



보건교사 교육실습생이 인지하는 보건교사 역할기대와 역할수행

권진옥¹⁾ · 오진아²⁾

서론

연구의 필요성

교육실습은 교사를 희망하는 학생들에게 단 한 번 밖에 없는 경험이라는 점에서 교육실습생 개인에게는 독특한 경험일 뿐만 아니라 구체적인 문제 상황에 부딪칠 때 실천적인 지식으로 전환될 수 있는 계기를 제공하는 매우 중요한 과정이라고 할 수 있다(노원경, 2007). 그리고 교육실습의 경험은 교육실습생의 가치관을 정립하는데 도움이 되며 현장에 첫 발을 내딛을 때 겪게 되는 문제점을 해결하는 실마리를 제공해준다(왕한신, 최유현, 서우석, 송상현, 2004; Zimitat, 2006). 유지영(2008)과 정미경(2007)의 연구에 의하면 초임교사는 교과지도나 생활지도의 어려움을 해결할 때 주로 교육실습 경험의 도움을 받는다고 한다. 즉 교육실습에서 보았던 지도교수나 현지 교사들의 모습에서 해결방안을 찾아 현재의 상황에 활용한다는 것이다. 교육대학생을 대상으로 한 정종진(2000)의 연구에서도 학생들은 교육실습 중에 지식과 기능 그 이상의 것을 배우기 때문에 이들의 직업적 사회화에 지배적인 영향을 미치는 것은 대학이 아니라 실습학교였다고 보고하고 있다. 이러한 연구결과를 비추어보면 보건교사로서의 역할을 시작하는 초임 보건교사 역시 학생시절 1개월간의 보건교사 교육실습 경험을 반추할 것이다. 이러한 측면에서 보건교사 교육실습은 매우 중요하고 실습기간동안 파악하는 보건교사의 역할탐색은 예비 보건교사인 보건교사 교육실습생들에게 의미

가 있을 것으로 본다.

보건교사는 학교보건 업무를 담당하는 건강전문인으로서 학생과 교직원들이 그들의 질병을 예방하고 관리하며 건강을 보호하고 유지 증진할 수 있는 능력을 갖도록 돕는 역할을 수행하고 있다(박정주, 2003; Guilday, 2000). 보건교사의 역할은 시대가 변천하면서 많이 변화되어 왔는데, 정귀순(2003)은 실무에 종사하는 보건교사의 업무영역에 따라 보건봉사자, 보건교육자, 상담자, 환경관리자 및 지역사회연계자로서의 역할을 담당하고 있고 이러한 업무영역에 맞추어 보건교사 역할을 평가해야한다고 주장했다. 그리고 2010년 9월에 개정된 학교보건법시행령(교육과학기술부, 2010)에 의하면 보건교사의 역할은 학교보건계획, 학교환경위생, 학생과 교직원에게 건강진단, 질병예방, 보건지도, 건강상담 및 평가, 보건교육 등이라고 명시되어 있다.

일반적으로 역할은 역할기대를 말하는 것인데 한 조직 안에서 특정한 지위를 점유하는 한 개인에게 일반 사회성원들이 생각하고 기대하는 권리, 책임, 의무상의 행동을 의미한다(염영희 등, 2009). 이에 반하여 역할수행은 그와 같은 기대에 부응하여 실제로 하는 행동이다. 그래서 역할기대는 규범적인 성격이 강한 반면 역할수행은 기대하는 행동이나 규범과의 일치여부와는 관계없이 어떤 직위에 있는 자의 실제적인 면에 초점을 두고 있다(류성렬, 2002). 역할수행에 있어서 역할기대가 미치는 영향은 중요하지만 전부일 수는 없다. 그러므로 보건교사 교육실습생들이 실습현장에서 만나는 보건교사의 역할기대와 역할수행 정도를 파악하는 것은 현직 보건교사의

주요어 : 역할, 역할수행, 학교보건, 학교교사, 간호학생

1) 부산교대부설초등학교 보건교사

2) 인제대학교 간호학과 부교수, 간호과학연구소(교신저자 E-mail: ohjina@inje.ac.kr)

투고일: 2011년 1월 14일 심사완료일: 2011년 3월 30일 게재확정일: 2011년 4월 2일

역할에 대해 재고할 수 있을 뿐 아니라 보건교사 교육을 위한 기초자료가 될 것으로 생각한다.

1990년대 이후 지금까지 보건교사의 역할과 관련된 선행연구를 보면 초등학생(박동권, 2001; 정귀순, 2003), 중학생(차미향, 1991), 고등학생(김양희, 1992; 소은미, 1995), 그리고 보건교사 자신(양명숙, 1992; 정귀순, 2003) 등이 평가하는 보건교사의 역할기대나 역할수행 또는 역할만족도에 대한 연구는 있으나, 보건교사가 될 간호대학생들을 대상으로 한 연구는 전혀 없었다. 이에 본 연구에서는 교육실습생들이 인지하는 보건교사의 바람직한 역할기대와 역할수행의 차이를 비교하고 교육실습생들의 일반적인 특성, 보건교사의 이미지와 향후 희망진로 등에 따른 보건교사 역할기대와 역할수행을 파악하여 보건교사의 역할을 조명하고자 하였다. 그리고 이러한 결과로서 보건교사 교육실습의 질적인 향상을 위한 기초자료를 제공하고자 하였다.

용어의 정의

● 보건교사

대학산업대학전문대학의 간호(학)과 졸업자로서 재학 중 소정의 교직학점을 취득하고 간호사 면허증을 가진 자이다(교육과학기술부, 2010). 본 연구에서는 간호사 면허증을 가지고 학교보건직의 전임 보건인력으로 학교보건업무에 종사하고 있는 자를 의미한다.

● 교육실습

교사양성기관에서 습득한 다양한 지식을 일정기간 현장에서 실제로 적용해볼 수 있는 기회를 제공함으로써 이론과 실체를 겸비한 준비된 교사를 양성하는데 목적을 두고, 교직을 희망하는 학생이 대학의 지도교수와 실습학교 지도교사의 지도를 받으며 교사로서 갖추어야 할 지식, 기술, 태도 등을 직접 또는 간접 경험을 통해 배우는 모든 과정을 의미한다(윤기영, 배소연, 조부연, 1997). 본 연구에서는 교직학점을 취득하는 과정에 있는 간호학생이 4주간 행하는 보건교사 교육실습을 의미한다.

● 역할기대

역할기대(role expectation)는 개인이 차지한 지위와 타인과의 상호작용 과정에서 개인에게 사회적으로 기대되는 요구나 평가기준이다(유영주, 김순옥, 김경신, 2008).

● 역할수행

역할수행(role performance)은 어떤 지위를 가진 특정 개인이 스스로가 인식하는 자신의 역할 및 사회로부터의 역할기

대나 인지와의 일치여부와 관계없이 실제로 행하는 구체적인 행동이다(유영주 등, 2008).

연구 방법

연구 대상

연구대상은 현재 우리나라 간호(학)과에 재학중인 졸업반 학생으로서 2010년 10월까지 보건교사 교육실습을 마친 대학생 전수를 모집단으로 하였다. 전국 42개의 간호(학)과가 연구에 협조하여 총 550부의 설문지를 배포하였고, 536장이 회수되어 회수율은 97.5%이었으며, 이 중 완전하지 않은 응답지를 6장을 제외하고 총 530부를 자료분석에 이용하였다. 2011년도 간호사 국가시험 등록인원이 13,358명이고(간호사신문, 2011.1.25일자), 교직이수 해당자는 각 대학별로 상위 30%이기 때문에 모집단의 수가 4,008명이고, 95% 신뢰수준, 오차한계 0.5이하에서 적합한 표본의 크기가 523명이므로(김우철 등, 2009) 본 연구에서의 표본수 530명은 이를 충족하고 있다.

연구 도구

보건교사의 역할기대와 역할수행은 학교보건법에 기술된 보건교사 직무와 관련된 사항과 현직 보건교사들의 의견을 취합하여 작성한 정귀순(2003)의 도구를 사용하였다.

대상자의 일반적 특성에는 보건교사를 한마디로 표현했을 때 떠오르는 보건교사의 이미지, 졸업 후 희망 진로 등을 포함하였다. 특히 보건교사의 이미지는 역할기대의 차이에 영향을 줄 것으로 판단하여 포함하였다. 이는 '이미지란 한 대상에 대하여 가지고 있는 신념, 생각, 인상의 집합체이며 태도를 형성하는 한 요소로서 어떤 대상자에 대한 평가이며 개개인의 생각 속에 존재하는 대상의 주관적인 모습'이라는 Kotler, Clark와 Cliffs(1987)의 정의에 근거하였다.

본 연구에서 사용한 도구가 최근 보건교사 역할을 충분히 반영하고 있는지, 일반적 특성 문항이 적합한지 등에 대하여 아동간호학 교수 2인, 지역사회간호학 교수 1인, 보건교사 3인에게 내용타당도 검정을 의뢰하였다. 각 문항에 대한 내용타당도계수(index of content validity)가 70%이상인 문항을 최종 선정하기로 하였는데 그 결과 정귀순(2003) 보건교사 역할도구의 모든 항목이 채택되었으며 보건교사의 이미지는 간호사, 교사, 상담가, 의사, 행정가 등 답가지를 주기로 하였다.

● 보건교사 역할기대

보건교사 역할기대는 보건교사의 5가지 역할 영역 24문항, 즉, 보건봉사 5문항, 상담 2문항, 보건교육 8문항, 환경관리 5

문항, 지역사회연계 4문항으로 구성되어 있다. 각 문항은 5점 척도로서 ‘꼭 해야한다’, ‘해야한다’, ‘할 수도 안할 수도 있다’, ‘하지 않아도 된다’, ‘전혀 하지 않아도 된다’로 구분되며 전체 문항점수의 합이 높을수록 역할기대가 높음을 의미한다. 정귀순(2003)의 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach's alpha는 .90이었고, 본 연구에서 Cronbach's alpha는 .919 이었다.

● 보건교사 역할수행

보건교사 역할수행은 보건교사 역할의 상기 각 항목에 대하여 각각 5점 척도로 ‘매우 잘하고 있다’, ‘잘 하고 있다’, ‘보통이다’, ‘잘 안하고 있다’, ‘전혀 하지 않고 있다’로 구분하고 전체 문항점수의 합이 높을수록 역할수행 정도가 높음을 의미한다. 정귀순(2003)의 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach's alpha는 .92였고, 본 연구에서 Cronbach's alpha는 .947이었다.

자료 수집 절차

자료 수집을 위하여 2010년 간호학과가 개설된 전국 101개 4년제 간호학(과)장에게 전화방문하여 연구협조를 구하였으며 연구의 의의를 이해하고 협조를 허락한 37개 간호학(과)장에게 설문지와 공문을 발송하였다. 그리고 충분한 표본수의 확보를 위하여 전국 59개 3년제 간호과 중 편의추출한 부산경남지역 5개 간호과의 학과장에게 연구협조를 구하여 추가로 설문지와 공문을 발송하였다. 연구대상자인 간호학생들에게는 설문에 응하기에 앞서 본 연구는 익명으로 이루어진다는 것, 강제성이 없으며 언제든지 답변 작성을 그만둘 수 있음과 연구의 결과는 연구 이외의 목적으로는 사용되지 않는다는 것을 밝혔고 응답자에게 소정의 선물을 제공하였다. 응답지는 각 대학에서 취합하여 연구자에게 우편으로 재발송하도록 하였으며 자료수집기간은 2010년 9월 1일부터 10월 31일까지 2개월간이었다.

자료 분석 방법

수집된 자료는 SPSS 17.0 program을 이용하여 분석하였다. 보건교사의 역할기대와 역할수행 정도는 평균, 표준편차를 제시하였고, 영역별 점수를 문항수로 나누어 문항평균을 이용한 순위를 기록하였다. 보건교사의 역할기대와 역할수행 간 차이는 paired t-test를 통해 분석하였고, 연구대상자의 일반적인 특성에 따른 차이는 t-test와 ANOVA로 분석하였으며 Scheffe test로 사후다중비교를 실시하였다.

연구의 제한점

본 연구는 전국단위의 자료 수집을 시도했다는 의의가 있으나 3년제 대학에서는 편의추출방법을 이용했기 때문에 자료의 지역편중문제가 다소 발생할 수 있다. 또한 간호학생만을 대상으로 했기 때문에 보건교사의 학력, 경력 등의 특성에 대해 조사하지 못하여 연구결과에 영향을 미칠 수 있는 변수를 충분히 파악했다고 보기 어려운 제한점이 있다.

연구 결과

대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적인 특성은 <Table 1>과 같다. 보건교사 교육실습생들은 여학생이 대부분이었고(98.1%), 남학생은 1.9% (10명)에 불과하였다. 평균연령은 22.9±8.92세이었고, 4년제 간호학과 재학생이 82.8%(439명)이었으며, 간호사·학사학위(RN-BSN) 특별과정생이 0.8%(4명)이었다. 보건교사 교육실습지는 초등학교가 가장 많아 65.8%(349명)이었으며 고등학교 18.5%(98명), 중학교 15.3%(81명)의 순이었고 초·중·고 종합특수학교 실습이 0.4%(2명)였다. 학교규모는 17학급 이하가 17.0%(90명), 36학급 이상인 경우도 31.7%(168명)이었다. 보건교사의 이미지를 한마디로 교사(50.0%), 간호사(36.8%), 상담

<Table 1> General characteristics of nursing students (N=530)

Characteristics	N	%
Sex	Female	520 98.1
	Male	10 1.9
Age(years)	Mean ± SD	22.9±8.92
Education	University	439 82.8
	College	87 16.4
	RN-BSN	4 0.8
Practiced school	Elementary	349 65.8
	Middle	81 15.3
	High	98 18.5
	Special	2 0.4
Practiced school size (classes)	≤17	90 17.0
	18-35	272 51.3
	36≤	168 31.7
Image of health teacher in a word	Teacher	265 50.0
	Nurse	195 36.8
	Counsellor	29 5.5
	Doctor	5 0.9
	Administrator	3 0.6
	Missing	33 6.2
Desirous job after graduation	Nurse at hospital	443 83.6
	School health teacher	46 8.7
	Public official at public center	5 0.9
	Occupational health nurse	1 0.2
	Clerical worker	1 0.2
Missing	34 6.4	

자(5.5%)의 순으로 표현했으며 의사(0.9%), 행정가(0.6%)라고 표현하는 경우도 있었다. 졸업 후 희망 직업은 종합병원의 간호사(83.6%), 보건교사(8.7%), 보건직 공무원(0.9%)의 순이었으며 산업간호사(0.2%)와 일반회사 사무원(0.2%)이 각각 1명씩 있었다.

으로 나타났다. 한편, 보건교사의 역할기대와 역할수행은 통계적으로 유의한 차이가 있어 역할기대 점수의 합이 역할수행 점수의 합보다 유의하게 높았고($t=.395, p<.001$), 각각의 역할영역에 대해서도 역할기대가 역할수행보다 유의하게 높게 나타났다($p<.001$).

대상자가 인지하는 보건교사의 역할기대와 역할수행

보건교사 교육실습생이 인지하는 보건교사 역할기대는 전체 평균 105.7±10.15점, 문항평균 4.40점으로 나타났다<Table 2>. 보건교사 역할기대를 하위영역으로 살펴보면 보건봉사(4.74)에 가장 높은 기대치를 보였고, 다음으로 보건교육(4.56), 상담(4.55), 지역사회연계(4.30), 환경관리(3.84)의 순이었다. 한편 보건교사 교육실습생이 인지하는 보건교사의 역할수행은 전체 평균 90.2±15.51점, 문항평균 3.76점이었었다. 보건교사의 역할수행 인지를 영역별로 살펴보면, 보건봉사(4.30), 지역사회연계(3.78), 보건교육(3.76), 상담(3.60), 환경관리(3.24) 역할의 순

대상자의 일반적 특성에 따른 보건교사 역할기대와 역할수행

대상자의 일반적 특성에 따른 보건교사 역할기대와 역할수행의 평균비교는 <Table 3>에 제시하였다. 보건교사의 이미지를 ‘상담자’라고 표현한 교육실습생들이 보건교사 역할기대 점수가 높고, ‘의사’라고 표현한 교육실습생들이 보건교사 역할기대 점수가 낮았다($F=2.646, p=.033$). 그리고 보건교사 교육실습생이 실습한 학교에 따라 보건교사 역할수행 점수에 차이가 있어 초등학교, 중학교, 고등학교 보건교사의 순이었다($F=1.249, p<.001$). 실습학교의 학급수에 따라서도 보건교사

<Table 2> Compare role expectation to role performance for school health teachers as nursing students practiced health teacher (N=530)

Categories	Items	Range	Role expectation		Role performance		Difference Mean±SD	Paired-t test	
			Mean±SD	mean	Mean±SD	Mean		t	p
Health service	5	5- 25	23.7± 1.68	4.74	21.5± 2.88	4.30	2.2± 2.73	.376	<.001
Counselling	2	2- 10	9.1± 1.06	4.55	7.2± 1.98	3.60	1.9± 1.94	.303	<.001
Health education	8	8- 40	36.5± 3.49	4.56	30.1± 6.04	3.76	6.4± 5.73	.377	<.001
Environmental management	5	5- 25	19.2± 4.59	3.84	16.2± 4.67	3.24	3.0± 4.92	.436	<.001
Community mediation	4	4- 20	17.2± 2.28	4.30	15.1± 3.11	3.78	2.1± 2.90	.457	<.001
Total	24	24-120	105.7±10.15	4.40	90.2±15.51	3.76	15.5±14.81	.395	<.001

<Table 3> Role expectation and role performance of school health teachers according to characteristics of nursing students practiced health teacher (N=530)

Characteristics		Role Expectation		Role performance	
		Mean±SD	t or F (p)	Mean±SD	t or F (p)
Practiced school (n=528)*	Elementary ^a	105.8±10.31	.074 (.929)	92.3±15.62	1.249 [†] (<.001)
	Middle ^b	105.3± 9.71		88.8±14.11	
	High ^c	105.5± 9.86		83.8±14.54	
Practiced school size (classes)	≤17	106.7±10.45	.650 (.522)	94.9±16.44	1.321 [†] (.048)
	18-35	105.5±10.21		90.2±15.79	
	36≤	105.3± 9.93		86.8±14.97	
Education (n=526)**	University	105.7±10.03	.289 (.272)	89.7±15.38	-1.681 (.093)
	College	105.3±10.86		92.7±15.93	
Image of health teacher in a word (n=497)***	Teacher ^a	105.8±10.17	2.646 [†] (.033)	90.3±15.61	1.990 (.093)
	Nurse ^b	105.7±10.18		89.4±15.02	
	Counsellor ^c	108.9± 8.76		94.9±19.40	
	Doctor ^d	93.2±11.69		76.4±13.61	
Desirous job after graduation (n=489)****	Administrator ^c	103.5± 7.78	-.467 (.640)	79.5± 9.19	-1.740 (.077)
	Nurse in hospital	105.8± 9.86		89.9±15.51	
	Health teacher	106.5±11.97		94.0±14.82	

* except special school, ** except RN-BSN, *** except missing. **** except other jobs

† Scheffe test : post ANOVA

역할수행에 차이가 있었는데 학급수가 적을수록 역할수행 점수가 높았다($F=1.321, p=.048$).

논 의

본 연구는 보건교사 교육실습생을 대상으로 실습현장에서 만난 보건교사에 대한 역할기대와 역할수행 정도를 조사하여 보건교사 교육의 기초자료를 제공하고 보건교사 교육실습의 질적인 향상을 도모하고자 수행되었다. 본 연구에서는 보건교사의 역할을 보건봉사, 상담, 보건교육, 환경관리, 지역사회연계의 5가지로 구분하였는데 연구결과 보건교사 교육실습생들은 보건교사에게 보건봉사, 보건교육, 상담, 지역사회연계, 환경관리의 순으로 역할을 기대하였고, 보건교사가 보건봉사, 지역사회연계, 보건교육, 상담, 환경관리의 순으로 역할을 수행하고 있다고 답하였으며 모든 영역에서 역할기대가 역할수행보다 높은 것으로 나타났다.

각 영역별로 살펴보면 먼저 신체검사, 질병치료, 응급처치, 환자이송 등의 내용을 포함하는 보건봉사 영역에 대해 역할기대와 역할수행을 가장 높게 인지하는 것으로 나타났는데, 이는 정귀순(2003)의 연구결과와 일치하는 것이다. 물론 질병치료와 응급진료로 학생과 교직원의 건강문제를 해결하는 보건교사의 역할은 가장 중요한 보건교사의 역할이라고 할 수 있다. 그러나 2002년 8월에 공포된 초·중등교육법개정 법률에서 양호교사를 보건교사로 명칭을 변경하면서 그 개정 이유를 ‘양호교사의 역할이 학교에서 발생하는 학생의 간단한 질병치료 및 응급진료에서 학생에게 발생하기 쉬운 질병의 예방·치료 및 재활로 확대됨에 따른 것’이라고 밝힘으로써 질병예방과 건강증진활동을 중시하는 보건교사의 역할변화를 강조하였다(보건교사회, 2010.11월). 그러므로 확대된 보건봉사의 개념에 대하여 보건교사 교육실습생들이 잘 인지하도록 교육해야 할 것이다.

보건교육의 영역을 보면 역할기대에서는 보건봉사 다음 순위이지만 역할수행에서는 세 번째 순위로 나타났는데, 교육실습생들은 보건교사의 보건교육 역할이 기대에 비해 수행에서는 다소 미흡하다고 판단함을 알 수 있다. 최근 보건교사에게 학교보건교육과정을 개발하고 실행하는 보건교육자로서의 역할이 강조되고 있어 보건교육의 업무가 많아진 것은 사실이다(이충란, 권낙원, 2008). 본 연구에서 보건교사 교육실습생들의 50.0%가 보건교사의 이미지를 한마디로 ‘교사’라고 하였고, 보건교사 스스로도 보건교사의 이미지를 한마디로 표현했을 때 ‘교사’라고 응답한 경우가 가장 많았다(오진아, 권진욱, 2010). 이렇게 보건교사에게 간호사가 아닌 교사의 이미지가 더욱 강조된 것은 보건교육에 대한 역할기대가 매우 큼을 의미한다고 하겠다. 보건교육은 단순히 지식이나 정보의 전달로

끝나는 것이 아니라 건강을 지키기 위한 생활습관형성이나 태도변화를 일으켜야 하는 것이기 때문에 보건교육의 정규화와 비중은 강화되어야 한다. 이러한 보건교육은 학교별로 정규과목으로 채택하기도 하고, 재량수업 또는 특강으로 진행하기도 하는데(김영석, 2008), 보건교육의 주제를 선정하고 교육자료를 개발함에 있어 보건교사의 업무부담은 더욱 클 것이다. 그러므로 보건교사가 업무부담을 덜고 더욱 자율적이고 창의적인 보건교육을 할 수 있도록 교육지원이 이루어져야 하며, 보건교사 교육실습생도 실습기간동안 보건교육에 참관하고 보건교육실습을 할 수 있도록 실습교육과정이 구성되어야 할 것이다.

상담 영역을 보면 역할기대는 세 번째 순위이나 역할수행에서는 네 번째로서 이 역시 수행이 기대보다 덜 미흡을 알 수 있었다. 김선미(2008)는 보건교사 교육실습생들의 기대와는 달리 실제로 학생들은 담임교사와의 상담을 가장 원하고 보건교사는 상담자로서의 선호도가 다른 교사에 비해 가장 낮으며, 보건교사와의 상담은 주로 담임교사나 학부모, 학생의 요청이 있어야만 이루어진다고 하였는데, 이러한 선호도가 보건교사의 상담자로서의 역할수행이 낮은 원인이 될 것이다. 그러나 다른 측면을 생각해 보면 담임교사는 학생들을 평소 관찰하면서 학생의 문제를 포괄적으로 이해할 수 있기 때문에 상담에 도움이 되기도 하지만 담임교사와 학생과의 관계가 객관성을 유지하기 어렵기 때문에 상담에 어려움을 겪을 수도 있다. 또한 담임교사가 평소 엄격했을 경우 학생들이 교사에게 사적인 정보를 공개하지 않으려는 경향을 보일 수도 있다. 이런 경우는 보건교사가 학생상담에 더 적합할 수 있을 뿐 아니라 상담을 통하여 교사와 학생 관계를 전문적으로 지원할 수도 있을 것이다. 그러므로 학생상담에서 보다 긍정적인 영향을 극대화하는 동시에 부정적인 영향을 최소화하는 방법을 강구해야 한다.

선행 연구를 보면 학생들은 단순한 신체적인 문제나 질병 외에 정신적인 스트레스 등의 문제로 보건실을 이용하는데, 상담내용으로는 성상담, 교우관계, 폭력문제, 신체적 질병, 비만상담 등 신체·정신적인 문제부터 인간관계에 이르기까지 다양하다(양순옥, 권명순, 정금희, 이승희, 2009). 상담자의 자질은 상담이론에 대한 지식과 더불어 긍정적인 자기수용, 건강한 자아개념, 그리고 사람에 대한 사랑과 이해가 기본적으로 필요하다(김선미, 2008). 뿐만 아니라 상담에 대한 실무 경험이 반드시 필요하므로 기본적으로 심리치료를 통한 자기 분석과 상담의 이론과 상담기법, 심리적 특성을 객관적으로 측정하고 평가할 수 있는 능력과 상담의 원리 및 기술에 대한 뚜렷한 자신의 견해를 가지고 있어야 한다(김정화, 2009). 다양한 주제의 상담을 잘 하기 위해서 보건교사에게는 전문상담교사 양성과정을 개설하고 보건교사 연수나 직무교육 등을

이용하여 상담관련 교육을 강화하며, 보건교사 교육실습생들에게는 상담관련 교과목 이수로 상담에 대한 훈련을 강화할 수 있다. 보건교사의 상담 역할수행이 낮은 또 다른 원인으로 는 보건실이 개인적인 상담을 받을 수 있는 비밀보장이 되는 환경 조성이 되지 않음과 보건교사가 다양한 업무 수행으로 인해 상담에 임할 수 있는 심리적, 시간적 여유가 없는 실정에 대한 반영이라고 볼 수 있다(정귀순, 2003). 이에 보건실의 적절한 환경개선과 인적 지원이 반드시 필요한 것으로 사료된다.

지역사회연계 영역을 보면 역할기대는 네 번째 순위에 머문 반면 역할수행은 보건봉사 다음으로 높게 나타났다. 이는 보건교사가 지역 의사들에게 학생검진과 진료를 의뢰하고 그 결과에 대한 안내문 발송 등의 역할을 충실하게 수행하는 것으로 판단했다고 생각한다. 다만 학교보건이 지역사회보건의 구심점이 될 수 있다는 점을 고려한다면 지역사회 인사를 초청하여 건강과 관련된 전문 강좌를 개최하거나 지역의료기관과 관련된 정보를 제공하는 등 더욱 포괄적이고 적극적인 역할수행을 모색할 수 있다. 그리고 보건교사 교육실습이 보건실에서만 이루어질 것이 아니라 지역사회 의료기관이나 단체와 연계하여 실습영역을 확대할 필요가 있다.

마지막으로 환경관리 영역은 역할기대도 낮고 역할수행도 가장 낮은 결과를 보였다. 환경관리자의 역할에 대한 기대가 낮은 것은 환경은 간호의 주요한 영역임에도 불구하고, 학교보건에서의 환경관리는 시설 관리적인 요소가 강하여 이를 보건교사의 확대된 역할로 인식하지 못한 것으로 생각된다. 그리고 역할수행이 낮은 것은 실제로 1인 보건교사가 보건봉사, 보건교육, 상담 등 과중한 업무로 인해 환경관리 영역까지 수행이 미치지 못하는 것으로 생각된다. 현재 학교보건법 시행령에 따르면 초등학교 보건인력배치기준은 18학급이상으로 규정되어 있으며 18학급미만에서는 보건교사 1인을 둘 수 있다고 명시되어 있다(교육과학기술부, 2010). 기준이 이렇다 보니 40학급이 넘는 큰 규모의 학교에도 1인의 보건교사만 배치되어 있는 실정이다. 학교의 규모가 크면 학생건강관리와 행정문서의 처리만으로도 보건교사의 업무량은 늘어나기 마련이므로(박정주, 2003), 학교보건에 있어서 환경관리 영역을 보다 세분화하여 보건교사 역할분담을 위한 인적지원이나 현실적인 역할조정이 필요하다. 일본의 경우 학교환경관리는 주로 과학의 지식을 풍부하게 가진 학교약제사가 담당하지만 학교의 노력만으로는 해결할 수 없어 국가차원에서 해결하고 있다(김정화, 2009). 보건교사 교육에 있어서 학교환경관리에 대한 이해는 반드시 필요하며(교육과학기술부, 2010), 실질적인 환경관리자 역할수행에 대해서는 보건교사 추가 배치 등의 재고가 필요하다고 본다.

본 연구에서 보건교사 교육실습생의 특성에 따른 보건교사의 역할기대와 역할수행의 차이를 살펴보면 실습학교에 따라 역할수행에 차이가 있어 고등학교, 중학교, 초등학교의 순으로 보건교사의 역할수행 점수가 높았다. 이는 학생들의 학년이 높아질수록 자가간호의 영역이 커져 상대적으로 보건봉사 등의 역할수행이 적다고 느낀 것으로 사료된다. 그리고 실습학교의 학급수에 따른 보건교사의 역할수행에도 통계적으로 의미있는 차이가 있어 학급수가 적은 학교의 역할수행이 높고, 학급수가 많은 학교의 역할수행이 낮았다. 이는 학급수가 적은 학교의 보건교사는 시간과 노력을 소수에게 집중함으로써 질적으로 높은 역할수행을 할 수 있기 때문이기도 하다(정귀순, 2003). 오진아와 권진옥(2010)은 학교의 규모가 큰 경우에 보건교사의 역할과다로 인한 직업스트레스 역시 높을 수밖에 없어 교육실습생들을 지도할 수 있는 여력도 충분하지 못하다고 분석하였다. 그러므로 효율적인 교육실습을 위해서 적절한 규모의 실습학교 선정은 매우 중요하며, 궁극적으로는 학교보건업무를 더욱 잘 수행하기 위하여 보건교사 1인당 학생수 또는 학급단위당 보건교사의 수 조정이 필요하다. 큰 규모의 학교에서는 보건조교를 두는 일본의 경우처럼(김정화, 2009) 학교규모에 따라 배치율을 달리하는 탄력적인 보건교사 배치제도의 도입 등 보건교사 인적지원을 포함하는 관련법 개정이 필요하다.

결론 및 제언

본 연구는 보건교사 교육실습의 질적 개선을 위하여 2010년 10월까지 보건교사 교육실습을 마친 보건교사 교육실습생 530명을 대상으로 보건교사의 역할기대와 역할수행 및 보건교사 교육실습의 개선요구를 살펴본 것이다. 특히 본 연구는 지금까지 시도된 적이 없는 보건교사 교직실습생을 대상으로 전국 단위의 자료수집을 하였기에 그 결과를 신뢰할 수 있고 보건교사 교육에 있어 의미있는 자료를 제공한 것으로 생각된다.

본 연구의 결과 보건교사의 역할 중 보건봉사는 역할기대와 역할수행 모두 가장 높았고, 보건교육과 상담은 역할기대는 높으나 역할수행은 낮았다. 그리고 지역사회연계는 역할기대는 낮은 반면 역할수행은 높게 나타났고 환경관리는 역할기대와 수행이 모두 가장 낮게 나타나 환경관리에 대한 업무조정과 인적지원이 필요하다고 생각된다. 한편 보건교사를 한마디로 ‘교사’라고 표현할 정도로 교육의 역할에 대한 기대가 높은 만큼 높은 보건교사와 교육실습생들을 위한 보건교육자의 역할수행, 전문상담가 훈련 등 잘 만들어진 지침서와 교육지원이 필요하다.

참고문헌

- 간호사신문 (2011.1.27일자). *간호사 국가시험 1만3358명 응시* 1면.
- 교육과학기술부 (2010). *학교보건법 시행령*. 법제처: 교육과학기술부 학생건강안전과.
- 김선미 (2008). *초등학교 학교상담에 관한 교사·학부모·학생의 인식비교*. 춘천교육대학교 대학원 석사학위논문, 춘천.
- 김양희 (1992). *양호교사 유무에 따른 학교 보건관리에 대한 만족정도 및 태도 비교 연구*. 경희대학교 행정대학원 석사학위논문, 서울.
- 김영석 (2008). *초등학교 보건교육의 실태 비교*. 공주교육대학교 대학원 석사학위논문, 공주.
- 김우철, 김재주, 박병욱, 박성현, 송문섭, 이상열, 이영조, 전중우, 조신섭 (2009). *현대통계학 (제4개정판)*. 서울, 영지문화사.
- 김정화 (2009). *초등학교 보건교사의 직업정체성과 직무만족도*. 부산대학교 석사학위논문, 부산.
- 노원경 (2007). *교육실습생의 자아성찰에 관한 연구-교육실습생의 성찰저널을 중심으로-*. *경희대학교교육발전연구*, 23(1), 55-83.
- 류성렬 (2002). *교사가 지각하는 여교장의 역할기대와 역할수행에 대한 연구*. 경인교육대학교 교육대학원 석사학위논문, 인천.
- 박동권 (2001). *초등학생의 학교보건관리 만족도와 태도에 관한 연구*. 한국교원대학교대학원 석사학위논문, 청원.
- 박정주 (2003). *보건교사의 학교보건업무 실태분석*. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문, 서울.
- 보건교사회 (2010.11월). *보건교사회 연혁*. Web site; <http://www.koreanhta.org/com2.asp>
- 소은미 (1995). *양호교사 유무에 따른 학생의 보건관리 만족도 비교*. 전북대학교 교육대학원 석사학위논문, 전주.
- 양명숙 (1992). *양호교사의 교직원역이 역할수행에 미치는 영향*. 한국교원대학교대학원 석사학위논문, 청원.
- 양순옥, 권명순, 정금희, 이승희 (2009). *보건교사의 학교건강증진사업의 중요성 인지도, 실천정도 및 지각된 수행능력 정도에 관한 연구*. *지역사회간호학회지*, 20(1), 96-104.
- 염영희, 고명숙, 김기경, 김태숙, 민순, 박종선, 신미자, 이미애, 황지인. (2009). *간호관리학 (개정4판)*. 서울: 수문사.
- 오진아, 권진옥 (2010). *초등학교 보건교사의 직업 정체성과 직무 스트레스*. *지역사회간호학회지*, 21(3), 341-350.
- 왕한신, 최유현, 서우석, 송상헌 (2004). *교육실습의 효율적인 운영에 관한 연구*. *경인교육대학교 초등교육연구소 교육논총*, 23, 447-467.
- 유지영 (2008). *교육실습 경험이 초임교사의 역할수행에 미치는 영향-초등학교를 중심으로-*. *교육연구논총*, 29(2), 21-40.
- 유영주, 김순옥, 김경신 (2008). *가족관계학*. 서울: 교문사.
- 윤기영, 배소연, 조부연 (1997). *유아교사를 위한 교육실습 연구*. 서울: 창지사.
- 이충란, 권낙원 (2008). *보건교사의 교사효능감 척도 개발*. *지역사회간호학회지*, 19(2), 247-259.
- 정귀순 (2003). *초등학생과 보건교사가 인식하는 보건교사의 역할기대와 역할수행*. 부산대학교 대학원 석사학위논문, 부산.
- 정미경 (2007). *교원양성교육에서의 좋은 수업에 대한 예비교사의 인식*. *교육과정연구*, 25(3), 247-264.
- 정중진 (2000). *교대생의 직업적 자아개념의 발달과 그 관련요인*. *초등교육연구*, 13(2), 206-220.
- 차미향 (1993). *양호실 이용 만족도 및 양호교사 역할기대에 대한 조사연구*. 연세대학교 교육대학원 석사학위논문, 서울.
- Grandheim, U. H., & Lundman, B. (2004). *Qualitative content analysis in nursing research: Concepts, procedures and measures to achieve trustworthiness*. *Nurse Education Today*, 24, 105-112.
- Guilday, P. (2000). *School nursing practice today: Implications for the future*. *The Journal of School Nursing*, 16(5), 25-31.
- Kotler, P. & Clark, R. N., & Cliffs, E. (1987). *Marketing for health care organization*. New Jersey; Prentice-Hall Inc.
- Zimitat, C. (2006). *First year student's perceptions of the importance of good teaching: Not all things are equal*. *Research Development High Education*, 29, 386-392.

Role Expectation and Role Performance in School Health Teachers Recognized by Nursing Students Who Experienced Teaching Practice

Kwon, Jin Ok¹⁾ · Oh, Jina²⁾

1) Health Teacher, Attachment Elementary School of Busan National University of Education

2) Associate Professor, Department of Nursing, Inje University, Institute for Health Science Research

Purpose: The purpose of this study was to identify the level of role expectation and role performance in school health teachers recognized by nursing students experiencing health teacher practice and to compare role expectation and performance according to their characteristics. **Method:** The subjects in this study were 530 nursing students from 42 universities in Korea. The data was collected by a structured self-administered questionnaire and analyzed using descriptive statistics, t-test, and ANOVA by SPSS 17.0 program. **Results:** The student recognition in role expectation for school health teachers showed a high level and its level in the role performance was moderate. The students recognized the role expectation was greater than the role performance in school health teachers. The students' points of view for role expectation and performance were statistically different according to their practicing locations, practicing school sizes, and their expressions of health teacher's images. **Conclusion:** To improve health teacher training and to provide a high quality education, practice manuals, educational support, cooperation between the university and practice school, and support of human resources as school health teachers are necessary.

Key words : Role, Task performance, School health, School teacher, Nursing students

• Address reprint requests to : Oh, Jina

Department of Nursing, School of Medicine, Inje University

Gaegum-2dong, Busanjin-gu, Busan 614-735, Korea

C.P.: 82-10-3166-3602 Fax: 82-51-896-9840 E-mail: ohjina@inje.ac.kr