

韓國保健教育學會誌 第15卷 1號(1998. 6)
The Journal of Korean Society for Health Education, Vol. 15, No.1(1998)

교사의 AIDS 관련 지식·태도·행위·관심도에 관한 연구

장 영 미

서울대학교 보건대학원 국민보건연구소

〈 목 차 〉

I. 서 론	V. 요약 및 결론
II. 연구 방법 및 연구 대상	참고문헌
III. 연구 결과	영문초록
IV. 고찰 및 제언	

I. 서 론

1981년대 초 인류 역사에서 최초로 등장한 AIDS(후천성면역결핍증)는 20세기의 나병 및 흑사병으로 일컬을 정도로 치명률이 높은 전 세계적으로 주목을 받고 있는 주요 전염병이다. AIDS는 첫 출현 이후 감염자수가 급속도로 증가하기 시작하여 최근 들어 증가 속도는 더욱 높아지는 추세이다. 감염자수가 최초 10만 명이 될 때까지는 거의 10년 걸렸던 것이 다음 10만 명 증가하기까지는 2년도 채 안 걸리는 양상을 보이고 있다.(한국에이즈퇴치연맹, 1997,7)

1984년에 그 원인 유기체가 발견되어서 HIV로 명명되었고, 1985년 3월 AIDS 항체 검사법이 개발되었으나, 지금까지 치료약이 개발되지

않은 상태라서 심각성은 큰 실정으로 있다.(Cassens, 1992; 보건사회부, 1994) 계속해서 HIV 백신 개발, 유전자 요법 개발 등 AIDS에 관한 여러 새로운 치료들이 연구되고 있기는 하지만 아직도 완벽한 성공을 거두지 못한 상태로 있다.(한국에이즈퇴치연맹, 1997, 6, 7)

1981년 미국에서는 AIDS를 동성애자와 양성애자들에게서 드물게 나타나는 증상으로 보고, 동성애자와 관련된 면역성 질병(Gay Related Immune Disease:GRID)으로 정의하기도 하였다. 그러나 AIDS는 특정 집단에서만 나타나는 화제거리가 아니라 성별, 연령별 및 지역과 관계없이 전 세계 곳곳에 퍼져 있는 것으로 역학조사에서 밝혀지고 있다(한국에이즈퇴치연맹, 1997, 8).

세계보건기구(WHO) 조사 통계 보고에 의하면, 전세계적으로 1996년 11월 현재 195개국에

서의 실제 환자수는 1,544,167만 명에 이르는 것으로 추정하고 있다(대한에이즈예방협회, 1997, 9, 10). 또한 2000년도에는 전세계의 AIDS 바이러스 감염자가 4,000만~5,000만 명에 이르고 이 중 80% 이상이 개발도상국에서 발생하며, 특히 아시아 지역에서만 2,000만 명의 감염자가 발생할 것으로 추정하고 있다.(대한에이즈예방협회, 1996, 1997; 한국에이즈연맹, 1996)

WHO는 여자와 아동의 감염 증가를 보고하였는데, 10년 전에 처음으로 여성의 AIDS가 진단된 이래로 1996년 11월 현재 총감염자 중에서 여성 비율은 42%이다. 하루 평균 총 8,500명씩 감염되고 있는데 이러한 하루 감염자중 1,000명이 15세 이하의 어린이로 밝혀졌다. 여성들의 주요 감염 위험 요인은 남편과의 결혼 생활로 조사에서 밝혀지고 있다.(UNDP, 1993,11) 남자에서 여자로의 감염률은 여자에서 남자로의 감염률의 5-20배이며(성유운, 1995,12), 모태 감염이 아동의 감염의 주요 원인으로 나타나고 있어서 여성 및 아동의 HIV 감염률은 더욱 증가할 것으로 보인다(WHO, 1992).

우리 나라의 경우는 보건복지부에서 1997년 6월말 현재 총감염자를 679명으로 집계하고 있으며, 이중에서 128명은 사망하고 551명이 보건당국의 협조를 받아 건강 관리를 하고 있다. 감염 요인별로는 성접촉이 90%인 589명으로 대부분을 차지하고 있으며, 나머지 수혈 감염 21명(국의 수혈 11명 포함), 혈액 제재 감염 17명, 수직 감염 1명의 순이다.(한국에이즈퇴치연맹, 1997,8) 첫 HIV 감염은 국외 성접촉에서 시작되었으나 이제는 국내에서 이성간의 성접촉으로 인한 감염이 앞서가고 있으며 동성연애 남자들 중에서 감염자수가 상대적으로 높은 감염율을 보이고 있다는 점을 우려의 대상으로 유의해야

될 것으로 보인다.(오대규, 1997, 5) 연령별로 볼 때 사망자를 제외한 현재 관리 대상자는 경제활동이 왕성한 연령층인 20~30대가 전체의 77.3%를 차지하고 있으며 남녀 성비는 7.2:1의 수준이다.(한국에이즈퇴치연맹, 1997,4, 8) 한편 우리 나라에서 감염자가 환자로 전환되는 비율이 계속 증가하고 있으며, 96년 9월말 현재까지 전년도 동기 대비 70%가 증가한 것으로 나타났다(한국에이즈연맹, 1996, 11).

태국이나 인도 등 아시아 주변 국가들의 AIDS 확산 일로의 상황과 아울러 해외여행 자유했화 및 성개방 등의 문화적 변화를 고려해 볼 때 우리나라도 이제 AIDS에 적극적으로 대처하지 않고서는 이 치명적인 질병을 극복 할 수 없는 상황에 놓이게 될 것으로 보인다.

AIDS는 예방이 가능하나, 이 예방의 주요 수단이라는 것은 보건교육을 통한 것뿐이다. 즉 AIDS의 확산을 막기 위한 치료책이나 확진이 없기 때문에 AIDS 확산에 대처하기 위해서는 어떻게 AIDS가 전염되고 예방되는가에 대한 교육으로만 예방에 주력 할 수밖에 없는 것이 현실이다.

더욱이 사람들은 AIDS에 대해서 정확하게 알고 있지 못하고 그릇된 부정적인 인식을 가지고 있다는 것 또한 문제점으로 지적되고 있다. AIDS 출현 이후 AIDS에 대해서 대중매체에서는 크게 다루어 왔는데, 이것은 AIDS에 관한 지식을 보급하기는 하였으나, 오히려 다른 질환과는 달리 일반 대중에게 심한 편견과 두려움을 갖게 하였다.

이러한 편견은 가정, 직장, 의료 등 여러 부문에서 심각한 사회문제를 일으켰고(WHO, 1994) 학령기 아동 및 청소년층에서 AIDS 환자 및 HIV 감염자가 밝혀짐에 따라 이들에 대해서

학교 등교를 거부하는 운동을 펼 정도로 학부모들의 강한 반발을 불러 일으키기는 등 교육적·윤리적 문제까지 야기시켰다(WHO, 1992).

이러한 문제는 향후 AIDS 환자가 계속 증가함에 따라 더 커질 수 있는 문제들이므로, 일반인뿐만 아니라 교사·의료인들에게도 교육을 통해서 AIDS 및 AIDS 환자 간호에 대한 올바른 지식을 보급하여 바르게 알도록 하고, 그릇된 부정적인 태도를 지양하도록 해야 할 것이다. 어떻게 HIV가 전파되지 않는가를 아는 것은 또한 어떻게 HIV가 전파되는가를 아는 것만큼 중요한 것이므로 이점에 대해서 또한 교육에 중점을 두어야 할 것이다(WHO, 1994).

교사는 일선에서 정확한 지식을 가지고서 학생들에게 제반 지식을 전달하고, 긍정적인 태도를 가지고서 학생들을 지도하는데 일익을 담당하고 있는 인력이다. 향후 AIDS 환자 및 HIV 감염자가 증가함에 따라 교사들은 이러한 HIV 감염 및 AIDS 학생들을 다룰 기회가 많아지게 될 것이다. 따라서 이와 관련된 교사들의 지식, 태도, 예방행위는 교육을 실시하는데 더욱 중요한 기본 요소가 될 것이다.

우리 나라는 아직까지 다른 국가들만큼 AIDS 및 HIV 감염률이 높지도 않고 HIV 감염자의 학교 등교 거부 문제가 발생하지도 않았으나, 매년 AIDS 및 HIV 감염률이 증가하는 양상으로 보아서 머지 않아 학부모들의 부정적인 인식으로 인한 AIDS와 관련된 학교 문제가 발생할 것으로 보인다. 이때 교사는 학생들의 건강 문제에 최선의 노력을 기울여야 하고 AIDS 예방 교육 및 부정적인 인식 퇴치 및 올바른 보건 지식 전달에도 일익을 담당해야 할 책임을 더욱 가지게 될 것이다.

올바른 태도 형성과 지식 전달을 돕기 위해

서는 교사들은 이에 대한 만반의 준비를 갖추고 있어야 할 것이다. 이를 위해서는 교사 연수를 실시함으로써 일차적으로 교사들이 올바른 지식과 긍정적인 태도를 갖도록 유도하는 것이 필요한데, 우리나라에서는 AIDS 및 HIV와 관련하여 교사 연수 프로그램이 없고, 더욱이 이러한 교사 연수 프로그램 구성을 위한 교사들에 대한 제반 기초 조사가 되어 있지 못한 상태로 있다.

그러므로 교사들의 AIDS 및 HIV 감염에 대한 지식, 태도, 관심도, 예방 행위 및 학생들의 행위 예측도 등을 조사하여 AIDS 및 HIV 예방 보건교육 및 관리에 만전을 기하기 위한 효과적인 교사 연수 전략 수립 및 우리나라 AIDS 예방 및 관리 사업에 기본 자료를 제공하는 것이 우선적으로 실시되어야 할 매우 중요한 사업이다(WHO, 1992).

1. 연구 목적

(1) 일반적 연구 목적

본 연구는 교사들의 AIDS 및 HIV 감염과 관련된 지식, 태도, 행위, 관심도 및 학생들의 행위 예측도를 파악하여 교사 연수에서 AIDS에 대한 내용을 얼마나 다루고 있으며, 교사 연수에서의 개선할 점들을 파악하여 AIDS 및 HIV 예방 보건교육 및 관리에 만전을 기하기 위한 효과적인 교사 연수 전략 수립 및 우리나라 AIDS 예방 및 관리 사업에 기본 자료를 제공하고자 조사 연구를 실시하였다.

(2) 구체적 연구 목적

① 교사들의 AIDS 및 HIV와 관련된 지식,

태도, 행위, 관심도 수준을 파악한다.

② 교사들의 AIDS 및 HIV와 관련된 지식, 태도, 행위, 관심도, 학생 행위 예측도 변수군 간의 상관관계를 파악한다.

③ 교사들의 AIDS 및 HIV 관련 변수별 지식, 태도, 행위, 관심도, 학생 행위 예측도 변수군과의 상관관계를 파악한다.

④ 교사 연수에서 AIDS 및 HIV에 대해서 얼마나 다루고 있으며 교사 연수에서 개선해야 할 점을 파악한다.

II. 연구 방법 및 연구 대상

1. 연구 방법 및 내용

Quackenbush, Nelson, Clark(1988)가 제시한 설문지를 바탕으로 기존 문헌 고찰을 통하여 변수를 추가 선정하여 문항 내용으로는 AIDS 및 HIV에 대한 지식(약수, 태아 감염, 질은 키스, 성적 접촉, 체액, 공동 목욕, 벌레 물림, 주사바늘 공동사용, 수혈, 환자와 생활, 콘돔 사용, 감염된 사람이 조리시, 감염된 사람과 축구 등 HIV 전파에 대한 지식 15개 문항; 금욕, 콘돔 사용, 성관계후 배뇨, 비감염자와만 성관계, 불법마약류 비사용자와의 성관계, 피임약 사용 등 예방에 대한 지식 6개 문항; 항체 양성·음성반응에 따른 감염 및 항체 형성 여부, 전파 가능, 예후 등 항체에 대한 지식 5개 문항) 태도 26개 문항, 예방 행위 8개 문항(항체검사 의도, 관련 내용 독서, 지식 전달, 자금 지원, 세미나 참석, 지도 교육 의도, 자원봉사, 안전한 성관계에 대한 워킹 참가 등의 행위), 관심도 7개 문항(항체

검사, 전파, 관련된 집단, 증상, 치료, 안전한 성관계, 도움이 되는 그룹 등에 대한 관심), 학생 행위 예측도 8개 문항(학생의 성관계 행위, 콘돔사용, 불법마약류 사용, 주사바늘 공동사용, 성접촉자수, 첫 성경험 연령 등) 및 일반적 특성 변수들로 나누어 설문지를 구조화시켰고, Likert 5점 척도에 따라서 매우 그렇다 1점, 그렇다 2점, 그저 그렇다 3점, 그렇지 않다 4점, 전혀 그렇지 않다 5점으로 배정하여 측정하였다. 설문 내용 항목의 Cronbach's α 는 0.7936으로 높은 신뢰도를 보였다.

연구 분석은 SPSS 4.0을 이용하여 AIDS에 대한 지식(HIV 전파, 예방, 항체), 태도, 예방 행위, 관심도, AIDS 관련 학생 행위 예측도 변수군 간의 담당 과목별 차이를 파악하기 위하여 Factor Analysis를 통해서 One Way ANOVA를 실시하였고, AIDS에 대한 위험 인지도, AIDS 환자 및 HIV 감염 학생에 대한 태도 변수들, 연령과 AIDS 및 HIV 감염에 대한 일반적인 지식, 태도, 관심도, 학생의 AIDS 관련 행위 예측도 변수군 간의 상관관계를 보기 위하여 Factor Analysis를 통해서 Correlation Analysis를 실시하였다. Factor Analysis에서 Kaiser-Meyer-Olkin Measure of Sampling Adequacy는 HIV 전파에 대한 지식, 예방에 대한 지식, 항체에 대한 지식, 태도, 예방 행위, 관심도, 학생의 AIDS 관련 행위 예측도가 각각 0.76899, 0.55523, 0.68038, 0.71946, 0.87668, 0.85395, 0.76178으로 높아 유의하게 나타났다.

2. 연구 대상

1997년 9월 7~15일 서울 시내 5개 고등학교

교사 233명을 대상으로 구조화된 설문지를 배부하여 자기 기입 식으로 기재하게 하였다. 응답이 불성실한 1명을 제외하고 232명을 대상으로 통계자료 분석을 하였다.

III. 연구 결과

1. 연구 대상자의 일반적 특성

연구 대상자들의 연령 분포는 만 30대가 38.4%로 가장 많았고 다음으로는 40대가 25.9%, 50대가 18.1% 순으로 나타났다. AIDS에 대한 연수를 받은 경험이 있는 교사는 남녀 교사 모두 합쳐서 불과 12.9%만이 있었다.(표 1)

〈표 1〉 일반적 특성

계	남		여		계
	178(76.7)	54(23.3)	232(100.0)		
연령	~ 29세	24(10.3)	~ 54세	24(10.3)	
	~ 34세	41(17.7)	~ 59세	18(7.8)	
	~ 39세	48(20.7)	60세~	16(6.9)	
	~ 44세	38(16.4)			
	~ 49세	22(9.5)	계	232(100.0)	
담당과목	문 과	162(69.8)	교련, 체육	21(9.1)	
	이 과	36(15.5)			
	생물, 가정	12(5.2)	계	232(100.0)	
연수경험 유무	유		무		계
	남	27(11.6)	151(65.1)	178(76.7)	
	여	3(1.3)	51(22.0)	54(23.3)	
	계	30(12.9)	202(87.1)	232(100.0)	
흡연	현재 흡연	71(30.6)	흡연경험없음	113(48.7)	
	과거 경험	48(20.7)	계	232(100.0)	

2. AIDS 및 HIV에 대한 교사들의 지식 수준

표 2에서 보는 바와 같이 AIDS 및 HIV에 대

한 변수군별 정답을 한 교사들의 비율은 HIV 전파 가능성에 대한 지식(FSA)에서 75.4%, HIV 예방에 대한 지식 (FSB)에서는 68.2%, HIV 항체 검사에 대한 지식 (FSD)은 73.7%로 낮은 편이었다.

〈표 2〉 AIDS 및 HIV와 관련된 교사들의 지식

변 수 군	정답%
HIV 전파 가능성에 대한 지식(FSA; 15개 문항)	75.4
HIV 예방에 대한 지식 (FSB; 6개 문항)	68.2
HIV 항체 검사에 대한 지식 (FSD; 5개 문항)	73.7

3. AIDS 및 HIV와 관련된 교사들의 태도(표 3)

1) AIDS 환자 및 HIV 감염자와의 근무 및 교육에 대한 태도

AIDS에 걸린 사람과 같이 근무를 하거나 수업을 할 수 있을 것이다(X25)에서는 (매우)그렇다 38.7%, (전혀)그렇지 않다 25.8%. AIDS에 걸린 학생이 있는 교실에서 수업을 한다면 짜증스러울 것이다(X47)에서는 (매우)그렇다 34.5%, (전혀)그렇지 않다 31.5%로 밝히고 있어, 교사의 30% 이상이 부정적인 태도를 가지고 있는 것으로 나타났다. 아울러 AIDS로 진단 받은 사람은 격리시켜야 한다(X24)는 (매우)그렇다 55.6%, (전혀)그렇지 않다 20.7%로 반수 이상이 격리시키는 데 찬성을 하고 있었다.

AIDS에 대한 정확한 정보를 얻을 수 있는 장소를 알고 있다(X34)에서는 (매우)그렇다 14.2%, (전혀)그렇지 않다 61.6%, AIDS 바이러스(HIV)를 검사 받을 수 있는 장소를 알고 있다(X35)에서는 (매우)그렇다 39.2%, (전혀)그렇지 않다 41.4%로 많은 교사들이 정보를 얻을

〈표 3〉 AIDS 및 HIV와 관련된 교사들의 태도

명(%) / 총 232명(100%)

내 용	명(%) / 총 232명(100%)				
	매우 그렇다	그렇다	그저 그렇다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
X24. AIDS로 진단 받은 사람은 격리시켜야 한다.	57(24.6)	72(31.0)	55(23.7)	35(15.1)	13(5.6)
X25. AIDS에 걸린 사람과 같이 근무하거나 수업을 할 수 있을 것이다.	24(10.3)	66(28.4)	82(35.3)	36(15.5)	24(10.3)
X47. AIDS에 걸린 학생이 있는 교실에서 수업을 한다면 짜증스러울 것이다	15(6.5)	65(28.0)	79(34.1)	55(23.7)	18(7.8)
X33. 당신은 AIDS에 걸릴 수 있다고 생각하십니까 ?	11(4.7)	53(22.8)	74(31.9)	58(25.0)	36(15.5)
X34. AIDS에 대한 정확한 정보를 얻을 수 있는 장소를 알고 계십니까 ?	8(3.4)	25(10.8)	56(24.1)	94(40.5)	49(21.1)
X35. AIDS 바이러스(HIV)를 검사 받을 수 있는 장소를 알고 계십니까 ?	23(9.9)	68(29.3)	45(19.4)	65(28.0)	31(13.4)
X36. 당신의 연령에 있는 사람들은 AIDS에 대한 보건교육을 받아야 한다.	41(17.7)	100(43.1)	64(27.6)	22(9.5)	5(2.2)
X41. AIDS에 가족이 걸릴 경우에 돌보는 것이 두렵지가 않을 것이다	26(11.2)	74(31.9)	62(26.7)	49(21.1)	21(9.1)
X43. 친구가 AIDS에 걸린다면 피할 것이다	17(7.3)	71(30.6)	80(34.5)	54(23.3)	10(4.3)
X44. AIDS에 걸린 환자를 될 수 있는 한 간호하지 않고 피할 것이다	11(4.7)	59(25.4)	90(38.8)	57(24.6)	15(6.5)
X45. AIDS에 걸린 사람들의 명단을 모든 사람이 볼 수 있어야 한다.	26(11.2)	88(37.9)	58(25.0)	45(19.4)	15(6.5)
X46. AIDS에 걸린 학생도 학교에 갈 수 있는 권리를 가지고 있다	34(14.7)	102(44.0)	55(23.7)	31(13.4)	10(4.3)
X104. 사랑한다면 혼전 성관계를 맺을 수 있다	13(5.6)	64(27.6)	66(28.4)	54(23.3)	35(15.1)

수 있는 장소와 AIDS 바이러스(HIV)를 검사 받을 수 있는 장소를 알지 못하고 있었다.

다 60.8%, (전혀)그렇지 않다 11.7%로 보건교육을 받아야 한다고 필요성을 높게 인식하고 있었다.

2) AIDS 감염 위험에 대한 인지도

자신이 AIDS에 걸릴 수 있다고 생각한다(X33)에서는 (매우)그렇다 27.5%, (전혀)그렇지 않다가 40.5%로 AIDS 감염에 대한 인지도가 매우 낮게 나타났다.

3) AIDS에 대한 예방 보건교육의 필요성 인지도

자신의 연령에 있는 사람들은 AIDS에 대한 보건교육을 받아야 한다(X36)에서는 (매우)그렇

4) AIDS 환자에 대한 간호 의지

AIDS에 가족이 걸릴 경우에 돌보는 것이 두렵지가 않을 것이다(X41)에서는 (매우)그렇다 43.1%, (전혀)그렇지 않다 30.2%, 친구가 AIDS에 걸린다면 피할 것이다(X43)에서는 (매우)그렇다 37.9%, (전혀)그렇지 않다 27.6%, AIDS에 걸린 환자를 될 수 있는 한 간호하지 않고 피할 것이다(X44)에서는 (매우)그렇다 30.1%, (전혀)그렇지 않다 30.1%로 환자를 돌보는데 대한 두려움이 없고 환자 간호 의지를 1/3 정도만이 보

이고 있어 많은 수의 교사가 부정적인 태도를 가지고 있는 것을 알 수 있었다.

5) AIDS 환자 및 HIV 감염자들의 등교 할 권리 및 비밀 유지에 대한 인식

AIDS에 걸린 학생도 학교에 갈 수 있는 권리를 가지고 있다(X46)에서는 (매우)그렇다 58.7%, (전혀)그렇지 않다 17.7%로 밝히고 있어 등교할 권리에 대한 부정적인 태도를 1/5 가량 만의 교사가 보이고 있으나 등교할 권리에 대한 긍정적인 태도도 반수 약간 이상의 교사가 밝히고 있어 앞으로 AIDS 감염률이 증가할 시에 문제점이 발생할 것으로 보인다.

AIDS 환자의 명단을 모든 사람이 볼 수 있어야 한다면에서는 (매우)그렇다 49.1%, (전혀)그렇지 않다 25.9%로 환자의 비밀유지 및 사생활에 대한 인식을 보이고 있었다.

6) 혼전 성관계에 대한 인식

사랑한다면 혼전 성관계를 맺을 수 있다(X104)에서는 (매우)그렇다 33.2%, (전혀)그렇지 않다 38.4%로 종래의 성규범에 대한 의식 전환이 교사들에게서도 이루어지고 있다는 것을 나타내 보이고 있었다.

4. AIDS 및 HIV와 관련된 교사들의 행위

표 4에서 보는 바와 같이 AIDS 바이러스(HIV) 항체 검사를 받을 것이다(X60)는 (매우)그렇다 33.2%, 그렇지 않다 27.2%로 교사들의 향후 행위 예상 실천도가 매우 낮게 나타났다. AIDS에 관한 내용을 읽을 것이다(X61) (매우)그렇다 51.7% 그렇지 않다 13.4%, AIDS에 대한 자료를 다른 사람에게 알려줄 것이다(X62) (매우)그렇다 47.4% 그렇지 않다 16.3% AIDS에 관한 프로그램을 지도할 것이다(X66)는 (매우)그렇다 20.6% 그렇지 않다 34.1%로 AIDS와 관련된 교육을 시킬 의향이 매우 낮음을 표시하였다.

5. AIDS 및 HIV와 관련된 교사들의 관심도

표 5에서 보여주고 있는 바와 같이 AIDS 및 HIV와 관련된 교사들의 관심도에서는 AIDS 항체 검사(X53), AIDS에 관련된 집단(X55)에서는 47.0%, 46.6%, AIDS의 전파(X54), 증상(X56), 치료(X57)에 대한 관심도에서는 55.1%, 56.5%,

(표 4) AIDS 및 HIV와 관련된 교사들의 행위 명(%) / 총 232명(100%)

내 용	명(%) / 총 232명(100%)				
	매우 그렇다	그렇다	그저 그렇다	그렇지 않다	전혀그렇 지 않다
X60. AIDS 바이러스(HIV) 항체 검사를 받을 것이다	27(11.6)	50(21.6)	92(39.7)	48(20.7)	15(6.5)
X61. AIDS에 관한 내용을 읽을 것이다	30(12.9)	90(38.8)	81(34.9)	22(9.5)	9(3.9)
X62. AIDS에 대한 자료를 다른 사람에게 알려줄 것이다	27(11.6)	83(35.8)	84(36.2)	30(12.9)	8(3.4)
X63. AIDS에 대한 지역사업에 자금을 지원할 것이다	9(3.9)	50(21.6)	107(46.1)	50(21.6)	16(6.9)
X64. AIDS에 관한 세미나에 참석할 것이다	9(3.9)	34(14.7)	105(45.3)	65(28.0)	19(8.2)
X66. AIDS에 관한 프로그램을 지도 할 것이다	11(4.7)	37(15.9)	105(45.3)	57(24.6)	22(9.5)
X67. AIDS에 관한 지역사업에 자원할 것이다	8(3.4)	22(9.5)	103(44.4)	79(34.1)	20(8.6)

〈표 5〉 AIDS 및 HIV와 관련된 교사들의 관심도

명(%) / 총 232명(100%)

내 용	명(%) / 총 232명(100%)				
	매우 그렇다	그렇다	그저 그렇다	그렇지 않다	전혀그렇 지 않다
X53. AIDS 항체 검사	28(12.1)	81(34.9)	85(36.6)	27(11.6)	11(4.7)
X54. AIDS의 전파	37(15.9)	91(39.2)	72(31.0)	25(10.8)	7(3.0)
X55. AIDS에 관련된 집단	29(12.5)	79(34.1)	84(36.2)	31(13.4)	9(3.9)
X56. AIDS의 증상	38(16.4)	93(40.1)	76(32.8)	19(8.2)	6(2.6)
X57. AIDS의 치료	43(18.5)	90(38.8)	76(32.8)	14(6.0)	9(3.9)
X58. 안전한 성관계	60(25.9)	91(39.2)	62(26.7)	16(6.9)	3(1.3)
X59. AIDS 바이러스(HIV)항체 양성자를 도울 수 있는 그룹	25(10.8)	65(28.0)	105(45.3)	26(11.2)	11(4.7)

57.3%만이 (매우)관심이 있다고하고 있고, 65.1%가 안전한 성관계(X58)에 대해서 (매우)관심이 있다라고 하고 있다.

6. AIDS 및 HIV 감염에 대한 지식, 태도, 예방 행위, 관심도, 담당학생의 AIDS 관련 행위 정도, 일반적인 학생의 AIDS 관련 행위 예측도 변수군 등과의 상관 관계(표6)

1) AIDS 및 HIV 감염 전파에 대한 지식 수준(FSA)이 높을수록 AIDS 관련 태도(FSC)는 긍정적인 양상을 보이고 있었다.($p < 0.001$) AIDS 관련 태도(FSC)가 부정적일수록 학생들에 대한 행위 예측도(FSG)에서 학생들이 HIV 감염 위험 행위와 많이 관련되어 있는 것으로 예측하고 있었다.($p < 0.01$) 관심도(FSE)가 높을수록 항체에 대한 지식(FSD) 수준이 높게 나타났고($p < 0.001$), AIDS 환자와의 근무와 교육에 대한 태도(X25)가 긍정적이고($p < 0.001$), 감염 위험 인지도(X33)가 높고($p < 0.05$) 보건교육의 필요성(X36)을 높게 인식하고 있었고($p < 0.001$), 향후 예방행위 실천도(FSF) 수준이 높았다($p < 0.001$).

2) AIDS 환자와의 근무 및 교육에 대한 태도(X25)는 HIV 전파 지식(FSA) 및 항체에 대한 지식(FSD) 수준이 높고($p < 0.05$), AIDS 관련 태도(FSC)가 긍정적이며($p < 0.001$), 관심도(FSE)가 높을수록 높게 나타났다($p < 0.001$).

AIDS에 걸린 학생이 있는 교실에서의 수업시 불쾌도(X47)는 HIV 전파 지식 수준(FSA)이 낮을수록($p < 0.001$), AIDS 관련 태도(FSC)가 전반적으로 부정적일수록 높게 나타났다($p < 0.05$).

AIDS 감염 위험에 대한 인지도(X33)가 높을수록 전파 지식 수준(FSA)은 낮으며($p < 0.05$) 관심도(FSE)($p < 0.05$)와 예방 행위 예상 실천도(FSF)($p < 0.01$)가 높게 나타났다.

AIDS에 대한 예방 보건교육의 필요성에 대한 인지도(X36)는 항체에 대한 지식(FSD)($p < 0.05$), 관심도(FSE)($p < 0.001$)와 순상관관계가 있었다. 또한 AIDS에 대한 예방 보건교육의 필요성에 대한 인지도(X36)가 높을수록 등교권(X46)에 대해서도 긍정적이었다($p < 0.05$).

AIDS 환자에 대한 간호 의도(X44)는 HIV 전파 지식 수준이 높고($p < 0.001$) AIDS 관련 태도가 긍정적일수록 높고($p < 0.001$), 학생들에 대한 행위 예측도(FSG)에서 학생들이 HIV 감염 위험 행위와 적게 관련되어 있는 것으로 예측하고 있을수록 높게 나타났다($p < 0.05$).

(표 6) 변수군 간의 상관관계

	X25	X33	X36	X44	X46	X47	X96	X104	FSA	FSB	FSC	FSD	FSE	FSF	FSG
태도	1.0000														
지	.0282	1.0000													
요청	.0918	-.0059	1.0000												
귀도	.3058	-.0262	.0692	1.0000											
	***		*	***											
도	.2968	-.0893	.1320	.2481	1.0000										
	**		***	***	***										
	.1980	.0710	-.0149	.2681	.2363	1.0000									
	**	***	***	***	***	**									
의식	.1706	-.0051	.2942	.0448	.2379	.1875	1.0000								
	*	*			*	*	*								
	.1627	.1352	-.0318	-.1240	.0634	.1061	.1444	1.0000							
	***	*	***	***	***	***	***	***							
	.2852	-.1362	.0950	.2362	.3468	.3199	.2138	.0810	1.0000						
	*		**	**	***	***	***	***	***						
	-.1517	.0197	.0370	-.1589	-.1932	-.0730	-.0129	-.1034	-.3210	1.0000					
	***	***	***	***	***	***	***	*	***	***					
	.5266	-.0936	.0909	.6233	.5916	.5707	.2973	.1666	.5218	-.2952	1.0000				
	*	*	*	**	**	**	**	**	**	**	**				
	.1605	-.0900	.1393	-.0244	.1003	.0025	.1839	.0372	.0778	.0060	.0614	1.0000			
	***	*	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***			
	.2760	.1433	.2381	.1199	.1139	-.0727	.0682	.1245	.0268	.0788	.1143	.2445	1.0000		
	**	**	**	**	**	*	*	*	*	*	*	*	***		
측	.1088	.1901	.0780	.0819	.0226	.0770	-.0050	.0415	.0226	.0051	.0768	.0908	.5320	1.0000	
			**	**	*	*	*	*	*	**	**	*	***	***	
	.0571	.0306	.0406	.2004	.0426	.1823	-.0027	.0034	.1454	.0282	.1995	.0084	-.0846	.0734	1.0000

* p<0.01 ***p<0.001

AIDS 환자 및 HIV 감염자들의 등교할 권리에 대한 인식(X46)은 HIV 전파에 대한 지식수준(FSA)($p < 0.001$)과 AIDS 관련 태도(FSC)가 긍정적일수록($p < 0.001$), 수업시 불쾌도(X25)가 낮을수록($p < 0.001$), 연령(X96)이 낮을수록($p < 0.001$) 긍정적인 양상을 보이고 있었다. 또한 보건교육의 필요성(X33)을 높게 인식하고 있고($p < 0.05$), 환자 간호의도(X44)가 높을수록($p < 0.001$) 긍정적인 양상을 보이고 있었다.

혼전 성관계에 대한 의식(X104)에서 부정적인 태도를 보일수록 AIDS와 관련된 태도(FSC)가 부정적이었고, 연령(X96)이 높고, 감염위험인지도(X33)가 낮고, AIDS 환자나 HIV 감염자와 근무 및 교육에 대한 태도(X25)는 부정적으로 나타났다.($p < 0.05$)

연령(X96)이 높을수록 HIV 전파 지식(FSA)($p < 0.001$) 및 항체 지식 수준(FSD)이 낮았고($p < 0.01$), AIDS 관련 태도(FSC)가 부정적인 양상을 나타내고 있었으며($p < 0.001$), AIDS 환자와의 근무나 교육시 태도(X25)는 부정적이었고($p < 0.05$), AIDS 환자 등교권(X46)에 대해서 부정적이었고($p < 0.001$), 수업시 불쾌도(X47)가 높게 나타났다($p < 0.05$).

IV. 고찰 및 제언

20C의 흑사병 또는 나병으로 일컬을 정도로 두려운 질병인 AIDS는 아직 까지도 그 치료법이 발견되지 않았고, 전파 속도는 빨라지고 있고, 예방 보건 교육 이외에는 다른 예방법이 없다는 사실 때문에 심각한 사회문제가 되고 있다.

더욱이 사람들은 AIDS나 HIV에 대한 기초지식과 올바른 인식을 가지고 있지 못하다. 이것은 AIDS의 출현 이후 매스컴에서 소아마비, 흑사병과 같은 기타 전염병과 비교하여 AIDS의 전염과 빈도를 널리 다루어 왔으나 오히려 AIDS에 대한 편견과 그릇된 신념과 신화를 부추기게 되었기 때문이었다.(Brainerd, 1991) 우리나라도 AIDS에 대한 실제 그 자체보다는 질병에 대한 막연한 공포와 낙인(stigma)이 먼저 도입되었다고 볼 수 있다. 그러한 면에는 HIV 전파에 대한 잘못된 지식이 영향을 미친 바가 크다.(이덕형, 1997)

AIDS와 그 전파에 대한 초기에 지녔던 인식들이 전 사회를 통해서 매우 뿌리 깊게 침투되어 있기 때문에 편견이 없고 사실에 근거한 인식으로 바뀌는 것은 쉽게 이루어지지 않을 뿐만 아니라, 서서히 이루어지는 실정으로 있어 더욱 문제이다.(Brainerd, 1991)

HIV가 어떻게 전파되는가에 대한 무지와 부정적인 태도는 심한 편견과 차별대우를 발생시켰다. HIV전파 경로에 대한 지나친 두려움을 갖거나 AIDS 환자에 대한 부정적인 반응은 감염자들의 생활양식에 대한 편견과도 매우 관련이 있었다.(Kelly 등, 1987; Lewis 등, 1987; Kass 등, 1992) 이러한 부정적인 인식은 일반인 뿐만 아니라 의료인 및 교사들에게도 침투되어 있어서 심각한 문제를 낳았다.

AIDS 환자나 HIV 감염자들을 방치시키고, 직장에서 해고시키고, 가정에서 내쫓고, 더욱이 의료인들의 AIDS에 대한 편견은 에이즈 환자로 진단된 사람이 약 3만 명이 될 때까지 전문지식을 갖춘 의료인들 간에서도 상당히 많아서(Swanson, 1990; 조영걸 등, 1991) 의료인들조차 AIDS 환자를 꺼려서 입원한 환자들을 격리시키

며, 방문객을 제한하거나 환자를 위한 기본적인 서비스를 제한하려는 태도를 가지고 있었다.(보건사회부, 1994) 보건의료인들의 부정적인 태도는 환자와의 긍정적, 건설적, 개방적인 관계를 형성하는데 장애가 되어(Kelly 등, 1987; Lewis 등, 1987, Jemmotte, 1992), 의료 및 간호 윤리상의 문제를 발생시키기까지 하였다.(Searle, 1987; Kelly 등, 1987; Lewis 등, 1987; Lester, 1988; Wiley 등, 1988; Jonstone, 1989; Herrick 등, 1989; Gerbert 등, 1990; Swanson 등, 1990)

또한 학령기 아동 및 청소년층에서 AIDS 환자 및 HIV 감염자가 밝혀짐에 따라 이들에 대해서 학교 등교 거부 운동을 하는 등 자녀들이 다니는 학교에 대한 학부모들의 강한 반발을 불러일으키기까지 하였다. 학생을 다루고 있는 교사들 간에서도 부정적인 인식이 만연하고 있었기 때문에 이 또한 교육적·윤리적인 문제를 야기시켰다.(WHO, 1992, 1994) HIV가 학교에서의 일상적인 접촉에 의해서 전파되는 것이 아니지만, 그러나 HIV 전파에 대한 사실을 이해하지 못할 때, 학교는 종종 학부모, 교사, 청소년 및 지역사회의 주요 공포의 대상이 되곤 하였다.(WHO, 1992, 1994)

본 연구에서도 교사들의 AIDS 환자 및 HIV 감염에 대한 태도를 살펴보면 AIDS에 걸린 사람과 같이 근무하거나 수업을 할 수 없을 것이다, AIDS에 걸린 학생이 있는 교실에서 수업을 한다면 짜증스러울 것이다, AIDS에 가족이 걸릴 경우에 돌보는 것이 두려울 것이다, 친구가 AIDS에 걸린다면 피할 것이다, AIDS에 걸린 환자를 될 수 있는 한 간호하지 않고 피할 것이다라는 AIDS와 관련 태도 항목에서 교사의 30% 정도만이 긍정적인 태도를 가지고 있는 것으로 나타났다. 이러한 태도들은 AIDS 및 HIV

감염 전파에 대한 지식 수준이 높을수록 긍정적인 양상을 보이고 있어서 지식 수준과 태도와 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

AIDS에 걸린 학생들의 등교권에 대해서 58.7%가 긍정적인 반응을 보이고 있었으며, 지식수준과 관심 수준이 높을수록, AIDS 관련 태도가 긍정적일수록, 연령이 낮을수록 긍정적인 양상을 보이고 있었다.

교사들은 매일 학생들과 접하고 있으며 공식적으로 비공식적으로 교과과정 내에 AIDS 및 HIV에 대한 내용을 통합시키고 학생들의 관심사에 중점을 두어 다루기 위해서는 준비를 잘 갖추고 있어야 할 것이다. 또한 교사들의 AIDS 및 HIV에 대한 지식 수준·태도·행위는 보건교육, 예방활동, 학생상담 및 생활지도에 있어서 근본이 되는 중요한 기본 요소들이다.

이 점에 대해 본 연구에서 살펴보면, 교사의 AIDS에 대한 올바른 지식 수준은 70% 정도에 불과했고, 교사들이 AIDS 바이러스(HIV) 항체 검사를 받을 것이라는 33.2%, AIDS에 관한 프로그램을 지도할 것이라는 20.6%로 교사들의 예방 행위 예상 실천도와 교육 의도가 매우 낮게 나타났다. 또한 AIDS에 관련된 정보제공 장소, 검사 장소를 알고 있다고 답한 교사는 각각 63.1%, 44.2%에 불과하였다.

AIDS 예방 보건교육의 필요성에 대한 인지도는 항체에 대한 지식 및 관심도와 순상관관계를 보이고 있었다.

본 연구의 결과로 비추어 보아 AIDS 및 HIV에 대한 지식에 대해서 교사 연수 교육을 통해서 바르게 아는데 중점을 두고, 그릇된 부정적인 태도를 지양하도록 해야 할 것이다. 또한, 계속적인 교육을 통해서 AIDS 바이러스 전파, 예방, 진단, 관리에 관한 의학적인 지식 및 AIDS

환자 간호에 대한 자신의 태도를 다스리는 등의 내용을 다루어 개선해야 할 것이다.(Kelly 등, 1987; Lewis 등, 1987),

오늘날 사생활을 보호받을 환자의 권리와 감염 예방 차원에서 환자 명단을 공개해야 한다는 상반된 두 논쟁 사이에서의 윤리적 측면의 딜레마가 있는 것이 현실이다.(Kirkman 등, 1989) 본 연구에서도 교사들은 환자는 격리시켜야 한다에서 55.6%가 (매우)그렇다라고 반응하고 있었고, AIDS에 걸린 사람의 명단을 모든 사람이 볼 수 있어야 한다는 49.1%가 (매우)그렇다라고 하고 있다.

이처럼 상반된 논쟁이 있을 수는 있겠으나 환자의 비밀은 보장해 주어야 하고, 이들 감염된 학생들의 사생활은 보호받으면서 학교 교육을 정상적으로 이수 받도록 학교에서는 배려해야 할 것이다. 아울러 학교 교육에서는 예방 관리 차원에서 이들 감염된 학생들에게는 건강한 학생에게 전염시킬 수 있는 가능성의 경로를 잘 가르쳐 주어야 할 것이다. 즉, 성적 접촉 이외에 전파 가능성으로서 깊은 키스나 같은 칫솔을 사용하거나 상처난 부분끼리 서로 접촉을 하는 것을 금하게 하는 등의 교육이 수반되어야 할 것이다.

AIDS에 대한 사람들의 부정적인 태도는 환자 자신이 자신의 상태를 철저하게 감추게 만들고, 이로 이하여 환자를 색출하여 관리하는 것을 더욱 어렵게 만들고 있기 때문에(조영결 등, 1991; Epstein 등, 1991; Mark 등, 1995) 부정적인 태도의 전환을 위한 교육 및 계몽이 시급한 문제이다. 그러므로 학교의 감염 예방 활동에서는 또한 사회의 관심을 유도하도록 하여, 기꺼이 협조하도록 하고, 인간의 권리를 존중하는 사고와 가치들을 조장하는 윤리 의식 고양에 힘써야

할 것이다. HIV 감염을 예방하는 것과 AIDS 환자나 HIV 감염자들에 대한 차별대우와 투쟁하는 것은 지역사회 전체가 당면해야 할 과제이다.(WHO, 1992) 이러한 윤리적 차원의 문제는 향후 AIDS 환자가 계속 증가함에 따라 문제가 더 커질 수 있으므로 AIDS 환자의 권리 보호에 대한 윤리 교육이 교사 연수에서 또한 수반되어야 할 것이다. 프로그램은 HIV 감염 학생 및 동료의 사생활 보호, 비밀보장, 학교 활동에 충분히 참여할 수 있는 권리에 중점을 두어 강조를 해야 할 것이다. 이러한 내용에 대한 포괄적인 프로그램은 이해를 증진시키고, 공포감을 갖는 것과 차별대우를 모두 막을 수 있을 것이다.

본 연구에서 혼전 성관계에 대한 의식에서 33.2%가 사랑한다면 혼전 성관계를 맺을 수 있다고 하고 있고, (전혀) 그렇지 않다고 하는 경우는 38.4%에 불과하였고, 이러한 의식은 AIDS에 대한 태도와 순상관관계를 보이고 있었는데, 교사들에서도 성에 대한 개방으로 의식전환이 이루어지고 있는 것을 나타내고 있었다.

AIDS에 대한 교육 프로그램은 그 사회의 전통, 신념, 가치, 행위 규범, 교육 규범 속에서 개발되어야 하고 청소년 당사자뿐만 아니라 청소년들을 돌보고 더불어 일하는 사람들의 욕구(needs)와 관심사들에 중점을 두어 AIDS 및 HIV에 관한 교육 프로그램을 개발하여 다루어야 할 것이다. 교사들도 지역사회의 구성원이므로, 교사들에 대한 기초 조사는 효과적인 연수 프로그램 개발을 위해서 중요한 부분이다. 그러나 우리나라에는 교사 대상의 AIDS 및 HIV와 관련된 연수 프로그램이 거의 없는 현실이다. 더욱이 이러한 연수 프로그램을 개발하기 위한 기초조사도 되어 있지 않은 상태이다.

따라서 교사 연수 프로그램을 개발하기 위한

주요 요소는 프로그램의 대상 집단인 교사들의 지식, 태도, 관심사, 예방 행위 실천도를 정확하게 사정하여 기초자료를 마련하는 것이 우선적으로 실시해야 할 사업이다.(WHO, 1992) 이러한 점에서 본 연구는 AIDS 및 HIV에 관련된 교사 연수 프로그램 개발을 위한 기초자료로 기여할 수 있을 것이다.

본 연구는 서울 시내 5개 학교 교사를 대상으로 조사 연구한 것이므로 일반화시키는데는 제한점이 있을 수 있다. 향후 계속적인 후속 연구들이 나와서 효과적인 교사 연수 프로그램 개발 전략 수립 및 AIDS 예방 및 관리 사업에 기여를 하여야 할 것이고, 연수 프로그램 실시후 효과 평가를 실시하여 feedback 시키는 것이 필요하다.

V. 요약 및 결론

교사들의 AIDS 및 HIV 감염과 관련된 지식, 태도, 행위, 관심도 및 학생들의 행위 인지 및 예측도를 파악하여 교사 연수에서 AIDS에 대한 내용을 얼마나 다루고 있으며, 교사 연수에서의 개선할 점들을 파악하여 AIDS 및 HIV 예방 보건교육 및 관리에 만전을 기하기 위한 효과적인 교사 연수 전략 수립 및 우리나라 AIDS 예방 및 관리 사업에 기본 자료를 제공하고자 조사 연구를 실시하였다.

1997년 9월 7~15일 서울 시내 5개 고등학교 교사 232명을 대상으로 Quackenbush, Nelson, Clark(1988)가 제시한 설문지를 바탕으로 기존 문헌 고찰을 통하여 변수를 추가 선정하여 AIDS 및 HIV에 대한 지식(HIV 전파, 예방, 항

체), 태도, 예방 행위, 관심도, 학생 행위 예측도 일반적 특성 변수들로 나누어 설문지를 구조화시켰다. SPSS 4.0을 이용하여 AIDS 및 HIV 관련 지식, 태도, 행위, 관심도에 대한 빈도 분석을 실시하였고, AIDS에 대한 위험 인지도, AIDS 환자 및 HIV 감염 학생에 대한 태도 변수, 연령과 AIDS 및 HIV 감염에 대한 일반적인 지식, 태도, 인지 및 예측도, 관심도, 담당 학생의 AIDS 관련 행위 정도, 일반적인 학생의 AIDS 관련 행위 인지 및 예측도 변수군 간의 상관 관계를 보기 위하여 Factor analysis를 통해서 Correlation Analysis를 실시하였다.

1. 연구 대상자들의 연령 분포는 만 30대 38.4%, 40대 25.9%, 50대 18.1% 순으로 많았다. 전체 12.9%만이 AIDS에 대한 연수를 받았다.

2. 지식 수준으로는 HIV 전파 75.4%, HIV 예방 68.2%, HIV 항체 검사 73.7% 정도가 정답을 하였다.

3. 태도에서는 AIDS 걸린 사람과 같이 근무하거나 수업을 할 수 있을 것이다 (매우)그렇다 38.7%, AIDS에 걸린 학생이 있는 교실에서 수업을 한다면 짜증스러울 것이다 (매우)그렇다 34.5%, AIDS로 진단 받은 사람은 격리시켜야 한다 (매우)그렇다 55.6%, AIDS에 걸린 학생도 학교에 갈 수 있는 권리를 가지고 있다 (매우)그렇다 58.7%, 자신이 AIDS에 걸릴 수 있다고 생각한다고 (매우)그렇다 27.5%, (전혀)그렇지 않다가 40.5%로 나타났다.

자신의 연령에 있는 사람들은 AIDS에 대한 보건교육을 받아야 한다는 (매우)그렇다 60.8%, 혼전 성관계에 대한 의식에서 사랑한다면 혼전 성관계를 맺을 수 있다 (매우)그렇다 33.2% (전혀)그렇지 않다 38.4%, AIDS에 가족이 걸릴 경

우에 들보는 것이 두렵지가 않을 것이다 (매우)그렇다 43.1%, 친구가 AIDS에 걸린다면 피할 것이다 (매우)그렇다 37.9%, AIDS에 걸린 환자를 될 수 있는 한 간호하지 않고 피할 것이다 (매우)그렇다 30.1%로 나타났다.

4. AIDS 및 HIV와 관련 행위는 AIDS 바이러스(HIV) 항체 검사를 받을 것이라는 (매우)그렇다 33.2%, AIDS에 관한 프로그램을 지도할 것이라는 (매우)그렇다 20.6%로 낮았다.

5. AIDS 및 HIV와 관련 관심도는 안전한 성관계 65.1%, 치료, 증상, 전파 순으로 높게 나타났다.

6. 제반 변수군 간의 상관관계를 살펴보면, AIDS 및 HIV 감염 전파 지식 수준이 높을수록 AIDS 관련 태도는 긍정적인 양상을 보이고 있었다. AIDS 관련 태도가 긍정적일수록 학생들에 대한 행위 예측도에서 학생들이 AIDS 관련 행위와 많이 관련되어 있는 것으로 예측하고 있었다.

관심도가 높을수록 향후 예방행위 실천도가 높게 나타났고, AIDS 환자와의 근무와 교육에 대한 태도가 긍정적이고 감염 위험 인지도가 높고 보건교육의 필요성을 높게 인식하고 있었고, 항체 지식 수준이 높았다.

7. AIDS 환자에 대한 간호 의도는 HIV 전파 지식 수준이 높고 AIDS 관련 태도가 긍정적일수록 높게 나타났다.

AIDS 환자 및 HIV 감염자들의 등교할 권리에 대한 인식은 HIV 전파에 대한 지식수준과 관심도가 높을수록, AIDS 관련 태도가 긍정적일수록, 수업시 불쾌도가 낮을수록, 연령이 낮을수록 긍정적인 양상을 보이고 있었다.

AIDS 환자 및 HIV 감염자와의 근무 및 교육에 대한 태도는 지식수준이 높고, AIDS 관련

태도가 긍정적이며 관심도가 높을수록 높게 나타났다. AIDS에 걸린 학생이 있는 교실에서의 수업시 불쾌도는 HIV 전파 지식 수준이 낮을수록, AIDS 관련 태도가 부정적일수록 높게 나타났다.

연령이 높을수록 HIV 전파 및 항체 지식 수준이 낮았고, AIDS 관련 태도가 부정적인 양상을 나타내고 있었으며, AIDS 환자와의 근무나 교육시 태도는 부정적이었고, AIDS 환자 등교권에 대해서 부정적이었고, 수업시 불쾌도가 높게 나타났다

AIDS 및 HIV에 대한 지식에 대해서 교사 연수 교육을 통해서 바르게 아는데 중점을 두고, 그릇된 부정적인 태도를 지양하도록 해야 할 것이다. 또한, 지속적인 교육을 통해서 AIDS 바이러스 전파, 예방, 진단, 관리에 관한 의학적인 지식 및 AIDS 환자 간호에 대한 자신의 태도를 다스리는 등의 내용을 다루어 개선해야 할 것이다.

우리 나라에는 교사 대상의 AIDS 및 HIV와 관련된 연수 프로그램이 거의 없는 현실이다. 더욱이 이러한 연수 프로그램을 개발하기 위한 기초조사도 되어 있지 않은 상태이다. 교사 연수 프로그램을 개발하기 위해서는 주요 요소는 프로그램의 대상 집단인 교사들의 지식, 태도, 관심사, 예방 행위 실천도를 정확하게 사정하는 것이 우선적으로 실시해야 할 사업이므로 본 연구는 AIDS 예방 사업에 대한 기초자료를 제공하는데 기여할 것이다.

참 고 문 헌

1. Brainerd E., Health in the school setting: The role of the school nurse, American School Health Association, in Alicia, A. Snyder(ed), *Implementing guide for the standards of school nursing practice*, 1991, 39 - 40.
2. Cassens, B. J., *Preventive medicine and public health*, 2nd ed., Harwal Publishing, 1992, 106 - 109, 359 - 360.
3. Centers for Disease Control and Prevention, *TB/HIV the connection: What health care workers should know*, (revised) 1993(9).
4. Centers for Disease Control and Prevention, 1993 revised classification system for HIV infection and expanded surveillance case definition for AIDS among adolescents and adults, *MMWR*, 1992, Vol. 41, No. RR-17, 1 - 19
5. Chitty, K. K., A national survey of AIDS education in schools of nursing, *Journal of Nursing Education*, Vol. 28, No. 4, 1989, 150 - 155.
6. Declemente, R. J., C. B. Boyer, E. S. Morales, *Minorities and AIDS: Knowledge, attitudes, and misconceptions among black and Latino adolescents*, *AJPH*, Vol. 78, No. 1, 1988, 55 - 57.
7. Declemente, R. J., M. N. Lanier, *Comparison of AIDS knowledge, attitudes, and behaviors among incarcerated adolescents and a public school sample in San Francisco*, *AJPH*, Vol. 81, No. 5, 1991, 628 - 630.
8. Epstein, R., *Patient attitudes and knowledge about HIV infection and AIDS*, *J Family Practice*, Vol. 32, 1991, 373 - 377.
9. Gerbert, B., B. T. Maguire, T. J. Coates, *Are patients talking to their physicians about AIDS?*, *AJPH*, Vol. 80, No. 4, 1990, 467 - 468.
10. Henderson, D. J., *HIV infection: Risk to Health Care Workers and infection control*, *Nursing Clinics of North America*, Vol. 23, No. 4, 1988, 767 - 777.
11. Herrick C. A., J. E. Smith, *Ethical dilemmas and AIDS: Nursing Issues regarding rights and obligations*, *Nursing forum*, Vol. 24, No. 3,4, 1989, 35 - 46.
12. Jemmott, L. S., J. B. Jemmott, M. Cruz-Collins, *Predicting AIDS patient care intentions among nursing students*, *Nursing Research*, Vol. 41, No. 3, 1992, 172 - 177.
13. Johnstone, M., *Professional ethics and patients' rights: Past realities, future imperatives*, Vol. 24, No. 3,4, 1989, 29 - 34.
14. Kass, N. E., R. R. Faden, R. Fox, J. Dudley, *Homosexual and Bisexual Men's perceptions of discrimination in health services*, *AJPH*, Vol. 82, No. 9, 1992, 1277 -1279.
15. Kelly. J. A., J. S. Lawrence, S. Smith, H. V. Hood, D. J. Cook, *Stigmatization of AIDS patients by physicians*, *AJPH*, Vol. 77, No. 7, 1987, 789 - 791.
16. Kirkman, M. B., S. K. Bell, *AIDS and Confidentiality*, *Nursing forum*, Vol.24, No. 3, 4, 1989, 47 - 51.

17. Lester, L. B., B. J. Beard, Nursing students' attitudes toward AIDS, *Journal of Nursing Education*, Vol. 27, No. 9, 1988, 399 - 404.
18. Lewis, C. E., H. E. Freeman, C. R. Corey, AIDS-related competence of California's primary care physicians, *AJPH*, Vol. 77, No. 7, 1987, 795 - 799.
19. Mark, G. H., R. C. Mason, J. M. Simoni, The prevalence of patient disclosure of HIV infection to doctors, *AJPH*, Vol. 85, No. 7, 1995, 1018 - 1019.
20. Quackenbush M., M. Nelson, K. Clark(ed), *The AIDS challenge: Preventive education for young people*, New York Publication, 1988, 483 - 492.
21. Searle, E. S., Knowledge, attitudes, and behavior of health professionals in relation to AIDS, *The Lancet*, 1987(Jan. 3), 26 - 28.
22. Swanson, J. M., C. Chenitz, M. Zalar, P. Stoll, A critical review of human immunodeficiency virus infection - and acquired immunodeficiency syndrome - Related research: The knowledge, attitudes, and practice of nurses, *Journal of Professional Nursing*, Vol. 6, No. 6, 1990, 341 - 355.
23. UNDP, *Young Women: Silence, Susceptibility and The HIV Epidemic*, issue paper, New York, 1993, 11.
24. Wertz, D. C., J. R. Sorenson, L. Liebling, L. Kessler, T. C. Heeren, Knowledge and attitudes of AIDS health care providers before and after education programs, *Public Health Reports*, Vol. 102, No. 3, 1987, 248 - 254.
25. WHO, 1992-1993, Progress, report: Global Programme on AIDS, 1993, 85.
26. WHO, AIDS: Images of the epidemic, 1994, 12.
27. WHO, School Health education to prevent aids and sexuality transmitted diseases, WHO AIDS Series 10, 1992
28. WHO, The global AIDS strategy, WHO AIDS series 11, 1992
29. Wiley, K., L. Heath, M. Acklin, Care of AIDS patients: Student attitudes, *Nursing Outlook*, 1988(sep/oct), 244 - 245.
30. 강병우, 대학생의 성 및 AIDS에 관한 의식 연구, *한국보건교육학회지*, 제 11권, 제 1호, 1994, 43 - 56.
31. 권관우, 강본진도, AIDS 우리 곁에 다가와 있다, *한국 AIDS 예방운동 본부*, 1993.
32. 김형조, 최의순, 최현립, 일부 대학 신입생들의 후천성면역결핍증에 관한 지식, 태도, 관심도 조사, *가정의학회지*, 제 15권, 제 2-3호, 1994, 103 - 112.
33. 대한보건협회, AIDS 예방교육 및 홍보 보고서, 1989.
34. 대한에이즈예방협회, AIDS, 1996, 1~12.
35. 대한에이즈예방협회, 우리나라에서의 바람직한 AIDS 관리 정책; 창립 4주년 기념 심포지움, 1997(5).
36. 대한에이즈예방협회, AIDS, 1997, 9·10, 29.
37. 류지소, AIDS 환자의 치료와 간호법. in 후천성면역결핍증, *보건사회부*, 1987, 73.
38. 보건의료인과의 에이즈, *보건사회부*, 1994, 6, 50, 59, 64.

39. 성유운, 에이즈의 역학, 산업보건, 통권 제 92호, 1995, 12, 11- 20.
40. AIDS의 올바른 이해, 보건사회부, 1993.
41. AIDS, 대한에이즈예방협회, 1996(11, 12), 12.
42. AIDS 예방관리사업 추진현황 분석과 전략에 관한 워킹샷결과 보고서, 한국보건사회연구원, 1994.
43. AIDS 예방을 위한 홍보 세미나, 보건사회부, 한국보건교육학회, 1988.
44. 오대규, 정부의 에이즈 관리정책, 우리나라의 바람직한 AIDS 관리 정책; 창립4주년 기념 심포지움, 대한에이즈예방협회, 1997(5), 8 - 12.
45. 윤형렬, 홍대용, 이종영, 박성학, 이한우, 최현립, 이석구, 일부 대학생에 있어서 후천성 면역결핍증에 관한 지식, 태도 및 관심도 조사, 대한보건협회지, 제 16권, 제 2호, 1990, 31 - 37.
46. 이남호, 정부의 HIV · AIDS 검진과 감염자의 관리, AIDS, 대한에이즈예방협회, 1997(1,2), 12 - 15.
47. 이덕형, 우리나라의 에이즈 현황과 관리 대책, 한국에이즈퇴치연맹, 1997(3), 10 - 12.
48. 정영숙, 문영희, 전북지역 양호교사의 AIDS 관련 지식과 태도 조사 연구, 한국보건교육학회지, 제 11권, 제 2호, 1994, 33 - 47.
49. 조비룡, 양병국, 박훈기, 김성원, 유태우, 허봉렬, 일반인의 후천성 면역결핍증(AIDS)에 대한 인식도, 가정의학회지, 제 14권, 제 10호, 1993, 670 - 678.
50. 조영걸, 이용수, 이윤환, 이덕형, 고계인, 신영오, 국내 일부 HIV감염자들의 감염 후 생활 실태, 한국역학회지, 제 13권, 제 1호, 1991(6), 23 - 32.
51. 한국에이즈연맹, 함께 사는 세상, 1996(11), 5.
52. 한국에이즈퇴치연맹, 함께 사는 세상, 1997(4), 9.
53. 한국에이즈퇴치연맹, 함께 사는 세상, 1997, 1~10.
54. 홍순이, 정문숙, AIDS에 대한 보건교육을 통한 일부 병사의 지식 및 태도 변화, 한국보건교육학회지, 제 11권, 제 1호, 1994, 3 - 15.

<Abstract>

The Study on Teachers' Knowledge, Attitudes, Behaviors, and Interests regarding to AIDS

CHANG YOUNG MEE

Institute of Health and Environment Sciences, Graduate School of Public Health,
Seoul National University

A study of 232 secondary school teachers was conducted to explore their knowledge, attitudes, behaviors, and interests concerning AIDS and HIV infection, in order to develop in-service training program for teachers and effective teaching strategies across the curriculum for students.

1. Teachers of 12.9% reported that they had attended in-service training concerning AIDS and HIV.
2. Teachers of 75.4%, 68.2%, 73.7% offered correct answers to the knowledge section pertaining to the transmission of HIV, prevention of HIV infection, and HIV antibody testing.
3. Significant correlations were found among knowledge, attitudes, interests, and between interests and behaviors, related to AIDS and HIV. Teachers who had relatively more knowledge and positive attitudes related to AIDS, had an more interest in AIDS, expressed stronger intentions to care for, and took more positive attitudes toward working with and teaching AIDS patients than other teachers did.(Correlation through Factor Analysis).