

한국과 미국의 치위생학과 교육과정 운영실태

원복연 · 황미영¹ · 천석연²

대전보건대학치위생과, ¹동남보건대학치위생과, ²대구과학대학치위생과

The actual condition of operating dental hygiene curriculum between Korea and America

Bok-Yeon Won · Mi-Yeong Hwang¹ · Suk-Yeon Chun²

Dept. of Dental Hygiene, Deajeon Health Science college ¹*Dept. of Dental Hygiene, Dongnam Health University* ²*Dept. of Dental Hygiene, Taegu Science University*

ABSTRACT

Objectives : The purpose of this study is to train talents with high quality in dental hygienists by suggesting problems and proposing basic data available for applying to development in dental hygiene curriculum, through analyzing contents of dental hygiene curriculum.

Methods : To analyze curriculum of educational institutions for dental hygienists between America and Korea, it utilized materials that were notified on each university homepage, analyzed documents, analyzed curricular content analysis, comparatively analyzed America's ASDHEP field, and comparatively analyzed Biomedical Science field, dentistry field, prevention and public field, clinical dental hygiene field, integrated curriculum, and teaching course between domestic university and American university.

Results : 1. The basic field of ASDHEP was indicated the average credit in 28.6 for 4-year university with establishment and the average credit in 26.9 for 3-year university with establishment. The curricular subject field of ASDHEP except the basic field was indicated the average credit in 29.45 for 4-year university with establishment and the average credit in 30.68 for 3-year university with establishment. The prevention and public field by university was indicated the totally average credit in 27.5 for 4-year university and in 26.2 for 3-year university. The clinical dental hygiene field by university was indicated the totally average credit in 27.5 for 4-year university and in 35.0 for 3-year university. The integrated curriculum was indicated to be established dental hygiene practice(3 universities), dental clinics practice for Dept. of clinical dental hygiene(2 universities), and comprehensive dental hygiene practice(1 university) for 4-year university, and to be established clinical dental hygiene(2 universities), comprehensive dental hygiene practice, dental hygiene practice, and dental clinics practice(1 university, respectively) for 3-year university. Comparing the teaching courses by university, they were established diversely from 8 credits to 2 credits.

Conclusions : Seeing the above findings, a plan for dental hygiene curriculum needs to be continuously developed so that dental hygienists can enter upon a professional career. Development in the international standard curriculum proper for global era is considered to be desperately needed.

Key words : dental hygienist, dental hygiene curriculum, integrated curriculum

색인 : 치과위생사, 치위생(학)과 교육과정, 통합교육과정

1. 서론

치과위생사는 전문기술 및 실무능력을 겸비한 전문직업인으로서 치과위생사의 역할은 최근에 급격히 변화가 되어왔다. 치위생학은 주로 구강병예방과 건강증진을 목적으로 행동관리와 예방적 구강보건요를 제공하는 기술과학이라고 하였다¹⁾. 대부분의 대학에서 치위생교육은 봉사정신을 바탕으로 국민의 구강건강 증진을 위한 구강보건교육, 예방치과처치, 치과진료협조, 경영관리지원 등에 관한 이론과 기술습득으로 전문직업인으로서의 치과위생사를 양성하는 것을 목적으로 하며 이러한 목적을 달성하기 위한 세부목표에 따라 교육을 하고 있다. 치위생 교육이 시작된지 45년이 지나는 동안 치과위생사를 배출하는 교육기관이나 활동현장에는 여러가지 변화가 있었다. 초기에는 소수의 교육기관에서 치위생학 고유의 학문에 대한 정체성 부족과 치과위생사에 대한 인식부족으로 활동현장에서 적절히 활용되지 못하였으나 시간이 지남에 따라 치위생 교육기관의 증가에 따른 양적인 변화, 3년과정과 4년과정으로의 학제의 변화, 보건(지)소 등의 근무분야 확대 및 변화에 따라 치과위생사도 전문직업인으로서 인식 변화가 되었다. 또한 치과위생사의 법적인 업무²⁾는 의료기사 등에 관한 법률 시행령에 의하면 치과위생사는 치석제거 및 치아우식증의 예방을 위한 불소도포 기타 치아 및 구강질환의 예방과 위생에 관한 업무에 종사한다. 이 경우 의료법 제 32조의 2. 제1항의 규정에 의한 안전관리기준에 적합하게 진단용방사선 발생장치를 설치한 보건기관 또는 의료기관에서 구강내진단용방사선 촬영업무를 할 수 있다고 구체화되었다.

근래에는 활동현장에서도 치과위생사를 전문직업인으로 적절히 활용하게 되면서 치과위생사의 수요가 증가되었다. 이에 따라 2000년 이후부터 치위생(학)과 교육기관이 급격한 양적인 증가가 있었다. 교육기관의 양적인 증가는 치과위생사가 전문적인 업무¹⁾를 수행할 수 있는 교육을 적절히 하는가에 대한 질적인 문제가 제기되면서 교육의 질적 관리에 대한 관심을 가지게 되었다.

치위생교육인정평가위원회에 의하여 6개의 대영역인 교육기관의 효율성, 교육프로그램, 행정과교수 및 교직원, 교육지원시설, 보건 및 안전규정, 환자보호프로그램

으로 구성되어 이것을 평가위원회에서 평가하고 있다³⁾.

근래에 보건의로 교육기관의 인정평가제도는 치위생교육에 있어서도 질적인 평가에 대한 관심을 증대시키게 되어 2007년에는 대한치과위생사협회와 대한치위생(학)과 교수협회의 공동주관으로 치위생 교육의 목적을 효과적으로 성취하는가에 대한 질적 수준을 평가하기 위한 필요성에 따라 치위생 교육을 인정평가 할 수 있는 기준안에 대한 연구가 있었다⁴⁾.

치과위생사 교육이 치료위주로 구성되어 있기 때문에 예방위주의 교육을 표방하는 현재의 교육목표에 적합하지 않다. 이러한 문제는 교육내용과 교육목표의 불일치를 초래하였으며 대학 간 이수학점의 불균형 현상을 더욱 가속화하였다⁵⁾.

치과위생사 교육을 둘러싼 이러한 변화로 말미암아 전문대학 치위생(학)과 교육과정은 개편되지 않을 수 없게 된 것이다.

최근에는 통합교육과정의 입장에서 교과를 구성하려는 경우가 많이 있다.

통합교육과정은 통합된 교과목을 통하여 학점을 줄이면서도 필요한 내용을 다룰 수 있는 방식으로 인식되고 있다. 통합교육과정에 대한 관심은 외국문헌에서 Harden⁶⁾은 의과대학 교육과정의 계획과 평가를 위한 도구로서 “통합의 사다리”를 사용하였고 그 밖에 통합교육과정을 구성하는 연구 논문들이 최근 상당수 발표되었다⁷⁻⁸⁾.

어떠한 문제를 해결하기 위해서는 간학문적 및 다학문적 접근 방식이 필요하다는 것을 인식하고 그러한 방식으로 가르치는 것 역시 가능하다는 것이 여러 연구결과에 나타나면서 각 단계의 학생들에게 통합교육과정을 실시하려는 노력이 파급되었다.

우리나라 치위생학의 주요세부 전공 영역은 임상치위생분야, 구강보건교육분야, 치과의료관리분야, 공중구강보건분야로 구분하며 4개의 주요 세부전공은 통합교과목으로 개발하며 그의 기본 틀은 치위생과정을 중심으로 구성한다⁹⁾고 제안하였다. 치위생학의 4가지 전공영역으로 임상가, 교육가, 경영관리자(치과의료분야), 중재자, 변화주도자로서의 치과위생사의 역할을 수행하기 위한 교육과정 개발이 필요하게 되었다. 미국의 치위생교육프로그램인정평가(ASDHEP)에 따르면 4가지

영역으로 일반교육, 생명의과학, 치의학, 치위생학으로 구분하고 있다. 따라서 국내·외 대학과의 경쟁력을 높이고 국제수준의 치과위생사를 양성하여 해외 인력의 국내진출에 대비하고 해외로의 인력 진출 기회를 확대하기 위해서는 직업교육의 질을 향상시키고, 현장 적응력 강화를 통한 치위생(학) 표준교육과정안 개발이 우선되어야 할 것으로 본다. 이에 본 연구는 치위생(학)과 국제표준교육과정 개발에 필요한 미국과 한국의 교육과정을 비교분석 하여 글로벌시대에 경쟁력 제고와 치위생(학)과 국제표준교육과정안 마련에 필요한 기초 자료를 제공하고자 한다.

2. 연구대상 및 방법

2.1. 연구대상

2009년 9월부터 10월까지 전국치위생(학)과가 개설되어 있는 대학 중 4년제 5개 대학과 3년제 9개 대학(1977년~1978년, 대학 설립 순)을 선정하여 교육과정을 분석하였다.

2.2 연구방법

본 연구의 방법은 미국과 한국의 치위생(학)과 교육기관의 교육과정 분석을 위하여 각 대학 홈페이지에 게시된 교육과정과 이미 분석된 기존자료를 활용하였으며, 미국 대학의 사이트를 방문하여 교육과정을 입수하였고, 선행 연구 검토를 위한 문헌분석, 국내 치위생(학)과의 교육과정 내용분석, 그리고 미국의 치위생교육프로그램인정평가(ASDHEP)의 기초분야를 3년제, 4년제 교과목 내용, ASDHEP의 기초분야 외 기타 교과목 개설을 4년제 5개교, 3년제 9개교 비교 분석 하였으며, 생의학 과목분야, 치과학분야, 예방과 공중분야, 임상치위생분야, 통합교과목분야, 교직과목분야는 국내대학 4년제, 3년제 대학의 시간과 학점을 3개교를 비교분석하고 미국대학의 4년제도 3개 대학교의 교과목 개설 현황을 비교분석 하였다.

3. 연구성적

3.1 ASDHEP의 기초 분야

기초분야는 주로 자연과학적인 원리와 방법을 바탕으로 치위생 분야에 접근해 가는 것을 말한다. 이 분야는

표 1. ASDHEP 기초분야 교육과정 비교

시간(학점)

ASDHEP개설교과목	4년제(5개교) 대학수(학점)	3년제(9개교) 대학수(학점)
해부학	5(2.8)	6(2.0)
(구강)생리학	4(2.75)	9(2.2)
화학	2(3.0)	3(2.3)
생화학	4(2.25)	0(0)
미생물학(미생물및면역학)	4(2.5)	8(2.12)
면역학		1(2)
일반병리학(일반구강병리학)	1(2)	0(0)
영양학(치과영양학)	1(2)	7(2)
약리학	3(2)	8(2)
치아형태학	5(2.6)	9(3.5)
두경부및구강해부학	4(2.75)	9(2.6)
구강발생학및조직학	5(2.6)	9(2.1)
구강병리학	5(2.0)	9(2.1)
동통관리학		1(2.0)
계	28.6	26.9

임상현장에서 치과위생사가 역할을 수행하는데 필요한 기초 지식을 직무에 응용하기 위한 과목들로 이루어져 있다.

ASDHEP개설 교과목의 기초분야는 표1과 같이 4년제 5개교에 모두 개설된 교과목의 학점은 해부학 2.8, 치아형태학 2.6, 구강발생학및조직학이 2.6, 구강병리학 2.0으로 나타났고 3년제도 9개교가 모두 개설된 교과목은 (구강)생리학 2.2, 치아형태학 3.5, 두정부및구강해부학 2.6, 구강발생학및조직학 2.1, 구강병리학 2.1으로 나타났고, 일반병리학은 4년제 1개교에서만 2학점으로 개설되었다. 3년제는 개설대학이 없었다. 또한 면역학은 3년제 1개교에서 2학점으로 개설되었고, 4년제는 미생물학 및 면역학으로 개설되어 있었다. 동통관리학도 4년제는 개설대학이 없고 3년제 1개교에서 2학점으로 개설되었는데 이는 2008년도 치위생(학)과 국제표준교육과정 연구에서 ASDHEP에서의 분석결과를 반영한 것으로 나타났다. 동통관리는 우리나라의 의료기사법에서 이직 마취를 허용하지 않기 때문에 보이거나 선진국의 사례를 볼 때 동통관리학의 교과목 개설이 요구된다.

또한 기초분야 전체 과목 ASDHEP의 4년제 개설 대학의 평균학점은 28.6이며 3년제 개설대학의 평균학점

은 26.9로 나타나 3년제가 평균학점이 1.68 정도 낮게 나타났다.

3.2 ASDHEP 기초 외 분야

ASDHEP의 기초분야 외 교과목을 분석해보면 표2와 같다,

기초분야 외의 개설교과목의 4년제 대학에서 5개교가 개설된 교과목은 구강방사선학, 치주학, 치과재료학, 지역사회구강보건, 임상치위생, 환자관리(의료관리학)가 개설되며 3년제대학에서는 4년제와 같이 9개교가 개설된 과목은 구강방사선학, 치주학, 치과재료학, 구강보건교육 및 예방상담, 건강증진, 임상치위생, 의료법 및 윤리 교과목으로 나타났다.

응급처치과목은 4년제에서는 개설되지 않았고, 3년제에서는 9개교 중 8개교에서 평균 1.8학점으로 개설되어 있었다.

또한 4년제 기초분야 외 ASDHEP의 4년제 개설대학의 평균학점은 29.45이며, 3년제 개설대학의 평균학점은 30.68로 나타나 4년제가 평균학점이 1.23 정도 낮게 나타났다

표 2. ASDHEP 기초분야 외 교육과정 비교

ASDHEP 개설교과목	4년제(5개교) 대학수(학점 평균)	3년제(9개교) 대학수(학점 평균)
구강방사선학	5(3.2)	9(4.3)
치주학	5(2.8)	9(2.5)
치과재료학	5(3.0)	9(3.5)
구강보건교육및예방상담	3(3.0)	9(3.3)
건강증진	3(3.0)	9(3.0)
지역사회구강보건	5(4.75)	7(2.28)
임상치위생	5(2.9)	9(2.0)
특수환자치료및관리	1(2)	2(2)
응급처치	0(0)	8(1.8)
감염및위험관리	0(0)	11(1.8)
환자관리(의료관리학)	5(2.4)	8(1.8)
의료법및윤리	4(2.4)	9(2.4)
계	(29.45)	(30.68)

* 임상(치위생) - 보존,보철,교정,소치 4과목

* 임상(치위생) 4과목

3.3 대학별 생의학 과학 분야

대학별 생의학 과학 분야를 살펴보면 표3과 같다.

한국의 4년제 대학에서 일반화학은 2개교에서 개설되지 않았으나 생화학이 개설되어 3개교 모두 화학 교과목이 개설되어 운영되었다. 면역학은 3년제 A대학에서만 개설되었고 4년제와 미국대학모두 개설되지 않았고 (치과)영양학은 4년제 A,C대학에는 개설되었고 3년제와 미국대학 모두 개설된 것으로 나타났다. 또한 4년제의 평균학점은 14.0학점이며, 3년제는 13.7학점으로 나타났다.

3.4 대학별 치과학 분야

대학별 치과학 분야를 살펴보면 표4와 같다.

전체적으로 교과목 설정은 우리나라 4년제와 3년제가 미국과 비슷하게 구성되어 있으며 4년제 대학 중 C대학이 생리학이 구강병리학이 개설되지 않았다. 치과영양학은 4년제 대학 중 B대학에서 개설되지 않았고, 3년제 대학은 치과영양학이 모든 대학에서 개설되어 있는 것으로 나타났고 미국 대학도 모두 개설되었다. 또한 4년제의 평균학점은 24.0, 3년제는 29.4, 3년제에서 5.40 학점으로 높게 나타났다.

3.5 대학별 예방과 공중구강보건분야 비교

대학별 예방과 공중구강보건분야 비교는 표5와 같다.

예방과 공중구강보건분야는 치과위생사의 역할 중 구강병이 발생하기 전 또는 발생 초기의 예방 조치로서 치면세마실습, 불소도포, 치아홈메우기 등을 수행하는 데 필요한 내용의 교과목으로 구성되어 있다.

예방과 공중구강보건분야는 주로 예방치과처치자의 역할과 관련이 있으며 지역사회구강보건교육 및 실습, 구강보건교육학 및 실습, 예방치과학 및 실습, 치면세마론 및 실습, 공중구강보건학 및 실습, 감염방지 등 5개의 중요한 교과목으로 개설되어 있다.

특히 치면세마론실습, 예방치과학 및 실습, 공중구강보건학 및 실습은 직접적인 직무와 관련이 있는 교과목이다. 예방과 공중분야로 분류되어 있는 감염방지는 직무관련 교과목이지만 3년제 A,C대학만 개설되었고, 4년제와 미국대학은 개설되지 않았다.

치과응급처치는 3년제 대학에서만 개설되고 4년제와 미국대학에서는 개설되어 있지 않았다.

예방과 공중구강보건분야에서 4년제 총 평균학점은 27.5, 3년제는 26.2로 나타났고, 총 학점은 3년제가 1.30 낮게 나타났다.

표 3. 대학별 생의학 과학분야(Biomedical science) 비교

시간(학점)

과목	국가 대학	한국						미국		
		4년제			3년제			4년제		
		A	B	C	A	B	C	Bridgeport university	old Domin-ian	East Tennis state
해부학		3(3)	3(3)	3(3)	2(2)		2(2)	○	○	○
생리학		3(3)	3(3)		2(2)	3(3)		○	○	○
일반화학				3(3)	2(2)	3(3)		○	○	○
생화학		3(3)	2(2)	2(2)						
미생물학 ↔ 미생물면역		2(2)	2(2)	3(3)	2(2)	3(3)	2(2)	○	○	○
면역학					2(2)					
병리학		3(3)			2(2)	2(2)	2(2)	○	○	○
(치과)영양학		3(3)		2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	○	○	○
약리학			2(2)			2(2)	2(2)	(치)○	○	○
계 시간(학점)		17(17)	12(12)	13(13)	16(16)	15(15)	10(10)			
평균 시간(학점)		14(14)			13.7(13.7)					

표 4. 대학별 치과학 분야(Dental science) 비교 (4년제 3년제)

시간(학점)

과목	대학	한국						미국		
		4년제			3년제			Bridgeport university	old Dominion	East Tennis state
		A	B	C	A	B	C			
치아형태학		3(3)	3(2)	4(3)	5(4)	6(4)	5(4)		○	○
구강해부학		3(3)	2(2)	3(3)	5(4)	2(2)	3(3)	○	○	○
(구강)생리학		3(3)	4(3)		2(2)	3(3)	2(2)			○
구강조직및발생학		3(3)	2(2)	3(3)	2(2)	2(2)	2(2)	○		
구강미생물학		3(3)	2(2)	3(3)	2(2)	3(3)	2(2)	○	○	○
구강병리학		3(3)	2(2)		2(2)	2(2)	2(2)	○	○	○
치과재료학		3(3)	4(3)	4(3)	5(4)	4(3)	6(4)	○	○	○
치주학		3(3)	3(3)	3(3)	2(2)	3(3)	3(3)	○	○	○
치과방사선학		3(3)	3(5)	7(5)	8(6)	8(6)	9(6)	○	○	○
(치과)영양학		3(3)		2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	○	○	○
계		27(27)	27(22)	27(23)	32(28)	35(30)	36(30)			
계 평균 학점				24.0			29.4			

표 5. 대학별 예방과 공중구강보건 분야 비교

시간(학점)

과목	대학	4년제				3년제				미국		
		A	B	C	평균	A	B	C	평균	Bridge port uni- versity	old Domini an	East Tennis state
		지역사회 구강보건 교육 및 실습	4(3)	3(3)	10(5)	5.6(3.6)	4(2)	6(2)	4(2)			
구강보건 교육학 및 실습	4(3)	4(3)	3(3)	3.6(3)	4(3)	5(4)	6(4)	5.0(3.6)	○	○	○	
예방치과학 및 실습	4(3)	3(3)	3(3)	3.6(3)	8(6)	6(5)	7(7)	7.0(6.0)	○	○	○	
치면세마론 및 실습	14(7)	18(18)	25(15)	19(13.3)	16(10)	17(9)	14(7)	15.6(8.6)	○	○	○	
공중구강보건학 및 실습	3(3)	3(3)	3(3)	3(3)	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)			○	
구강보건통계		2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	○	○	○	
치과응급처치					2(2)	2(2)	2(2)	2(2)				
감염방지					2(2)		2(2)	1.3(1.3)				
계		29(19)	33(33)	46(31)	36.8(27.5)	40(29)	40(26)	39(28)	39.5(26.2)			

3.6 대학별 임상치위생분야 비교

대학별 임상치위생분야 비교는 표6과 같다.

임상분야 과목은 치과진료협조와 관련 있는 교과목으로 진료협조자로서의 직무를 수행하는데 활용도가 높은 교과목들로 이루어져 있다. 치과진료실 내에서 이루어

지는 모든 진료협조에 관한 직무내용이 포함된다. 임상 치위생분야에서 임상실습이 가장 높은 학점으로 4년제는 평균학점이 9.0, 3년제는 10.0으로 임상실습은 치위생(학)과에서 학기 중이나 방학 중에 2회 이상의 현장실습을 하며 현장실습 교육을 통해 모든 치과진료과정을

통하여 임상현장에서의 역할을 수행 할 수 있도록 한다.

치과방사선학 및 실습은 4년제는 평균학점이 3.6, 3년제는 5.0으로 3년제가 높게 나타났다. 미국은 1개의 대학에 개설되어 있었다. 미국은 치위생학 및 실습, 포괄치위생실습(연구)등이 모두 개설되었고 한국의 3년제와 4년제의 B대학에는 개설되지 않았고 포괄치위생실습(연구)는 3년제와 4년제 A대학에서만 개설된 것으로 나타났다.

임상치위생분야에서 4년제 총 평균학점은 27.5, 3년제 35.0으로 나타나 3년제에서 7.5정도 높게 나타났고 시간도 3년제에서 16.7시간 높게 나타났다.

3.7 통합 과목 비교

통합교과목 비교는 표 7과 같다.

통합교과목으로 현재 운영되고 있는 4년제 대학은 치위생실습(3개대학), 임상치위생학(2개대학), 치과임상학실습(2개대학), 포괄치위생 실습(1개대학)이 개설되었고, 3년제는 임상치위생학이(2개대학), 포괄치위생실습(1개대학)과 치위생실습(1개대학), 치과임상학실습(1개대학)이 개설되어 운영되고 있으나, 교수요목이 정확히 구분되어 있지 않으므로 통합과목으로서의 실습 manual 개발이 요구된다.

표 6. 대학별 임상 치위생 분야 비교

시간(학점)

과목	대학	4년제				3년제				미국		
		A	B	C	평균	A	B	C	평균	Bridge port uni- versity	old Domini an	East Tennis state
치과방사선학 및 실습		4(3)	3(3)	7(5)	4.6(3.6)	4(3)	8(6)	9(6)	7.0(5)	○		
치과재료학 및 실습		6(4)	3(3)	3(3)	4.0(3.3)	3(3)	5(4)	6(4)	4.6(3.6)		○	
소아치과학		2(2)	4(4)	3(3)	3.0(3.0)	3(3)	2(2)	2(2)	2.3(2.3)	○	○	
구강외과학		2(2)	4(4)	3(3)	3.0(3.0)	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	○	○	
치과보철학		2(2)			2.0(2.0)	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	○		
치과보존학		2(2)	4(4)	3(3)	3.0(3.0)	2(2)	2(3)	2(2)	2(2)	○	○	
치주학		3(3)	3(3)	3(3)	3.0(3.0)	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	○	○	
치과교정학		2(2)		3(3)	1.6(1.6)	2(2)	2(2)	2(2)	2(2)	○		○
임상실습		9(3)	9(9)		6.0(4.0)	20(10)	20(10)	20(10)	20(10)	○		○
치과건강보험		4(3)	4(3)	3(3)	3.6(3.0)	4(2)	3(2)	4(4)	3.6(2.6)			○
임상전단계실습						2(1)		4(2)	3.0(1.5)			○
치과임상학실습												○
치위생학및실습		4(3)		19(7)	11(5)					○	○	○
포괄치위생실습(연구)		3(2)			3(2)	8(4)			8(4)	○	○	○
계		43(31)	34(33)	47(33)	33.8(27.5)	54(36)	49(34)	55(38)	50.5(35.0)			

표 7. 통합교과목 비교

과목	대학	4년제			3년제		
		A	B	C	A	B	C
포괄치위생실습		○			○		
치위생실습		○	○	○		○	
임상치위생학		○	○			○	○
치과임상학실습		○		○	○		

표 8. 교직과목비교

과목	대학			3년제		
	A	B	C	A	B	C
교육학 개론	2	2		2	2	2
교육방법 및 교육공학	2	2				
교육행정 및 교육경영	2					
교육심리(학)		2		2	2	
교육과정 및 평가			2			
교육사회학				2	2	
교육철학 및 교육사				2		
계	6	6	2	8	6	2

3.8 교직과목 비교

교직과목 비교는 표 8과 같다.

교직과목으로는 교육학개론이 4년제 C대학을 제외하고 모두 개설되었으며, 교육방법 및 교육공학은 4년제 2대학, 교육심리학은 4년제 1개 대학과 3년제 2개 대학에 개설되었고, 교육사회학은 3년제 2개 대학에 개설된 것으로 나타났고, 교육행정 및 교육경영, 교육과정 및 평가, 교육철학 및 교육사는 3년제와 4년제에서 각각 1대학에서 개설되었고, 학점은 8학점에서 2학점까지 다양하게 나타났다.

4. 총괄 및 고안

치위생학의 현행 교육과정은 치과의사와 치과위생사의 업무가 엄연히 다름에도 불구하고 치위생(학)과 교육과정이 과거 치과대학 교육과정의 축소된 형태로 구성되어 있어 교과목 수가 많고 치과위생사 고유의 업무를 위한 교과목은 거의 없는 실정이다. 치과위생사 인력은 예방치과진료 업무가 아닌 치과진료 협조에 비중을 두고 있다. 미국 교육과정과 비교해 볼 때 우리나라 교육과정은 일부 과목에 편중되어 있으며 과목명이 상당히 다르고, 국가시험의 실기시험 형식에도 차이가 두드러지게 나타난다. 따라서 단순히 치과진료를 협조하는 역할에 머무르지 않고 치과위생사의 역량을 강화하기 위해서는 국내 치위생학과 교육과정의 개선이 절실히 필요하다.

치위생학의 주된 교육목표는 치위생과정 즉 사정, 진

단, 수행, 평가를 실행함으로써 구강건강증진에 대한 예방적, 교육적, 치료적 서비스를 제공하는 것이다¹⁰⁾¹¹⁾.

치과위생사 교육기관에서 최근에는 통합교육과정을 논의하는 작업이 활발하게 이루어지고 있으며 부분적으로 통합교육을 실행하고 있다. 또한 세계화 추세 속에 외국의 치위생 교육과정과 국가시험 업무에 있어서도 다각적으로 비교 분석하여 치과위생사의 전문성 업무확보와 교육과정 개편, 국가시험 교과목 통합에 대한 연구가 계속되고 있다.

미국에서는 교육과정안이 치위생교육프로그램인정기준(ASDHEP) 및 관련 단체에서 인정 규정을 제정하여 치위생(학)과 개설에 필요한 요건을 시행하고 있음은 물론 학과개설 이후에도 주기적으로 인정받도록 한다.

그러나 우리나라는 치위생학교육인정평가원의 부재로 인하여 기하급수적으로 신·증설되는 치위생(학)과의 교육과정운영에 대한 표준화된 교육과정이나 공식적이고 객관적인 인증기준 없이 대학별로 그 대학의 실정에 따라 다양하게 운영되고 있는 실정이다.

본 연구에서는 미국의 ASDHEP의 기초분야 개설 교과목 전공학점의 평균비교 시 4년제 대학이 28.6, 3년제대학이 26.9로 학제는 1년 차이지만 학점은 1.70으로 많은 차이가 없는 것으로 보이며 3년제 대학이 기초분야에 많은 과목이 개설되었으며, 동통관리학은 3년제 1개 대학에서 개설된 것으로 나타났다. 이것은 3년제 대학이 국제표준교육과정안을 개발하면서 개설된 것으로 보이며, 기초분야 외 기타 ASDHEP의 전공교과목 개설 분야의 학점평가를 비교 시 4년제 대학이 29.5, 3년제

대학은 30.7로 4년제 대학이 1.20 정도 낮게 나타났고, 면역학 및 동통관리학이 ASDHEP는 개설되었으나 3년제 대학 1개 대학에서 개설된 것으로 나타났고 4년제는 미생물학 및 면역학으로 운영되고 있으므로 국제화시대에 맞는 교육과정 개선이 요구되는 것으로 나타났다. 또한 응급처치와 감염 및 위험관리는 4년제 대학은 개설되지 않았고 응급처치는 9개교 중 8개교에서 1.8학점이 3년제 대학에서 개설되어 있었다.

구강방사선학은 4년제의 평균학점이 3.2, 3년제는 4.3이었으며, 치주학은 4년제가 3.0, 3년제 3.5로 3년제에서 높게 나타났고, 지역사회구강보건은 4년제 평균학점은 4.75, 3년제 2.28로 나타나 4년제에서 2.47 높게 나타났다. ASDHEP의 교과목 개설에서 각 대학의 형편에 따라서 3년제와 4년제 교과목 평균학점이 차이가 있는 것으로 나타났고, ASDHEP의 개설교과목인 응급처치, 감염 및 위험관리는 4년제 대학에서는 한 대학도 개설되어 있지 않은 것으로 나타나 한국의 치위생(학)과의 4년제와 3년제의 표준교육과정안의 개발이 요구된다.

대학별 치의학 과학분야에서 평균학점은 4년제는 13.0, 3년제는 13.7로 나타나 3년제에서 약간 높게 나타났고, 미국의 3개교에서는 생화학, 면역학이 개설되어 있지 않았다. 미국의 3개 대학에서는 면역학이 미생물면역에 포함되어 있으며, 일반화학은 2개 대학에서 개설되었다. 치과영양학은 3년제 대학과 미국대학 모두 개설되었으나 4년제 1개 대학에서는 개설되지 않은 것으로 나타났다.

대학별 예방과 공중구강보건분야에서는 미국의 대학과 4년제, 3년제의 모든 대학에 개설된 교과목으로는 지역사회구강보건교육 및 실습, 구강보건교육학 및 실습, 예방치과학 및 실습, 치면세마론 및 실습, 공중구강보건학 및 실습 등으로 나타났다. 교과목 중 치면세마론 및 실습 학점이 가장 높게 나타났고, 4년제의 평균학점은 19.0, 3년제는 15.6으로 나타났고, 공중구강보건학 및 실습의 평균학점은 4년제 3.0학점, 3년제는 2.0학점으로 4년제가 1.0학점 높게 나타났으며 미국은 1개의 대학에서만 개설되었고 구강보건통계와 지역사회구강보건교육 및 실습에서 공중구강보건학 및 실습을 교육하는 것으로 사료된다.

치면세마론 및 실습과 예방치과학 및 실습은 직무수행에 있어서 절대적으로 필요한 교과목이라고 하였다¹²⁾. 이 연구에서도 치면세마론 및 실습이 가장 높게 나타났는데 이는 치과위생사의 직무 영역에서 가장 많이 수행하는 영역인 결과로 본다.

치과응급처치는 3년제 대학에서만 개설되고, 4년제 대학과 미국대학에서는 개설되어 있지 않았다. 예방과 공중구강분야에서는 4년제 총 평균학점은 27.5, 3년제는 26.2로 나타나 3년제가 1.30 낮게 나타났다.

대학별 임상 치위생분야는 임상분야의 직무와 관련이 있는 교과목으로 치과방사선학 및 실습, 치과재료학 및 실습, 소아치과학, 구강외과학, 치과보존학, 치주학, 치과건강보험은 국내 4년제와 3년제 모두 개설되어 있으며 치과보철학, 치과교정학, 임상실습은 4년제의 대학에서는 B와 C대학에서는 개설되지 않은 것으로 나타났고, 미국의 대학과는 차이가 있는 것으로 나타났다. 4년제 대학의 평균학점은 27.5, 3년제 평균학점은 35.0으로 3년제 대학에서 7.5학점 높게 나타나 3년제 대학이 치과진료협조자로서의 직무를 수행하는데 활용도를 높이기 위한 것으로 사료된다. 미국은 포괄치위생실습과정으로 치위생사정, 진단, 수행 평가를 치위생으로 묶어서 학기별로 연계하여 개설하고 있는 것으로 3개 대학에 개설되어 있었고, 국내는 4년제 1개 대학과 3년제 1개 대학에서만 개설되었으며, 치위생학 및 실습은 4년제 2개교는 개설되었으나 3년제는 3개교 모두 개설되지 않았다. 미국의 대학은 포괄치위생학 및 실습, 치위생학 및 실습이 3개교 모두 개설되어 미국과 한국의 임상치위생 교과목 개설에서 많은 차이점이 나타나 4년제와 3년제의 치위생(학)과 교육과정표준안 개발이 요구되는 것으로 사료된다.

대학별 통합교과목 분야로는 4년제는 치위생실습이 3개 대학, 임상치위생학은 2개 대학, 치과임상학실습 2개 대학, 포괄치위생실습 1개 대학 순으로 개설되었고, 3년제는 임상치위생학 2개 대학에 개설되었으며, 포괄치위생실습은 1개 대학, 치위생실습 1개 대학, 치과임상학실습 1개 대학에 개설된 것으로 추후 통합교과목의 명칭이 개선되어 교수요목과 강의계획서 등의 manual 개발이 필요하다. 치위생학은 치위생 활동의 지식 기반이 되며 건강 팀의 통합적 구성원으로 치위생서비스(환자평가,

계획수립, 실행, 평가)를 제공한다¹³⁾. 치위생 영역은 구강보건교육 및 예방상담, 건강증진, 환자관리, 임상치위생, 특수환자치료및관리, 지역사회구강보건, 응급처치, 의료법 및 윤리를 포함한다. 미국은 치위생학 원리와 임상치위생 이론을 개설하여 치과위생사로서 알아야 할 전반적인 지식을 교육하고 실습으로 연계하여 응용함을 가능하게 하고 있다¹⁴⁾.

대학별 교직과목을 분석한 결과 교육학개론이 높게 나타났고 교육방법 및 교육공학은 4년제 2개 대학, 교육심리와 교육사회학은 3년제 2개 대학에서 8학점에서 2학점까지 다양하게 개설되었다. 치과위생사의 역할은 시대 및 사회의 변화, 그리고 수요자의 요구에 따라 변화해야 한다.

본 연구의 한계점은 치위생(학)과 교육과정을 4년제 5개교와 3년제 9개교, 미국의 4년제 3개 대학만을 분석하였기 때문에 연구의 결과를 일반화하기에는 한계가 있다. 앞으로 한국과 외국의 치위생(학)과의 모든 교육과정안을 분석하여 치위생학 과목의 정립을 위하여 국제적 추세에 맞춘 역량을 갖춘 치위생(학)과 국제적 표준교육과정안 개발이 절실히 요구된다.

이 연구를 토대로 한국의 치위생(학)과의 교육과정 내용에서 국제화 수준에 맞추기 위해서는 ASDHEP의 교과목에 포함되어야 하는 과목이 한국에서는 1개의 대학 외에 개설되지 않은 교과목인 면역학, 동통관리학 등이 모든 대학의 교육과정에 개설되어야 하며, 학교에서 습득한 교육의 내용과 졸업 후 현장에서 수행하는 업무와 연계성을 높이기 위한 활동현장 중심의 치위생(학)과 표준교육과정안 개발에 기여할 것으로 기대된다.

5. 결론

본 연구는 치위생(학)과 교육과정 내용을 분석 함으로써 문제점을 제시하고 이를 바탕으로 치위생(학)과 교육과정 개발에 활용할 수 있는 기초자료를 제시하기 위함이다.

한국의 치위생학 교육과정안의 적합성에 관하여 미국의 ASDHEP의 교과목을 중심으로 기초분야와 기초 외 분야로서 국내 4년제대학과 3년제대학의 교육과정 비교를 통하여 교육과정 구성요소 별 공통점과 차이점 분석

결과는 다음과 같다.

1. ASDHEP 기초분야에서 4년제대학의 평균학점은 28.6, 3년제대학의 평균학점은 26.9로 나타났다.
2. 기초분야 외 ASDHEP의 교과목 분야는 4년제대학의 평균학점은 29.45, 3년제대학의 평균학점은 30.68로 나타났다.
3. 대학별 예방과 공중구강보건분야에서 4년제 총평균학점은 27.5, 3년제는 26.2로 나타났다.
4. 대학별 임상치위생분야에서 4년제 총평균학점은 27.5, 3년제는 35.0으로 나타났다.
5. 통합교과목의 4년제는 치위생실습(3개대학), 임상치위생학과 치과임상학실습이(2개대학), 포괄치위생실습(1개대학)이 개설되었고, 3년제는 임상치위생학(2개대학), 포괄치위생실습, 치위생실습, 치과임상학(각1개대학) 실습이 개설되어 있는 것으로 나타났다.
6. 대학별 교직과목의 비교 시 8학점에서 2학점까지 다양하게 개설되어 있었다.

이상의 연구 결과를 볼 때 치과위생사가 전문직으로 가기 위한 치위생과 교육과정안 개발이 계속적으로 이루어져야하고 글로벌시대에 적합한 치위생(학)과 국제 표준교육과정안 개발이 절실히 필요하다고 사료된다.

참고문헌

1. 김응권, 김영진, 김창희 외 7인. 치위생학의 교육표준화 및 발전방향. 대한치과위생사협회, 대한치위생과 교수협의회. 2005.
2. 강경희, 권홍민, 김동열 외 36인. 치면세마론. 서울 : 청구문화사; 2010:18.
3. Commission on Dental Accreditation. Accreditation standards for Dental Hygiene Education Programs. 2009;17-21.
4. 황미영, 김영남, 김영선 외 7인. 치위생교육 인정평가 기준 연구. 대한치과위생사협, 대한치위생(학)과 교수협의회. 2007.
5. 권현숙. 현행전문대학 치위생과 교육과정의 분석[석사학위논문]. 창원: 경남대학교 대학원; 1995.
6. Harden. The integration ladder. Medical Education. 2000;551-557.
7. Jacobs, Interdisciplinary Curriculum Design and Implementation. ASED:1989.
8. Drake. Planning Integrated Curriculum. Va. ASCD:1993.
9. 정원균, 김응권, 최은미 외 6인. 우리나라 치위생학 학문체계의 발전 방향에 관한 연구. 대한치과위생사협회, 대한치위생(학)과 교수협의회. 2009.
10. ADEA(American Dental Education Association). Compendium of Curriculum Guidelines. Allied Dental Education programs. 2005;10-20.
11. 김숙향, 오정숙, 정순희 외 9인. 임상치위생학. 서울: 대한나래출판사; 2007:3-14.
12. 황미영, 이춘선. 치과위생사 통합교육과정 모형 접근에 관한 연구. 한국치위생교육학회지 2007;7(4): 595-605.
13. 김인숙, 원복연, 이영옥 외 4인. 치위생과 국제표준 교육과정 개발. 서울: 교육인적자원부; 2007.
14. 이영옥, 원복연, 김인숙, 정순희. 전문대학 치위생과 교육연한 연장에 관한 연구. 대전보건대학 논문집; 1991.