

보건교사의 학교보건 실무능력 인지도와 전문직 태도에 대한 조사연구 - 초·중·고등학교 보건교사를 대상으로 -

유문숙* · 유일영** · 이규영***

I. 서 론

1. 연구의 필요성

학령기의 건강상태는 학습에 영향을 미칠 뿐 아니라 생애 전 과정의 질적 생활을 좌우할 만큼 중요하다(Yoo, 1997). 이러한 학령기의 건강관리를 위하여 WHO(세계보건기구)에서는 1984년에 제정된 건강증진 원칙에 근거하여 1995년 학교건강증진 지침서를 개발하였으며, 2001년에는 신체발달, 심리발달, 성문제, 제도의 활용 등 9개 영역의 학교보건 사업기준을 제시하여 학교와 지역사회가 협력하여, 학생들의 건강을 증진시키고 학령기 이후 성인기 자기건강관리 능력의 확보를 도모하고자 하였다(WHO, 2001).

이러한 학교보건 사업에 있어 보건교사는 학교에 유일하게 상근하는 전문인력으로서 학생 및 교직원에 대한 건강관리, 보건교육, 학교환경관리 등의 포괄적인 보건업무를 맡고 있다. 그러나 현재 전국 초·중·고등학교의 보건교사 배치율이 50% 정도 밖에 되지 않으며, 보건시설과 보건교육용 매체부족 등 보건교사가 학교에서의 건강증진 사업을 수행하는데 있어 많은 어려움을 호소하고 있다(Kim, 1998). 또한 점차 확대되어가는 학교 건강증진사업에 부응하여 보건교사의 직무능력을 신장할 수 있는 계속교육과정 역시 매우 필수적 요건이라 할 수 있

는데, 현재 교육부는 보건교사 일인당 총 180시간의 연수교육을 제공하고 있으나 그중 전공과목 교육이 133시간, 교양 22시간, 교직 25시간 등으로 편성되어 전문교육이 불충분하고, 교육내용 역시 각 교육담당 기관마다 일정하지 않은 실정이다. 보건교사 스스로도 교사의 35%만이 학생들에게 보건교육을 실시하는데 자신이 있다고 응답하였고(Lee & Park, 1993), 보건교사의 84.6%가 자신이 보건교사로서의 역할수행에 있어 구체적이고 다양한 지식이 부족하다고 보고하기도 하였다(Kim, 1997).

그러므로 보건교사의 능력을 신장하기 위하여 전문적인 연수교육은 계속적으로 이루어져야 할 것이며, 또한 표준화된 연수교육과정이 절실히 필요한 상황이다. 그동안의 보건교사 교육은 매우 다양한 내용을 다루어 왔으며, 일관성이 부족한 경향을 보였다. 따라서 전국 보건교사의 질적 강화를 위하여는 보다 표준화된 교육기준이 필요하며, 이러한 기준을 근거로 현장에서 요구되는 교육에 대한 의견을 수렴하는 활동이 연수교육 이전에 이루어져야 할 것이다. 이에 본 연구에서는 WHO에서 제시한 학교보건 사업기준을 근거로 보건교사의 현 직무능력을 파악하고 이를 근거로 연수교육 과정의 구체적 내용을 제시하고자 한다

이와 더불어 전문인이 보다 적극적으로 자신의 역할을 수행하기 위하여는 개인적 지식, 태도, 신념, 가치 등은

* 아주대학교 간호학부, 교신저자

** 연세대학교 간호대학

*** 문춘초등학교

매우 중요한 조건이라 할 수 있다. 이는 긍정적이고 성숙한 직업관을 가진 사람일수록 높은 성취효과를 보이고, 지속적이고 체계적으로 업무를 수행하기 때문으로(Choi, 1997), 보건교사의 전문직 태도 강화 역시 실무능력증진을 모색에 필수적 요소라 할 수 있다.

따라서 본 연구에서는 WHO에서 제시한 학교보건사업을 근거로 초·중·고등학교 보건교사의 학교보건실무에 있어 자신의 능력에 대한 인지 정도와 전문인으로서의 태도를 파악하여 이를 보건교사 연구교육과정 개발의 기초자료로 사용하고자 하며 구체적인 연구목적은 다음과 같다.

- 1) 보건교사가 인지하는 학교보건 실무능력 정도를 파악한다.
- 2) 보건교사가 인지하는 전문직 태도 수준을 파악한다.
- 3) 보건교사의 학교보건 실무능력과 전문직 태도와의 관계를 파악한다.

2. 용어의 정의

· 학교보건 실무능력

보건교사가 학생의 건강증진을 목적으로 학생과 가족을 위한 보건서비스, 보건교육, 건강한 생활 태도 형성을 위한 사회적 지원, 사고나 질병을 예방할 수 있는 안전한 환경 조성 등의 활동능력을 말한다(Yoo, 1997). 본 연구에서는 WHO에서 제정한 9개 분야의 학교보건 사업기준을 구조화하여 4점 척도 44문항으로 개발된 질문지로 측정된 점수를 말하며 점수가 높을수록 학교보건 실무능력이 높음을 의미한다.

· 전문직 태도

전문직업인으로서 보건관리에 있어 본질적 가치에 기초한 직업의식을 중요하게 인식하고 개개인의 사고나 행동에 있어 전문인다운 모습을 나타내며 긍정적 이미지를 가지는 가치관 및 태도를 말한다(Choi, 1997). 여기서는 Fingerhurt의 professional attitude scale을 Yoo 등(1987)이 번역한 도구를 수정보완하여 사용하였으며 4점 척도 15문항으로 이루어진 설문지로 측정된 점수로서 점수가 높을 수록 전문직 태도가 높음을 의미한다.

II. 연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 보건교사의 학교보건 실무능력 인지도와 전문직 태도를 파악하고 그 관계를 분석하고자 하는 서술적 상관관계연구이다.

2. 연구대상 및 자료수집방법

한국학교보건교육연구회를 통해 조사된 결과 2002년 2월 현재 전국 초·중·고등학교 보건교사는 총 5,820명(초등 3,793명, 중등 1,081명, 고등 946명)이 근무하고 있는데 본 연구에서는 전국 보건교사의 30%인 1,746명을 임의표출하여 초·중·고등학교 보건교사 각각 582명에게 2002년 1월 28일 설문지를 우편발송하였으며, 이와 동시에 연구자의 인터넷 홈페이지를 통해 협조를 요청하였다. 2002년 3월 5일까지 설문에 응답한 보건교사는 총 595명이었으며 회수된 설문지 중 내용이 불충분한 11부를 제외하고 총 584명을 대상으로 하였다. 근무학교별 응답자는 각각 초등학교 237명(회수율 41%), 중등학교 249명(회수율 42.6%), 고등학교 98명(회수율 16.8%)이었다.

3. 연구도구

학교보건 실무능력 인지도는 2001년 WHO에서 제시한 학교보건 사업기준에 근거하여 실무능력 인지도를 설문지 형태로 제작하였으며 간호학 교수 2인과 보건교사 1인에게 자문하여 수정, 보완 후 사용하였다. 실무능력 인식정도는 9개 영역으로서 학교보건에 관한 개념적 틀, 가족기능의 이해, 제도의 활용능력, 학생들의 심리발달, 신체발달, 상담, 안전진단 평가, 직접간호 능력, 성 문제 해결능력이 포함되어 있으며 총 4점 척도 44문항으로 구성되었다. 본 연구에서 도구의 신뢰도는 Cronbach' α 계수 .9368이었다.

또한 전문직 태도에 대한 도구는 Fingerhurt가 개발하여 Yoo 등이 수정보완한 도구(1987)를 사용하였으며 총 4점 척도 15문항으로 구성되었다. 본 연구에서 도구의 신뢰도는 Cronbach' α 계수 .7366이었다.

4. 자료분석방법

수집된 자료는 SPSS WIN(11.0)을 이용하여 분석되었다.

- 1) 보건교사의 일반적 특성은 빈도와 백분율로 산출하

였다.

- 2) 보건교사의 학교보건 실무능력 인지도와 전문직 태도는 평균과 표준편차로 산출하였다.
- 3) 보건교사의 실무능력 인지도와 전문직 태도와의 상관관계는 Pearson Correlation으로 분석하였다.
- 4) 일반적 특성에 따른 보건교사의 실무능력 인지도와 전문직 태도는 t-test와 one-way ANOVA로 유의성을 검증하였다.

가장 많았으며 41-50세가 43%, 25-30세가 7.4% 순이었다. 또한 대부분 기혼자였으며(80.3%), 4년제 대졸이 53.1%, 3년제 대졸이 25.4%, 석사이상의 학위가 21.5%이었다. 근무지역은 도시지역(특별시, 직할시, 시) 근무자가 66.4%, 지방(군, 읍, 면) 근무자가 33.6%이었다. 근무학교의 학생 수는 1,000-2,000명 사이가 가장 많아 53.3%를 차지하였으며 근무경력은 5-10년 사이가 가장 많아 23.8%이었으며 5년 미만과 11-15년, 20년 이상 근무자가 각각 20.7%를 차지하였다.

III. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 다음과 같다(Table 1). 대상자의 연령은 31세에서 40세 사이가 260명(44.5%)로

2. 대상자의 학교보건 실무능력 인지도

대상자의 학교보건 실무능력에 대한 인지도를 조사한 결과 최대 172점 최저 43점에서 평균 134.9점이었으며 근무학교별 비교결과 통계적으로 유의한 결과를 나타내

<Table 1> General characteristics of sample

variable	criteria	primary	middle	high	total
		(n=237) N(%)	(n=249) N(%)	(n=98) N(%)	(n=584) N(%)
Age	25-30	26(10.0)	17(6.8)	0	43(7.4)
	31-40	141(59.5)	101(40.6)	18(18.4)	260(44.5)
	41-50	61(25.7)	118(47.4)	72(73.5)	251(43.0)
	over 51	9(3.8)	13(5.2)	8(8.1)	30(5.1)
Marriage	yes	202(85.2)	189(75.9)	71(80.0)	462(80.3)
	no	35(14.8)	60(24.1)	18(20.0)	113(19.7)
Education	3 year AD	76(32.0)	47(18.9)	25(25.5)	148(25.4)
	BSN	117(49.4)	141(56.6)	52(53.1)	310(53.1)
	Master	44(18.6)	61(24.5)	21(21.4)	126(21.5)
Location	metropolitan city	114(48.1)	194(77.9)	80(81.6)	388(66.4)
	medium city	44(18.6)	38(15.3)	0	82(14.0)
	town	26(10.9)	17(6.8)	9(9.2)	52(8.9)
	small town	53(22.4)	0	9(9.2)	62(10.7)
School size	less than 1000	132(55.7)	69(27.7)	44(44.9)	245(41.9)
	1000-1999	97(40.9)	178(71.5)	36(36.7)	311(53.3)
	more than 2000	8(3.4)	2(0.8)	18(18.4)	28(4.8)
Experience	less than 5 years	34(14.9)	85(34.1)	0	119(20.7)
	5-10 years	106(46.5)	4(1.6)	27(27.6)	137(23.8)
	11-15 years	61(26.8)	49(19.7)	9(9.2)	119(20.7)
	16-20 years	1(0.4)	44(17.7)	36(36.7)	81(14.1)
	over 20 years	26(11.4)	67(26.9)	26(26.5)	119(20.7)

<Table 2> Total score of competency by level of schools

(N=584)

	total	primary	middle	high	F	p
competency score	134.88±18.42	132.52±19.38	136.72±18.00	135.90±16.54	3.359	.035

Scheffe test: middle school > primary school

었다($F=3.359, P=.035$). 학교별 차이를 scheff 사후 검증한 결과 중등학교 교사가 초등학교 교사보다 유의하게 실무능력 인지도가 높은 것으로 나타났다($P=.044$)〈Table 2〉.

3. 대상자의 학교보건 실무능력 인지도 각 항목별 점수

대상자의 학교보건 실무능력 인지도를 보다 구체적으로 파악하고자 세부영역 9개 항목으로 나누어 각각 조사하였는데 항목별 평균점수는 〈Table 3〉과 같다. 대상자가 자신의 실무능력 중 가장 높다고 인식한 항목은 성문제 해결능력으로서 평균 16.59점이었으며, 직접간호 능력, 개념적 기틀의 이해 순이었고, 가장 실무능력이 낮다고 인식한 항목은 제도활용 능력이었다(13.63 ± 2.57). 상담능력은 다른 항목과 달리 3문항이었는데 이를 타 항목과 대비하고자 5문항으로 환산하였을 경우 14.63점으로 낮은 점수를 보였다. 또한 학교별 비교에 있어서 성문제 해결능력에 있어서만 통계적으로 유의한 차이를 보였는데($F=1.892, P=.004$), 이를 sheffe 사후검증한 결과 고등학교($P=.017$)와 중등학교($P=.031$)가 초등학교보다 각각 높은 점수를 나타내었다.

4. 대상자의 전문직 태도

대상자의 전문직 태도를 조사한 결과 최대 60점 최저 15점에서 평균 56.4점이었으며 각 학교별 차이는 통계적으로 유의하지 않았다〈Table 4〉.

5. 대상자의 학교보건 실무능력 인지도와 전문직 태도와와의 관계

대상자의 보건실무능력 인지도와 전문직 태도와와의 관계를 분석하기 위해 Pearson correlation 분석을 실시한 결과 통계적으로 유의한 상관관계를 나타내었다($r=.274, P=.000$).

〈Table 5〉 Relationship between competency and professional attitude

professional attitude	
competency	.274***

*** $p < .000$

6. 대상자의 일반적 특성과 학교보건 실무능력 인지도, 전문직 태도와와의 관계

대상자의 일반적 특성과 학교보건 실무능력 인지도, 전문직 태도와와의 관계를 비교하였을 때 통계적으로 유의한 차이가 나타난 변수는 없었다.

7. 대상자가 실무능력 향상을 위해 요구하는 연수내용

대상자들이 학교보건 실무능력 향상을 위해 요구하는 연수내용에 대하여 직접 기술하게 하여 3명 이상이 공통적으로 응답한 내용을 분석한 결과는 다음과 같다〈Table 6〉. 대상자들은 전문상담기법에 대하여 가장 알고 싶어 하였으며, 각종 교육 프로그램의 연수, 교육방법론, 효과적인 양호실 운영방법, 건강사정 등에 대하여 교육받고

〈Table 3〉 Categorical scores

(N=584)

category	items	total	primary	middle	high	F	P
applying PHC	5	16.14±2.14	16.14±2.17	16.26±2.13	15.85±2.04	1.298	.274
physical dev.	5	16.07±2.60	15.80±2.62	16.26±2.70	16.21±2.27	2.403	.091
psychological dev.	5	15.82±2.54	15.60±2.52	16.00±2.68	15.87±2.16	1.645	.194
family function	5	16.10±2.20	15.92±2.22	16.33±2.23	15.97±2.06	1.539	.215
direct care	5	16.43±2.56	16.22±2.60	16.66±2.54	16.31±2.44	1.520	.220
utilizing system	5	13.63±2.57	13.40±2.54	13.81±2.60	13.14±2.60	.887	.412
safety issues	5	15.55±2.44	15.41±2.51	15.70±2.42	15.52±2.33	2.024	.133
sexual issues	5	16.59±2.69	16.17±2.72	16.81±2.65	17.08±2.56	1.892	.004
counseling	3	8.78±1.72	8.64±1.69	8.91±1.72	8.81±1.77	5.477	.172

〈Table 4〉 Scores of professional attitude

(N=584)

	total	primary	middle	high	F	P
professional attitude	56.40±4.04	56.24±3.10	56.61±5.06	56.30±2.98	.551	.577

<Table 6> Subjects listed by samples as future continuing education contents

contents	frequency
1. counseling technique · different counseling techniques for adolescent boys and girls · counseling method for delinquent adolescents · communication technique · understanding human relationship	85
2. method to develop educational programs · sex education for students at different level of development · stop smoking program · prevention of substance abuse · programs to prevent scoliosis, obesity, high blood pressure · school safety programs · stress management	76
3. educational methodology · standardized health education model · various and interesting teaching method · methods to develop effective course outline	53
4. health administration and management of health room · standardized data for school health service · methods to utilize health records · computerization of school health service · survey research methodology and statistics	28
5. health assessment	25
6. specific medical and nursing information · anatomy, frequent medical problems of children · pharmacology and current medical treatments · skin problems and management · health statistics · folk medicine such as acupressure and hand pressure	21
7. mental health of adolescent · psychological state of adolescent · simple mental health assessment tools · self assertive program	16
8. emergency treatment · emergency procedures for acute communicable diseases · emergency treatment for accidents	6

자 하였다. 이밖에 의료전문적 지식, 청소년의 정신건강, 응급처치에 대하여 보다 전문적인 지식을 얻기를 희망하였다.

IV. 논 의

효율적인 학교보건관리는 건강관리 및 보건교육의 핵심위치에 있는 보건교사의 실무능력에 의해 좌우되며 학생들의 건강은 학교보건교육을 통해 가장 효과적으로 확보될 수 있다. 본 장에서는 보건교사가 학교보건 실무능력에 대하여 스스로 인지하는 정도, 전문직에 대한 태도, 앞으로 연수받고자 하는 교육내용 등에 대하여 논하고자

한다.

첫째, 본 연구에서 보건교사의 나이, 학력, 근무경력 등의 일반적 특성과 학교보건 실무능력 인지정도 및 전문직 태도와는 통계적으로 유의한 차이를 나타내지 않았다. 이는 Kim(1998)이 291명의 초·중·고등학교 보건교사를 대상으로 학교건강증진 수행수준을 조사한 결과 학력 이외의 다른 특성에서는 차이가 나지 않음을 보고한 결과와 유사하다. 다만 학력에 있어 본 연구가 다른 결과를 보인 것은 선행연구 대상자는 대졸 91.7%, 대학원 졸업생 8.3%이었으며 본 연구에서는 대졸 78.5%, 대학원이상 졸업생이 21.5%로 학력이 상향되었기 때문에 해석된다. 2000년에 실시된 Kang,

Kim, & Lyu의 연구에서 대상자의 학력이 대졸 84.6%, 대학원 졸업생 14.6%임을 감안해볼 때 보건교사의 학력이 점차 고학력화 됨을 알 수 있다. 이렇듯 일반적 특성에 따른 차이가 나타나지 않는 결과는 각 학교별 보건교사 수준이 거의 평준화되었으며, 따라서 앞으로의 보건교사 교육, 관리 프로그램에 있어서는 초·중·고등학교를 망라하여 통합적 프로그램을 모색할 필요가 있음을 시사하는 것이라 할 수 있다.

둘째, 보건교사들은 자신의 보건실무능력 중 성문제 해결능력이 가장 높다고 인지하고 있으며 그 다음 순으로 직접 간호능력, 개념적 기틀의 이해, 가족기능의 이해, 신체발달의 이해, 심리발달의 이해, 안전평가능력, 상담능력, 제도 활용능력 순으로 나타났다. 이러한 결과는 미국의 초등학교 보건관리에서 주로 이루어지는 업무의 순위가 행정, 교육, 지원, 서무, 신체간호활동이라는 보고와 유사하였다(Guilday, 2000). 또한 학교보건교육 중 가장 많은 부분이 성교육이며 초등학교에서는 99.3%, 중등학교 91.2%, 고등학교 92% 실시하고 있는데(Kim, 2001), 이렇듯 많은 성교육 경험을 통해 교사 스스로 많은 지식과 해결능력을 갖추고 있음을 반영하는 것이라 할 수 있다. 특히 중·고등학교 보건교사가 초등학교 보건교사보다 성문제 해결능력에 대하여 높게 인지하였는데 이는 중·고등학생이 초등학생보다 많은 성문제를 가지고 있으며 이에 대해 해당 보건교사가 전문적 준비를 보다 더 많이 하고 있음을 나타내는 것이라 할 수 있다. 반면 Yoo(1999)는 고등학교 보건교사 60명을 대상으로 보건교육 수준을 조사한 결과 대인 관계/사회적 건강교육, 정신건강교육, 신체적 건강교육의 순으로 보건교육을 수행했으며 성교육 수행수준은 매우 낮았다는 상이한 결과를 보고하였다. 또한 여고생들이 성관련 지식에 관하여 학생들이 교사로부터 배운 경우가 23.1%에 불과하다는 보고도 있는데(Bang, 1990), 이러한 결과의 차이는 2000년 매스컴에서 화제가 되었던 '구성애의 아우성' 이후 사회적으로 성교육에 관한 관심이 고조되면서 성교육에 대한 보건교사들의 집중적인 교육과 학습이 이루어지고, 보다 다양한 강좌가 개설됨에 기인한 것으로 사료된다.

셋째, 가장 실무능력이 낮다고 인식한 항목은 제도 활용 능력이었다. 이 영역은 미성년자 보호, 인권과 관련된 제반 법규정, 빈곤학생이나 탈선학생에게 도움이 되는 지역사회 자원과의 연결 등에 대한 보건교사의 능력을 파악하는 것으로서 대부분의 보건교사들은 학교 내

서의 업무이외에 대외적인 역할에 대하여는 매우 자신이 없으며 잘 모르고 있다고 응답하였다. 이는 우리나라 학교보건법에 명시된 주요 직무가 학교보건계획의 수립, 학교환경위생 유지관리, 학생 및 교직원 건강진단실시, 각종 질병의 예방처치 및 보건지도, 건강상담, 보건교육 등 주로 교내에서만 이루어지는 활동이 대부분으로(Kim, Yoon, & Kim, 1996), 보건교사에게 제도적 장치의 활용이나 지역사회 자원과의 협동업무는 거의 계획, 실천되지 못하는 현실에 기인한다고 볼 수 있다.

Kim(1998)의 연구에서도 보건교사의 학교건강증진 실천행위 정도가 학교보건서비스, 물리적 환경, 학교보건정책, 사회적 환경, 개인건강기술, 지역사회 유대관계의 순으로 나타나 지역사회와의 관계에 있어 가장 낮은 실천율을 보이고 있었다. 이와 반면에 WHO에서는 주요 학교보건업무로 학교건강정책, 물리적 환경, 사회적 환경, 지역사회유대관계, 건강기술, 건강서비스 등을 제시하여 교내 활동뿐 아니라 사회적 환경이나 지역사회 유대 등 사회적 역할과 의무를 강조하고 있다. 또한 Costante(2001)는 미래사회에서 학생과 지역사회의 요구에 부응하기 위하여 학교보건사업에 사회적 영향력 개발이 반드시 포함되어야 한다고 강조하였다. 현재 우리나라는 청소년 보호 및 관리에 대한 사회적 제도나 지원 장치가 미비하여 대부분 개인적으로 문제를 해결하는 수준에 머물러 있으며 보건교사 스스로도 자신의 역할과 지원제도에 대한 이해가 부족한 상황이다. 그러므로 청소년 건강관리를 위한 체계적인 사회적 지원장치 구축과 보건교사의 보다 적극적인 참여활동이 요구되는 부분이라 할 수 있다.

넷째, 상담능력에 있어 보건교사들은 스스로를 평균이하의 낮은 상담능력을 가지고 있다고 평가하였다. 청소년 상담자의 기본요건으로서는 변화하는 상황에 민감하여야 하며 인터넷을 기반으로 하는 청소년 문화 속에 깊이 들어가 함께 공유할 수 있는 전문능력을 갖추어야 한다(Lee, 1997). Baggens(2001) 역시 청소년 건강센터에서의 상담연구를 통해 청소년과의 상담에 있어서는 현실중심적 접근이 필요하며 이를 위해서는 상담자가 상호활동에 대한 깊은 지식과 경험이 요구된다고 하였다. 따라서 보건교사가 이러한 전문 상담가가 되기 위하여는 여러 교육기관에 설치되어 있는 전문상담과정에 대하여 교육을 받을 수 있도록 제도적 지원장치가 마련되어야 할 것이다.

다섯째, 보건교사의 실무능력과 전문적 태도와의 사이

에는 통계적으로 유의한 상관관계를 나타내었는데 이는 Adams와 Miller(2001)가 502명의 전문간호사를 대상으로 조사한 결과 전문직관이 높은 사람이 건강관련 역할수행능력이 높다고 보고한 결과와 일치하며 Choi (1997) 역시 간호사를 대상으로 한 연구에서 전문직 태도가 높은 간호사가 간호수행능력도 높다고 보고한 결과와 유사하였다.

따라서 보건교사의 보건실무능력을 증진하기 위하여는 전문교육과정의 모색과 함께 자신의 직업적 가치관 및 전문인으로서의 태도를 확립하는데 기여할 수 있는 교육 프로그램이 함께 제공되어야 할 것이다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 보건교사의 학교보건 실무능력 인식도와 전문직 태도를 파악하고 그 관계를 분석하고자 하는 서술적 상관관계연구이다. 연구 대상자는 전국 초·중·고등학교 보건교사 총 584명으로 연구도구는 WHO에서 제시한 학교보건사업기준에 근거하여 개발된 학교보건 실무능력 인식도구와 Fingerhult가 개발하여 Yoo 등이 수정보완한 전문직 태도 도구를 사용하여 2002년 1월 28일부터 3월 5일까지 우편수집하였다. 자료의 분석은 SPSS WIN(11.0)을 이용하여 실수, 백분율, 평균과 표준편차, t-test, one-way ANOVA, Pearson Correlation으로 분석하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 대상자의 근무지는 중등학교 249명, 초등학교 237명, 고등학교 98명의 순이었으며, 연령은 31세에서 40세 사이가 260명(44.5%)로 가장 많았다. 또한 대부분 기혼자이었으며(80.3%), 4년제 대졸이 53.1%, 3년제 대졸이 23.4%, 석사이상의 학위가 21.5%이었다. 근무지역은 도시지역(특별시, 직할시, 시) 근무자가 66.4%, 지방(군, 읍, 면) 근무자가 33.6% 이었다. 근무학교의 학생 수는 1,000-2,000명 사이가 가장 많아 53.3%이었으며 근무경력은 5-10년 사이가 23.8%로 가장 많았다.
2. 대상자의 학교보건 실무능력 인지도를 조사한 결과 최대 172점 최저 43점에서 평균 134.9점이었으며 각 학교별 점수가 통계적으로 유의한 결과를 나타내어 ($F=3.359$, $P=.035$), 이를 scheff 사후 검증한 결과 중등학교가 초등학교보다 통계적으로 유의하게 높

게 나타났다($P=.044$). 대상자가 학교보건 사업에 있어 자신의 실무능력이 가장 높다고 인식한 항목은 성문제 해결능력으로서 최대 25점에서 16.6점이었으며, 다음이 직접 간호능력, 개념적 기틀의 이해 순이었고 가장 실무능력이 낮다고 인식한 항목은 제도활용 능력이었다(13.63점). 또한 근무학교별 차이에 있어서는 성문제 해결능력에 있어서만 통계적으로 유의한 결과를 보였는데($F=1.892$, $P=.004$), 이를 sheffe 사후검증한 결과 고등학교($P=.017$)와 중등학교($P=.031$)가 초등학교보다 높은 점수를 나타냈다.

3. 대상자의 전문직 태도를 조사한 결과 최대 60점 최저 15점에서 평균 56.4점이었으며 근무학교별 차이는 통계적으로 유의하지 않았다.
4. 대상자의 실무능력 인지도와 전문직 태도와의 관계는 통계적으로 유의한 상관관계를 나타내었다($r=.274$, $P=.000$).
5. 대상자들이 자신의 실무능력 향상을 위한 연수에 대하여 직접 기술한 내용을 분석한 결과 전문상담기법에 대하여 가장 알고 싶어하였으며, 각종 교육 프로그램의 연수, 교육방법론, 효과적인 양호실 운영방법, 건강사정 등에 대하여 교육받고자 하였다. 이밖에 의료전문직 지식, 청소년의 정신건강, 응급처치에 대하여 보다 전문적인 지식을 얻기를 희망하였다.

이상의 결과를 토대로 다음과 같은 사항을 제언하고자 한다.

1. 본 연구결과 초·중·고등학교별 특성에 따른 차이가 나타나지 않았으므로 앞으로의 양호교사 교육, 관리 프로그램에 있어서는 초·중·고등학교를 망라한 통합운영의 모색이 필요하다.
2. 성교육 문제해결능력에 있어 중·고등학교 보건교사에 비해 초등학교 보건교사의 능력이 부족하다고 응답하였으므로 특별히 초등학교 보건교사를 위한 성교육 프로그램 제공이 필요하다.
3. 보건교사들은 미성년자 보호, 인권과 관련된 제반 법규정, 빈곤학생이나 탈선학생에게 도움이 되는 지역 사회 자원과의 연결 등의 제도활용에 있어 스스로 능력이 낮다고 인지하고 있으므로 이를 위한 체계적인 사회적 지원장치 구축과 보건교사의 적극적인 참여활동이 요구된다.
4. 보건교사들은 자신의 상담능력을 평균이하의 낮은 수

준이라고 평가하였는데 이들이 전문상담가가 되기 위하여는 여러 교육기관에 설치되어 있는 전문상담과정에 대하여 교육을 받을 수 있는 제도적 지원이 마련되어야 할 것이다.

5. 보건교사의 실무능력 증진을 위한 연수교육과정에서 자신의 직업적 가치관 및 전문인으로서의 태도를 확립하는데 기여할 수 있는 교육프로그램이 함께 제공되어야 할 것이다.

References

- Adams, D., & Miller, B. K. (2001). Professionalism in nursing behaviors of nurse practitioners, *J. Prof. Nurs.*, 17(4), 203-210.
- Baggens, C. (2001). What they talk about : conversations between child health center nurses and parents, *J. Adv. Nurs*, 36(5), 659-67.
- Bang, M. R. (1990). 성교육이 여고생의 성에 대한 지식 및 태도에 미친 효과. unpublished master paper, Kyung Buk Univ.
- Choi, S. H. (1997). *Professional attitude & nursing competence of clinical nurses*. unpublished master paper, Ewha Univ.
- Constante, C. C. (2001). School health nursing, *J. Sch. Nurs*, 17(1), 3-11.
- Guilday, P. (2000). School nursing practice today : implications for the future, *J. Sch. Nurs*, 16(5), 25-31.
- Kang, M. S., Kim, J. N., & Ryu, M. K. (2000). Analysis to recognition of school health promotion applied ACCESS model, *J. of Korean Community Nursing*, 11(2), 577-590.
- Kim, H. J. (2001). *A Study on the actual condition of health education and the perception of professional competence by school nurses*. unpublished master paper, Ajou Univ.
- Kim, H. J., Yoon, S. N., & Kim Y. I. (1996). Curriculum development for inservice training of school health nurses. *J. of Korean Community Nursing*, 9(1), 31-41.
- Kim, J. H. (1997). A Study on teaching competence and attitudes of school nurses for health education, *J. of Korean Community Nursing*, 10(1), 41-51.
- Kim, Y. I. (1998). A Study of the index development and measurement for school health promoting behaviors. *J. of Korean Soc. of School Health*, 11(2), 189-201.
- Lee, K. M. (1997). Establishing a theory of adolescent counseling and its study project, *Nursing Inquiry*, 6(2), 54-66.
- Lee, H. Y., & Park, Y. S. (1993). A study on the actual conditions of health education in elementary nurses teachers, *J. of Korean Soc. of School Health*, 6(1), 45-57.
- Park, Y. S., Lee, H. K., & Hong, H. M. (2000). Job satisfaction of school health teachers in Korea. *J. of Korean Soc. of School Health*, 1(2), 17-27.
- WHO (2001). *Adolescent health & development criteria*. Paper represented at the meeting of Adolescent development & health project-2001.
- Yoo, M. S. (1997). *A study on the characteristics and related factors of school nurse's professional competence*. unpublished master paper, Seoul Univ. graduate school of public health.
- Yoo, J. S. (1999). A Study on high school health education teacher's activities and other influential variables, *J. of Korean Community Nursing*, 10(1), 183-202.
- Yoo, J. S., Kim, J. J., & Park, J. W. (1987). The relationships of self-esteem, professional attitude, & motivation of continuing education, *Nursing Quiry*, 36-47.

- Abstract -

A Survey of School Health Nurses Competency and Professional Attitude

Yoo, Moon Sook · Yoo, Il Young**
Lee, Kyu Young****

Purpose: The study was aimed to assess the competency and professional attitude of school health nurses who are occupied with adolescent health, and to provide basic information for the development of continuing education programs for them to improve their competencies.

Method: The self-reported questionnaire based on WHO assessment tool were used to assess the competencies of the school health nurses providing health care for adolescents. The subjects were 584 school health nurses and the data were collected from January 28 to March 5, 2002.

Result: The school health nurses in middle schools showed significantly higher scores than the school health nurses in primary schools on the level of competency. The nurses were scored the highest in the area of dealing with sexual issues for the students, followed by providing them direct care and application of primary care concept to the field of school health nursing. The areas showing the lowest scores were counseling and utilization of the system. There was a significant positive correlation between competency and professional attitude of the school health nurses.

Conclusion: Based on the results of this study, it is necessary to develop various continuing educational programs for school health nurses using different teaching methods such as web-based program.

Key words : School health nurses, Competency, Professional attitude

* Dept. of Nursing, Ajou Univ.

** College of Nursing, Yonsei Univ.

*** Munchon elementary school