

## 초·중등학교 보건교사의 직무분석 -DACUM 기법을 이용한-\*

임 미 영\*\* · 이 소 영\*\*\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

아동 및 청소년기는 신체적, 정신적, 사회적 영역에서 중요한 성장과 변화를 경험하는 시기로서 생애주기적 관점에서 보면 생활습관이 형성되고 건강관련 지식을 습득하는 중요한 시기이다. 성인기에 발병하는 여러 만성질환의 위험요인들이 상당 부분 청소년기의 잠재적 위험요인으로부터 기인됨을 감안할 때 청소년의 건강증진 및 질병예방을 도모하기 위한 적극적인 건강관리가 매우 중요하다(Ryu, Im, & Cho, 2013). 아동 및 청소년에 대한 건강관리 및 보건교육은 초·중·고등학교에서 국가 보건사업을 통해 이루어지고 있다. 학교 보건사업의 대상은 인구규모가 크고 학생을 통해 가정과 지역사회에 전달되는 파급효과까지 기대할 수 있어 국가 보건사업 중 가장 비용효과적인 사업이라 할 수 있다.

학교보건이란 학생과 교직원이 건강하고 안전하게 생활할 수 있도록 그들의 질병을 예방하고 건강을 보

호·유지·증진함을 목적으로 하는 공중보건의 한 분야(Ryu et al., 2014)로서 현행 「학교보건법」에서 학교보건의 정의는 학교의 보건관리와 환경위생 정화에 필요한 사항을 규정하여 학생과 교직원의 건강을 보호·증진함을 목적으로 한다. 따라서 학교는 학생과 교직원의 건강관리를 지원하기 위한 학교의사, 학교약사를 둘 수 있으며 모든 학교는 모든 학생들을 대상으로 심폐소생술 등 응급처치에 관한 체계적인 보건교육과 학생들의 건강관리를 담당하는 보건교사를 두도록 규정하고 있다(Ministry of Government Legislation, 2013).

보건교사는 학교에 상근하며 학교보건을 전담하는 유일한 전문인력으로서 학생 및 교직원의 건강관리를 위하여 응급처치 및 보건지도를 실시하는 동시에 학교 보건사업을 계획·수행하며 그 외 학교환경관리자, 상담자, 교육자로서 다양한 역할을 수행하고 있다. 우리나라의 보건교사 제도는 1953년 「교육공무원법」에 의해 처음 시작된 이후 1956년 문교부장관에 의한 양호교사 자격증이 발행되었고, 이후 1961년에는 학교 간호사가 고용직에서 교사직인 보건교사로 전환되었다.

\* 본 논문은 2014년도 서일대학교 학술연구비에 의해 연구되었음.

\*\* 서일대학교 간호과 부교수

\*\*\* 꽃동네대학교 간호학과 부교수(교신저자 E-mail: soyoungh@kkot.ac.kr)

투고일: 2014년 12월 4일 심사완료일: 2014년 12월 4일 게재확정일: 2014년 12월 22일

• Address reprint requests to: Lee, So Young

Department of Nursing, Kkottongnae University  
133 Sangsam-gil, Hyundo-myeon, Cheongju, Chungcheongbuk-do 363-707, Korea  
Tel: 82-43-270-0135 Fax: 82-43-270-0614 E-mail: soyoungh@kkot.ac.kr

1964년 이후로는 대학의 간호학과를 졸업한 자, 초급 대학의 간호학과 졸업자로서 재학 중 소정의 교직학점을 이수한 자, 간호원 면허증 소지자로서 자격검정에 합격한 자로 초·중등학교의 보건교사에 공통되는 자격기준이 적용되었다. 2000년 1월 28일 개정된 「초·중등교육법」에서는 2002년도 대학 신입생부터 4년제 대학의 간호학과 졸업자도 재학 중 교직과목을 이수하여야 보건교사(2급)자격을 취득할 수 있도록 강화되었다(Kim, 2012).

한편 1995년 국민건강증진법이 제정되면서 학교 건강증진의 개념이 적용되었고 교육과학기술부는 2002년 8월 26일 개정 공포된 「초·중등교육법」(법률 제 6714호)에 양호교사를 보건교사로 명칭을 변경하였다. 개정 이유는 '양호교사의 역할이 학교에서 발생하는 학생의 간단한 질병치료와 응급진료에서 학생에서 발생하기 쉬운 질병의 예방·치료 및 재활로 예방과 재활이 포함된 것, 그리고 최근 양호교사의 상담관련 전문성 제고에 대한 요구가 증대되므로 양호교사(2급) 이상의 자격증을 가진 자도 초·중등학교 및 특수학교의 전문상담교사 자격을 취득할 수 있도록 하여 보건교사의 질병예방 및 건강증진에 대한 역할 확대가 강조된 것에 기인한다(Ministry of Government Legislation, 2002).

더불어 최근 학교보건교육에 대한 사회적 요구에 부합하기 위하여 2007년 학교보건법 개정과 2008년 교육과학기술부 고시 2008-148호(2008. 9. 11)에 의해 보건교과목이 필수교과로 지정되어(Ministry of Education and Science Technology, 2008) 2009년부터 초·중·고등학교에서 재량활동 시간을 이용하여 필수 또는 선택과목으로 보건교육을 실시하고 있다.

현재 보건교사의 업무는 「학교보건법」 시행령에 따르면 13가지로 규정되어 있다(Ministry of Government Legislation, 2014). 기본적으로 학교보건계획의 수립에서 학생과 교직원의 건강상담, 건강평가, 응급 및 각종 질병에 대한 의료행위 및 보건지도, 보건실 운영 뿐 아니라 건강기록부 관리, 보건관리, 보건교육, 심지어는 환경위생에 관한 사안까지 명시되어 있다.

지금까지 보건교사의 직무와 관련 연구(Cha, 2011; Choi, 2011; Oh, Gang, & Lee, 2012; Oh & Kwon, 2010; Park & Bae 2012; Song, 2011)의

대상은 주로 초등학교 보건교사에 국한되고 있으며 주로 직무 스트레스, 직업 정체성 및 교사효능감 등으로 제한되어있다. 또한 보건교사의 직무를 분석한 연구들(Cha, 2011; Choi, 2011; Park & Bae 2012; Song, 2011)에서도 기존의 문헌이나 업무지침 또는 관련 법규에 나타난 직무내용을 참고하거나 관련 전문가들의 의견을 고찰하는 방식으로 직무내용을 도출하고 있어 최근 보건교사의 실무를 반영하기에는 제한점을 갖는다. Yi와 Song (2014)의 연구가 유일하게 실무를 반영한 직무분석을 시도하였으나 대상자가 초등학교로 국한되어 있어 초·중·고등학교 등의 학교에서 다양한 실무를 수행하는 보건교사의 업무를 포괄하는데 한계를 가진다.

학생 및 교직원의 건강증진과 보건교육의 효과적 수행을 위해서는 실무 현장의 보건교사의 업무를 명확히 규명하는 일이 우선적으로 요구된다.

직무분석은 인적자원의 관리 절차 중 조직을 합리적으로 운영하기 위한 매우 중요하고 필수적인 기초 작업으로서 전문직 실무를 대별할 수 있는 적절한 직무분석방법으로 DACUM 직무분석 기법이 제시되고 있다. 특히 DACUM 직무분석은 실무경험이 풍부한 관련분야 실무자로부터 직무에 대한 정보를 얻어 분석하는 방법으로서(Kim, 2006; Norton, 1997) 실무를 충분히 반영할 수 있다는 장점을 가진다.

이에 본 연구는 DACUM 기법을 사용하여 초·중·고등학교 현장에서 보건교사로 근무하는 보건교사들을 DACUM 전문가위원회로 구성하여 직무분석을 수행하고 그 결과를 제시함으로써 현재 실무를 반영한 보건교사의 직무를 재정립하고자 한다.

## 2. 연구 목적

본 연구는 우리나라 초·중등학교 보건교사에 대한 직무분석을 통하여 보건교사의 직무를 책무와 작업으로 제시하고 이러한 직무수행에 요구되는 지식과 능력, 태도를 파악하는 것이다. 구체적인 연구의 목적은 다음과 같다.

- 첫째, 초·중등학교 보건교사의 직업을 정의한다.
- 둘째, 초·중등학교 보건교사의 책무(duty)와 작업(task)을 DACUM Chart를 통하여 제시한다.

- 셋째, 초·중등학교 보건교사가 수행하는 직무의 중요도, 난이도, 수행빈도를 조사하여 직무의 우선순위를 파악한다.
- 넷째, 초·중등학교 보건교사의 직무수행에 요구되는 지식과 능력, 작업태도, 기계 및 장비, 장래 전망과 특성을 파악한다.

## II. 연구 방법

### 1. 연구 설계

본 연구는 초·중등학교 보건교사의 직무를 분석하기 위한 서술적 조사연구이다.

### 2. 연구 절차

#### 1) DACUM 직무분석

DACUM이란 Developing A Curriculum의 약어로서 실무 중심의 직업훈련 교육과정을 개발하기 위하여 특정 분야에서 현재 그 직무를 수행하고 있는 숙련된 실무자로 구성된 전문가위원회 워크숍을 통하여 해당 직무를 수행하는데 요구되는 모든 책무(duty)와 작업(task)을 도출하고 이에 필요한 지식, 기술, 태도, 도구 및 장비, 미래 동향 및 관심을 규명하는 직무분석의 한 접근방법이다(Kim, 2006; Norton, 1997).

#### 2) DACUM 직무분석의 기본가정

DACUM 직무분석의 기본 가정은 직무는 숙련된 작업자가 자신의 직무를 가장 정확하게 정의할 수 있으며 숙련된 작업자가 자신이 수행하는 업무를 정의하는 것이 직무를 묘사하는 가장 효과적인 방법이라는 것이다. 또한 숙련된 작업자는 해당 책무와 작업을 수행하기 위해 요구되는 특정한 지식과 기술, 장비 및 도구 등을 정확하게 도출해낼 수 있다는 것에서 출발한다(Norton, 1997). DACUM 직무분석 방법은 현재 그 직무를 수행하고 있는 숙련된 작업자를 중심으로 DACUM 전문가위원회를 구성하고 2일 간의 집중적인 워크숍을 통해 그 직업에서 자신들이 수행하고 있는 직무를 정의하고 책무와 작업을 규명하는 것이다(Norton, 1997). 이 과정에서 모든 의사결정은 브레

인스토밍과 토론 및 합의를 통해 이루어지므로 참고문헌이나 자료 등을 배제하며 위원들은 '내용 전문가(content expert)'로서 토의를 통해 진행하며, 자신의 직무에서 정말로 중요한 것은 무엇인가에 대해서도 토론과 논쟁으로써 도출한다. 그러므로 워크숍을 통해 나오는 결과물은 실제 직무를 수행하고 있는 숙련된 작업자로부터 도출된 자료이므로 이것만으로 충분히 타당하다고 간주한다(Kim, 2006; Norton, 1997).

#### 3) DACUM 위원회 구성

본 연구를 위한 DACUM 위원회는 DACUM 직무 분석가, 워크숍 코디네이터 및 서기 각각 1인과 전문가 위원 7명으로 구성하였다. DACUM 직무분석가는 소정의 교육을 이수하고 자격을 갖춘 자이며 워크숍 코디네이터는 DACUM 위원회를 조직하고 DACUM 위원회 위원들의 토론의 흐름을 파악하고 조정하는 역할로서 코디네이터의 의도가 토론에 영향하거나 직무 분석 결과에 반영되지 않도록 주의를 요한다. 본 연구에서의 코디네이터와 서기는 각각 본 연구진이 담당하였고 간호 대학생 1명이 서기의 기록을 보조하였다. DACUM 위원회를 구성하는 전문가의 크기는 5~12명이 적당한데 이보다 작거나 크면 타당한 자료를 도출하기 어렵기 때문이며(Norton, 1997) 현재 보건교사의 직무를 수행하고 있는 숙련된 실무자가 내용전문가로서 참여한다. 본 연구에서는 보건교사의 숙련된 전문성을 확보하기 위하여 10년 이상의 교육경력을 가진 보건교사로서 초·중·고등학교 등 각 학교의 상이한 책무를 고려하기 위하여 초·중·고등학교를 모두 포함하는 7개 학교의 7명을 위원으로 선정하였다. 본 연구에서의 DACUM 위원회의 구성은 Table 1과 같다.

Table 1. Characteristics of DACUM Committee Members (N=7)

Characteristics	Categories	N
Age(yr)	30~39	1
	40~49	4
	≥50	2
Work experience(yr)	10~19	4
	20~29	1
	≥30	2
Type of school	High	2
	Middle	1
	Elementary	4

4) 직무분석 워크숍

DACUM 직무분석 워크숍은 2011년 8월 18-19일 S대학에서 진행되었다. DACUM 직무분석절차에 따라 DACUM 직무분석가가 전문가위원회 위원들에게 직무 분석 방법에 대한 오리엔테이션을 실시한 후 보건교사 직업에 대하여 정의를 내리는 것으로 첫날의 워크숍을 시작하였다. 다음, 보건교사가 수행하는 일에 대하여 광범위하게 영역을 나누어 책무(duties)를 규정하고 여러 번의 토론과 논쟁, 합의를 통해 이러한 책무를 구성하는 세부적인 작업(tasks)들을 도출하고 이 작업의 순서를 규정하였다.

이어서, 도출된 작업들은 각각 중요도, 난이도, 수행 빈도 등을 표기함으로써 직무의 우선순위를 파악하였으며 또한, 취업 초기부터 갖추어야 할 기초적인 능력과 추후 업무를 수행하며 갖추어야 할 능력들을 구별하여 제시함으로써 최종적인 DACUM Chart를 완성하였다. 워크숍의 마지막 단계는 현재까지 도출된 보건교사의 책무와 작업을 수행하는데 요구되는 지식과 능력, 태도, 기계 및 장비, 장래의 전망과 특성을 도출하였다. 본 연구의 DACUM 직무분석 절차에 대한 설명은 Figure 1과 같다.

Ⅲ. 연구 결과

1. 보건교사의 직업 정의

본 연구에서 DACUM 전문가위원회의 위원들은 보건교사에 대한 직업 정의를 ‘학교에서 학생과 교직원의 건강관리와 보건교육을 수행하는 사람’이라고 정의하였다(Figure 2).

2. 보건교사의 직무

DACUM 전문가위원회는 보건교사 직무에 대하여 11개의 책무와 95개의 작업으로 구성된 DACUM Chart를 완성하였다(Figure 2). 11개의 책무는 <sup>1)</sup>학생 건강검진, <sup>2)</sup>신체발달상황 검사, <sup>3)</sup>별도검사(구강, 시력, 소변, 결핵), <sup>4)</sup>응급처치, <sup>5)</sup>요양호자 관리, <sup>6)</sup>비만관리, <sup>7)</sup>전염병관리, <sup>8)</sup>보건생활지도, <sup>9)</sup>보건교육, <sup>10)</sup>보건실 운영, <sup>11)</sup>자기계발로 구성되었다. 11개 영역의 책무는 각각 최소 6개~14개의 세부작업으로 구성되어 총 95개의 세부작업으로 구성되었다.

또한, 분석된 작업들의 중요도, 난이도 및 수행빈도

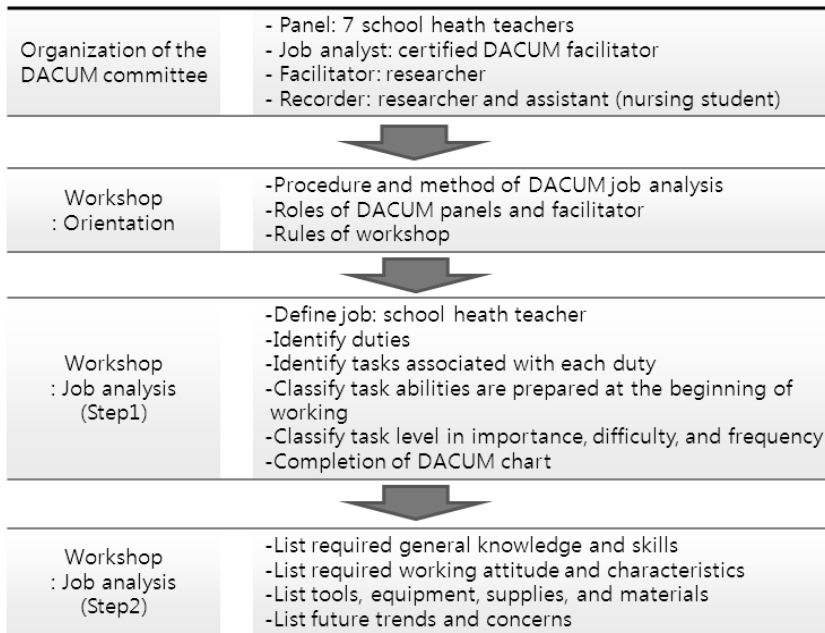


Figure 1. Procedure of DACUM Job Analysis

를 그 정도에 따라 각각 A(높음), B(보통), C(낮음)로 구분하여 표기하였으며, 보건교사가 취업 초기부터 갖추어야 할 기본적인 능력과 업무를 수행하는 전 기간을 통해 갖추어 나가야 하는 능력을 구별하였으며 취업 초기부터 요구되는 능력은 굵은 테두리선으로 표시하였다(Figure 2).

각 책무별 작업의 구성을 살펴보면 다음과 같다.

#### 1) 학생건강검진

학생건강검진 책무는 총 9개 작업으로 구성되며 건강검진 계획의 수립, 학교 운영위원회에 안건 상정, 검진기관과 협조관계 수립, 가정통신문 발송, 검사결과를 학생 건강기록부에 입력확인 및 통계처리, 미검진 학생과 결과 이상학생에 대한 추후관리가 포함된다. 이들 작업 중 이상학생에 대한 추후관리 능력은 취업초기부터 갖추어야 할 능력이라고 분석하였다.

#### 2) 신체발달상황 검사

신체발달상황 검사 책무는 총 8개 작업으로 구성되며 측정계획의 수립, 건강조사서 발송, 측정기구의 점검, 측정방법에 대한 사전교육, 신체발달상황 측정 진행, 검사결과 가정통신문에 발송, 건강기록부에 결과 입력확인 및 통계처리로 구성되었다.

#### 3) 별도 검사(구강, 시력, 소변, 결핵)

별도검사(구강, 시력, 소변, 결핵) 책무는 총 9개 작업으로 구성되며 검사계획 수립, 안내문 발송, 구강검사, 시력검사, 소변검사, 결핵검사, 검사결과 이상학생 추후관리, 별도검사결과 통계처리, 건강기록부에 검사결과 입력확인으로 구성되었다.

#### 4) 응급처치

응급처치 책무는 총 14개의 가장 많은 작업으로 구성되며 응급처치 계획의 수립, 안내문 발송 및 수합, 응급처치에 관한 교직원 연수, 응급환자 사정, 응급처치, 환자 이송 및 기록, 추후관리, 통상질환자 사정, 진단, 증상에 따른 처치 및 통상질환자의 추후관리, 보건일지 작성으로 구성된다. 응급처치 책무의 영역은 통상질환에 대한 간호가 별도로 구분지어 포함하고 있다. 의료인으로서의 역할이 강조되는 이러한 응급환자 및

통상질환자를 간호하는 작업은 중요도와 난이도 빈도가 매우 높으며 특히 직업을 갖기 시작부터 갖추어야 하는 기본적인 능력으로 분류되었다.

#### 5) 요양호자 관리

요양호자 관리 책무는 총 7개 작업으로 구성되며 학생 건강실태조사서 발송, 요양호 대상자 파악 및 상담, 요양호자 선정 및 관리계획 수립, 요양호자 관리를 위한 교직원 연수, 추후관리로 구성된다. 건강실태조사와 건강검진결과를 통하여 요양호자를 판별하고 이들을 위한 관리를 하는 간호영역 또한 중요성과 난이도 수행 빈도가 높으며 보건교사로서 일을 시작할 때부터 갖추어야 하는 능력으로 분류되었다.

#### 6) 비만 관리

비만 관리 책무는 총 6개 작업으로 구성되며 계획수립, 대상자 파악, 비만학생 관리를 위한 교직원 연수, 비만교실 운영, 비만관리에 관한 가정통신문 발송, 비만교실운영 결과 평가로 구성되었다.

#### 7) 전염병 관리

전염병 관리 책무는 총 9개 작업으로 구성되며 계획수립, 취학 전 예방접종완료여부 확인, 전염병 예방접종 및 전염병 예방 안내 가정통신문 발송, 전염병 관리에 관한 교직원 연수, 전염병 발생 시 관련기관에 보고, 전염병 관리에 대한 대책반 운영 및 보건교육, 전염병 추후관리로 구성되었으며 전염병 관리에 대한 보건교육과 전염병 추후관리는 보건교사로서 일을 시작할 때부터 갖추어야 하는 능력으로 분류되었다.

#### 8) 보건생활지도

보건생활지도 책무는 총 9개 작업으로 구성되며 안전사고 예방에 관한 지도, 휴먼학생 파악, 금연교실 운영, 약물 오·남용 예방교육, 성희롱·성폭력 예방에 관한 계획수립 및 예방관련 연수, 성 고충 상담, 건강상담 및 건강상담 일지 기록하기가 포함되었다. 이중 성 고충에 대한 상담과 건강에 대한 상담능력이 직업 초기부터 갖추어야 하는 능력으로 분류되었다.

Definition		Health teacher who manage health of students and staff, and carry out health education									
Duties		Tasks									
<b>A</b>	<b>Students Health Screening</b>	A-1	A-2	A-3	A-4	A-5	A-6	A-7	A-8	A-9	
		Planning of health screening ABC	Submit item to school committee BBC	Establishing partnerships with medical clinics BBB	Send home correspondence ABC	Implementing health screening ACC	Input results into student health record ABA	Manage of omitted students of screening ACB	Statistical treatment of student health record ACC	Follow up care for unhealthy students BBB	
<b>B</b>	<b>Physical &amp; Situational development checkup</b>	B-1	B-2	B-3	B-4	B-5	B-6	B-7	B-8		
		Planning of physical & situational checkup ABC	Send home health investigation sheet ABC	Checkup measuring devices ACC	Prior training measuring technique BBC	Implementing of physical & situational checkup ABC	Send home correspondence about results ABC	Input physical checkup results into health record ACB	Statistical treatment of situational checkup results ACC		
<b>C</b>	<b>Additional checkup (oral, eyesight, urine, tuberculosis)</b>	C-1	C-2	C-3	C-4	C-5	C-6	C-7	C-8	C-9	
		Planning of additional checkup ABC	Send home guide letter for additional checkup BBC	Implementing oral test ABC	Implementing eyeglass test ABC	Implementing urine test ABC	Implementing tuberculosis test ABC	Follow up care for unhealthy students ABB	Statistical treatment of checkup results ACC	Input checkup results into health record ABC	
<b>D</b>	<b>Emergency Care</b>	D-1	D-2	D-3	D-4	D-5	D-6	D-7	D-8	D-9	
		Planning of emergency care ABC	Send home emergency care guide letter ABC	Collect emergency care guide letter ABC	Teach teachers emergency care ABB	Assess emergency patient AAB	Give emergency care AAB	Transfer emergency patient ABB	Record emergency care AAB	Follow up emergency care AAB	
<b>E</b>	<b>unhealthy students Management</b>	E-1	E-2	E-3	E-4	E-5	E-6	E-7			
		Send home student health survey ABC	Identify unhealthy students AAC	Counselling for unhealthy students AAA	Selection of unhealthy students AAC	Planning of unhealthy students management AAC	Teach teachers for unhealthy students management AAC	Follow up unhealthy students AAB			
<b>F</b>	<b>Obesity Care</b>	F-1	F-2	F-3	F-4	F-5	F-6				
		Planning of obesity care BBC	Identify obese students BCC	Teach teachers for obese students care BBC	Management weight control class BAA	Send home letter for weight control class BBB	Evaluation weight control class BBC				

A (high), B (moderate), and C (low) indicate the degree of importance, difficulty, and frequency of implement.  
 Bold lined and color box: Task abilities are prepared at the beginning of working.  
 \* : Tasks which classified A(high) level in all of three areas: importance, difficulty, and frequency of implement

Figure 2. DACUM Cchart of School Health Teacher

G <b>Infectious disease prevention &amp; control</b>	G-1	Planning of infectious disease care ABB	G-2	Confirm for certification of pre school vaccination ABC	G-3	Send home letter for infectious disease vaccination ABB	G-4	Send home letter for infectious disease prevention ABA	G-5	Teach teachers for infectious disease care ABB	G-6	Report incidence of infectious disease ABB	G-7	Management committee of infectious disease care ABB	G-8	Health education for infectious disease management ABB	G-9	Follow up infectious disease ABB
	H <b>Health life Guidance</b>	H-1	Guide for safety accident prevention ABB	H-2	Identify smoking students ABB	H-3	Management smoking cessation class EAB	H-4	Teach prevention of drug abuse ABB	H-5	Planning of sexual harassment & violence prevention ABC	H-6	Teach sexual harassment & violence prevention ABB	H-7	Counselling for sexual difficulties BAC	H-8	Counselling for health AAA*	H-9
I <b>Health Education</b>	I-1	Planning of health education AAC	I-2	Preparing teaching plan AAA*	I-3	Preparing teaching material AAA*	I-4	Implementing health education AAA*	I-5	Evaluation health education ABB	I-6	Input evaluation results health education AHC	I-7	Feedback health education BBB	I-8	Education through broadcasting, handout, notice material, homepage ABA	I-9	Health education for parents ABB
J <b>Health Unit Operation</b>	J-1	Manage health records ABA	J-2	Manage medicines ABB	J-3	Manage medical instruments, consumables ABB	J-4	Make up budget for health room ACC	J-5	Execution of the health room budget ABA	J-6	Processing official documents AAA*	J-7	Working with community resource BBB	J-8	Manage health class BAA		
K <b>Self Development</b>	K-1	Take teachers training ABB	K-2	Research society activities for health subject ABB	K-3	Develop computer skills AAA*	K-4	Improve foreign language abilities AAC	K-5	Take care of own health AAA*	K-6	Provide service for communities BAC						

A (high), B (moderate), and C (low) indicate the degree of importance, difficulty, and frequency of implement.

Bold lined and color box: Task abilities are prepared at the beginning of working.

\* : Tasks which classified A(high) level in all of three areas: importance, difficulty, and frequency of implement

Figure 2. DACUM Cchart of School Health Teacher (Continued)

9) 보건교육

보건교육 책무는 총 9개 작업으로 구성되며 보건교육 계획 수립, 수업지도안 작성, 보건수업 자료준비, 수업하기, 보건수업 평가, 평가결과 입력, 수업 피드백, 방송·계시물·유인물·홈페이지를 활용한 수시 교육, 학부모대상 보건교육으로 구성되며 보건교육과 관련된 수업지도안 작성과 수업평가 등의 교사로서의 교육책무는 교사로서 일을 시작하는 때부터 갖추어야 할 기본적인 능력으로 분류되었다.

10) 보건실 운영

보건실 운영 책무는 총 9개 작업으로 구성되며 건강 기록부 관리, 약품관리, 비품·소모품 관리, 보건실 예산 수립, 예산집행, 공문서 처리, 지역사회연계 사업, 보건반 운영으로 구성되었다.

11) 자기개발

자기개발 책무는 총 6개 작업으로 구성되며 직무연수 참가, 보건교과 연구회 활동, 컴퓨터 활용능력 배양, 외국어능력 배양, 건강관리, 지역사회 봉사가 포함되어 있으며 컴퓨터 활용능력과 외국어능력을 취업초기부터 갖추어야 할 기본적인 능력으로 분류되었다.

2. 보건교사 직무수행에 요구되는 사항

본 연구의 DACUM 전문가위원회에서는 초·중등학교 보건교사의 직무수행에 요구되는 사항을 DACUM 직무분석에서 제시하는 방법에 따라 지식과 능력, 작업 태도, 기계 및 장비, 장래 전망과 특성으로 분류하여 기술하였다.

각 특성에 따라 구체적으로 요구되는 사항은 다음과 같다.

1) 일반적 지식과 능력(general knowledge and skills)

일반적 지식과 능력 중에서 가장 먼저 요구되는 것은 간호학 전문지식과 간호실무능력이었다. 특히 지역사회간호학은 전반적인 학교보건사업 운영에 필수적이며 성인간호학, 아동간호학, 정신간호학, 간호관리학 등은 학생과 교직원에 대한 간호학적 접근을 위해 필요하며 학교에 상주하는 유일한 의료인으로서 특히 응

급처치 관련 지식 및 기술이 요구된다. 또한 간호학 지식의 활용을 위한 기초의학으로써 약리학, 의학, 병리학이 제시되었으며 특히 의약품 투여를 위한 약리학적 지식과 능력이 강조되었다. 교육 및 상담영역에서는 교직, 교육학, 심리학, 경영학 등이며 다문화 가족 및 외국인 학생과 외국인 교직원이 증가하는 환경을 고려할 때 외국어 구사능력(영어, 중국어, 일본어, 러시아어, 필리핀, 태국 등 동남아시아 지역 언어)이 요구된다고 하였다. 나아가 이러한 학문이나 지식 이외에 중요한 능력 및 기술을 따로 분류하였는데 응급처치를 포함한 간호술, 교수법, 상담기술, 인간관계 및 의사소통 기술이 요구된다고 합의하였다.

2) 작업 태도(working attitude and characteristics)

보건교사에게 요구되는 가장 중요한 태도는 책임감이며 다음으로 순발력, 신속성, 정확성, 청결성, 성실성, 조직력, 융통성, 창의력, 안전의식, 전문성, 이타심, 긍정적사고, 봉사정신, 친절함, 인내심, 협동심, 섬세함이 필요하다고 하였다.

3) 공구, 기계, 자재, 및 소모품(tools, equipment, supplies and materials)

보건교사 업무를 위해 우선적으로 요구되는 장비와 물품은 검진과 건강관리를 위한 의료용 기자재로서 각종 의약품 및 약물, 응급처치 기구, 청진기와 혈압계 등이 필요하다고 하였다. 다음으로 교사로서의 업무를 위한 컴퓨터, 프린터, 계산기 등 사무집기가 필요하고 학생 및 교직원의 간호 및 요양지도에 필요한 침대, 가리개, 처치대, 안정실, 개수대, 세족기, 안전기구 등이 있으며 이를 위한 보건실과 마지막으로 보건교육에 필요한 교육실, 교육도구 및 교육자료 등이 요구된다.

4) 장래 전망과 특성(future trends and concerns)

DACUM 위원회는 보건교사의 업무를 다양하게 변화시키고 업무량 또한 증가시킬 것이라 전망하였는데 이는 변화된 교육환경과 사회의 다양해진 요구로 인한 것으로 도출된 요인을 나열하면 ① 건강에 대한 요구 증가 ② 학교보건법 개정과 보건교과목 선택증가로 인한 보건교육의 확대 실시 ③ 아동 및 청소년기에 시작되는 부적절한 건강행위(음주, 흡연 등)의 예방 및 증



정적 건강실천 행위의 정착 ④ 청소년기에 증가하는 정신질환, 자살, 만성질환의 예방 ⑤ 방과 후 학습 등으로 학생들이 교내에서 지내는 시간의 연장 ⑥ 맞벌이 및 편부모 자녀의 증가 ⑦ 보건교육을 통한 자기건강관리능력 함양의 필요성 등이다.

이러한 상황분석에 따른 업무내용의 변화를 구체적으로 기술하면 첫째, 보건실 이용 빈도가 증가할 것이며 둘째, 보건교육 업무가 증가하고 셋째, 간호학적 의학적 전문적 역량이 더욱 많이 요구될 것으로 전망되었다. 따라서 간호학적 역량과 교육자로서의 역량을 함께 보유한 보건교사에 대한 수요가 증대할 것이며 현직에 있는 보건교사는 이러한 업무를 수행하기 위하여 전문적 자기개발에 더욱 정진해야 한다는 전제에 모든 전문가위원들이 동의하였다.

#### IV. 논 의

본 연구를 통해 초·중·고등학교에서 근무하는 보건교사들에 대한 실무를 DACUM 직무분석방식으로 분석한 결과 보건교사의 직업은 '학교에서 학생과 교직원의 건강관리와 보건교육을 수행하는 사람'으로 정의하였다. 즉, 보건교사의 궁극적인 목적은 건강관리이며 이를 위한 주요 업무는 건강관리와 보건교육을 학교에서 수행하는 직업이다. 이는 의료인으로서의 건강관리와 교육자로서 보건교육을 실시하는 두 가지 특성을 대변하며 대상자는 학교의 학생과 교직원으로 한정한다. 이는 학교보건법 15조 2항에 명시된 '보건교육과 학생들의 건강관리'를 담당하는 보건교사의 업무 내용과 일치하는 것이며(Ministry of Government Legislation, 2013) 초등학교 보건교사를 대상으로 한 Yi와 Song (2014)의 연구에서도 '학교에서의 건강관리자로서 의료인과 교사의 역할을 수행하는 사람'으로 규정되어 본 연구에서의 보건교사에 대한 직업 정의는 선행연구와 일치함을 알 수 있었다. Yi와 Song (2014)은 학생과 교직원 외에 학부모까지 건강관리 대상자로 포함시켜 분석하였으나 연구결과 제시된 업무 영역이나 세부작업에서 학부모를 대상으로 한 업무는 본 연구와 차이가 없어 학교 구성원에 대한 건강관리가 학부모 및 지역사회까지 영향한다는 전제와는 차이가 없음을 확인할 수 있었다. 그러나 본 연구의

DACUM 전문가위원회에서는 학교보건사업의 대상자는 학교의 구성원인 학생과 교직원으로 한정하였으며 가정통신문 등에 의한 교육이나 정보제공 등을 통한 이차적인 영향력의 범주에 속하는 가족과 지역사회는 대상자에서 배제하였다. 따라서 학교보건의 영향력은 학생, 교직원, 가정, 지역사회, 학교 내외 환경 등 매우 광범위하지만 보건교사의 학교보건 사업을 위한 일차적인 대상은 학생과 교직원으로 그 범위를 명확하게 규정하였다.

보건교사의 업무는 주로 기능별 분류와 업무별 분류가 있는데 기존의 주된 분류가 기능별분류로써 관리자, 사업제공자, 옹호자, 상담자, 교육자 (Chung & Park, 1989)의 역할이었으며 최근 더욱 많은 역할로 분류되어 기존의 기능 이외에 일차의료제공자, 직접간호제공자, 대변자, 의뢰자, 연구자, 변화촉진자 등의 많은 역할이 추가되었다(Ryu et al., 2014). 그러나 이러한 기능별 분류는 다소 모호하며 직무의 변화를 인지하고 직무분석 결과와 비교·분석하기에는 업무별 분류가 적합하다. 본 연구결과 보건교사가 수행하는 업무를 분류한 결과 학생건강검진, 신체발달상황 검사, 별도검사(구강, 시력, 소변, 결핵), 응급처치, 요양호자 관리, 비만 관리, 전염병 관리, 보건생활지도, 보건교육, 보건실 운영, 자기개발로 11개의 광범위한 책무(duties)로 분류되었으며 기존 연구에 비해 다소 많은 책무가 도출되었다.

과거의 초등학교 양호교사의 업무를 실무를 중심으로 분석한 연구(Chung & Park, 1989; Song, 1989)와 비교해보면 예방접종과 건강검진, 건강검사, 약품관리, 보건반 활동, 공문서 작성 등은 변함없이 현재까지 유지되고 있는 업무이며 특히 보건교육이 공식적 의무가 아니었던 당시에도 정기적, 비정기적인 보건교육과 교직원을 위한 보건교육이 많은 시간을 차지하고 있었다. 순회 및 방문, 소독실시, 급수 및 환경위생 관리 업무는 현재 보건교사의 직무에서는 비중이 줄어 거의 없어지거나 축소된 영역인 반면, 응급처치, 건강증진영역과 약물남용 등을 포함하는 보건생활지도, 비만관리는 그 중요성이 부각되는 업무영역이라고 볼 수 있다.

현행 학교보건법 시행령 23조는 보건교사의 직무가 본 연구에서와 같이 새로 추가된 업무들이 포함되어

총 13개의 직무로 명시되어 있으나(Ministry of Government Legislation, 2014) 그 분류기준이 기능별, 업무별로 혼재하고 있으며 업무별로 분류된 직무 또한 광범위한 책무수준과 세부 작업수준이 섞여 있으며 현재의 실무와는 많은 차이가 있다. 우선, 본 연구의 DACUM 직무분석으로 도출된 결과에서 현행 학교보건법에서 제시되고 있는 공통적인 직무에 해당하는 것은 각종 질병처치 및 의료행위, 요양호자 보건지도, 건강관찰, 보건실 관리 등의 의료인의 역할과 보건계획의 수립 및 보건관리 등이었다. 그러나 학교보건법시행령에 제시된 보건교사의 직무 중 '학교 환경위생의 유지·관리 및 개선에 관한 사항', '학교의사의 건강상담, 건강평가 등의 실시에 관한 협조', '학생과 교직원에 대한 건강진단의 준비와 실시에 관한 협조' 등은 최근 그 업무의 비중이 거의 없어지고 있어 이러한 실무를 반영하는 본 연구의 DACUM 직무분석에서는 11개의 직무로 분류되지 않았다. 하지만 학교 환경위생의 유지·관리는 전염병 관리 책무의 전염병 관리대책반 운영하기 및 전염병 추후관리하기 등의 세부 작업에 부수적으로 포함되었고 이는 Yi와 Song (2014)의 연구에서도 감염병 관리의 책무에서 '감염환경을 역학적으로 감시한다'라는 세부작업에 포함된 것으로 보고되어 있다. 현재 학교의사의 건강상담 및 건강평가의 경우 의사가 학교를 방문하지 않고 학생이 의료기관을 직접 방문하여 건강검진을 받고 보건교사는 그 결과를 바탕으로 학생의 건강관리를 수행하고 있다. 또한 건강진단의 경우 과거에는 학교의사가 학교를 방문하여 전교직원과 함께 체질검사, 체격검사로 구성되는 건강검진을 실시하였으나 현재는 학생 건강검진, 신체발달 검사, 별도검사로 구별되며 학생이 직접 검진기관을 방문하여 검진을 받고 있다. 즉, 학교의사가 학교를 방문하지 않는 상황에서 학교의사의 건강상담, 건강평가 등의 실시에 관한 협조는 현실과 맞지 않는 직무기술 내용으로 생각되며 이는 본 연구결과의 직무분류가 이러한 상황을 적절히 반영한다고 해석할 수 있다.

이외에 '보건지도를 위한 학생가정 방문', '보건실의 시설·설비 및 약품 등의 관리', '보건교육자료의 수집·관리', '학생건강기록부의 관리' 등으로 분류된 직무는 책무를 수행하기 위한 세부적인 작업 수준에 해당하며 가정방문이나 교육자료의 수집·관리 등은 작업을 수

행하는 방법론에 해당하나 이를 중요한 책무처럼 규정했다.

한편, DACUM 직무분석의 결과에는 기술되어 있으나 학교보건법시행령에 기술되지 않은 직무로는 '비만 관리', '보건생활지도', '보건교육 실시', '전염병 관리', '자기계발'로 나타났는데 이러한 책무들은 과거에 비해 현재 더욱 중요시되는 업무영역이라 할 수 있다. 비만 관리는 건강증진사업의 하나의 영역임에도 불구하고 하나의 광범위한 책무영역으로 자리하고 있으며 이는 학령기 학생들의 비만 관리의 중요성을 대변해주는 것으로 생각된다. 보건생활지도 책무는 금연, 약물 오·남용 등의 건강증진 영역과 안전사고 예방 및 성희롱·성폭력 관련 내용을 포함하는 것으로 Yi와 Song (2014)의 연구에서도 비만, 흡연, 성폭력 등의 문제를 포괄하는 건강증진프로그램 운영이라는 책무로 분류하여 실무에서 강조되고 있음을 보고한 것과 무관하지 않다. 이는 최근의 학교보건 실무는 건강증진과 보건교육의 개념이 강조되고 있으며 이러한 시대적 상황이 보건교사의 업무에 반영되고 있음을 보여주는 예로 해석된다.

하지만 보건교육은 DACUM 직무분석 결과 중요한 업무로 기술되었음에도 현행 학교보건법시행령에서는 보건교육은 '보건교육자료의 수집·관리'와 '교사의 보건교육 협조와 필요시의 보건교육'이라고 규정함으로써 보건교육의 주체는 일반교사이며 보건교사는 협조하거나 또는 필요시라고 소극적인 업무로 규정되어 있는 실정이다. 이는 보건교육과목이 필수교과로 지정되고 필수 또는 선택과목으로 보건교육을 실시하도록 한 2008년 교육과학기술부 고시 2008-148호(2008. 9. 11)의 내용과 이에 따른 현 실무를 반영하지 못하고 있는 현실을 지적해주는 것이다. 또한 예방접종을 포함한 전염병 관리는 현재에도 중요한 업무로 다루어지고 있으며, 마지막으로 전문직으로서 자기계발에 대한 노력이 중요한 책무로 구성되었는데 이는 다양하고 변화되는 요구에 따른 역할 변화가 반영된 것이며 이러한 결과는 Yi와 Song (2014)의 연구와 일치하는 것이다.

보건교사의 직무를 분석한 기존의 연구(Chung & Park, 1989; Song, 1989) 결과와 학교보건법시행령은 큰 차이가 없었다. 실제로 학교보건법시행령 제23조에 규정된 보건교사의 직무 내용은 1974년 문교부

령에 규정되었던 양호교사의 직무가 1990년 학교보건법시행령으로 옮겨지면서 신설된 이후 현재까지 개정되지 않은 대로 1990년 규정된 직무내용과 같다. 그러나 학교보건법은 신설·개정을 거치면서 보건교사의 역할이 확대되고 변화되어 학교장 책임아래 현실을 반영하는 다양한 보건사업들이 명시되어 있다. 한 예로 학교보건법에서 제 9조의 2에서 보건교육은 '학교에서 모든 학생들을 대상으로 교직원을 대상으로 심폐소생술 등 응급처치에 관한 교육을 포함한 보건교육을 체계적으로 실시하여야 한다'라고 개정된 내용(2013년 12월 30일 일부개정)을 구체적으로 반영하고(Ministry of Government Legislation, 2013) 있는 반면, 학교보건법시행령의 보건교육에 대한 내용은 앞서 살펴본바와 같다. 이와 같이 보건교사의 역할과 직무에 대하여 상위법과 하위법이 서로 다르게 규정하고 있는 실정이다. 학교보건법에서 보건교사의 역할은 '보건교육과 학생들의 건강관리'로서 본 연구의 직무분석 결과는 이와 일치하는 것으로 확인되었다.

본 연구에서 보건교사의 책무에 따른 모든 세부적 작업들은 그 중요도, 난이도, 수행 빈도를 정도에 따라 분류하였다. 즉, AAA작업이란 중요도와 난이도가 높고 수행빈도가 높은 작업으로 총 95개 중 13개의 작업이 이에 속하는 것으로 분류되었다. 응급처치 책무 영역(D)은 통상질환자를 사정하고 진단하며 질환의 증상에 따른 처치, 추후관리 및 보건일지를 작성하는 것으로서 총 5개 작업(D10~D14)으로 구성된 가장 중요한 책무이다. 다음은 보건교육 책무영역(I)으로 수업지도안을 작성하고 보건수업의 자료를 준비하며 실제 수업을 진행하는 4개의 작업(I2~I4)이 포함되어 응급처치와 함께 실무에서 그 중요성이 반영되고 있음을 알 수 있었다. 다음은 여러 책무에 각각 포함된 작업들로 요양호자 상담(E3)과 보건생활 지도에서의 건강상담(H8)으로 두 가지 작업 모두 상담이 중요시됨을 확인해주고 있으며 보건실운영 시 공문서처리하기(J6)와 자기계발 책무에서 컴퓨터 활용 능력 배양(K3) 및 자기건강관리하기(K5)가 중요 업무로 나타났다. 즉 의료인으로서의 응급 및 통상 질환자 간호가 가장 중요한 책무 영역이며 다음은 보건교육, 이어서 상담 및 자기계발 책무가 매우 비중 있는 직무로 분석되었다.

또한, DACUM Chart에서 굵은 테두리선으로 표시

된 어두운 바탕의 작업들은 취업 초기부터 갖추어야 할 기본적인 능력으로써 교육과정시 반드시 포함해야 하는 사항이며 나머지 작업은 직업을 가지고 업무를 수행하는 전 기간을 통하여 갖추어 나갈 수 있는 능력으로 분류되었다. 취업초기부터 갖추어야 할 능력의 경우 응급처치(D) 책무영역에서 응급환자에 대한 처치와 통상질환자에 대한 치료 및 관리 작업이 9개(D5~D13)로 가장 많았다. 보건교육(I) 책무에서는 수업지도안을 작성하고 수업자료를 준비하며 수업을 진행하고 평가하기까지 4개의 작업(I2~I5)이 포함되었다. 다음으로 요양호자 관리(E) 책무에서는 요양호 대상자를 파악하고 상담하며 요양호자를 선정하고 추후관리를 포함한 4개의 작업(E2~E4, E7)이 해당된다. 이외에도 전염병 관리에 관한 교육과 추후관리(G8~G9), 자기계발에서의 컴퓨터 활용 및 외국어능력 배양(K3~K4), 성고충 상담과 건강 상담(H7~H8), 건강검진 결과 이상 학생에 대한 추후관리(A-9) 작업이 이에 속하는 것으로 분류되었다.

이상의 작업내용을 요약하면 응급처치 및 통상질환 간호, 요양호자 및 건강검진 이상자 관리, 전염병 관리 등의 작업 등은 모두 간호학적 지식과 간호학 실무를 위한 교육과정을 통해 습득할 수 있는 것으로서 이는 DACUM 위원회에서 제시한 직무 수행에 필요한 일반적 지식과 능력과 일치하는 것이다. 보건교사는 학교에 상주하는 유일한 의료인으로서 특히 응급처치 관련 지식과 기술과 의약품 투여를 위한 약리학적 지식이 강조됨을 알 수 있었다.

최근 그 중요성이 부각되는 보건교육과 건강증진 책무를 수행하기 위한 교육 및 상담영역에서는 교직 이외에 현재 간호학과와 교육과정에 보건교육 관련 교과목이나 건강증진 프로그램을 운영할 수 있는 교육과정이 필요하다. 또한 상담을 위한 심리학, 상담기술과 인간관계 및 의사소통 기술이 실무에서 많이 요구됨을 확인할 수 있었다. 이외 문서처리, 컴퓨터 활용 등의 사무처리 능력과 외국어 구사능력 등의 영역은 다문화, 국제화라는 환경을 반영하고 전문직 자기계발을 위한 노력을 강조하였다. 그러나 높아진 건강요구와 보건교육 등의 실시로 인해 업무는 폭증하였으나 기존의 보건교사 혼자 과중한 업무를 처리함에 따르는 어려움을 호소하여 근본적인 정책적 지원이 뒤따라야 할 것이다.

## V. 결론 및 제언

본 연구는 DACUM 직무분석기법을 이용하여 보건교사에 대한 직업정의를 내리고 그 책무와 과업을 규명하여 DACUM 차트를 완성하였고 각의 과업의 중요도, 난이도, 수행 빈도를 구분하였다. 이들 과업 중 취업초기부터 갖추어야하는 능력들을 구별하였으며 직무수행에 요구되는 능력과 지식, 태도, 전망 등을 목록화하였다.

첫째, 보건교사에 대한 직업정의를 '학교에서 학생과 교직원의 건강관리와 보건교육을 수행하는 사람'으로 규정하였다. 학생과 교직원의 건강관리를 위한 직무는 13개의 책무와 95개의 과업으로 도출되었다. 둘째, 비만관리와 금연, 약물 오·남용, 안전사고 및 성교육 관련 내용을 포함하는 보건생활지도와 보건교육, 자기개발 등의 책무들은 과거의 실무와 법령에서의 비중이 거의 없으나 현재 DACUM 직무분석 결과 중요한 업무영역으로서 건강증진과 보건교육 영역으로 대별할 수 있다. 셋째, 법령에 명시된 학교 환경위생의 유지·관리, 소독실시, 학교의사에 대한 협조 등의 직무는 그 비중이 거의 없어지거나 현실적으로 맞지 않는 경우로 법령이 현실을 반영하지 못하는 것으로 나타났다. 넷째, 질병처치 및 의료행위, 요양호자 보건지도, 건강관찰, 보건실 관리 등의 의료인의 역할과 보건계획의 수립 및 보건관리 등의 업무는 과거로부터 현재까지 유지되고 있는 업무로 나타났다. 다섯째, 중요도와 난이도와 수행 빈도가 높은 작업은 의료인으로서 응급 및 통상 질환자 간호가 가장 중요한 업무로 나타났으며 다음은 보건교육이었으며 상담 및 자기개발 작업도 중요한 작업으로 분석되었다. 여섯째, 취업초기부터 갖추어야할 능력으로 응급 및 통상질환자에 대한 치료 및 관리에 관한 과업이 가장 많았으며 다음으로 보건교육 업무이다. 이외에도 요양호자 및 전염병 관리, 상담 및 자기개발이 이에 속한다.

이상과 같은 결과에 대해 다음과 같이 제언한다.

본 연구의 결과가 보건교사의 직무를 현재의 실무에 맞게 재정립하고 이에 따른 보건교사 업무수행을 위한 교육과정을 개발하고 직무수행 수준을 평가하는데 대한 기초자료를 제공할 것을 기대한다. 추후 본 연구와 같이 실무에 근거한 보건교사 직무분석에 대한 후속연

구들이 타당성 확인을 위해 요구되며 이러한 타당성을 근거로 보건교사 직무에 대한 법령을 현실적으로 재정립할 필요가 있다. 또한 보건교사의 직무수행 효과를 높일 수 있는 방안에 대한 연구와 변화된 업무수행을 위한 제도적인 뒷받침이 요구된다.

## References

- Cha, K. M. (2011). *Job performance and Difficulty of Elementary School Health*. Master dissertation, Kyung Book National University, Daegu.
- Choi, J. B. (2011). *Development of a Competency Evaluation Scale for Korean Health Teachers*. Doctoral dissertation, Ajou University, Suwon.
- Chung, J. H., & Park, T. N. (1989). A Study on the Analysis of the Activities of School Health Teachers. *Journal of Military Nursing Research*, 16, 31-68.
- Kim, H. S. (2012). History and Development Strategy of School Health Education in Korea. *Journal of Korean Society of School Health*, 25(2), 147-158.
- Kim, P. O. (2006). DACUM handbook. Institute of Research in Technology Education. Daejeon: Chungnam University publisher.
- Ministry of Education and Science Technology. (2008). *Notification No. 2008-148 of the Ministry of Education and Science Technology*. Seoul: Author.
- Ministry of Government Legislation. (2002). *Elementary and Secondary Education Act No. 6714, 2002. 8. 26. amendment*. Retrieved November 14, 2014, from <http://www.law.go.kr/lsSc.do?menuId=0&subMenu=2&query=%EC%A4%91%EB%93%B1%EA%B5%90%EC%9C%A1%EB%B2%95#liBgcolor23>
- Ministry of Government Legislation. (2013). *School Health Act No. 12131, 2013. 12. 30. amendment*. Retrieved October 30, 2014,

- from <http://www.law.go.kr/lsSc.do?menuId=0&p1=&subMenu=1&nwYn=1&query=%ED%95%99%EA%B5%90%EB%B3%B4%EA%B1%B4%EB%B2%95&x=0&y=0#liBgcolor0>
- Ministry of Government Legislation. (2014). *Presidential Decree for School Health Act No. 25532*, 2014. 8. 6. amendment. Retrieved October 30, 2014, from <http://www.law.go.kr/lsSc.do?menuId=0&p1=&subMenu=1&nwYn=1&query=%ED%95%99%EA%B5%90%EB%B3%B4%EA%B1%B4&x=0&y=0#liBgcolor1>
- Norton, R. E. (1997). *DACUM Handbook(2nd ed.)*. Columbus OH: Center on Education and Training for Employment. The Ohio State University: Ohio.
- Oh, J. A., & Kwon, J. O. (2010). Job Identity and Job Stress on Elementary School Health Teachers. *Journal of Korean Academy of Community Health Nursing*, 21(3), 41-350.
- Oh, K. O., Gang, M. H., & Lee, S. H. (2012). Perceived Occupational Stress and Depression of School Nurses. *Journal of Korean Public Health Nursing*, 26(1), 60-71. <http://dx.doi.org/10.5932/JKPHN>. 2012.26.1.60
- Park, K. S., & Bae, E. K. (2012). A delphi Study of Developing Competency Model for Korean Health Teachers. *Journal of Korean Society of School Health*, 25(1), 1-13.
- Ryu, H. S., Im, Y. J., & Cho, J. H. (2013). Health Education Needs and Confidence of School Nurses in Korean Secondary Schools. *Journal of Korean Public Health Nursing*, 27(2), 280-292. <http://dx.doi.org/10.5932/JKPHN.2013.27.2.280>
- Ryu, H. S., Song, N. H., So, A. Y., Park, J. M., Kim, E. J., Im, M. Y., Kim, J. H., Choo, J., Suk, M. H., Hwang, R. I., Joe, S. Y., Ahn, M. J., Jung, S. W., Moon, H. J., Seo, H. J., & Kim, E. J. (2014). *Community health nursing II (4th ed.)*. Seoul: SooMoonSa.
- Song, H. Y. (1989). A Study on Analysis of School Nursing Activity. *Journal of Korean Society of School Health*, 2(2), 62-71.
- Song, Y. H. (2011). *A Study on Support Staffs in Large Class Schools based on Job Analysis of School Health Teacher*. Doctoral dissertation, Hanyang University, Seoul.
- Yi, C R, & Song, H D (2014) DACUM Job Analysis on Elementary Health Teachers' Roles. *Journal of Korean Academy of Community Health Nursing*, 25(3), 187-197. <http://dx.doi.org/10.12799/jkachn.2014.25.3.187>

## Job Analysis of School Health Teachers in Korea -based on DACUM Job Analysis-\*

**Im, Mee Young** (Associate Professor, Department of Nursing, Seoil University)

**Lee, So Young** (Associate Professor, Department of Nursing, Kkottongnae University)

**Purpose:** This study was conducted in order to analyze the job of school health teacher in Korea. **Methods:** School health teachers' roles were analyzed by DACUM job analysis. Guide of DACUM methods and workshop were directed by a DACUM job analyst. The DACUM committee identified tasks associated with each duty and completed the DACUM chart. **Results:** Through DACUM job analysis, the roles of school health teachers were defined; one who manages health of students and staff, and conducts health education; 11 duties and 95 tasks were identified. The committee listed required knowledge and skills, working attitude, and future trends. Emergency and common disease care were the best critical duties, followed by health education, counseling, and self-development. **Conclusion:** School health teacher plays the roles of nurse and health care manager, and teacher. According to the expansion of health care needs and health education, school health teachers are placed in more essential and critical areas. Their duties and tasks are various and have changed significantly, thus the School Health Act should be changed practically. The results of this study can be used in development of training programs or evaluation of the job performance of school health teachers.

**Key words :** Task Performance and Analysis, Job Description, School Nursing, School Health, Health Education

\* This research has been conducted by the Research Grant of Seoil University in 2014.