

치과위생사들의 학점은행제에 대한 인식 및 요구

장영호 · 최미숙 · 김은희 · 양승경[†]
안동과학대학 치위생과

A Study on the Recognition and Requirement of Dental Hygienists for Academic Credit Bank System

Young-Ho Jang, Mi-Sook Choi, Eun-Hee Kim and Seung-Kyeong Yang[†]

Department Of Dental Hygiene, Andong Science College, Andong City, Gyeongbuk 760-709, Korea

ABSTRACT As a result of having surveyed and analyzed recognition and requirement of dental hygienists for Academic Credit Bank System, the recognition on Academic Credit Bank System accounted for 70.8%, and in terms of information media recognized, surrounding people were the highest with 52.4%. And, in case of the response as saying of being willing to participate, an opportunity of acquiring a bachelor's degree accounted for 24.0%, and in case of the response as saying of being unwilling to participate, the lack of time that will take part in education activity accounted for 13.7%, thereby having been surveyed to be the most preferential choice, respectively. The importance by sphere in course programs was indicated to be the sphere of preventive dental treatment with 3.61, the sphere of dental management with 3.38, the sphere of oral health education with 3.09, the sphere of medical-treatment coordination with 2.82, and the sphere of community dental health with 2.11 in order. The importance by field of sphere in course programs was indicated to be high in the field of oral health education by subject with 2.30 for the field of sphere in oral health education, in the field of plaque control and oral prophylaxis with 3.53 for the field of sphere in preventive dental treatment, in the field of management of the fluoride mouth-rinsing programme with 2.86 for the field of sphere in community dental health, in the field of counselling with 3.24 for the field of sphere in dental management, and in the field of medical-treatment assistance with 1.53 for the field of sphere in medical-treatment coordination.

Key words Academic credit bank system, Recognition for academic credit bank system, Requirement for academic credit bank system

서 론

우리나라의 인구구조의 변화, 소득수준의 향상, 국민생활 양식의 변화, 과학기술의 발전 등 인구, 사회, 경제적 여건이 변화하면서 보건-의료 환경도 급속히 변화되고 있다. 국내적으로 국민 보건-의료 수요양상이 급속하게 변화하고 있으며 보건-의료부분의 시장개방이 가속화되고 있다¹⁾.

그 중 치의학 발달로 업무의 효율성을 향상시키기 위한 치과진료인력들의 업무능력 향상과 진료패턴의 변화가 필요한 현실이며, 예방진료와 구강보건교육을 위하여 부각되고 있는 치과진료인력이 치과위생사(Dental Hygienist)라고 할 수 있다. Willins는 치과위생사를 치과의사와의 협력관계에 있는 치료사이자 개인과 집단으로 하여금 최적의 구강건강상태를 유지·증진하도록 예방적, 교육적, 치료적 기법들을 사용하는 사람을 의미²⁾한다고 하였다. 따라서 보건-의료부분의 국제 경쟁력 강화

및 서비스 수준을 높이기 위하여 치위생 교육의 질적 향상이 필요하다.

치위생 교육은 1965년 연세대학교 의학수련원의 수습기관으로 시작한 이래 1977년 2년 과정의 전문대학에 설치되었다. 이후 전문적인 이론의 강화와 기술습득의 필요성을 인정하여 1994년 3년 과정의 학제 개편과 2002년 4년제 학부의 신설³⁾ 등 많은 변화와 발전을 거듭하여왔다. 치과위생사를 배출하는 교육기관은 2007년 현재는 53개교에 이르러 4년제는 8개교, 3년제는 45개교⁴⁾이며 이중 전문대학의 비율은 84.9%로 상당부분을 차지하고 있다.

전문대학은 국가가 전략적으로 관심을 기울이는 분야의 전문직업인을 양성하는 기능을 갖고 산업인력을 배출하기 위해 기능인력 보다는 전문기술 인력 양성에 목적이 있다는 점에서 대학교육의 차별성을 유지해 왔다⁵⁾. 특히 전문대학 졸업자들은 사회의 기술 영역에서 그 전문적 역할이 계속 증대되고 있으며, 직무내용은 점차 전문화되고 있는 추세이다. 따라서 이에 부응할 수 있는 유능한 인력을 확보하기 위해서는 전문적인 직무능력 향상 교육이 절대적으로 필요하며 이를 위한 교육제도의 마련이 요구되는 상황이라고 할 수 있다.

[†]Corresponding author

Tel: 054-851-3676

Fax: 054-852-9908

E-mail: ysk2809@hanmail.net

현장에서 근무하는 전문대학 졸업자를 대상으로 한 계속교육과 관련된 설문결과를 살펴보면 전문대 졸업자의 81.9%가 계속교육이 필요하다고 응답⁶⁾하였다. 또한 치과의사 등 구강보건 인력 수급 및 관리체계 개발에 관한 연구⁷⁾에서는 치과위생사의 수급 및 관리를 위하여 지속적인 교육체계 마련 등의 치과위생사에 대한 질적 관리가 필요하다고 하였으며, 대한치위생과교수협의회⁸⁾는 치과위생사들의 계속교육에 대한 높은 욕구를 충족시키기 위하여 학점은행제를 개설하는 것이 필요하다고 강조하고 있다.

특히 간호·보건계열 3년제 전문대학 졸업자의 경우 4년제 대학 졸업자와 동일한 국가자격면허시험에 응시하게 되어 있으며, 4년제 학사학위과정의 졸업에 필요한 이수학점이 140학점으로 교양과목 최소 이수기준이 26~31학점 높으므로 전공학점은 전문학사학위 과정과 크게 다르지 않다⁹⁾. 그러므로 간호보건계열 전문대학 졸업자가 4년제 대학 동일학과에 편입하는 경우 동일한 교과목의 중복 학습이 불가피한 실정⁵⁾이다.

이에 3년제 전문대학 졸업생들에게 전공분야의 재교육 기회를 제공하고, 고도산업사회의 급속한 기술변화에 탄력적으로 대응하기 위한 산업체 근로자의 수요에 부응하며, 전문대학 졸업생의 직무수행능력을 향상시켜 산업체 현장에 적응력을 제고⁸⁾하기 위해 전공심화과정¹⁰⁾이 설치 운영 되었다.

당초 비학위 과정으로 개설되었던 전공심화과정은 한계를 가질 수 밖에 없었다¹⁰⁾. 그러나 시행 다음해인 1999년부터 학점은행제를 통해서 학점을 인정받을 수 있게 되어 전문대학 졸업자의 계속교육의 물고기가 조금씩 트였다⁶⁾. 그 이후 2005년 4월 4일 열린 국무회의에서 간호 등 보건의로 분야를 학점 인정 대상에 추가시키는 것을 주된 내용으로 하는 '학점인정 등에 관한 법률시행령' 개정안을 심의의결함으로써 2006년부터 학점은행제를 통한 계속교육과 학위취득의 기회가 마련되었다.

학점은행제는 평생학습체제를 위한 제도적 학교교육은 물론 다종다양한 사회교육의 학습의 결과를 사회적으로 공정하게 평가인정하고 이들 교육의 결과를 학교교육과 사회교육간의 상호 인정하며, 이들이 상호 유기적으로 관계를 맺도록 함으로써 개인의 학습력을 극대화 할 수 있도록 하자는 제도¹¹⁾로 보건·의료분야 전문대학 졸업자들의 평생학습 기회 제공으로 전공능력 향상을 도모하고 있다. 이에 치위생학은 2006년 1학기 광주보건대학 외 4곳을 중심으로 시작되었으며, 2007년 7월 현재 계속적으로 증가하고 있는 추세이다.

보건·의료 분야의 학점은행제를 실제적으로 운영하기 위한 실무 작업으로서 해당 분야 표준교육과정과 이에 대한 교수요목을 개발하도록 하였다. 보건·의료 분야의 학점은행제 도입은 주 교육대상이 전문대학을 졸업한 실무경력자를 대상으로 하고 있어 해당 표준교육과정(안) 및 교수요목 개발 시 기존 대학의 학사과정에서 요구하고 있는 학문적인 지식과 실무에서 요구하고 있는 실무능력 배양이 균형을 이루도록 하는데 중점을 두고 있어 직업·기술 분야의 심화 및 확대를 추구하는 정책방향을 반영하고, 교육훈련기관 및 학습자의 요구를 중시하는 교육수요자 중심체제를 지향하는 방향⁹⁾으로 개발·고시되고 있다.

그러나 현재의 학점은행제의 표준교육과정(안)은 학문중심의 4년제 대학의 교육내용으로 개발되어 실험실습 교과목이 거의 없고 이론 중심의 교과목으로 구성되었다는 지적이 지배적이며, 표준교육과정 상 교과목의 교육내용 중복, 현장과 동떨어

진 교과목 등이 문제점¹¹⁾으로 지적되고 있다.

현행 전문대학의 교육과정의 개선에 대한 요구가 높은 시점에 학점은행제의 표준교육과정의 운영은 시행 초 난제가 아닐 수 없다. 따라서 본 연구는 치과위생사들의 학점은행제 교육과정에 대한 인식 및 요구를 알아보아 앞으로 학점은행제 운영에 기초자료로 활용코자 한다.

연구대상 및 방법

1. 연구대상 및 기간

본 연구는 2007년 7월 15일부터 8월 14일까지 서울·경기, 광역시, 강원도, 경상도에 위치한 병·의원에 종사하는 치과위생사 315명을 조사대상으로 하였다.

2. 연구방법

조사도구는 박¹²⁾, 김¹³⁾, 양¹⁴⁾의 설문지를 수정보완하였으며, 설문지는 일반적 사항 6문항, 치과위생사의 직업만족에 관한 사항 4문항, 학점은행에 관한 인지도 7문항, 학점은행 기대도 9문항, 학점은행제 교육과정에 관한 요구 5문항으로 구성하였다. 직업만족에 관한 사항 4문항, 학점은행제 참여의사 1문항, 학점은행 기대도 9문항은 5점 척도로 매우 그렇다 5점, 그렇다 4점, 보통이다 3점, 그렇지 않다 2점, 매우 그렇지 않다 1점으로 처리하였다. 학점은행에 관련된 전공분야에 대한 요구는 순위가 높을수록 영역별 분야별로 높은 점수를 부여하였다. 조사방법으로는 대상자를 무작위 선택하여 설문지법을 이용하였으며 총 315부 중 불성실한 응답을 제외한 271부만을 통계처리 하였다.

조사대상자에 대한 통계분석은 SPSS 11.5 program을 이용하였으며, 연구대상자의 일반적 특성, 학점은행제에 관한 인식, 학점은행제에 관한 교육요구, 치과위생사의 직업만족도, 학점은행제에 관한 기대도, 전공영역에 관한 요구도는 기술통계를 이용하여 분석하였다.

결 과

1. 일반적 사항

본 연구대상의 일반적 특성은 다음과 같다(Table 1). 연령은 25세 이하가 52.4%로 가장 많았고 26~30세가 36.9%로 나타났다. 학력은 전문대학 졸업이 90.8%로 대부분을 차지하였고, 지역은 경상도가 55.7%, 광역시가 29.5% 순 이었다. 근무지는 치과병원이 66.8%, 치과의원이 33.2%이었으며, 근무경력은 2~3년이 33.9%, 1년 이하가 25.5%, 4~5년이 16.6% 순으로 나타났다. 학과선택 동기는 취업전망이 밝아서가 59.0%로 가장 많았고 부모, 교사 또는 친구의 권유로가 22.9%로 나타났다. 학위취득 계획은 무관하다가 55.0%, 꼭 취득하고 싶다가 33.9%, 취득하고 싶지 않다가 11.1% 순이었다.

2. 치과위생사의 직업만족도

치과위생사라는 직종에 대한 만족은 3.31로 보통정도, 평생 종사 할 것인가에 대한 응답은 2.96으로 보통이하의 수준으로 나타났다. 치과위생사의 사회적 지위에 대한 만족은 2.87, 임금에 대한 만족은 2.44로 비교적 낮게 나타났다(Table 2).

Table 1. General matters

| Classifications | Divisions | Frequency | Percentage |
|---------------------------------------|--|-----------|------------|
| Age | Under 25 years old | 142 | 52.4 |
| | 26~30 years old | 100 | 36.9 |
| | 31~35 years old | 25 | 9.2 |
| | 36~40 years old | 2 | 0.7 |
| | Over 41 years old | 2 | 0.7 |
| Academic background | Junior college graduate | 246 | 90.8 |
| | In the middle of a bachelor's degree | 10 | 3.7 |
| | Bachelor's degree acquired | 12 | 4.4 |
| | In the middle of a master's degree | 1 | 0.4 |
| Region | More than acquisition of a master's degree | 2 | 0.7 |
| | Seoul Gyeonggi | 18 | 6.6 |
| | Metropolitan city | 80 | 29.5 |
| | Gangwon-do | 22 | 8.1 |
| Working site | Gyeongsang-do | 151 | 55.7 |
| | Dental hospital | 181 | 66.8 |
| Working career | Dental clinic | 90 | 33.2 |
| | Under 1 year | 69 | 25.5 |
| | 2~3 years | 92 | 33.9 |
| | 4~5 years | 45 | 16.6 |
| | 6~7 years | 38 | 14.0 |
| Motive for choosing a course of study | Over 8 years | 27 | 10.0 |
| | By the academic report and the exam result | 27 | 10.0 |
| | Due to poor family circumstances | 4 | 1.5 |
| | Because there is a course of study suitable for aptitude | 14 | 5.2 |
| | Owing to recommendation of parents, teacher or friend | 62 | 22.9 |
| | Due to bright prospect for employment | 160 | 59.0 |
| Plan for acquiring an academic degree | Because of continuing to feel the necessity of education during employment | 2 | 0.7 |
| | Because of being a condition of marriage | 2 | 0.7 |
| | Dislike to acquire | 30 | 11.1 |
| Total | Have no relation | 149 | 55.0 |
| | Like to acquire surely | 92 | 33.9 |
| Total | | 271 | 100.0 |

Table 2. Job satisfaction

| Classifications | N | Mean | SD |
|---------------------------------------|-----|------|------|
| Satisfaction with job category | 271 | 3.31 | .665 |
| Satisfaction with lifelong occupation | 271 | 2.96 | .833 |
| Satisfaction with social position | 271 | 2.87 | .713 |
| Satisfaction with wage | 271 | 2.44 | .737 |

3. 학점은행제에 대한 인식 및 참여

학점은행제에 관하여 70.8%가 인식을 하고 있으며, 인식한 정보매체로는 주위사람들이 52.4%로 가장 많았다. 참여의사는 보통이 44.6%, 그렇다가 24.0%, 그렇지 않다가 21.0% 순이었다(Table 3). 참여하겠다 인 경우에는 학사학위 취득의 기회가 23.4%, 학문적 발전의 기회가 18.7%로 나타났으며, 참여하지 않겠다 인 경우에는 교육활동에 참가할 시간 부족 13.3%, 학점은행제에 대한 안내 및 정보부족이 9.4%로 나타났다(Table 4).

4. 학점은행제에 대한 기대

학점은행제에 대한 기대 가운데 학업이나 업무개선능력은 3.50, 학점·학위 또는 자격증 취득은 3.91로 나타났으며, 여

가선용은 2.86, 구직활동 즉 취업에 관련한 기대도는 3.45로 나타났다. 사회변화에 대한 적응에 도움을 줄 수 있을 것이라는 기대는 3.45, 교양함양 3.56, 사회활동 참여에 대한 기대는 3.52로 나타났다. 또한 새로운 기술 환경 접근에 대한 기대도는 3.73, 인간관계 개선에 대한 기대도는 3.45로 나타났다 (Table 5).

5. 학점은행제에 대한 요구

교육비는 3만원 이상~5만원 미만인 49.4%, 3만원 미만이 42.1% 순이었다. 교육방법은 강의와 실습이 62.4%로 가장 많았고 강의식이 19.2%로 나타났으며, 강의와 실습의 비율은 강의 50% 실습 50%가 21.0%, 강의 70% 실습 30%가 14.0% 순으로 나타났다. 중점적으로 운영해야 할 사항은 사회적 인정 증대가 35.4%, 학습자의 요구 반영이 32.5%로 나타났으며, 교육내용은 근무 시 활용 가능한 임상내용이 55.0%로 가장 많았고, 전공 관련 심화된 이론이 37.6% 순이었다. (Table 6)

1) 전공과목의 영역별 중요도

전공과목의 영역별 중요도는 구강보건영역 3.09, 예방치과처치영역 3.61, 공중구강보건영역 2.11, 치과경영영역 3.38, 진료협조영역 2.82로 치과경영영역에서 가장 높게 나타났으며 공중

Table 3. Recognition on academic credit bank system

| Classifications | Divisions | Frequency | Percentage |
|------------------------------|--|-----------|------------|
| Recognition | Yes | 192 | 70.8 |
| | No | 79 | 29.2 |
| Information media recognized | Newspaper and advertisement leaflet | 15 | 5.5 |
| | Broadcasting media such as Tv and radio | 4 | 1.5 |
| | Telephone and visit to interview | 2 | 0.7 |
| | Internet or PC communication | 18 | 6.6 |
| | Surrounding people | 142 | 52.4 |
| | Publicity of the corresponding institution | 13 | 4.8 |
| | Total | 271 | 100.0 |

Table 4. Participation on academic credit bank system(compound numbers)

| Classifications | Divisions | Frequency | Percentage |
|----------------------------|--|-----------|------------|
| Intention of participation | Not very so | 4 | 1.5 |
| | Not so | 57 | 21.0 |
| | Moderate | 121 | 44.6 |
| | So | 65 | 24.0 |
| | Very so | 24 | 8.9 |
| | Total | 271 | 100.0 |
| Willing to participate | Opportunity of acquiring a bachelor's degree | 65 | 23.4 |
| | Opportunity of academic progress | 52 | 18.7 |
| | Easier than other route of acquiring a bachelor's degree | 4 | 1.4 |
| | Aiming to prepare for going on to graduate school | 18 | 6.5 |
| Unwilling to participate | Lack of time that will take part in education activity | 37 | 13.3 |
| | Economic burden | 9 | 3.2 |
| | Lack of guidance and information on Academic Credit Bank System | 26 | 9.4 |
| | Lack of the learning subject or of the education program suitable for the person in question | 17 | 6.1 |
| No answer | Problem of social recognition after completion | 18 | 6.5 |
| | Total | 32 | 11.5 |
| | Total | 278 | 100.0 |

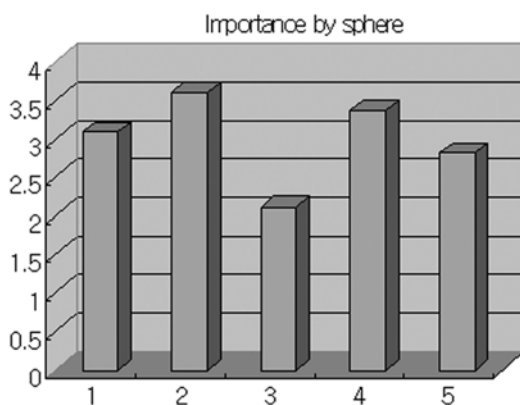


Fig. 1. Importance by sphere.

1. Sphere of oral health education
2. Sphere of preventive dental treatment
3. Sphere of community dental health
4. Sphere of dental management
5. Sphere of medical-treatment coordination

구강보건영역이 가장 낮게 나타났다(Table 7).

2) 구강보건교육영역 분야별 중요도

구강보건교육영역 중 분야별로는 대상자별 구강보건교육분야

Table 5. Expectations for academic credit bank system

| Classifications | N | Mean | SD |
|---|-----|------|------|
| Scholastic achievement or ability of improving duty | 271 | 3.50 | .851 |
| Academic credit, academic degree, or certificate of qualification | 271 | 3.91 | .757 |
| Good use of spare time | 271 | 2.86 | .776 |
| Job-hunting activity(employment) | 271 | 3.45 | .855 |
| Adaptation to a social change | 271 | 3.45 | .819 |
| Cultivation of culture | 271 | 3.56 | .791 |
| Participation in social activity | 271 | 3.52 | .778 |
| Access to new technological environment | 271 | 3.73 | .802 |
| Improvement in human relations | 271 | 3.45 | .748 |

가 2.30으로 가장 높게 나타났으며, 대상자별 잇솔질 교육 분야가 2.26, 구강위생용품 사용 교육 분야가 1.48로 가장 낮게 나타났다(Table 8).

3) 예방치과처치영역 분야별 중요도

예방치과처치영역 중 분야별로는 치태조절 및 치면세마 분야 3.53으로 가장 높으며, 대상자별 구강건강관리 분야 3.39, 구강

Table 6. Requirements for academic credit bank system

| Classifications | Divisions | Frequency | Percentage |
|-------------------------------|---|-----------|------------|
| Educational expenses | Under 30,000 won | 114 | 42.1 |
| | 30,000~50,000 won | 134 | 49.4 |
| | 50,000~70,000 won | 21 | 7.7 |
| | 70,000~100,000 won | 2 | 0.7 |
| Educational method | Lecture style | 52 | 19.2 |
| | Practice | 24 | 8.9 |
| | Lecture + practice | 169 | 62.4 |
| | Discussion style | 26 | 9.6 |
| Ratio in lecture and practice | Lecture 20 + Practice 80 | 2 | 0.7 |
| | 30 + 70 | 22 | 8.1 |
| | 40 + 60 | 26 | 9.6 |
| | 50 + 50 | 57 | 21.0 |
| | 60 + 40 | 26 | 9.6 |
| | 70 + 30 | 38 | 14.0 |
| Core operation matters | Reflection of a learner's request | 88 | 32.5 |
| | Program guidance and publicity | 32 | 11.8 |
| | Substantial benefit | 46 | 17.0 |
| | Increase in social recognition | 96 | 35.4 |
| | Support for educational cost | 9 | 3.3 |
| Quality of education | Clinical contents available during working | 149 | 55.0 |
| | Improved theory related to a major | 102 | 37.6 |
| | Supplementation of culture section | 14 | 5.2 |
| | Preparation of a research report and a thesis | 6 | 2.2 |
| Total | | 271 | 100.0 |

Table 7. Importance by sphere

| Classifications | N | Mean | SD |
|--|-----|------|-------|
| Sphere of oral health education | 271 | 3.09 | 1.194 |
| Sphere of preventive dental treatment | 271 | 3.61 | 1.187 |
| Sphere of community dental health | 271 | 2.11 | 1.016 |
| Sphere of dental management | 271 | 3.38 | 1.549 |
| Sphere of medical-treatment coordination | 271 | 2.82 | 1.553 |

Table 8. Importance by field of sphere in oral health education

| Classifications | N | Mean | SD |
|--|-----|------|------|
| Field of toothbrushing instruction by subject | 271 | 2.26 | .666 |
| Field of instructing the use of oral hygiene devices | 271 | 1.48 | .671 |
| Field of oral health education by subject | 271 | 2.30 | .861 |

Table 9. Importance by field of sphere in preventive dental treatment

| Classifications | N | Mean | SD |
|--|-----|------|-------|
| Field of dental inspection and medical-note book | 271 | 3.01 | 1.568 |
| Field of plaque control and oral prophylaxis | 271 | 3.53 | 1.213 |
| Field of Topical Fluoride Application | 271 | 2.40 | 1.084 |
| Field of Pit & Fissure Sealant | 271 | 2.70 | 1.198 |
| Field of Oral Health Management by subject | 271 | 3.39 | 1.602 |

검진 및 진료기록부 분야 3.01, 치면열구전색분야 2.70, 불소 국소도포 분야가 2.40으로 가장 낮게 나타났다(Table 9).

4) 공중구강보건영역 분야별 중요도

공중구강보건영역 중 분야별로는 불소용액양치사업관리분야가 2.86으로 가장 높게 나타났으며, 수돗물불소화사업관리분야 2.70, 학교급수불화사업관리분야 2.60, 구강보건통계분야가 1.86

Table 10. Importance by field of sphere in community dental health

| Classifications | N | Mean | SD |
|--|-----|------|-------|
| Field of Public Water Fluoridation Policy Management | 271 | 2.70 | 1.133 |
| Field of School Water Fluoridation Management | 271 | 2.60 | .796 |
| Field of fluoride mouth-rinsing program management | 271 | 2.86 | .965 |
| Field of Oral Health Statistics | 271 | 1.85 | 1.257 |

Table 11. Importance by field of sphere in dental management

| Classifications | N | Mean | SD |
|--|-----|------|-------|
| Field of hospital administration | 271 | 2.14 | 1.055 |
| Field of patient management | 271 | 3.06 | .780 |
| Field of counselling | 271 | 3.24 | .832 |
| Field of dental machinery material handling management | 271 | 1.59 | .889 |

으로 가장 낮게 나타났다(Table 10).

5) 치과경영영역 분야별 중요도

치과경영영역은 상담분야가 3.24로 가장 높게 나타났으며, 환자관리분야 3.06, 병원행정분야 2.14, 치과기자재 및 재료취급관리 분야가 1.59로 가장 낮게 나타났다(Table 11).

6) 진료협조영역 분야별 중요도

진료보조분야가 1.53, 구강방사선촬영 분야가 1.47로 나타났다(Table 12).

Table 12. Importance by field of sphere in medical-treatment coordination

| Classifications | N | Mean | SD |
|---------------------------------------|-----|------|------|
| Field of dental radiography | 271 | 1.47 | .500 |
| Field of medical-treatment assistance | 271 | 1.53 | .500 |

고찰

식생활문화의 도래, 과학기술 및 정보화의 발전, 산업·직업구조의 변화, 평생학습사회의 도래, 학령인구의 감소 등 전문대학을 둘러싼 다양한 환경 변화는 전문대학의 기능과 역할을 재정립하고 교육제도의 전반적인 재편을 요구한다. 즉, 종전 정규학생을 대상으로 한 교육 체제에서 성인을 대상으로 한 교육체제로 변화하고 포괄하는 평생 직업교육 체제를 구축 운영해 나갈 필요가 있다¹⁵⁾. 전문대학 평생교육원에서 실시하는 성인 교육프로그램으로는 학점은행제, 전공심화과정, 산업체 위탁교육과정, 교양과정, 특별과정 등이 있다¹⁶⁾. 이에 본 연구는 치위생과를 졸업한 치과위생사를 대상으로 학점은행제에 대한 인식도 및 요구도를 조사하고자 하였다.

치과위생사의 직업만족도에서 직종에 대한 만족은 3.31로 보통정도, 사회적 지위에 대한 만족은 2.87, 임금에 대한 만족은 2.44로 나타났다. 임금에 대한 만족도는 선행연구에서 이 등³⁾은 2.55이었고, 박 등¹⁷⁾은 2.97로 보고한 것과 비교 시 낮은 만족수준을 나타냈다. 학점은행제에 대한 인식은 70.8%로 주위사람들(52.4%)에게서 정보를 많이 듣고 있으며, 참여의사는 보통이 44.6%, 참여하겠다 24.0%, 참여하지 않겠다 21.0% 순이었으며, 참여하겠다 인 경우에는 학사학위 취득의 기회가 23.4%, 학문적 발전의 기회가 18.7%로 나타났으며, 참여하지 않겠다 인 경우에는 교육활동에 참가할 시간 부족이 13.3%로 가장 높게 나타났다. 학점은행제에 대한 기대도는 5점 척도에서 학점 학위 또는 자격증 취득이 3.91, 새로운 기술환경 접근이 3.73, 교양함양이 3.56의 순으로 나타났다. 학점은행제에 대한 요구에서 교육방법에 대해 살펴본 결과 강의식 + 실습식이 62.4%로 가장 많이 나타났다. 선행연구에서 박¹²⁾의 강의식 + 실험실습식이 47.4%로 보고한 것과 마찬가지로 효과적인 교육방법으로 강의식과 실습식을 요구함을 알 수 있다. 이론과 실습교육의 비율은 50 : 50이 21.0%로 가장 많았고, 이는 박¹³⁾의 연구결과와 일치하였으며, 다음으로 70 : 30이 14.0%, 60 : 40과 40 : 60이 9.6%로 나타났다. 이것은 박⁹⁾의 60 : 40이 25.3%, 40 : 60이 19.8%, 70 : 30이 7.1% 순으로 차이를 보였다. 교육내용은 근무 시 활용 가능한 임상내용이 55.0%, 전공관련 심화된 이론이 37.6%, 교양 부문 보완이 5.2%, 연구보고서 및 논문작성이 2.2%로 나타났는데, 박 등¹⁸⁾의 운영 내용의 우선순위 요구도의 연구결과와 비교 시 심화된 이론과 교양 부문 보완 순위의 차이가 있을 뿐, 역시 근무 시 활용 가능한 임상내용을 1순위로 뽑은 것은 본 연구와 일치하였다. 이는 치과위생사들이 현장에서 직접 필요한 내용들을 배워 임상에서 활용하기를 원하는 것으로 판단된다. 전공 과목의 영역별 중요도는 예방치과치치영역이 3.61로 가장 높게 나타나 박¹²⁾의 연구와도 일치(38.7%)하였으나, 양¹⁴⁾의 연구에서는 치과경영 및 진료협조영역이 43.8%, 구강보건교육영역이 30.5%, 예방치과치치영역이 19.5%로 다른 양상을 나타냈다. 구강보건교육영역 중 분야별 중요도는 대상자별 구강보건교육분

아가 2.30으로 가장 높게 나타나 양¹⁴⁾의 결과와 일치하였으며, 유¹⁹⁾는 대상자별 잇솔질교육분야가 높아 약간의 차이가 있음을 알 수 있다. 예방치과치치영역 중 분야별 중요도는 치태조절 및 치면세미분야가 3.53으로 나타났다. 유¹⁹⁾는 치아홈메우기가 가장 높았고, 양¹⁴⁾은 대상자별 구강건강관리분야가 가장 높게 나타나 각각의 다른 결과를 보이고 있다. 공중구강보건영역 중 분야별 중요도는 불소용액양치사업관리 분야가 가장 높고, 다음으로 수돗물불소화사업관리분야, 학교급수불소화사업관리분야, 구강보건통계분야 순으로 나타났는데, 양의 연구결과에서도 모든 분야가 일치함을 알 수 있다. 또 유¹⁹⁾는 구강보건통계가 가장 높게 나타났지만 나머지 분야의 중요도 순위는 유¹⁹⁾, 양¹⁴⁾의 결과와 일치하였는바, 보건(지)소에 근무하는 치과위생사를 대상으로 하였기 때문에 업무상 행정적인 통계분야가 더 높게 나온 것으로 사료된다. 치과경영영역은 상담분야가 3.24, 환자 관리분야가 3.06, 병원행정분야가 2.14, 기자재 및 재료취급관리분야가 1.59의 순으로 나타났으며, 진료협조영역은 진료보조분야가 1.53으로 구강방사선촬영분야(1.47) 보다 약간 높게 나타났다.

따라서 치과위생사가 학점은행제에 기대하고 있는 학업이나 업무개선, 새로운 기술 환경에 대한 접근을 위해 임상, 보건소, 학교 등 각 분야별로 구체적인 교육내용을 작성하고 이를 위해 치위생계의 의견수렴과 노력이 필요하다고 사료된다. 또한 향후 전문대학에서 치위생과의 학점은행제 개설을 위하여 표준 교육과정과 교수요목 작성에 대한 좀 더 구체적인 교육안을 제시하는 추후 연구가 이루어지기를 제안한다.

요약

치과위생사의 학점은행제에 대한 인식도 및 요구를 조사하기 위해 2007년 7월 15일부터 8월 14일까지 서울·경기, 광역시, 강원도, 경상도에 위치한 치과 병·의원에 근무하는 치과위생사 271명을 대상으로 설문조사를 실시하여 SPSS 11.5를 이용하여 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 학점은행제에 대한 인식은 70.8%, 인식한 정보매체로는 주위사람들이 52.4%로 가장 높았고, 참여하겠다 인 경우에는 학사학위 취득의 기회가 23.4%이었으며, 참여하지 않겠다 인 경우에는 교육활동에 참가할 시간 부족이 13.3%로 각각 가장 우선적인 선택으로 조사되었다.
2. 학점은행제에 대한 교육비는 3만원 이상~5만원 미만인 49.4%였고, 교육방법은 이론과 실습이 62.4%로 가장 많았고, 이론과 실습의 비율은 50 : 50이 가장 많았으며, 중점적으로 운영해야 할 사항으로는 사회적 인정 증대가 35.4%, 학습자의 요구 반영이 32.5%로 나타났으며, 교육내용은 근무 시 활용 가능한 임상내용이 55.0%로 가장 높게 나타났다.
3. 전공과목의 영역별 중요도는 예방치과치치영역이 3.61, 치과경영영역이 3.38, 구강보건교육영역이 3.09, 진료협조영역이 2.82, 공중구강보건영역이 2.11의 순으로 나타났다.
4. 전공과목의 영역 분야별 중요도는 구강보건교육영역 분야에서는 대상자별 구강보건교육분야가 2.30, 예방치과치치영역 분야에서는 치태조절 및 치면세미분야가 3.53, 공중구강보건영역 분야에서는 불소용액양치사업관리분야가

2.86, 치과경영영역 분야에서는 상담분야가 3.24, 진료협조영역 분야에서는 진료보조분야가 1.53으로 각각 가장 우선순위로 나타났다.

참고문헌

1. 최종학: 의료환경 변화에 대비한 의학기술부분의 교육방향. 보건과 학술세미나 11: 41-65, 2003.
2. 강부월 외 17명: 치위생학개론. 청구문화사, pp.12-15, 2003.
3. 황미영: 치과위생사의 통합교육과정 모형개발을 위한 탐색. 성신여자대학교 대학원 박사학위논문, 2002.
4. 이은숙 외 15명: 치위생학 개론. 고문사, 2007.
5. 유순규: 전문대학 계속교육의 필요성 및 전공심화과정 운영실태. 교육인적자원부, 2006.
6. 이주복: 전문대학 전공심화과정의 발전방안. 한국전문대학교 교육협의회, 2001.
7. 한국보건산업진흥원: 치과의사 등 구강보건인력 수급 및 관리체계 개발, 2003.
8. 대한치위생과교수협의회: 치위생과 교육과정(3년제) 분석 및 전공심화과정 신설을 위한 표준교육과정개발 제안 보고서, 2003.
9. 조영식: 학사치과위생사 양성을 위한 교육과정 비교연구. 치위생과 학회지 4(5): 251-258, 2005.
10. 이군자: 전문대학 전공심화과정의 기본 학제와 방안. 제4회 전문대학교육정책포럼, 2001.
11. 한국교육개발원 : <https://edubank.kedi.re.kr>
12. 박현숙: 직업교육 활성화를 위한 학점은행제 운영방안 연구. 성신여자대학교 대학원 박사학위논문, 2005.
13. 김수연: 전문대학생의 편입학 계획 결정 과정. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문, 1997.
14. 양승경: 치위생교육과정의 실무타당성 연구. 단국대학교 대학원 석사학위논문, 2004.
15. 정지선: 단기성인학습과정 도입에 따른 전문대학의 효율적 운영에 관한연구. 교육인적자원부, 2003.
16. 이병우: 전문대학 평생교육의 발전방향에 관한 연구. 울산대학교 대학원 석사학위논문, 2005.
17. 박정희, 김은희: 치과위생사의 이직의도결정요인에 관한 연구. 마산대학 보건과학논집 7: 36-50, 2006.
18. 박송자, 제미순: 간호전문대학 재학생과 졸업생의 학사학위취득 프로그램에 대한 요구도 조사. 한국전문대학교교육연구학회논문집 4(1): 134-136, 2003.
19. 유자혜 : 구강보건업무 수행시 치위생과 교육의 효용도. 연세대학교 대학원 석사학위논문, 2003.

(Received September 7, 2007; Accepted December 21, 2007)

