

## 초등학생이 인식하는 보건교사의 역할기대와 역할수행

정 귀 순<sup>1)</sup> · 안 숙 희<sup>2)</sup> · 정 은 순<sup>2)</sup>

<sup>1)</sup>여고초등학교 Yeo-Go Elementary School, Pusan

<sup>2)</sup>부산대학교 의과대학 간호학과

### Role Expectation and Role Performance for School Health Educator as Elementary School Students Recognize

Gwi-sun Jung<sup>1)</sup> · Suk-hee Ahn<sup>2)</sup> · Eun-soon Chung<sup>2)</sup>

<sup>1)</sup>Department of Nursing, College of Medicine

<sup>2)</sup>Pusan National University

#### ABSTRACT

Purposes of this study were 1) to identify the level of role expectation and role performance for school health educators as elementary school students recognize and to compare them, and 2) to examine differences in the role expectation and performance by characteristics of students and educators.

Subjects of the study were 1,428 6th grade students at 37 elementary schools in Busan. The data were collected by a structured self-administered questionnaire, measuring role expectation and performance that students recognize. The data were analyzed with descriptive statistics, t-test, and ANOVA by SPSS program.

The results were summarized as follows.

1. Students' level of recognizing the role expectation was high(M=4.08) and level of the role performance was moderate to high(M=3.50) within range of 1 to 5. The students recognized role expectation greater than role performance.

2. The students' point of view for role expectation and performance for school health educators were related to several characteristics of students and school health educators. Students' levels of recognizing the role expectation and performance were higher when students were male, healthy, their academic performance was high, their level of satisfaction with their school life was high, and their level of satisfaction with using school health office was high. With characteristics of school health educators, students' level of appreciating the role expectation was higher when educators were of an older age and had a long career, and when they were fairly satisfied with their job as an educator. Students' level of recognizing the role performance was higher when educators were of a younger age, and had a small number of students at school.

This indicates that there exists role conflict on students and implies that the conflict needs to be mediated, and desirable solutions to address the conflict need to be developed by school health educators.

---

Key words: School health educator, role, expectation, performance, student

## I. 서론

### 1. 연구의 필요성

우리나라의 전체 인구 4,700만 명중에 학생과 교직원 1,200만 명을 차지하고 있어 전체 인구의 26%가 학교보건사업의 대상이 된다(교육인적자원부, 교육통계연보, 2002). 학교보건 업무를 담당하는 인력 중 건강전문인으로서 학교에 유일하게 상근하는 보건교사는 학생과 교직원이 스스로 그들의 질병을 예방하고 관리하며, 건강을 보호 및 유지·증진할 수 있는 능력을 갖도록 하는 학교보건의 목적을 달성하기 위해 핵심적인 역할을 수행하고 있다(정영숙&이정렬, 2002).

학교 교육의 목적달성을 위해서 학생의 건강한 몸이 기본으로 전제되어야 한다. 특히 초등학교 시기는 평생의 건강습관과 가치관이 형성되는 중요한 시기이므로, 우리나라 미래의 주인공인 초등학생들에게 효과적이고 질적인 학교생활을 위하여 학생의 건강측면을 지지해 줄 보다 적극적이고 능동적인 보건교사의 역할이 중요시되고 있다. 그러나 보건교사의 역할에 대한 기존연구는 모두 10년 전에 이루어진 것으로, 학부모(정윤숙, 1986), 일반교사(장광자, 1974& 박영남, 1991), 그리고 보건교사(송승희, 1983; 양명숙, 1992)를 대상으로 보건교사의 역할인식과 기대, 또는 역할수행에 대한 연구가 주 내용이었다. 보건교사의 역할은 시대가 변천하면서 많이 변화되어 왔고, 2002년 양호교사가 보건교사로 명칭이 변경된 것과 더불어 현재 실무에 종사하는 보건교사는 보건교사의 업무영역에 따라 보건봉사자, 보건교육자, 상담자, 환경관리자 및 지역사회 연계자로서의 역할을 담당하고 있기 때문에(김, 윤, 전et, 1999), 보건교사의 역할을 평가할 때 위에 제시된 업무영역에 맞추어 평가해야 할 것이다. 한편 보건교사는 학교보건 사업의 주 대상자인 학생을 수동적인 위치에 두고 일방적인 건강관리를 제공하기보다는 대상자인 학생의 적극적인 참여를 유도하여 자신의 건강관리 능력을 개발해야 한다는 주장이 대두되고 있다(김영임, 2000). 이에 보건교사는 효율적인 업무수행을 통한 업무의 성과를 높이기 위해 학생들이 보건교사의 역할에 대해 어떤 기대치를 갖는지, 업무수행은 어떻게 평가하는지 확인할 필요가 있다. 문헌에서는 중학생(차미향, 1991; 박영남, 1991)과 고등학생(김양희, 1992; 소은미, 1995;

박영남, 1991)이 평가하는 보건교사의 역할기대와 역할 만족도에 대한 조사가 상당량 보고되었으나, 초등학생에서는 10년 전에 수행된 초등학생이 인식하는 보건교사의 주 업무에 대한 연구가 있고(박영남, 1991), 최근 들어 보건교사의 역할수행에 대한 초등학생의 만족도에 대한 연구(박동권, 2001)가 보고된 것에 불과한 실정이다. 또한 학생의 특성을 고려한 접근을 통해 학교보건사업의 효과를 높일 수 있기에(김영임, 2002), 학교보건 대상자인 초등학생과 제공자인 보건교사의 특성에 따라 학생이 인지하는 보건교사 역할에 대한 기대와 수행이 어떠한지 평가하여, 대상자의 요구도에 적합한 보건교사의 역할을 수행해야 함은 당연한 시대의 흐름이라고 할 수 있겠다. 기존연구에서는 여학생이 남학생보다 보건교사 업무에 대한 기대가 높았으며(박영남, 1991; 차미향, 1993), 보건실 이용 만족도가 높을 때(차미향, 1993), 보건실 이용경험이 있을 때, 학생의 건강상태가 좋을 때, 학교생활에 만족할 때(소은미, 1995)와 학업에 대한 흥미가 높을 때(김양희, 1992) 학생들은 보건교사의 역할에 대해 높은 만족도를 보였다. 그러나 이들 연구는 중·고등학생을 대상으로 한 연구일 뿐 초등학생과 보건교사의 특성이 보건교사가 담당하는 역할에 대한 기대와 수행에 어떻게 관련되는지 평가한 연구는 아직 없다. 이상의 선행연구를 종합해 보면, 제 7차 교육과정이 진행되고 있는 시점에서 보건교사의 역할에 대한 연구는 최근 들어 수행되지 않았고, 학교보건의 주 대상자인 초등학생의 입장에서 보건교사의 역할을 평가한 연구는 거의 이루어지지 않았다. 따라서 본 연구는 초등학생이 인식하는 보건교사 역할기대 및 수행에 대한 인식수준과 영역별 우선순위를 확인하고, 대상자인 초등학생과 제공자인 보건교사의 제 특성에 따른 역할기대와 역할수행에 대한 차이를 검정하기 위해 수행되었다. 이를 통해 대상자인 초등학생이 요구하는 보건교사의 바람직한 역할을 규명하여, 그 역할을 효율적으로 수행하는 데 필요한 시사점을 찾기 위한 기초 자료로 사용하고자 한다.

## II. 연구 방법

### 1. 연구 설계와 연구대상

본 연구는 초등학생이 인식하는 보건교사 역할에

대한 기대와 역할수행 수준을 파악하는 서술적 조사 연구 설계이다. 본 연구의 대상은 37개 초등학교에 재학 중인 6학년 초등학생 1533명과 해당학교 보건교사 37명으로 선정하였다. 선정방법은 부산광역시 6개 교육청의 각 교육청별 1개 학교를 임의로 선정하였고 가장 규모가 큰 교육청에서 1개 학교를 더 선정하여 총 37개 초등학교가 선택되었다. 각 학교에서 6학년 1개 학급 초등학생들과 해당학교 보건교사에게 질문지를 배포한 결과, 초등학생에서는 1,467명으로 95.7%, 교사는 37명으로 100%의 회수율을 보였다. 자료입력 과정 중 39명의 학생자료가 질문지 미완성의 이유로 인해 제외되어 최종 분석에 사용된 연구 대상자수는 초등학생 1,428명과 보건교사 37명이었다. 한편, 본 연구에서 조사 대상을 6학년으로 선정한 이유는 이들은 타 학년에 비해 6년 동안 학교 생활을 해왔기 때문에 보건교사와 보건실과의 직접·간접적인 접촉이 가장 많이 이루어졌다고 간주하고, 이들이 인식하는 보건교사에 대한 역할기대와 역할수행 수준을 조사하였다.

## 2. 연구도구

보건교사의 역할기대와 역할수행은 본 연구자가 수정·보완한 질문지로 측정하였다. 질문지는 김양희(1992)와 차미향(1993)의 연구에서 사용한 질문내용을 토대로 하여, 학교보건법에 기술된 보건교사 직무와 관련된 사항과 현장에서 근무하는 보건교사들의 의견을 취합하여 추가·수정·보완하여 작성하였다. 질문지는 총 24문항, 5점 척도로 구성되었고, 보건교사의 역할을 5가지 영역으로 구분하여 보건봉사에 대한 5문항, 상담에 대한 2문항, 보건교육에 대한 8문항, 환경관리에 대한 5문항, 지역사회와의 연계에 대한 4문항으로 이루어졌다.

질문지의 내용 타당도는 간호학 교수 3인의 자문을 받아 확인하였고, 6학년 4개 학급의 학생들에게 사전조사(pre-test)를 실시하여, 질문내용과 용어를 수정·보완한 후 구조화된 질문지를 완성하였다. 또한 질문지에는 대상자의 제 특성을 알기 위한 일반적인 사항을 포함하였다.

보건교사에 대한 역할기대는 5점 척도로 「꼭 해야 한다」: 5점, 「해야 한다」: 4점, 「할 수도 안 할 수도 있다」: 3점, 「하지 않아도 된다」: 2점, 「전혀

하지 않아도 된다」: 1점으로 구분하여 점수화 하였으며, 평가방법은 전체 문항의 합을 구하여, 점수가 높을수록 역할기대가 높음을 의미한다. 본 연구에서 역할기대 도구에 대한 신뢰도는 Cronbach's Alpha( $\alpha$ )= .90으로, 하위 영역의 신뢰도는 Cronbach's Alpha( $\alpha$ )= .64~.84의 범위로 나타났다. 보건교사에 대한 역할수행은 「매우 잘하고 있다」: 5점, 「잘하고 있다」: 4점, 「보통이다」: 3점, 「잘 안하고 있다」: 2점, 「전혀 하지 않고 있다」: 1점으로 구분하여 점수화 하였으며, 평가방법은 전체 문항의 합을 구하여 점수가 높을수록 역할수행 정도가 높음을 의미한다. 본 연구의 역할수행 도구에 대한 신뢰도는 Cronbach's Alpha( $\alpha$ )= .92로, 하위 영역의 신뢰도는 Cronbach's Alpha( $\alpha$ )= .65~.86의 범위로 나타났다.

## 3. 자료수집 및 분석방법

자료수집은 연구자가 직접 해당학교의 보건교사를 방문하여 연구의 목적과 취지에 대하여 설명하고 연구 참여의 허락을 받았다. 그 후 보건교사에게는 보건교사용 질문지를 배부하여 작성케 한 후 회수하였고, 초등학생에게는 해당 학교 보건교사가 보건수업에 참석한 학생들에게 연구목적과 질문지 작성법을 소개하고 초등학생용 질문지를 배부하여 기록하도록 한 후 회수하였다. 수집된 자료는 SPSS for Windows Version 10.0 (Statistical Package for the Social Science)을 이용하여 보건교사의 역할기대와 역할수행 수준파악과 기대와 수행간 차이검정은 기술통계와 짝비교 t 검정(paired t-test)을 통해 분석하였다. 초등학생과 보건교사의 특성에 따라 초등학생이 인식하는 보건교사의 역할기대와 수행 수준의 차이검정은 t-test와 ANOVA로 분석하였고, 2개 이상의 집단에서 유의한 차이를 보인 경우, 집단간 차이를 확인하기 위해 사후다중비교 (Duncan test)를 실시하였다.

## III. 연구 결과

### 1. 대상자의 일반적 특성

초등학생의 특성으로 성별로는 남학생 53.4%, 여학생 46.6%로 대체로 고루 분포되었고, 아동이 생각하는 자신의 건강상태는 '건강한 편이다'가 64.7%로 가장 많았고, '보통이다'는 25.9%, '약한 편이다'가

9.4%였다<표 1>. 학교생활 만족도는 '만족스럽다'가 59.3%로 가장 많았고, '보통이다'가 31.2%, '불만족스럽다'가 9.5%로 나타났다. 학업성적에 대해서는 '보통이다'가 65.3%로 가장 많았고, '잘 하는 편'이 19.3%, '못하는 편이다'가 15.5%였다. 6학년 한해동안 보건실을 이용한 적이 있는 경우가 95.1%, 이용하지 않은 경우는 4.9%로 나타나 대부분의 아동들이 보건실을 이용하는 것으로 나타났다. 보건실 이용자(N=1358) 중에서, 보건실 이용 만족도는 '만족한다'가 67.4%, '보통이다'가 23.6%, '만족하지 않는다'는 9.0%로 나타났다. 보건실 업무에 대한 인식을 조사하기 위해 '보건실은 은 무엇을 하는 곳인가?'라는 질문에 대부분

의 학생들(90.6%)은 건강관리 장소라고 응답하였고, 건강정보 제공처가 47.1%. 건강상담 하는 곳이 27.4%, 개인적인 문제를 상담하는 곳이 15.0%로 응답하여, 학생들은 보건교사가 보건실에서 보건봉사뿐 아니라 보건교육자 역할과 상담자 역할을 수행하고 있다고 인식하고 있었다.

보건교사의 특성으로 연령은 40세 미만이 48.6%, 40~50세 미만이 43.2%였고, 보건교사 경력으로는 10~20년 미만이 56.8%로 가장 많고, 10년 미만이 24.3%로 나타났다<표 2>. 최종학력은 4년제 졸업이 51.4%로, 3년제 졸업이 35.1%, 대학원 이상이 13.5%에 달했고, 보건교사의 약 70%가 다양한 기간의 병원 실무경험을 갖고 있었다. 보건교사가 담당하는 학생 수는 500~1,000명 미만이 37.8%로 가장 많고, 1,000~1,500명 미만이 27%, 1,500명 이상은 24.3%에 달하였다. 교직생활에 대해서 '만족한다'는 59.5%, '보통이다'는 37.8%로 나타났다.

표 1. 초등학생의 일반적 특성

		N=1,428	
변 수	범 주	빈 도 (N)	백분율 (%)
성별	남	763	53.4
	여	665	46.6
건강상태	건강한편이다	924	64.7
	보통이다	370	25.9
	약한 편이다	134	9.4
학교생활 만족도	만족스럽다	847	59.3
	보통이다	445	31.2
	불만족스럽다	136	9.5
	잘하는 편이다	275	19.3
성적	보통이다	932	65.3
	못하는 편이다	221	15.5
보건실 이용	유	1358	95.1
	무	70	4.9
보건실 이용자 (N=1358)	만족한다	915	67.4
	보통이다	321	23.6
	만족하지 않는다	122	9.0
보건실의 역할 인식*	다쳤을 때 치료받는 곳	1294	90.6
	몸이 아플 때 안정을 하며 쉬는 곳	1074	75.2
	아플 때 약을 먹는 곳	848	59.4
	건강 정보 제공처	673	47.1
	신체검사를 하는 곳	557	39.0
	건강상담 하는 곳	391	27.4
	개인적인 문제 상담하는 곳	214	15.0
	기타	46	3.2

\* 다중응답

표 2. 보건교사의 일반적 특성

		N=37	
변 수	범 주	빈도(N)	백분율(%)
연령	40세 미만	18	48.6
	40~50세 미만	16	43.2
	50세 이상	3	8.1
보건교사 경력	10년 미만	9	24.3
	10~20년 미만	21	56.8
	20년 이상	7	18.9
최종학력	3년제 대학 졸업	13	35.1
	4년제 대학 졸업	19	51.4
	대학원 이상	5	13.5
임상 경험	무	11	29.7
	2년 미만	9	34.6
	2년~4년 미만	10	38.5
	4년 이상	7	26.9
학생 수	500명 미만	4	10.8
	500~1000명 미만	14	37.8
	1,000~1,500명 미만	10	27.0
교직생활 만족도	1,500명 이상	9	24.3
	만족스럽다	22	59.5
	보통이다	14	37.8
	불만족스럽다	1	2.7

**2. 초등학생이 인식하는 보건교사의 역할기대와 역할수행 수준**

보건교사의 역할기대와 역할수행 수준은 <표 3>에 5개 영역별 평균과 전체 평균을 제시하였고, 영역별 점수를 문항수로 나누어 문항평균을 이용한 순위를 기록하였다. 초등학생이 인식하는 보건교사의 역할에 대한 기대수준은 전체 평균 97.89, 문항평균 4.08로 나타나, 학생들은 보건교사의 역할에 대해 '4점'의 수준인 '해야 한다'의 수준으로 기대하고 있었다. 보건교사의 역할기대 수준을 제시된 5가지 영역별로 살펴보면 초등학생은 보건봉사자 역할(M=4.35)에 대해 가장 높은 기대치를 보였고, 다음으로 보건교육자 역할(M=4.11), 지역사회 연계자 역할(M=4.09), 환경관리자 역할(M=3.92), 상담자 역할(M=3.60) 순으로 나타났다. 한편 초등학생이 인식하는 보건교사의 역할수행 수준은 전체 평균 84.13, 문항평균 3.50으로, 3점의 '보통이다'와 4점의 '잘하고 있다'의 중간으로 나타나, 초등학생은 보건교사의 역할수행에 대해 '대체로 잘 한다'고 인식하였다. 보건교사의 역할수행 인식을 영역별로 살펴보면, 초등학생은 보건봉사자 역할(M=3.83)이 가장 잘 수행되고 있다고 평가했고, 다음으로 보건교육자 역할(M=3.61), 지역사회 연계자 역할(M=3.53), 상담자 역할(M=3.19), 환경관리자 역할(M=3.10) 순으로 나타났다.

초등학생이 인식하는 보건교사의 역할기대와 수행간의 점수 차이를 짝비교 t 검정을 통해 살펴본 결과, 전체 평균값과 영역별 평균값에 대해 유의한 차이를 발견하였다. 전체 역할기대 값이 전체 역할수행 값보

다 유의하게 높았고( $t=31.25, p<.001$ ), 5가지 역할 영역에 대해서도 역할기대 수준이 역할수행 수준보다 유의하게 높게 나타났다. 즉, 초등학생은 보건교사의 역할에 대해 실제 수행하고 있는 것보다 더 높은 기대치를 보였다.

**3. 초등학생과 보건교사의 제 특성에 따라 초등학생이 인식하는 보건교사 역할기대와 수행**

보건교사의 역할기대에 차이를 보인 초등학생의 특성에는 학교성적과 보건실 이용만족도로 나타났다 <표 4>. 학업성적에 따라서는 학생이 공부를 잘한다고 인식할 때 성적이 못하는 경우보다 보건교사에 대한 높은 역할기대 수준을 보였다( $F=7.24, p=.001$ ). 보건실 이용 만족도에 따라서는 학생이 보건실이용에 대해 만족하거나 만족하지 않을 때 만족도가 보통인 경우에 비해 역할기대가 높게 나타났다( $F=9.00, p<.001$ ). 보건교사의 역할수행에 차이를 보인 초등학생의 특성은 성별, 건강상태, 학교생활만족도, 그리고 보건실 이용만족도로 나타났다. 남학생이 여학생보다 보건교사에 대한 역할수행을 높게 평가하였다( $t=2.73, p=.011$ ). 학생이 건강한 편일 때 약한 편인 학생에 비해( $F=7.77, p=.001$ ), 학교생활의 만족도가 만족스럽거나 보통일 때 불만족스러운 경우보다( $F=21.02, p<.001$ ) 보건교사의 역할수행을 높게 인식하였다. 또한 보건실 이용 만족도는 학생이 보건실 이용에 만족스러울 때가 보통인 경우와 만족스럽지 않은 경우보다 역할수행을 잘 한다고 인식하였다( $F=109.46, p<.001$ ).

표 3. 초등학생이 인식하는 보건교사 역할에 대한 기대와 수행 수준 차이

N=1428

역할영역	역 할 기 대				역 할 수 행				짝비교 t 검정	
	Item mean	Rank	M	SD	Item mean	Rank	M	SD	t	p
보건봉사자	4.35	1	21.74	3.83	3.83	1	19.17	3.59	25.70***	<.001
상담자	3.60	5	7.19	1.87	3.19	4	6.38	2.11	13.31***	<.001
보건교육자	4.11	2	32.95	4.78	3.61	2	28.92	5.96	25.00***	<.001
환경관리자	3.92	4	19.64	4.12	3.10	5	15.53	4.70	27.47***	<.001
지역사회 연계자	4.09	3	16.36	2.91	3.53	3	14.13	3.34	22.95***	<.001
전 체	4.08		97.89	12.50	3.50		84.13	15.75	31.25***	<.001

표 4. 초등학생의 일반특성에 따른 초등학생이 인식하는 보건교사 역할에 대한 기대와 수행

학생 특성	구분	역할기대				역할수행			
		M	SD	F/t	p	M	SD	F/t	p
성별	남	97.56	13.10	-1.06	.292	85.19	15.74	2.73*	.011
	여	98.26	11.78			82.92	15.68		
건강 상태	건강한편이다	98.44	12.24			85.33 <sup>aT</sup>	15.69		
	보통이다	96.79	12.86	2.62	.073	82.01 <sup>ab</sup>	15.82	7.77***	.001
	약한 편이다	97.08	13.12			81.67 <sup>b</sup>	15.17		
	잘하는 편이다	100.11 <sup>a</sup>	12.96			87.62	17.28		
성적	보통이다	97.70 <sup>abT</sup>	11.93	7.24***	.001	84.00	15.31	2.02	.132
	못하는 편이다	95.92 <sup>b</sup>	13.88			82.83	15.50		
학교 생활 만족도	만족스럽다	98.33	12.49			85.66 <sup>a</sup>	15.95		
	보통이다	97.63	11.80	2.25	.106	83.54 <sup>a</sup>	14.82	21.02***	.001
	불만족스럽다	95.96	14.59			76.48 <sup>b</sup>	15.16		
보건실 이용	유	97.91	12.42	-.33	.752	84.16	15.77	-.26	.803
	무	97.41	14.14			83.66	15.51		
보건실 이용 만족도	만족스럽다	98.62 <sup>a</sup>	12.11			88.05 <sup>a</sup>	14.72	109.46**	.001
	보통이다	95.38 <sup>b</sup>	12.93	9.00***	.001	78.05 <sup>b</sup>	13.75		
(N=1358)	만족하지 않는다	99.29 <sup>a</sup>	12.58			71.02 <sup>c</sup>	16.23		

\* p&lt;.05, \*\*p&lt;.01, \*\*\*p&lt;.001

† 사후검정은 Duncan test를 사용함.

‡ a, b, c는 alpha=.05를 기준으로 평균값의 차이를 검정하여 집단간 차이가 있을 때 부 집단이 a, b, 또는 c로 구분된 것임; ab는 해당 집단의 평균이 a 부 집단과 b 부 집단 두 곳에 모두 속하는 것을 의미함.

한편 보건교사의 특성에 따라 초등학생이 인식하는 보건교사 역할기대 및 수준을 살펴보기 위해서 통계자료를 일부 변경하였다. 초등학생의 수는 37개 학교에서 6학년 1개 학급에서 모집된 1,428명인 반면, 보건교사의 수는 37개 학교에서 일하는 37명이다. 그러나 개별학교의 보건교사 특성은 해당학교 학생들의 역할인식에 직접적인 영향을 미치게 되기 때문에, 연구자는 개별학교의 보건교사 특성을 해당학교의 초등학생들의 역할기대와 역할수행점수와 짝맞추기법을 통해 다중 입력하는 과정을 거쳤다. 따라서 연구자료는 보건교사의 수가 학생의 수와 동일한 1428명으로 확장되고 변량 역시 커지게 되었고, 이 자료를 통해 얻어진 연구결과를 아래와 같이 서술하였다. 초등학생이 인식하는 역할기대 수준에 유의한 차이를 보인

보건교사의 특성에는 보건교사의 연령, 경력, 학력, 병원 임상경험기간과 교직생활 만족도로 나타났다. 즉, 학생들은 보건교사 연령이 50세 미만인 경우보다 50세 이상일 때 보건교사에 대한 역할기대를 높이 인식하였다(F=5.71, p=.003). 또한 보건교사의 경력이 20년 이상일 때(F=11.47, p<.001), 학력이 3년제 대학 졸업일 때(F=4.59, p=.010), 병원 임상경험이 없을 때(t=4.23, p<.001), 교직생활에 만족하거나 보통으로 받아들일 때(F=10.48, p<.001) 초등학생은 보건교사에 대한 역할에 대해 높은 기대를 보였다. 한편 초등학생이 인식하는 역할수행에는 보건교사의 연령, 학력, 병원 임상경험기간, 그리고 학생수에 따라 유의한 차이를 보였다. 즉, 학생들은 보건교사의 연령이 40세 미만일 때(F=4.88, p=.002) 보건교사의 역할수행이 잘

되고 있다고 평가하였다. 또한 보건교사가 4년제 대학 졸업일 때( $F=10.67, p<.001$ ), 병원 임상경험이 없을 때( $t=6.62, p<.001$ ), 학교의 학생수가 500명 미만일 때( $F=8.75, p<.001$ ) 학생들은 보건교사가 행하는 역할수행을 높게 평가하였다.

## IV. 논 의

### 1. 보건교사 역할에 대한 역할기대와 역할수행 수준

초등학생은 보건교사 역할에 대해 높은 기대수준을 보였고 역할 수행에 대해서는 대체로 잘하고 있다는 평가를 내렸다. 영역별로 기대순위와 수행순위가 1위로 나타난 것은 보건봉사자 영역, 2위는 보건교육자 영역이었다. 학생들은 보건교사가 수행하는 여러 가지 역할 중 보건봉사자와 보건교육자로서 역할이 매우 중요하다고 인식하였고, 또한 보건교사가 수행하는 보건봉사와 보건교육 영역은 학생 개개인에게 전달되는 업무이기 때문에, 이러한 역할수행이 학생들에 의해 높게 평가되고 있음을 확인할 수 있다. 이 결과는 초등학생이 보건교사의 보건봉사자 영역에 가장 만족도가 크게 나타난 박영남(1991)의 결과와 비슷하고, 보건교사가 보건봉사자와 보건교육자로 학교에 상주하여 학생들의 건강관리에 중요한 역할을 감당하고 있음을 입증하는 것이라고 할 수 있다. 지역사회 연계자의 영역에 대해서는 기대수준과 수행수준이 3위로 나타났다. 일선에서 보건교사가 각종 단체와 자원인사와의 연계에 의한 검사 및 진료 실시, 그 결과에 대한 안내문 발송 등에 대한 역할을 충실하게 수행하고 있으나, 보건교사는 학생의 건강유지 및 증진을 위해 지역사회 자원인 학교의사나 치과의사를 자주 초청하여 학령기의 건강관리와 관련된 전문강좌를 개최하거나 미래의 의료소비자인 초등학생들에게 지역의료기관과 관련된 정보를 제공하는 등의 포괄적이고 적극적인 역할수행이 모색되어야 할 것으로 생각된다. 상담자 영역에 대해서는 역할기대는 5위, 역할수행은 4위로 조사되어, 상담영역에 대한 역할기대가 낮고 역할 수행수준도 낮은 것으로 조사되었다. 이는 초등학생이 개인적인 상담을 받기 위해 보건실을

방문하고자 할 때 보건실의 여건상 사생활을 보호하고 비밀이 보장되는 환경이 조성되지 않음과 보건교사가 다양한 업무수행으로 인해 상담에 임할 수 있는 심리적, 시간적 여유가 없는 실정에 대한 불만을 나타낸 결과로 볼 수 있다. 이는 보건교사가 상담자로서의 역할수행을 위해서는 보건실의 적절한 환경개선과 아울러 보건교사가 상담자로서의 능력함양을 위한 기술적 접근이 필요한 것으로 사료된다. 환경관리자 영역에서는 역할기대는 4위, 역할수행은 5위로 나타났는데, 학생들이 보건교사가 수행하는 환경관리자로서의 역할을 직접 보고 듣고 느낄 기회가 없어서인 것으로 보인다. 환경관리 영역은 보건교사가 모든 것을 전담하여 수행할 수 있는 부분이 아니고 시설 관리적 요소가 강하여 나타난 결과로 볼 수 있다. 이러한 환경관리 영역은 학교보건 담당자간에 역할분담 조정이 필요하다고 생각된다.

초등학생의 역할기대 수준은 수행수준보다 높게 나타나 역할갈등이 우려된다. 수행수준이 기대수준보다 낮게 나타난 이유를 살펴보면 학생들은 보건교사의 업무를 보건실 이용을 통해, 보건교육을 통해, 또는 보건통신문을 통해 간접적으로 파악하고 있을 뿐, 실제 보건교사가 환경관리, 지역사회연계 등 학생들이 직접 관찰하지 못하는 다양한 업무를 수행하고 있음을 인식하지 못하기 때문이라 생각된다. 또한 학생들은 보건교사가 수행하는 업무에 대한 높은 기대감을 보였고, 여러 가지 업무에 보다 적극적인 노력을 기울일 것을 요구하고 있다. 이들의 기대 수준에 부응하기 위해 보건교사는 높은 질적 수준의 역할수행으로 인식의 변화가 따라야 함은 물론, 각종 연수와 자기 연찬 등의 능동적인 노력이 필요할 것으로 사료된다.

### 2. 초등학생과 보건교사의 재 특성에 따른 보건교사의 역할기대와 수행

본 연구에서는 초등학생과 보건교사의 일부특성이 초등학생이 인식하는 보건교사의 역할기대 및 수행에 영향을 미치는 것으로 확인되었다. 초등학생 자신이 건강한 편이라고 인식할 때 보건교사의 역할수행에 대한 인식 수준이 높게 나타나, 학생이 건강할수록 보

건설 운영과 보건실관리 만족도가 높았다는 박동권(2001)의 결과와 유사하다. 이는 학생들이 건강한 편일 때, 보건교사의 역할을 적극적, 긍정적으로 수용하고 있는 것으로 생각된다. 자신의 학업성적이 좋은 편이라고 인식할 때 보건교사에 대한 역할기대 수준이 높게 나타나 학업에 대한 흥미도가 높을수록 보건교사의 역할에 많은 기대를 한다는 김양희(1992)의 연구와 일치한다고 보겠다. 학교 성적이 좋은 학생은 성적 뿐 아니라 다른 부분에도 적극적인 관심과 흥미를 보이는 경향으로 보건교사의 역할기대에서도 역시 반영되어 나타났다고 볼 수 있다. 학교생활이 보통이상으로 만족스러울 때, 보건교사에 대한 역할수행이 높게 나타나 학교생활에 만족하는 초등학생은 보건관리에 전반적으로 만족함을 보고한 소은미(1995)의 연구와 일치하였다. 이는 초등학생들은 보건교사의 역할수행이 학교생활의 만족을 제공해 주는

하나의 영역으로 인식하고 있음을 보여 준다고 할 수 있다. 또한 학생들은 보건실 이용에 만족할 때와 만족하지 않을 때 보건교사에 대한 역할기대가 높게 나타났고, 보건실 이용에 만족할수록 보건교사의 역할수행을 높게 평가하였다. 이는 중학생에게서 보건실 이용 만족도가 높은 경우 보건교사에 대한 역할기대가 높게 나온 차미향(1993)의 결과와 부분적으로 일치되는 결과이다. 그러나 보건실 이용에 불만족감을 느낀 학생들 역시 보건교사에 대한 역할기대를 높게 하고 있어 기존 결과와 상반되었다. 그 이유를 살펴보면, 보건실에 방문한 학생들은 보건교사가 자신에게 제공한 역할들이 자신의 기대에 미치지 못하였기에 보건실 이용에 대한 불만족을 경험하고, 그 불만을 해결하기 위해 보건교사에 대한 역할기대가 상대적으로 더욱 높게 나타났으리라 생각된다. 보건실 이용에 만족하지 않는 이유에 대해 학생들은 '보건선생님이 계시

표 5. 보건교사의 일반특성에 따른 초등학생이 인식하는 보건교사 역할에 대한 기대와 수행

보건교사 특성	구 분	역할기대		F	p	역할수행		F	p
		M	SD			M	SD		
연령	40세 미만	96.87 <sup>aT</sup>	12.44	5.71**	.003	85.22 <sup>a</sup>	15.06	4.86**	.008
	40~50세 미만	98.44 <sup>a</sup>	12.58			83.36 <sup>ab</sup>	16.41		
	50세 이상	101.47 <sup>b</sup>	11.64			81.57 <sup>b</sup>	15.54		
경력	10년 미만	95.18 <sup>a</sup>	12.12	11.47***	<.001	83.39	14.45	.55	.581
	20년 이상	99.63 <sup>b</sup>	11.75			84.63	15.46		
학력	3년제 대학 졸업	99.19 <sup>a</sup>	11.95	4.59**	.010	81.18 <sup>a</sup>	16.03	9.56***	<.001
	4년제 대학 졸업	97.38 <sup>ab</sup>	12.59			85.79 <sup>b</sup>	15.38		
	대학원재학 이상	96.35 <sup>b</sup>	13.43			83.07 <sup>a</sup>	15.76		
병원 임상경험	없음	100.05	12.38	4.23***	.001	88.35	15.03	6.62***	<.001
	있음	96.99	12.45			82.38	15.72		
학생수	500명 미만	98.71	11.09	.56	.642	88.33 <sup>a</sup>	14.05	8.75***	<.001
	500~1,000명 미만	97.88	12.26			83.43 <sup>b</sup>	14.99		
	1,000~1,500명 미만	97.32	13.67			85.72 <sup>b</sup>	16.18		
	1,500명 이상	98.17	12.14			81.53 <sup>b</sup>	16.57		
교직생활 만족도	만족스럽다	97.28 <sup>a</sup>	12.45	14.81***	.001	83.72	15.11	.98	.38
	보통이다	99.53 <sup>a</sup>	12.00			84.87	16.63		
	불만족스럽다	90.44 <sup>b</sup>	15.14			83.16	16.45		

\*p<.05, \*\*p<.01, \*\*\*p<.001

†사후검정은 Duncan test를 사용함.



지 않아서', '설 수 있는 침대가 부족해서', '보건선생님이 불친절해서', '다른 선생님들이 많이 계셔서', '기대하는 것만큼 도움이 되지 않아서' 등으로 진술한 것에 비추어 볼 때 보건실의 여건과 보건교사의 부재를 불만요소로 제시하였다. 이는 보건교사의 역할이 10년 전에 비해 다양한 욕구를 충족시키기 위한 역할 확대 및 변화가 이루어져 왔기에, 보건교사는 이전의 보건봉사자로서의 역할에만 국한되지 않고 있는 실정이다. 보건봉사자 이외에 보건교육자, 상담자, 환경관리자, 지역사회 연계자로서 다양한 역할을 수행함으로써 보건교사가 항상 보건실을 지키지 못하는 경우가 있을 수 있겠고, 또한 보건실 운영에 중점을 두지 못함으로 인해 학생들의 요구가 충족되지 않은데서 비롯된다고 생각된다. 한편 보건교사는 학생뿐 아니라 교직원의 건강관리를 담당하기 때문에 보건실은 교사에게도 열려있는 공간으로 보건봉사를 제공받게 된다. 이런 경우 학생들이 보건실을 방문하고 보건교사와의 상담 등에 대한 비밀보장이 이루어지지 않기 때문에 보건실 이용에 불편감 내지 불만족을 느끼는 것으로 보인다.

한편 보건교사의 특성을 살펴보면, 초등학생은 나이가 많고 경력이 많은 선생님에게 보건교사에 대한 역할기대를 많이 하는 것으로 나타났는데, 이는 보건교사의 연령과 경력이 많을수록 보건교사로서 적극적인 역할을 기대할 뿐 아니라 아프고 불편한 초등학생들에게 따뜻한 심리적 안정감과 더불어 엄마와 같은 편안함을 제공해 주기를 원하는 기대심리가 반영된 것으로 생각된다. 반대로 보건교사는 연령이 적을 때 적극적, 능동적, 활동적으로 학교보건 업무를 수행하고 있었고, 병원임상경험이 없을 때 보건교사에 대한 역할기대와 역할수행이 높게 나타났다. 임상실무 경험이 없는 보건교사들은 학생들로부터 높은 역할기대를 받고 있음을 알 수 있는데, 이러한 요구에 부응하기 위해 보건교사들은 다양한 연수교육을 통해 개발된 지식과 기술을 자기의 업무 수행에 적극 활용하여 학생들의 건강문제를 즉각 대처하는 능력을 보여주고 있기에 초등학생들이 이들의 역할수행 정도를 높이 평가한 것으로 보인다. 학생 수에 따라서는 학교에 재학하는 학생수가 적을수록 보건교사가 역할수행을 잘 하는 것으로 인식하였는데, 이는 학급수가 많고 학생수가 많은 학교에 비해 학생수가 적은 학교에 근무하

는 보건교사가 학생들을 위해 시간과 노력을 집중투자 함으로써 질적으로 높은 보건교사의 업무수행이 나타났기 때문에 초등학생들은 보건교사의 역할수행을 높게 인식한 것으로 생각된다. 이 결과는 현재 1개교에 1명의 보건교사 배치를 준수해야 함은 물론이고, 학교규모를 고려하여 보건교사 1인당 학생수 조정의 필요함을 시사한다고 할 수 있다.

따라서 보건교사의 바람직한 역할수행을 위해 현실에 맞는 보건교사 역할 모형과 업무의 표준화 지침이 마련되어야 되겠다. 현재의 1학교 1명의 보건교사 배치를 준수해야 함은 당연한 주장이고, 학교 규모가 충분히 고려되지 않은 일률적인 보건교사의 배치기준은 보건교사의 역할과다를 초래하여 효율적인 역할수행에 큰 어려움이 되고 있다. 초등학생의 요구에 부합하는 질적으로 높은 수준의 역할수행을 위해서는 본 연구의 결과에서처럼 학생 수 500명당 1명 정도의 보건교사 배치기준의 조정이 필요하다고 하겠다. 아울러 보건실은 보건교사가 상주하는 공간이며, 총체적인 학교보건의 계획 및 수행을 위한 준비를 하고, 학생들에게 보건봉사와 상담, 교육을 하며, 보건교육의 중요한 장으로 활용되어야 한다. 현재의 보건실 형태를 다양한 기능(처치, 상담, 안정, 교육)을 실질적으로 수행할 수 있는 구조로 변화시켜 보건교사가 업무를 효율적으로 수행할 수 있는 환경 개선이 필요하다. 또한 학교관리자의 학교보건에 대한 관심과 보건교사 스스로 변화하는 현대 사회에 발맞추어 자질을 높이기 위한 각종 연수 및 자기 개발과 역할신장을 통하여 21세기에 바람직한 보건교사의 역할 수행을 위한 능동적인 노력이 아울러 필요하다고 본다.

본 연구의 대상은 부산시내 초등학생 6학년과 보건교사로 한정하였기 때문에 연구의 결과를 전국적으로 일반화하는 데는 한계가 있다.

## V. 결론 및 제언

본 연구의 목적은 초등학생이 인식하는 보건교사 역할에 대한 기대와 수행 수준을 파악하고, 초등학생의 역할기대와 역할수행 수준간 차이를 비교하기 위함이다. 연구대상은 부산광역시 소재 초등학교 37개교 보건교사 37명과 6학년 학생 1,428명이며, 자료는 초등학생에게 보건교사의 역할기대와 역할수행에 대

한 구조화된 질문지를 배포하여 수집하였고, SPSS 프로그램을 이용하여 빈도와 백분율, 표준편차, 문항 평균, t-test, paired t-test, ANOVA로 분석하였다.

본 연구결과를 요약하면 다음과 같다.

1. 초등학생이 인식하는 보건교사의 역할기대와 역할수행 수준은 대체로 높게 나타나 학교현장에서 일하는 보건교사에 대한 높은 기대와 수행에 대한 만족스러운 평가를 보인다고 하겠다. 그러나 초등학생이 보건교사가 실제 감당하는 역할수행 수준에 비해 더 높은 역할기대를 하는 것으로 나타났다.

2. 초등학생이 인식하는 보건교사 역할에 대한 기대와 수행은 초등학생과 보건교사의 일부 특성이 관련요인으로 나타났다. 초등학생의 특성으로는 남학생일 때, 건강상태가 좋을 때, 성적이 좋을 때, 학교생활과 보건실 이용 만족도가 높을 때 역할기대와 수행수준이 높게 나타났다. 보건교사의 특성으로는 보건교사의 연령과 경력이 많을 때, 3년제 대학 졸업일 때, 병원 임상경험이 없을 때, 교직생활에 매우 만족스러울 때 초등학생은 역할기대를 높게 하였다. 또한 학생들이 인식하는 보건교사의 역할수행 수준은 보건교사의 연령이 젊고, 4년제 대학 졸업일 때, 병원 임상경험이 없을 때, 학생수가 적을 때 높은 것으로 나타났다.

따라서, 초등학생은 보건교사보다 보건교사에 대한 역할기대를 많이 하고 있었고, 보건교사는 초등학생보다 보건교사의 역할수행을 잘 하는 것으로 평가하였다. 또한 초등학생과 보건교사 모두 실제 역할을 수행한 수준에 비해 역할기대를 더 많이 하는 것으로 나타나 역할갈등이 존재함을 확인하였기에, 이러한 갈등해소를 위한 적극적인 해결전략 개발 및 중재가 요구됨을 시사한다고 하겠다.

본 연구결과를 기초로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 본 연구는 부산시내 초등학교 6학년 학생과 보건교사만을 조사 대상으로 하였기 때문에 다른 지역에서 연구대상 학년을 확대하여 보건교사 역할 평가를 위한 반복 연구가 필요하다.

2. 보건교사가 본연의 역할에 충실할 수 있도록 전국 학교보건연구회 차원에서 보건교사 역할에 대한 평가와 분석을 통해 업무의 표준화 지침 마련을 위한 연구가 필요하다.

## 참 고 문 헌

- 경기도남양주교육청. 학교보건 교육개선 연구자료집. 1997.
- 교육인적자원부. 교육통계연보. 2002.
- 김양희. 양호교사 유무에 따른 학교 보건관리에 대한 만족정도 및 태도 비교 연구. 경희대학교 행정대학원, 석사학위논문, 1992.
- 김영임. 양호교사의 분포 및 학교보건사업의 활성화. 한국학교보건학회지, 2000; 제13권(제1호): 1-18.
- 김화중 · 윤순녕 · 전경자. 학교보건과 간호(제3판). 수문사; 1999.
- 박동권. 초등학생의 학교보건관리 만족도와 태도에 관한 연구. 한국교원대학교대학원, 초등체육교육, 석사학위논문, 2001.
- 박영남. 양호교사의 업무에 대한 인지 및 기대 조사연구(수원시 초·중·고 학생 및 일반교사를 대상으로). 서울대학교보건대학원, 보건관리학 석사학위논문, 1991.
- 소은미. 양호교사 유무에 따른 학생의 보건관리 만족도 비교. 전북대학교 교육대학원, 석사학위논문, 1995.
- 송승희. 서울 시내 초·중·고교 학교보건업무수행에 대한 양호교사의 인식조사. 서울대학교 보건대학원, 석사학위논문, 1983.
- 양명숙. 양호교사의 교직관이 역할수행에 미치는 영향. 한국교원대학교대학원, 초등체육교육 석사학위논문, 1992.
- 원경희. 보건실 이용 남녀 초등학생의 건강상태 및 학교생활만족도 비교. 경희대학교 교육대학원, 석사학위논문, 2002.
- 장광자. 양호교사 역할인식과 일반교사 및 학생간의 역할기대에 관한 일 연구. 대한간호학회지, 1974; 제4권(제25호): 107-120.
- 정영숙 · 이정렬. 학교보건(개정판), 현문사; 2002.
- 정운숙. 서울지역 초,중,고교 육성회 학부모의 양호교사 역할에 관한 의식 조사연구. 서울대 보건대학원, 석사학위논문, 1986.
- 차미향. 양호실 이용 만족도 및 양호교사 역할기대에 대한 조사연구. 연세대학교 교육대학원, 간호교육 석사학위논문, 1993.