건강증진학교를 통한 학교 교육 정상화 모색

대구가톨릭대학교 의과대학
박 순 우

순서

- 청소년 건강문제의 중요성과 요인
- 건강증진학교의 개념과 방법
- 학교보건사업과 건강증진학교의 차이점
- 우리나라의 건강증진학교 운영 과정과 결과
- 제언

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

어린이·청소년 건강의 중요성

- 우리나라 국민의 주요 사망원인이자 건강수명을 단축시키는 장애의 중요한 원인이 되는 암이나 심혈관질환을 비롯한 만성질환의 위험요인은 어린이, 청소년 시기에서 비롯
  - ⇨ 개인의 건강증진 활동은 어릴 때부터 시작되어야
- OECD는 우리나라가 인구구조의 고령화에 따른 생산연령층 감소에 따라 잠재성장력이 현재의 4% 정도 수준에서 2030년대에는 2% 이하로 감소할 것으로 예측
  - ⇨ 국가경쟁력 제고를 위한 인구의 질적 수준 향상의 기본은 건강

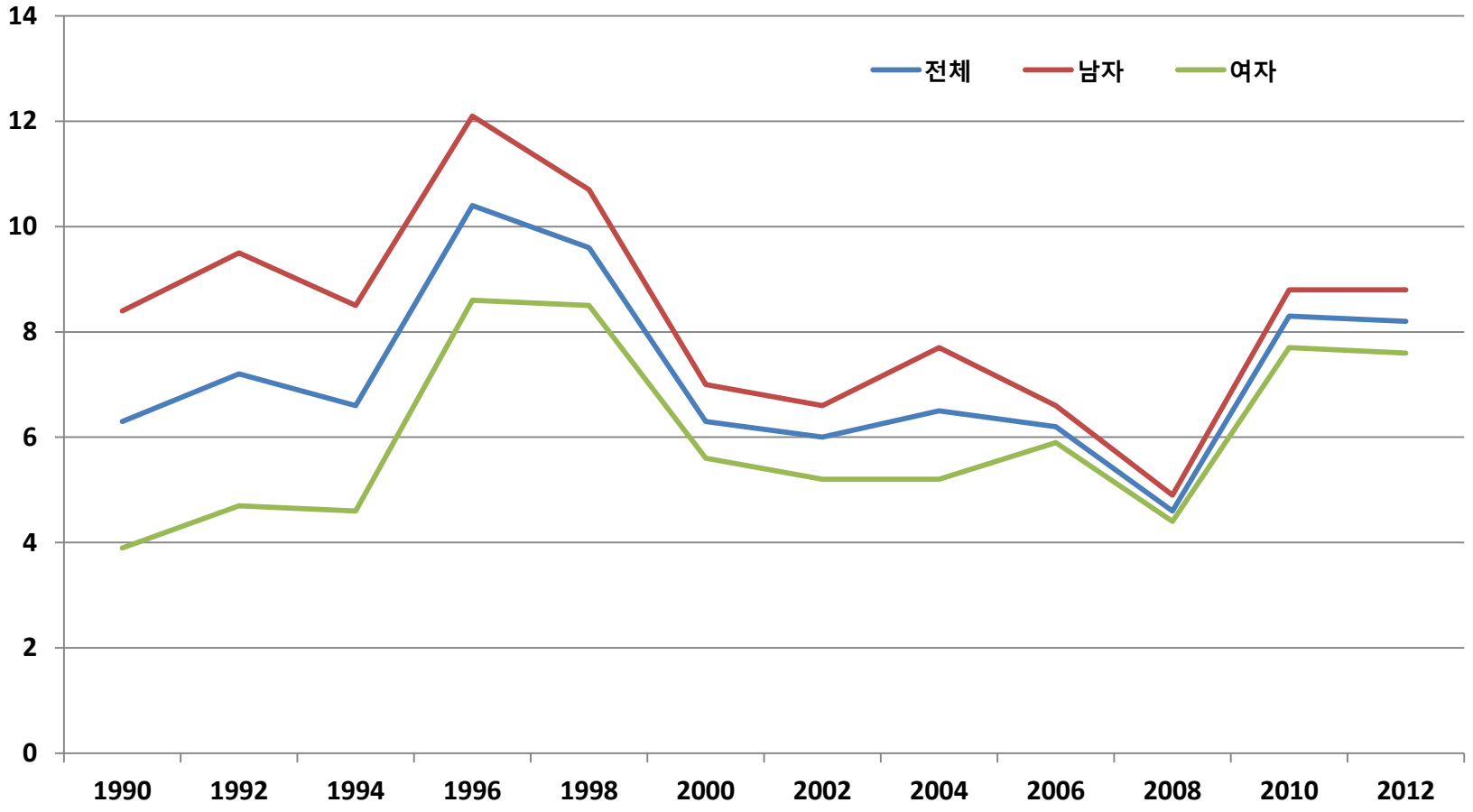
Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

청소년 사망원인 순위(2012년, 인구십만명당)

연령	성별	1위	2위	3위	4위	5위
1-9세	전체	악성신생물	운수사고	선천기형	타살	심장질환
		2.4	2.0	1.2	1.1	0.9
	남자	악성신생물	운수사고	선천기형	익사	심장질환
		2.5	2.5	1.1	0.9	0.8
	여자	악성신생물	운수사고	선천기형	타살	심장질환
		2.4	1.4	1.3	1.1	0.9
10-19세	전체	자살	운수사고	악성신생물	익사	심장질환
		5.1	3.8	3.2	0.8	0.6
	남자	운수사고	자살	악성신생물	익사	심장질환
		5.9	5.5	4.0	1.5	0.9
	여자	자살	악성신생물	운수사고	선천기형	심장질환
		4.7	2.2	1.6	0.5	0.4

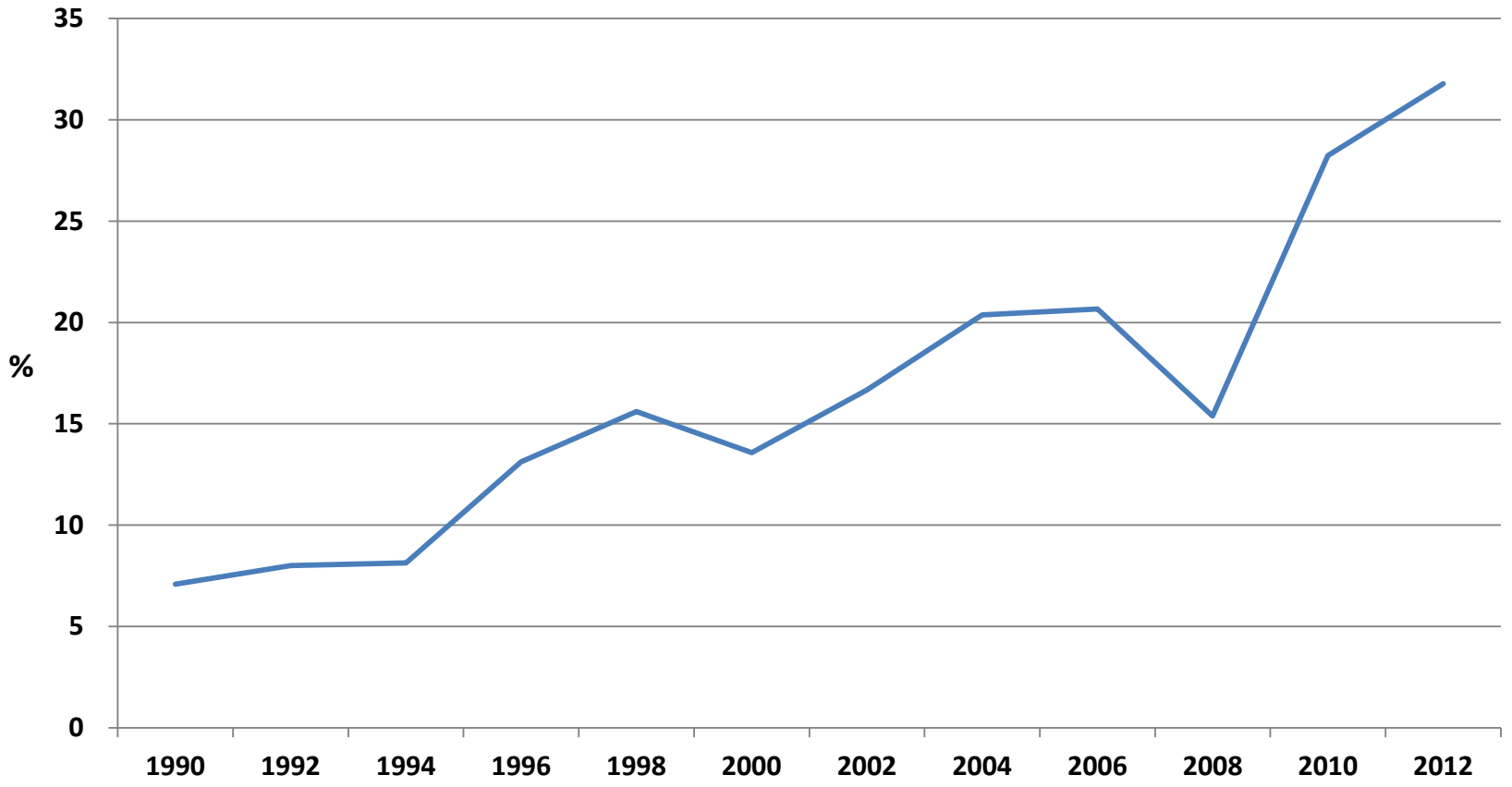
Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

15-19세 청소년 자살률(인구 10만명) 추이



Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

15-19세 청소년 자살의 비례사망률 추이



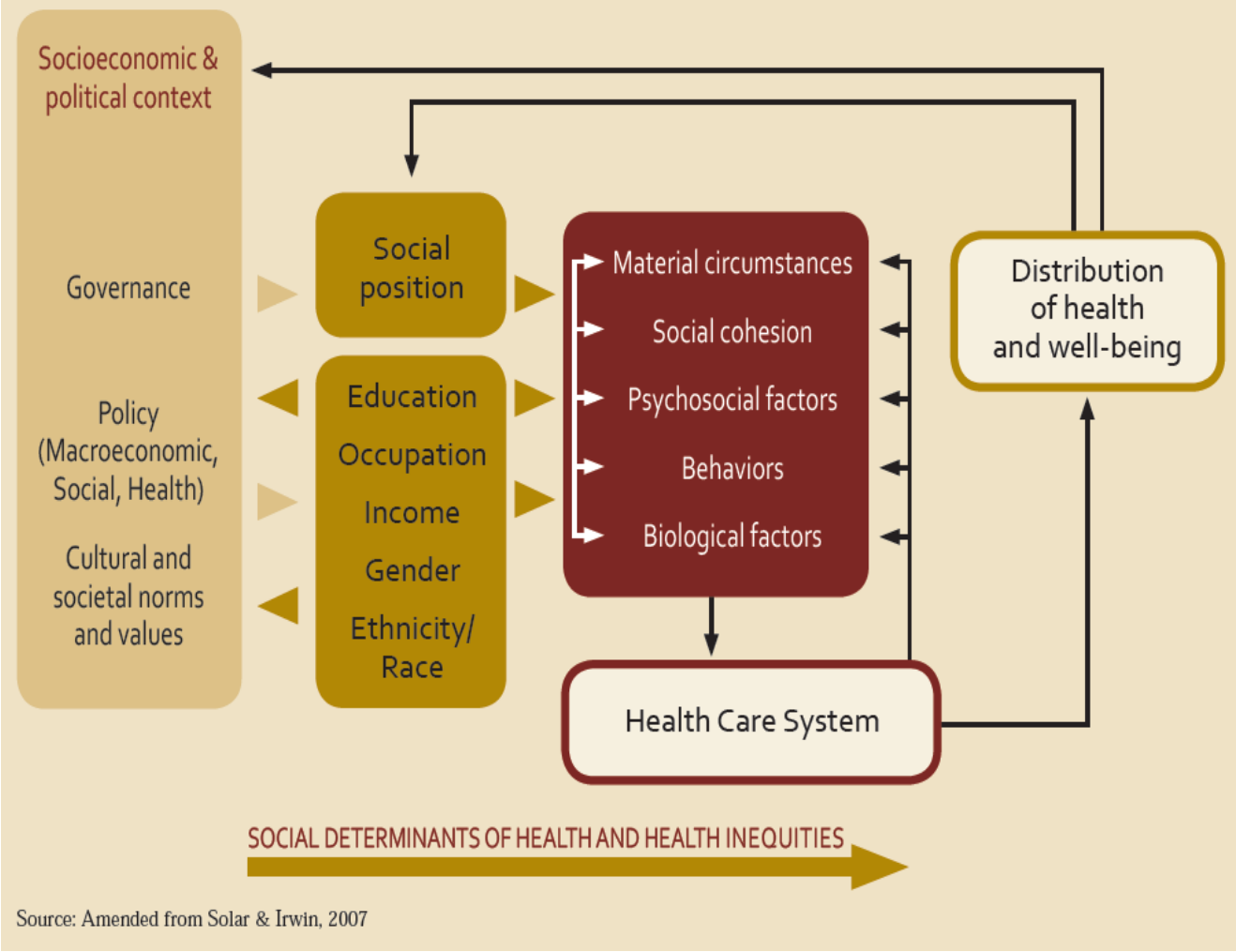
Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

청소년 건강행태(2012 청소년 건강행태조사)

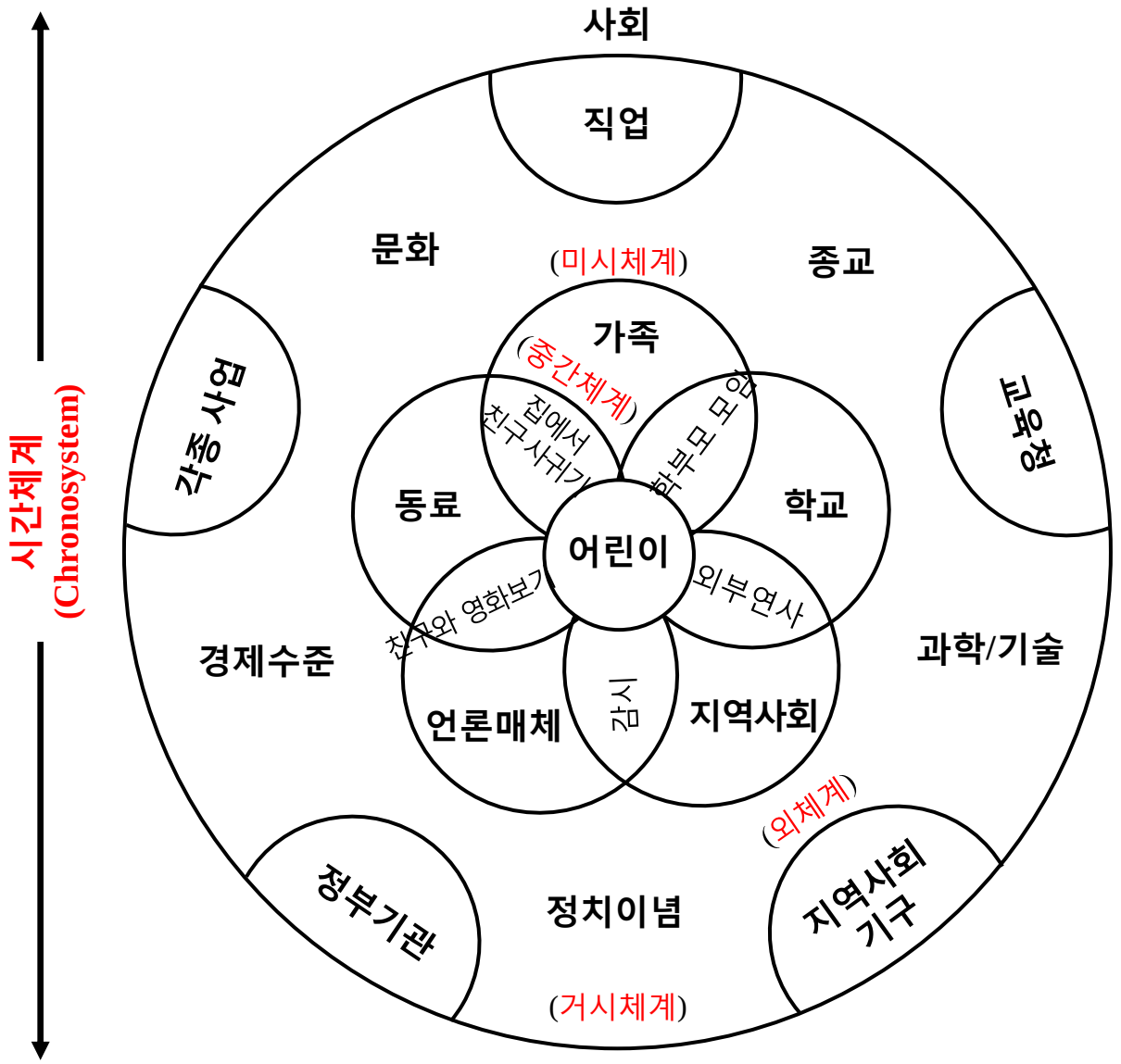
- 현재 흡연율(지난 1달): 11.4%
- 현재 음주율(지난 1달): 19.4%
- 비만율: 9.2%
- 주3일 이상 격렬한 신체활동 실천율(지난 1주): 33.6%
- 주5일 이상 아침식사 결식률(지난 1주): 24.8%
- 앞좌석 안전벨트 미착용률(평소): 33.6%
- 성관계 경험률: 4.3%
- 스트레스 인지율: 41.9%
- 학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율(지난 1주): 38.6%
- 학교에서 식사 전 손씻기 실천율(지난 1달): 34.3%

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

사회적 건강결정 모형(WHO)



복합적이지만 같은 뿌리의 문제

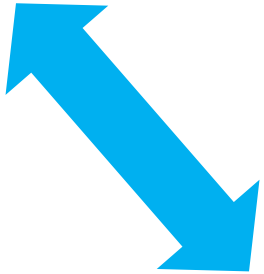


인간 발달의 생태학적 배경 (Bronfenbrenner)

학교에서 발생하는 문제들

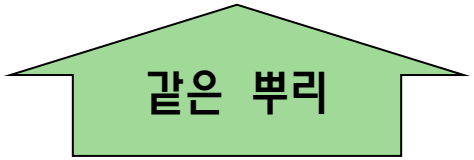
학생

- 폭력, 왕따
- 학력경쟁 중심의 교우관계
- 스트레스, 정신문제, 자살
- 일탈행위: 가출, 흡연, 음주, 성문제
- 불건강 생활습관 및 환경: 식습관, 신체활동, 위생



학부모

- 자녀에 대한 이기적 보호
- 교사 및 학교 교육에 대한 불신
- 학업성적 우선
- 가정교육 쇠퇴 및 자녀와의 대화 부족



교사

- 교권추락 및 사기저하
- 지식전달 중심 및 성적위주 교육
- 인성교육 역량 및 환경 미흡
- 담임교사의 역할 부족
- 업무과중

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

우리는 아이의 어디를, 무엇을 보고있나?

교육부
여성가족부
보건복지부
식약청
질병관리본부
교육청
음주 흡연
식습관 신체활동
인터넷 중독
자살예방
학교폭력 왕따
전염병 식중독
성교육

그러나 그 아이는 한 사람이다

교육기본법 제2조(교육이념)

교육은 홍익인간(弘益人間)의 이념 아래
모든 국민으로 하여금
인격을 도야(陶冶)하고
자주적 생활능력과
민주시민으로서 필요한 자질을 갖추게 함으로써
인간다운 삶을 영위하게 하고
민주국가의 발전과
인류공영(人類共榮)의 이상을
실현하는 데에 이바지하게 함을 목적으로 한다.

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강, 웰빙, 웰니스

- Health
  - a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity[1]
- Well-being
  - a general term for the condition of an individual or group, for example their social, economic, psychological, spiritual or medical state[2]
- Wellness
  - a state of dynamic physical, mental, social, and spiritual well-being that enables a person full potential and an enjoyable life[3]
  - a dimension of health that goes beyond the absence or infirmity and includes the integration of social, mental, emotional, spiritual, and physical aspects of health[4]

1: WHO Constitution, 1946; 2: Wikipedia; 3: Last JM. A Dictionary of Public Health, 2007; 4: Modeste NN, Tamayose TS. Dictionary of Public Health Promotion and Education, 2004

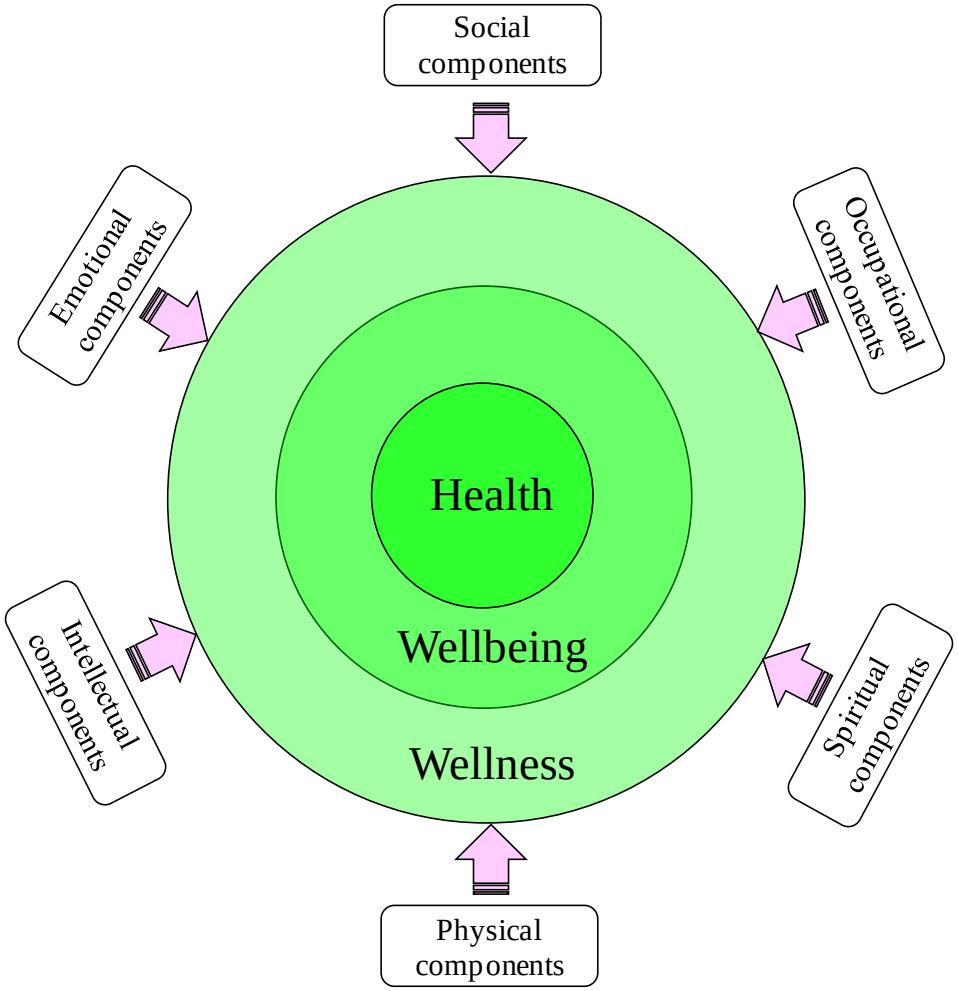
Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진의 정의와 특징

- ***Ottawa* 헌장 (1986)**
  - 자신의 건강을 관리하고 향상시킬 수 있는 능력 (***empowerment***)을 가질 수 있도록 하는 과정
- 건강증진의 특징
  - 건강에 대한 총체론적 관점 ***(holistic view)***: **일상생활의 자원**
  - 참여를 통한 접근의 강조
  - 핵심가치관: 역량강화, 사회적 정의 및 형평성, 접근성, 존중
  - 건강의 결정요인으로서 사회적, 행동학적, 경제적, 환경적 요인의 강조
  - 건강의 문제점이나 부족한 점이 아닌 기존의 장점과 자산을 구축
  - 다양하고 상호 보완적인 전략을 이용

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강의 의의: 목적이 아닌 자원(수단)



Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진학교의 정의(WHO)

- 학교를 생활, 학습, 업무를 위한 건강한 장소로 만들기 위해 끊임없이 역량을 강화해 나가는 것
- 학생과 교직원들의 건강을 증진하고 보호할 수 있는 긍정적인 경험과 구조를 통합적으로 제공하기 위해 학교의 모든 구성원들이 다 같이 노력하는 장소

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진학교와 교육

- 건강증진학교의 의의
  - 초기에는 건강영역에서 출발하였으나 요즘은 교육영역에서 채택하고 개발하는 추세
  - 건강증진에 중점을 두는 것이 곧 우수한 학습환경의 개발을 촉진하고, 건강증진의 목표와 학교의 목표가 일치
- 건강과 교육과의 관계
  - Nakajima(1997): 건강은 교육적 성취, 삶의 질 및 경제적 생산성과 복잡하게 연결되어 있으며, 건강관련 지식, 건강의 가치, 건강기술 및 건강의 실천에 의해 어린이는 건강한 생활을 추구하는 능력을 함양할 수 있고, 지역사회의 건강을 변화시킬 요소로 작용할 수 있다.
  - O'Byrne(1996): 좋은 건강은 성공적인 학습을 뒷받침하고, 성공적인 학습은 건강을 뒷받침하기 때문에 교육과 건강은 분리할 수 없으며, 건강을 증진시키는 것과 교육에 대한 투자를 통해 가장 큰 이익을 얻는다.

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진학교의 목적(WHO)

① 자신 뿐만 아니라 다른 사람을 돌본다.

② 건강한 결정을 하고 생활 주변환경에 대한 극복과 대처를 한다.

③ 건강을 달성할 수 있는 조건을 조성한다(정책, 서비스, 물리적 및 사회적 조건 등을 통해).

④ 평화로움, 안식처, 교육, 식품, 수입, 안정된 생태계, 형평성, 사회적 정의, 지속가능한 발전을 위한 역량을 구축한다.

⑤ 사망, 질병, 장애의 주 원인을 예방한다.

⑥ 건강과 관련된 행태(지식, 믿음, 기술, 태도, 가치관, 지지)에 긍정적 영향을 준다.

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진학교의 달성 방법(WHO)

① 가용한 모든 수단을 동원하여 건강과 학습을 향상

② 학교를 건강한 장소로 만들기 위해 보건 및 교육 공무원, 교사, 교원단체, 학생, 부모, 보건의료인, 지역사회 지도자 등이 참여하여 같이 노력

③ 건강한 환경, 학교보건교육, 학교보건서비스를 학교 및 지역사회의 각종 사업 및 봉사활동, 교사를 위한 건강증진사업, 영양 및 식품안전 사업, 체육 및 여가활동, 상담활동, 사회적 지지 및 정신건강증진 등과 연계하여 제공하도록 노력

④ 개인의 안녕과 존엄성을 존중하는 정책과 실천을 수행하고, 성공을 위한 다양한 기회를 제공하고, 개인적인 성취뿐만 아니라 훌륭한 노력과 의도도 인정

⑤ 학생 뿐만 아니라 교직원, 부모, 지역주민의 건강을 향상하기 위한 노력도 하며, 지역사회가 건강과 교육에 어떻게 기여를 하는지, 혹은 그 반대인지 이해할 수 있도록 지역사회 지도자들도 같이 참여

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진학교의 10가지 원칙

1. 민주적인 실행과 참여
2. 형평성과 접근성
3. 역량강화와 행동역량
4. 지속성
5. 건강증진에 바탕을 둔 교육과정
6. 교사 연수 제공
7. 학교환경
8. 협조와 연계
9. 지역사회 참여
10. 성과의 측정 및 평가

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진학교 추진을 위한 3가지 핵심요소

① 건강과 관련된 주제들을 모든 정규(공식적) 교과목에 걸쳐 반영

② 비정규(비공식적) 활동을 통해 건강생활 습득 기회 제공

- 교사-학생 관계, 학교-지역사회 연계, 학교 환경, 급식 등 서비스 질 제고 등

③ 건강검사, 예방활동, 보건지도 등 보건 및 학생 보호 서비스

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진학교의 구성요소 (WHO)

- 학교보건정책 (School health policies)
- 학교의 물리적 환경 (School physical environment)
- 학교의 사회적 환경 (School social environment)
- 지역사회와의 연계 (School-community relationships)
- 개인의 건강 기술 (Personal health skills & action competencies)
- 의료서비스 (Health services)

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

우리나라의 건강증진학교 모형

1. 핵심요소: 학교보건의 기본이 되며 전통적으로 학교에서 수행해 온 요소
   - 학교건강서비스
   - 학교보건수업 및 건강관련 교육
   - 건강한 학교환경
   - 학교건강증진사업
2. 기본요소: 건강증진학교가 갖추어야 할 기본요소
   - 학교건강정책의 수립
   - 학교건강 전문 인력의 양성과 훈련
   - 건강증진학교를 수행하기 위한 학교건강조직의 구성
   - 지역사회연계

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

우리나라의 건강증진학교 모형

3. 전제요소: 학교건강증진 사업을 위해 필요로 하는 요소

- 학교건강문제의 파악
- 학교건강수요의 분석
- 학교건강자원의 확보
- 이론적 기반을 확보하기 위한 지식기반연구

4. 주변요소: 건강증진학교가 성공하기 위한 요소

- 학교건강투자
- 학교건강정보체계의 구축
- 네트워킹의 구축
- 학교구성원 간 학교와 지역사회간의 협력 및 지원

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진학교를 통한 기대효과

목적		과정
1. 건강관련 행태 변화 및 건강수준 향상	의학적 질병예방	예방접종 정규 교육과정의 보건주제
2. 자기통제 -자아존중 -행동역량	개인적 역량강화 (empowerment)	교육과정의 맥락 존중과 긍정적 시각의 강조
3. 능동적 민주주의 향상 -학교전체를 포함 -지역사회	지역사회 역량강화 (empowerment)	학교위원회, 의사결정 과정에 학생 등의 참여, 부모와 지역사회의 참여 및 지역사회 활동에 대한 참여
4. 포괄적 -취약계층 해소 -불평등 해소	혁신적인 도전	원칙에 입각한 사회활동 아젠다

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

학교보건사업과 건강증진학교의 차이점

	학교보건사업	건강증진학교
건강의 개념		
주요 초점	개인중심	장별 접근
대상 건강문제	육체적 건강 중심	육체적, 정신적, 정서적, 사회적 건강 포함
건강의 정의	질병이 없는 상태	삶의 질, 건강문제 예방 및 건강의 증진
보건교육 접근방법	가치관 없이 수행	민주적, 형평성, 참여 등의 원칙에 입각
시의성	특정 상황에 대한 단기적 대처	장기적, 발달단계에 따른 접근

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

학교보건사업과 건강증진학교의 차이점

	학교보건사업	건강증진학교
보건교육의 개념		
주요 초점	행태변화에 초점: 획일성, 복종	방법과 변화 정도에 대한 자율성 및 스스로의 의사결정
교육방법	분리된 강좌	교육 전과정에 통합
교육목적	지식전달	지식, 태도 및 기술교육을 통한 역량강화
접근방법	설교식: 교사중심, 학생은 피동적	학생 참여: teaching보다 learning 중심
강조점	부정적 메시지, 경고, 공포심 유발	긍정적 방법, 건강한 생활 선택시의 이득

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

학교보건사업과 건강증진학교의 차이점

	학교보건사업	건강증진학교
학교전반		
교사의 위치	교사는 과정의 일부분이 아님, 교훈적 측면에서 역할 모형	교사의 정신적, 정서적, 사회적 건강도 학생만큼 중요, 교사연수가 필수
물리적 환경의 개념	체육관, 보건실 등 일부 환경만 건강과 관련	학교의 모든 환경이 건강과 관련
학교정책	일방적 결정(흡연금지 등)	교사, 학생, 부모의 참여하에 규정 개발

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

학교보건사업과 건강증진학교의 차이점

	학교보건사업	건강증진학교
지역사회연계		
참여방식	지역사회 전문가가 학교 사업이나 수업에 참여	학교와 학생이 지역사회 활동에 참여하여 기능 수행
외부기관 연계	외부기관에서 문제학생의 의뢰 받음	외부기관이 전반적인 학교사업에 참여
부모와 지역사회의 역할	무관심 혹은 지원요청을 받는 입장	적극적 참여

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

학교보건사업과 건강증진학교의 차이점

	학교보건사업	건강증진학교
평가		
평가내용	학생의 행태자체(흡연 여부 등)	학생의 활동 역량(인식, 의지, 미래에 대한 예측)
활동근거	항상 이루어진 것 근거	이루어 질 가능성이 더 높은 것을 근거

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

우리나라 건강증진학교의 운영 경과

- 보건복지부
  - 여러 생활터를 통합하는 건강증진 전략 및 사업 개발: 지역사회 및 학교를 중심으로
  - 2006. 12.~2009. 11
  - 성동구 및 양평군
- 교육부 건강증진학교 시범사업
  - 2009~2011
  - 1차년도: 16개, 2차년도: 32개
- 교육부 창의인성학교
  - 2012~2014
  - 98개→85개

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진모델학교의 일반적 특성

		초등학교 (n=52)	중학교 (n=28)	고등학교 (n=5)	합계 (n=85)
행정소재지	특별시	8(15.4)	6(21.4)	1(20.0)	15(17.6)
	광역시	18(34.6)	7(25.0)	0(0.0)	25(29.4)
	시	17(32.7)	13(46.4)	2(40.0)	32(37.6)
	군	9(17.3)	2(7.1)	2(40.0)	13(15.3)
소재지 규모	대도시	22(42.3)	13(46.4)	1(20.0)	36(42.4)
	중소도시	7(13.5)	9(32.1)	2(40.0)	18(21.2)
	군	22(42.3)	6(21.4)	2(40.0)	30(35.3)
	도서벽지	1(1.9)	0(0.0)	0(0.0)	1(1.2)
학급수	≤10	16(30.8)	1(3.6)	1(20.0)	18(21.2)
	11-20	8(15.4)	4(14.3)	1(20.0)	13(15.3)
	21-30	8(15.4)	12(42.9)	0(0.0)	20(23.5)
	31-40	12(23.1)	10(35.7)	3(60.0)	15(29.4)
	≥41	8(15.4)	1(3.6)	0(0.0)	9(10.6)
학생수(명)	≤100	11(21.2)	0(0.0)	0(0.0)	11(12.9)
	101-300	9(17.3)	1(3.6)	1(20.0)	11(12.9)
	301-500	5(9.6)	3(10.7)	1(20.0)	9(10.6)
	501-1,000	18(34.6)	13(46.4)	1(20.0)	32(37.6)
	≥1,001	9(17.3)	11(39.3)	2(40.0)	22(25.9)

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

조사대상

- 학생
  - 초등학교: 5학년 1개 학교당 60명
  - 중학교, 고등학교: 1학년 1개 학교당 60명
  - 대조군 학교 선정
- 학부모
  - 설문조사 대상 학생의 학부모
- 교사
  - 해당 학교의 교사 전수

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

조사내용

- 학생대상 조사내용
  - 건강행태 및 태도에 대해 식습관, 위생생활, 신체활동, 정신건강, 안전, 흡연 및 음주 등
  - 학교에서의 사회적 환경, 물리적 환경, 학교 건강증진 프로그램에 대한 인지도, 태도, 만족도 등
- 교사대상 조사내용
  - 건강행태 및 태도에 대해 식습관, 구강위생, 신체활동, 정신건강 및 휴식, 안전, 음주 및 흡연 등
  - 학교의 건강증진 프로그램에 대한 인지도, 주관적 효과, 만족도 등
- 학부모대상 조사내용
  - 학교의 건강증진 프로그램에 대한 인지도, 참여도, 태도, 만족도 등

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

학생 대상

영역	항목	초등학교		중·고등학교	
		HPS	대조군	HPS	대조군
위생생활	(어제) 점심 식사 후 칫솔질	57.0	39.0	41.7	23.3
	(최근 1주일) 식사전 손씻기(항상)	55.2	49.2	33.5	33.7
식습관	(최근 1주일) 패스트푸드 (먹지 않음)	34.3	28.4	22.8	25.2
신체활동	(최근 1주일) 고강도 신체활동(3일 이상)	64.4	57.2	39.3	43.2
	(최근 1주일) 중등도 신체활동(3일 이상)	62.6	56.0	40.2	46.1
정신건강	주관적 스트레스(전혀 없음)	10.4	7.8	7.6	7.5
손상예방	자동차 안전벨트 착용(항상 맴)	32.7	27.5	22.6	19.6
학교 분위기	학교에서 보호받고 있는 느낌(매우 그러함)	46.5	41.2	26.3	24.8
학생-교사 관계	학생들을 공평하게 대함(매우 그러함)	55.3	53.4	32.4	27.8
	선생님들과 대체로 사이가 좋다	51.5	48.6	36.9	31.8
교우관계	왕따 당하는 학생(전혀 없음)	40.2	34.2	17.9	13.0
	교우를 괴롭히는 학생	35.3	30.8	16.9	12.2

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

학생 대상

영역	항목	초등학교		중·고등학교	
		HPS	대조군	HPS	대조군
건강증진사업 인식	학교 건강증진 프로그램의 필요성(매우 그러함)	39.7	24.8	21.1	16.6
	건강증진 프로그램의 질병 예방 효과	42.8	34.4	21.8	17.3
	건강증진 프로그램의 학업 향상 효과	32.7	22.1	19.0	14.2
	학교의 학생 건강에 대한 노력	62.4	35.8	34.8	15.4
	건강에 실제 도움	61.3	38.2	32.5	16.4
만족도	전반적 만족도(매우 그러함)	51.9	47.5	30.3	21.9
	선생님과의 상호 작용	51.1	44.1	31.4	20.8

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

교사 대상

영역	항목	초등학교		중·고등학교	
		HPS	대조군	HPS	대조군
식습관	(최근 1주일) 아침식사(매일)	64.2	58.0	55.2	47.1
신체활동	(최근 1주일) 고강도 신체활동(3일 이상)	28.9	17.4	26.6	26.6
	(최근 1주일) 30분 이상 걷기(3일 이상)	30.3	20.2	25.2	25.5
	(최근 1주일) 중등도 신체활동(4일 이상)	51.4	34.0	51.1	41.4
1년전 비교	학생 학업태도(매우 좋아짐)	36.3	19.4	17.7	8.0
	학생들 또래 관계	45.2	26.4	23.6	9.9
	교사들의 학생에 대한 관심과 애정	63.7	36.8	40.9	20.3
	학교장의 학생에 대한 관심과 애정	66.1	36.6	40.0	14.1
	학교 전체의 민주적 분위기	57.3	31.0	30.7	15.5
	학부모의 학교 행사 참여	42.9	20.3	22.5	12.5
	학생의 학교 생활 만족도	54.8	27.4	24.1	12.5
건강증진 프로그램 인식	학교 건강증진 프로그램 필요성(매우 큼)	55.4	18.8	42.6	15.9
	질병 예방 효과	35.3	15.7	23.2	8.6
인식 및 만족도	학교의 교사건강을 위한 노력(매우 큼)	74.3	11.8	58.6	6.5
	교사 건강을 위한 실제 도움	67.0	11.6	49.3	6.0

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

학부모 대상

영역	항목	초등학교		중·고등학교	
		HPS	대조군	HPS	대조군
학부모 건강관리	행사개최 연락 받음	65.0	22.4	47.5	9.6
자녀 건강관리	행사개최 연락 받음	69.8	35.5	55.6	20.0
자녀 관련 사항	자녀 학업 태도 (매우 좋음)	45.9	39.1	25.4	22.5
학교 관련 사항	학교장의 학생 건강에 대한 관심과 애정 (매우 좋음)	46.8	29.4	23.7	13.8
	교사의 학생 건강에 대한 관심과 애정	51.1	37.0	25.0	16.5
	학교의 민주적 분위기	43.4	29.1	21.0	13.2
	학부모의 학교 행사에 대한 참여도	35.3	22.7	18.1	9.4
	자녀의 학교 생활에 대한 전반적인 만족도	44.3	34.8	24.1	15.9
건강증진학교에 대한 인식	자녀 건강에 대한 기대 (매우 그러함)	47.1	19.3	22.5	10.0

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

건강증진학교 운영의 시사점

- 정부의 지속적 추진에 의해 성공 가능성을 보이고 있는 사례임.
- 성공적인 사례의 경우 국제적으로고 손색이 없음.
- 학생과 교사의 전반적인 건강행태 개선에 이르기 위해서는 정부 차원에서 향후 지속적으로 이루어져야 할 필요가 있음.
- 건강증진학교 수행 학교와 교사에 대해 지속적인 재정적, 행정적, 기술적 지원과 인센티브 제공이 필요함.
- 성공적으로 수행한 학교를 학교급별, 규모별, 지역적 모델로 하여 중장기 계획 하에 전국적으로 확산할 필요가 있음.
- 건강행태 뿐만 아니라 학생들의 전반적인 학교 생활에도 긍정적인 영향을 미쳤고, 특히 학업태도에도 긍정적인 효과의 가능성을 확인하였으므로 건강증진학교 사업을 전인교육의 구체적인 방법론으로써 적용하는 것을 검토할 필요가 있음.

Soon-Woo Park, M.D. Ph.D. (parksw@cu.ac.kr)

감사합니다