교구로 산발적으로 행해지던 보육 현장 및 유아교육현장의 건강교육의 질을 개선하는데 기여할 것으로 기대할 수 있다.

연구의 목적

- 영아 교사를 위한 보건생활 교육프로그램을 개발한다
- 걸음마기영아를 위한 보건생활 교육프로그램을 개발한다
- 유아를 위한 보건생활 교육프로그램을 개발한다.

용어 정의

〈Table 1〉 Structural system of each teaching plan

purpose	각 소단원의 학습목표
state behavioral objective	학습 후 달성되어야 할 학습자의 상태 또는 행동(Behavior, B), 조건(Condition, CN), 준거(Criteria, CR)를 진술한 것
introduction	학습자의 동기유발, 학습자에게 학습목표 알리기 등
development	각 소단원의 중심 학습내용
activity	학습의 효과를 높이기 위한 보충 또는 심화학습을 위한 게임(놀이), 시범, 견학 등의 활동
discussion	학습자들로부터 학습효과를 알아보고 학습한 내용을 확장시키기 위한 토의
educational media(picture)	학습자의 흥미와 동기를 유발시키고 학습목표의 달성을 도와주는 그림 및 사진 자료
animation	교육내용을 짚막한 이야기로 엮은 동영상 동화(동영상 자료- CD, 대본-부록참조)

- 영아(infant) : 출생 후 0~12개월 아동을 의미한다
- 걸음마기영아(toddler) : 출생 후 12개월~36개월 아동을 의미한다.
- 유아(preschool child) : 출생 후 3~6세 아동을 의미한다.

연구방법 및 결과

본 영유아보건생활프로그램은 2000년 4월부터 1월까지의 개발기간과 2001년 2월부터 2001년 10월까지 수정 및 보급준비기간의 총 19개월에 걸쳐 개발되었다. 본 프로그램은 Dick과 Carey(1996)의 체계적 교수설계모형을 기초로 개발되었으며 그 방법 및 절차는 다음과 같다.

교육 요구 조사

영·유아들을 위한 건강교육 프로그램의 개발을 위한 첫 단계로 교육요구를 조사하였다. 교육 요구의 조사는 문헌고찰과 현장조사로 진행되었다.

● 문헌고찰

영·유아부모 대상 교육요구조사를 알아보기 위해, 유치원의 학부모들을 대상으로 영·유아기에 중요하다고 생각하는 교육의 주제에 대한 심층적인 문헌고찰을 수행하였다.

● 현장조사

보육시설에 다니고 있는 4, 5, 6세 남녀 아동 각 1명을 대상으로 연구목적에 제시한 연구결과들을 기초로 건강교육내용에 관한 기초적인 지식을 조사하였다. 대상 아동을 면담하여 교육주제에 대한 용어, 개념 이해정도를 조사하였다. (진단평가, 출발점 행동 조사).

● 전문가 자문

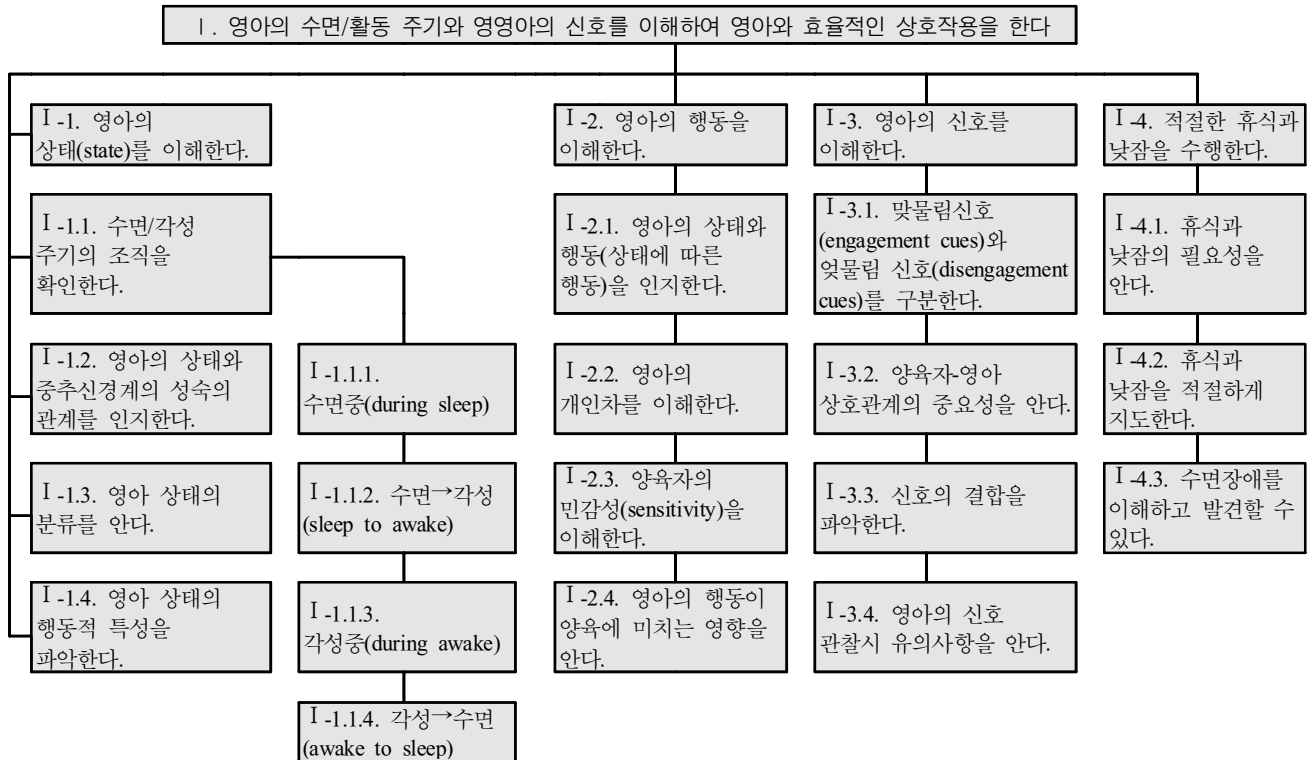
연구용역 발주처에서 지정한 8인의 전문가 자문단의 교육내용에 대한 자문을 받아 교육내용을 최종 확정하였다.

학습목표 및 개발방향 설정

영·유아 보건생활에 대한 요구도 조사의 결과를 토대로 학습목표를 선정하고 교육 방법 및 매체에 대한 개발 방향을 설정하였다.


전문가 집단의 타당도 검증

소아과 의사, 보육시설장, 보육교사협회장, 국책연구기관 연구원, 보건학 교수, 아동심리학자, 아동보건 행정가 및 영양학 교수(8인)로 구성된 전문가 집단의 두 차례에 걸친 검증과정(프로그램 개발 발향설정 시, 프로그램 초안 완료 시)을 거쳤다. 1차 자문회의의 결과를 토대로 내용의 초안이 확정되었으며 2차 자문회의는 프로그램에 대한 구체적인 내용 수정을 위하여 이루어졌다. 전문가 집단은 발주처에서 지정하였으며 각 전문분야에 따른 심도 있는 자문이 이루어졌다.



(Figure 1) Example of program for teachers of Infant(Sleep/Activity, Interaction Program)

(Table 2) Example of teaching plan for toddlers (Hand-washing Program)

purpose	I-3.2. 걸음마기영아는 청결을 유지할 수 있다.
objective	I-3.2.2 걸음마기영아는 손씻기를 할 수 있다
state behavioral objective	영아는 손씻는 데 필요한 도구들이 주어졌을 때 보육교사의 지시에 따라(CN), 깨끗하게 손을 씻을 수 있다(B).
introduction	어떻게 손을 씻어야 할까? 우리 한번 알아볼까요?
development	· 여기에 세면대(수도)와 비누, 수건이 있네. 선생님이 먼저 해볼까요? 먼저 물에 손을 적시고, 비누를 칠하고 싹싹 비벼주세요. 하얀 거품도 생기고 미끌미끌 하네요. 깨끗한 물로 행구고 수건에 물기를 닦아 내야죠. 깨끗하고 예쁜 손이 되었지요. 우리 친구들도 함께 해봐요.
instructional media	
activity	· 손 씻는 데 필요한 도구 준비 : 세면대(수도), 비누, 수건 → 설명 및 시범 → 연습

1-3.2.2. 손 씻는 아이





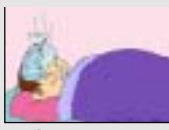
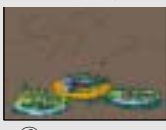





교수설계 및 매체제작

최근에 출간된 교육내용에 관한 문헌을 토대로 영·유아의 수준에 맞춘 내용과 범위를 확정된 후 텍스트를 작성하였다. 내용 타당도를 높이기 위하여 연구자가 지정한 자문위원 3인

(소아과 전문의 1인, 유아교육과 교수 2인)에 의해 지적된 일부 내용들을 연구 목적에 맞게 수정하였다.

1차적으로 결정된 내용은 Dick과 Carey(1996)의 체제적 교수설계 모형을 기초로 개발되었다. 이 단계에서는 프로그램의 목적과 하위 목적과의 관련성, 사전 측정에 관한 사항, 측정

〈Table 3〉 Example of teaching plan for preschoolers (Digestive Communicable Disease Control Program)

purpose	Ⅲ-1. 소화기 전염병을 관리할 수 있다		
objective	Ⅲ-1.1. 유아는 먹지 말아야 할 음식을 안다.		
state behavioral objective	유아에게 소화기 전염병에 걸리지 않기 위해 먹지 말아야 할 음식이 무엇이나고 물으면(CN), 변질(형태가 변한)된 음식, 불결한 곳에 접촉한 음식, 유통기한이 지난 음식이라고 대답한다(B). 불결한 곳에 접촉된 음식에는 벌레가 앉았던 음식이나 땅에 떨어진 음식이 포함되며, 변질된(형태가 변한) 음식에 곰팡이가 피거나 이상한 냄새가 나는 음식이 포함되어도 된다(CR).		
introduction	곰팡이 핀 빵 사진을 보여주면서 유아들에게 이것이 무엇일까요? 라고 질문하면서 유아들의 대답을 유도한다. 정답을 말해주고 지금은 우리가 먹지 말아야 할 음식이 어떤 것인지 알아보겠다고 말해준다.		
development	· 먹지 말아야 할 음식 변질되거나 형태가 변한 음식 - 곰팡이가 핀 음식, 냄새나 맛이 변한 음식 더러운 곳에 접촉한 음식 - 벌레가 앉았던 음식, 바닥에 떨어졌던 음식 유통기한이 지난 음식		
discussion	1. 우리가 먹지 말아야 할 음식은 어떤 것일까? 2. 냄새나 맛이 변한 음식을 먹어 본 경험 3. 벌레가 앉았던 음식을 먹지 말아야 하는 이유 4. 곰팡이가 잘 발생하는 조건 5. 반드시 자기 수저와 식기를 사용해야 하는 이유		
instructional media	 Ⅲ-1.1.-① 상한(변질된) 음식을 먹는 모습		
	 Ⅲ-1.1.-② 위장계 단면도		
	 Ⅲ-1.1.-③ 소화기 전염병의 증상 - 복통		
	 Ⅲ-1.1.-④ 소화기 전염병의 증상 - 설사		
	 Ⅲ-1.1.-⑤ 소화기 전염병의 증상 - 발열		
	 Ⅲ-1.1.-⑥ 형태가 변한 음식, 곰팡이가 핀 음식		
	 Ⅲ-1.1.-⑦ 벌레가 위에 있는 음식		
	 Ⅲ-1.1.-⑧ 더러운 음식을 들고 있는 모습		
activity	1. 곰팡이 실험 : 식빵에 설탕물을 묻힌 후 밀폐용기에 담아두고 1일후, 2일후, 3일후를 관찰하는 실험이다. - 유아에게 곰팡이를 관찰하게 하고, 빵모양의 종이를 나누어주어 관찰한 것을 그리도록 한다. 2. 급식시간에 자기 수저와 식기(식반) 사용하기 3. 유통기한 확인놀이 : 유통기한이 표시된 통조림, 우유 등의 저장식품들을 유아들에게 보여주고 유통기한을 개개인의 유아에게 확인시켜 준다. 이때 유통기한의 예를 (2002, 08, 20) OHP를 통해 보여 주면서 설명한 뒤 다시 확인한다.		
animation	길에서 파는 음식을 먹고 배탈이 난 이야기 (동영상 자료-CD, 대본-부록참조)		
instructional media	   Ⅲ-1.1. 곰팡이 (⑨ 3일후, ⑩ 5일후, ⑪ 7일후)		

도구, 교수전략, 교수매체, 형성평가의 계획에 대한 논의가 이루어졌다.

교수매체의 제작은 일러스트레이션을 전공하고, 캐릭터 개발과 애니메이션 제작에 경험이 있는 산업디자인과 교수인 연구원이 담당하였다.

교구는 유아를 위한 건강교육 프로그램 개발에 경험이 있고, 이를 지도한 연구자와 공동연구원이 유아교육과 교수와 보육기관 시설장의 자문을 받아 제작하였다.

형성평가(현장평가)의 설계 및 실시

교육 프로그램의 질을 높이기 위하여 반드시 형성평가가 실시(Allensworth, 1993; Dick & Carey, 1996; Israel et al., 1995; Israel et al., 1994; Simon, Green & Gottlieb, 1995)되어야 한다. 일차적인 프로그램 시안을 지도교사로부터 보통정도의 학습성취도를 가졌다고 추천받은 4, 5, 6세 아동에게 적용하여 일대일 평가를 실시하였으며 그 결과를 반영하여 사용되는 용어, 개념의 난이도를 수정한 다음 각 연령별 46명을 대상으로 소집단 평가를 실시하였다.

프로그램의 수정

형성평가의 결과, 지도교사들의 의견을 종합하여 대상자의 범위와 교육내용, 교수매체와 교구의 적합성과 사용방법에 대한 결과를 적용하여 프로그램을 최종 수정하였다.

총괄평가 실시

6개의 프로그램을 각각 보육시설의 한 학급단위 아동(각 15-23명)에게 적용하였다. 프로그램 적용 1주 전과 1주 후 각각 준거지향검사문항을 이용하여 평가를 실시하였다.

최종보고서 작성

● 프로그램 제작 및 보급

최종보고서를 토대로 연구진들이 수정, 편집하여 교사지침서를 만들고 CD-ROM title을 제작하여 발주기관인 보건복지부가 전국 22,000여개의 보육시설에 무상 보급하였다.

● 프로그램 구성체계

Dick과 Carey(1996)의 체계적 교수설계 모형에 따라 개발된 연구의 결과물은 교사지침서와 CD-ROM title로 이루어져 있으며 그 전체 구성체계 및 각 단위별 다음과 같다.

• 전체구성체계

- 교사지침서

• 총론 : 본 연구의 필요성과 프로그램 개발 절차, 교사들이 기본적으로 알아야 할 아동의 성장과 발달, 발달 특성에 따른 간호 그리고 본 프로그램의 활용방법 소개

• 각론

① 영아 보건생활 교육프로그램 : 수면/활동 및 상호작용 프로그램, 영양관리 프로그램, 청결관리 프로그램, 배설관리 프로그램, 안전관리 프로그램

② 걸음마기영아 보건생활 교육프로그램 : 건강습관형성 프로그램, 영양관리 프로그램, 전염병 예방 및 관리 프로그램, 치아건강 관리 프로그램, 약물 오·남용 예방 프로그램, 보육기관 안전프로그램

③ 유아 보건생활 교육프로그램 : 건강습관형성 프로그램, 영양관리 프로그램, 전염병 예방 및 관리 프로그램, 치아건강 관리 프로그램, 물질 오·남용 예방 프로그램, 보육기관 안전 프로그램

• 부록 : 영아 일일건강연락장, 유아 일일건강연락장, 동영상 동화 시나리오

- CD-ROM title

일러스트레이션 203컷(게임 도구 포함), 사진 32컷, 5편의 동영상 동화 자료가 수록되어 있으며 이 자료들은 프린터 출력, 모니터를 통한 상영, 슬라이드나 OHP용 transparency로의 제작이 가능하다.

• 각 단위 구성체계

- 학습목표

- 성취목표(구체적인 목표) 진술

- 도입, 전개 방법 및 내용

- 보충 및 심화학습을 위한 활동(게임, 시범, 견학 등)

- 토의 : 학습효과 평가 및 심화학습 목적의 토의

- 교수매체 : 그림, 사진, 동영상 등의

- 준거지향검사문항 : 진단평가 및 교육 후 평가를 위한 질문지

논 의

본 연구는 어린이의 건강은 미래 우리 사회의 건강과 직결된다는 사실에 기초하여 아동보육시설과 아동교육기관에서 건강교육자료로 사용할 수 있는 보건생활프로그램을 개발한 연구이다. 본 연구는 기존에 개발된 건강교육자료 및 프로그램이 건강관련 전문가에 의해 개발되었다기보다는 아동교육전문가들에 의해 개발되어 내용 면에서 정확성과 체계성이 낮다고 보고 아동기에 교육을 통해 변화가 가능한 전 영역을 내

용으로 선정하여 학습목표를 설정하였다.

본 연구에서는 프로그램 적용 대상연령집단을 발달단계에 따라 0세, 1-2세, 3-6세의 셋으로 구분하였다. 0세 아 프로그램은 아동을 대상으로 하는 프로그램보다는 영아 돌봄에 대한 지식이 부족한 일선 교사들을 위한 영아돌봄 프로그램으로 개발된 것은 매우 타당하다고 사료된다. 보육교사의 약 70% 정도가 유아교사출신이며 특히 영아교사의 학력이 낮아 (Korean Ministry of Health and Welfare, 2002) 이들의 양성교육과정에서 영아 돌봄에 대한 내용이 충분하지 못했을 것을 감안한 것이었다.

1998년 실시된 Kim(1998a)의 연구에서, '유아교사들이 건강교육 시 겪는 어려움' 중에는 '교사자신의 지식부족'이 수위를 차지하여 유아교사나 보육교사의 양성과정에서 건강에 대한 충분한 지식을 습득하지 못하는 것으로 나타나 아동을 돌보는 보육교사와 유아교사의 양성교육과정에 건강관련 교과목 이수기준이 강화되어야 할 필요성이 제기되었다. 본 프로그램의 총론과 영아 프로그램은 교사 교육 자료로서의 가치도 있는 것으로 판단된다.

12-36개월의 걸음마기영아의 프로그램은 내용면에서 3-6세의 유아를 위한 프로그램 보다는 내용과 텍스트는 단순하고 '활동'면에서는 반복되는 내용이 많고 그림도 단순하게 제작한 것은 걸음마기 영아의 발달수준을 고려한 것이라 평가할 수 있다. 유아프로그램도 교사의 재량에 따라 그리고 대상유아의 연령에 따라 프로그램의 난이도를 조정할 수 있도록 계획한 것은 프로그램의 활용가치를 더 높여준 것이라 할 수 있다. 따라서 지식과 시간이 모두 부족한 일선 교사들이 영아와 유아를 위한 수업 및 활동자료로 활용할 수 있도록 하여 그 동안 부족한 건강교육프로그램과 자료(Kim, 1998a)의 보급에 큰 기여를 하였다고 평가할 수 있다.

본 프로그램의 각 단위 앞부분에는 학습목표와 하위 학습목표 또는 하위기능과의 관계를 도식화 해 놓은 하위기능분석표가 있다. 이 하위기능 분석표는 그 단원의 학습목표와 그 하위 목표들과의 관계를 일목요연하게 제시하여 교사가 전체 내용을 쉽게 파악할 수 있으며 각 단원은 여러 소단원(하위기능)으로 구성되어 있으며 각 소단원은 1차시(session) 수업계획안으로 작성되어 있다. 본 수업계획안은 교사가 그들의 선수지식 정도나 교육경험에 크게 영향을 받지 않고 수업준비를 할 수 있으며 기관의 멀티미디어 관련 장비와 시설, 교사의 창의성에 따라 다양하게 활용할 수 있다고 할 수 있다. 또한 교육효과를 극대화하기 위한 다양한 사후활동을 실시할 수 있어 교사의 교구제작에 소요되는 시간과 노력을 경감시켜주어 창의성 있는 교육활동을 계획하도록 동기화시켜주었다고 평가할 수 있겠다.

내구성이 높은 CD ROM title에 수록된 그림 자료와 사진

자료는 각 단원의 학습목표별로 정리되어 교사가 언제든지 편하게 사용할 수 있으며 멀티미디어 매체의 활용도를 높일 수 있었다. CD에 동영상으로 수록된 5편의 동화는 교사가 준비된 시나리오를 현실감 있게 읽어주면서 아동들과 피드백을 주고받을 수 있도록 되어 있어서 형성평가와 총괄평가를 통해 교육에 대한 효과를 즉시 확인할 수 있을 뿐만 아니라 아동의 흥미와 동기유발을 이끌어 내었다는 평가를 받을 수 있어서 긍정적인 효과를 확인하였다.

각 단원의 마지막 부분에 수록된 준거지향 검사문항(criterion referenced test items)은 교사들이 수업을 시작하기 전 대상 아동의 사전지식 평가 도구로 활용될 수 있으며 교육 후 그 효과를 평가해 볼 수 있어 교사들이 자신의 교육에 대한 피드백을 받을 수 있어 기존의 프로그램과는 근본적으로 차별화되는 부분이다. 또한 아동의 배경지식 및 교육효과를 위한 연구도구로 활용할 수 있어 연구 의욕이 있는 교사들의 연구에 대한 수월성을 제고시켜 주었다고 할 수 있다. 기존의 프로그램이 활동방법과 교구제작방법만을 소개한 데 비해 본 프로그램은 다양한 일러스트레이션 및 사진 자료, 게임도구 등의 자료와 교육평가도구를 제공해주었다는 점에서 우수성을 인정받았다고 사료된다.

이상에 기술한 바와 같이 본 프로그램은 그 동안 부족했던 아동건강교육영역에 대한 멀티미디어 자료를 제공해줄 뿐 아니라 영·유아의 전 영역을 포괄하는 보건생활 교육프로그램으로서 아동교육 현장에서 유용하게 활용될 수 있을 것으로 기대된다. 아울러 간호학자가 개발한 프로그램이 전국 단위의 보육시설에 보급되어 활용되고 있다는 것은 간호학의 새로운 지평을 여는 계기가 되었다고 평가할 수 있다.

결론 및 제언

영유아 보건생활프로그램은 보건복지부 주관으로 0-6세 아동의 건강 보호와 증진을 위한 교육을 실시하기 위하여 개발되었다. 본 연구자들이 개발한 프로그램은 교사지침서와 교구 개발에 활용할 수 있는 CD-ROM title로 구성되었다.

교육대상 연령집단을 0세아, 12개월-36개월, 3-6세로 구분하여 0세 아는 교사들을 위한 기본적인 건강 돌봄 프로그램으로 구성하였으며 12-36개월 및 3-6세 아를 위한 프로그램은 아동의 인지발달수준과 신체발달수준을 고려한 건강습관형성, 영양관리, 전염병예방, 치아건강관리, 물질 오남용예방, 보육기관안전프로그램으로 구성하였다.

각 프로그램은 여러 개의 소단원으로 구성되어 있고 각 소단원은 학습목표, 성취목표의 진술, 도입단계, 전개단계, 토의, 활동, 교수매체를 교안형식으로 제시하여 일선교사들이 현장에서 그대로 활용하거나 그들의 창의성에 따라 좀 더 다양한

게 활용할 수 있게 하였다. CD-ROM title은 학습목표의 도달을 돕는 그림과 사진, 동영상자료 및 게임활동도구가 수록되어 있어 그대로 출력하거나 모니터에 연결하거나 OHP용 TP, 슬라이드 필름으로 제작할 수 있도록 하였다.

따라서 본 프로그램은 그 동안 부족하고 체계적이지 못했던 아동건강교육프로그램의 내용을 체계화시켰으며 아동의 인지발달수준을 고려한 다양한 교수매체와 보조자료를 멀티미디어자료로 제작하여 아동건강교육방법에 혁명을 일으켰다고 할 수 있다. 또한 일선교사들의 건강교육을 위한 유용한 자료로 활용될 수 있을 뿐만 아니라 교구제작에 소요되는 시간과 예산을 절감시켜주었다고 평가할 수 있다. 본 프로그램은 그 동안 미개척분야였던 아동교육에 간호학적 지평을 여는 계기가 되었다고 할 수 있다.

이상의 결론을 토대로 추후에는 보다 더 많은 간호학자가 아동건강교육프로그램개발에 참여할 것과 활용도가 높은 멀티미디어 교재개발에 적극 참여할 것을 제언한다.

References

- Allensworth, D. D. (1993). Health Education : State of the Art, *Journal of School Health*, 63(1), 14-20.
- Chung, K. S. (1983). A Literatural Study on Learner's Aptitude and Attribute of Instructional Media in Use of Instructional Medias, Master's Thesis of Ewha Womens University.
- Dick, W., & Carey, L. (1996). *The Systematic Design of Insruction*, Harper Collins College Publishers.
- Edelman, C. L., Mandle, C. L. (1994). *Health Promotion: Throughout the Lifespan*. Mosby.
- Hong, C. U. (1997). *Pediatrics*, Seoul: Dae-Han Textbook. Co.
- Israel, B. A., Checkoway, B., Schulz, A., Zimmerman, M. A. (1994). Health Education and Community Empowerment: Conceptualizing and measuring perceptions of individuals, organizational, and community control. *Health Education Quarterly*, 2(2), 149-170.
- Israel, B. A. et al. (1995). Evaluation of Health Education Program: Current Assessment and Future Directions, *Health Education Quarterly*, 22(3), 364-389.
- Kim, I. O. (1998a). A Study on the Health Education of Kindergartens for Preschoolers, *Korean Journal of Child Health Nursing*, 4(2), 255-264
- Kim, I. O. (1998b). A Study on Health Education Program Development of Respiratory Communicable Disease Prevention for Preschool Children and the Measurement of It's Effects. Doctoral Thesis of Ewha Womens University.
- Kim, M. Y. (1988). A Study on the Expression of Fair tale Illustration. Master's Thesis of Sangmyung University.
- Kim, S. J., & Lee, J. E. (1997). Clinical Consideration of Injured Children. *Korean Journal of Child Health Nursing*, 3(2), 19-27.
- Koh, J. Y. (1993). A Study on the Health Habit and Health Status of Preschoolers, Master's Thesis of Ewha Womens University.
- Korean Ministry of Health and Welfare (2002). *Child Care Statistics*.
- Lee, J. R., Park, S. A. (1996). *Epidemiology and Health Promotion*. Seoul: Soo-Moon Pub.
- Lee, K. S. (1997). *Curriculum of Preschool Education*, Seoul: Kyo-Moon Pub.
- Lee, W. O. (1980). An Analysis of Content of Game Which were Used in Kindergarten. Master's Thesis of Ewha Womens University.
- Marlow, D. R., & Redding, B. A. (1988). *Text Book of Pediatric Nursing*, Philadelphia: W. B, Saunders Company.
- Park, S. H. (1985). A Study on the Educational Function of Cartoon, Master's Thesis of Seoul National University.
- Park, W. S. (1975). A Study on the Behavioral Development and Stage of Preschoolers Master's Thesis of Sookmyung Womens University.
- Reinisch, E., & Minear, R. (1978). *Health of Preschool Children*, John Wiley & Sons.
- Sewell, K. H., Gaines, S. K. (1993). A developmental approach to childhood safety education, *Pediatric Nursing*, 19, 464-466.
- Simon-Morton, B. G., Green W. A., Gottlieb, N. (1995). *Health Education and Health Promotion*. Prospect Heights, IL, Waveland.
- Yang, J. M. (1992). *Public Health*. Seoul: Soo-Moon Pub.

Health Education Program Development for Infants, Toddlers and Preschool Children

Lee, Ja-Hyung¹⁾ · Kim, Il-Ok²⁾

1) College of Nursing Science, Ewha Womens University, 2) Department of Nursing, Sahmyook University

Purpose: The purpose of this study was to develop a health education program for child care workers of infants, toddlers and preschoolers to improve their care ability. The program provided child care teachers and children with information on how to take care of their health. **Method:** This program development was based on a systematic design of instruction by Dick & Carey(1996). The process included a review of literature, setting an instructional goal, getting advice from various experts, designing instruction and instructional medias, designing formative evaluation, revising the program and making a summative evaluations. **Result:** The products of this program were the 'Teachers Guide Book & CD-ROM.' The guide book included health education programs for infants, toddlers and preschoolers. The infant program included a basic baby care program for teachers. The toddlers and preschoolers program included basic health promotion, dental health, nutrition management, communicable disease prevention, substance abuse prevention and a safety program. **Conclusion:** These programs provided a systematic content of health education for children and their teachers, and useful data which can be applied to child care centers.

Key words : Health education, Program development, Infant, Toddler, Preschool child

• Address reprint requests to : Kim, Il-Ok

Department of Nursing, Sahmyook University

26-21, Gongnung-dong, Nowon-gu, Seoul 139-742, Korea

Tel: +82-2-3399-3644 Fax: +82-2-3399-3647 E-mail: kimio@syu.ac.kr