

고등학교 보건교사 DACUM 직무분석

조 경 숙

가천대학교 간호대학

Job Analysis of School Health Teachers Working at High School using DACUM Technique

Kyung Sook Cho

College of Nursing, Gachon University

ABSTRACT

Purpose: This study was performed to analyze the job of school health teachers working at high schools in Seoul, using DACUM (Developing a curriculum), a method for analyzing job-focused competency. **Methods:** A DACUM workshop was held to define school health teachers' role and identify their duties and tasks. For the workshop, a committee was organized, consisting of 5 school health teachers. Finally, the developed contents, after validation, were made into a survey asking about school health teacher's duties and tasks and the survey was carried out on 37 school health teachers. **Results:** 14 duties and 90 tasks were identified on the DACUM chart. The importance, difficulty, and frequency of the tasks were represented with α bet A, B, and C, with A being the highest degree. The duty with the biggest determinant coefficient (DC) was 'management of emergency patients' (DC=7.95), while the lowest was 'management of health clinic supplies' (DC=4.33). In terms of tasks, the one with the biggest DC was 'conducting physical assessment for emergency patients' (DC=7.8), followed by 'conducting health classes' (DC=7.79). 'Supervising school lunch' (DC=2.02) and 'supervising self-study' (DC=2.42) were the tasks with the smallest and the second smallest DC. **Conclusion:** The results of the study show that school health teachers' job expanded to include preventive activities such as health education, health counseling, and health promotion activities. The results of this study can serve as basic data for developing training programs for school health teachers as well as an evaluation-scale to measure school health teachers' job performance.

Key Words: Job task, Analysis, School health teacher

서 론

1. 연구의 필요성

학교보건이란 학생과 교직원이 건강하고 안전하게 생활할 수 있도록 그들의 질병을 예방하고 건강을 보호·유지·증진함을 목적으로 하는 공중보건의 한 분야[1]로서 현행 '학교보건

법'에서 학교보건의 정의는 학교의 보건관리에 필요한 사항을 규정하여 학생과 교직원의 건강을 보호·증진함을 목적으로 한다. 또한 9학급 이상인 중·고등학교는 학생과 교직원의 건강관리를 지원하기 위한 학교의사, 학교약사를 둘 수 있으며 모든 학교는 모든 학생들을 대상으로 심폐소생술 등 응급처치에 관한 교육을 포함한 체계적인 보건교육과 학생들의 건강관리를 담당하는 보건교사를 두도록 규정하고 있다[2].

Corresponding author: Kyung Sook Cho

College of Nursing, Gachon University, 1342 Seongnam-daero, Sujeong-gu, Seongnam 13120, Korea.
Tel: +82-31-750-5981, Fax: +82-31-750-8859, E-mail: kscho2265@gachon.ac.kr

Received: Nov 3, 2016 / Revised: Dec 8, 2016 / Accepted: Dec 10, 2016

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>), which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

보건교사는 학교에서 보건의료를 제공하고 보건교육을 실시하는 의료인자 교사이다[3]. 최근 신종 감염병의 출현뿐만 아니라 비만, 우울 및 자살, 흡연 및 약물 오남용, 성폭력 및 학교폭력, 게임 중독과 같은 아동·청소년의 건강문제도 심각한 건강문제로 떠오르고 있다[3]. 특히 우리나라 고등학생들은 가장 왕성한 성장기에 입시공부라는 불건장요인 때문에 불규칙한 식습관, 운동부족 및 수면부족 등으로 건강을 훼손당하고 있고, 특히 청소년의 성문제, 흡연, 음주, 약물 오남용, 비만, 운동부족, 스트레스로 인한 건강문제로 인해 학생들의 건강한 생활양식 실천과 유지를 위한 보건교육의 중요성이 강조되고 있다[4]. 2016 서울시교육청 학교보건 및 학생건강증진 계획[5]에 의하면 성장기 학생들의 건강한 성장·발달을 지원하는 질병의 치료와 예방, 음주, 흡연과 약물 오·남용의 예방, 성교육, 정신건강증진, 안전사고로 인한 응급처치, 감염병 예방 등 건강문제와 관련된 적극적이고 능동적인 관리능력을 함양하는 것을 목표로 하고 있다. 이를 위해서 보건교사는 학생 및 교직원, 학부모, 나아가 지역사회를 대상으로 건강증진서비스, 환경관리 및 보건교육을 제공함으로써 학교인구의 건강증진을 도모하는 학교건강증진사업의 핵심인력이 되고 있으며 이에 따라 보건교사의 역할과 책임이 점차 확대되고 있다[6] 역할의 확대로 보건교사는 직무에 대한 부담감이 가중되고 교사로서의 역할과 의료인으로서 역할이 동시에 요구되면서 직업정체성의 혼란과 입시위주의 학교환경에서 일반교사와의 갈등이 초래될 수 있다[7].

이처럼 보건교사의 역할이 변화되고 있는 상황을 고려할 때, 우수한 보건교사를 확보하고 이들의 역량을 개발하기 위해서는 보건교사의 역할과 직무를 살펴보고 보건교사에게 요구되는 새로운 역량들을 적절히 규명할 필요가 있다[8]. 교육청 담당 공무원 및 다른 교과목 교직원을 대상으로 한 학교보건 발전을 위한 직무분석 결과, 보건교사 직무영역의 중요도 인식, 수행빈도, 만족도에서 명확한 차이를 나타내고 있다[9]. 이러한 직무영역에 대한 인식의 차이는 다른 교사들과 업무수행에서 갈등을 유발하게 되므로, 효율적인 학교보건업무를 제공하기 위하여 직무의 명확한 구분과 적절한 자원사용 등을 위해 보건교사의 업무 규명이 필요하다. 교사의 직무 능력을 향상시키기 위해서는 기존의 교육수행을 위해 필요한 지식 위주의 교육뿐만 아니라, 실제 교육 현장에서 일어나는 사건이나 직무에 대한 이해와 더불어 직무 준거에 바탕을 둔 체계적인 교육이 필요하다[10]. 이를 위해서는 보건 교사들이 현장에서 실제로 하고 있는 직무는 무엇이며, 그 직무는 어떤 특성을 갖는가에 대한 구체적이고 체계적인 연구가 필요하다.

보건교사의 직무 관련연구를 살펴보면[8] 이들 연구들이 새로운 직무분석을 통해서 얻은 결과가 아니고 기존 문헌, 지침이나 관련 법규, 학교 또는 교육청의 업무분장표 등에 근거하여 직무영역을 도출하여 사용한다는 한계를 가진다[3]. 학교 현장에서 직무를 수행하고 있는 보건교사로부터 나온 것이 아니기 때문에 이들의 연구결과는 실제 보건교사의 실무를 반영하기에는 제한점을 갖고 있어 현재의 직무는 물론 미래 동향이나 직무재정립 방안을 도출하기에 어려움이 있다. Yi와 Song [3]의 연구가 보건교사의 실무를 반영한 DACUM (Developing A CurricuLUM) 직무분석을 시도하였으나 대상자가 초등학교로 국한되어 있고, 역시 실무를 반영한 DACUM 직무분석을 한 Im과 Lee [11]의 연구에서는 초·중·고등학교의 보건교사를 모두 대상으로 하고 있다. 이에 대학입시로 인해 학교보건의 취약지대인 고등학생을 돌보는 보건교사의 직무와 다른 점은 없는지를 살펴보고, 두 연구가 보건교사의 변화하는 업무를 반영하는지 구체적으로 파악하는 것이 필요하다고 하겠다.

직무분석은 인적자원의 관리 절차 중 조직을 합리적으로 운영하기 위한 매우 중요하고 필수적인 기초 작업으로, 직무를 분석하는 방법에는 다양한 방법이 있는데 이중 전문직 실무를 대변할 수 있는 적절한 직무분석방법으로 가장 널리 사용되는 방법이 DACUM이다. 이 방법은 다른 직무분석방법에 비해 상대적으로 경제적이며 빠른 시간 내에 정확한 분석 결과를 얻을 수 있기 때문에 혁신적이고 매우 효과적인 방법이라고 인정받아 미국과 캐나다는 물론 많은 나라에서 활용되고 있다[12,13].

본 연구에서는 보건교사의 직무를 파악하는데 문헌고찰이 아니라, 그 분야의 직무에 대해 가장 잘 알고 있는 숙련된 직무수행자가 그 직무에 대한 실제 내용 전문가이며, 직무수행에 요구되는 역량을 가장 잘 기술할 수 있다는 근거로[14], 현장전문가들이 패널로 참여하여 현장에서 필요한 실무 중심의 분석을 할 수 있는 DACUM방법을 사용하여 보건교사의 직무에 대한 분석을 체계적이고, 구체적인 방법으로 시행하고자 한다. DACUM 방법을 정확하게 적용하여 보건교사의 직무분석을 수행할 경우 보다 정확하고 타당한 결과를 도출할 것으로 기대할 수 있다. 이러한 연구는 추후 보건교사 직무의 재정립, 직무중심본위 교육과정 및 직무수행 평가도구의 개발, 법적 제도적 학교보건정책 개선에 시사점을 줄 수 있다는 점에서 의의를 가질 것이다. DACUM을 활용한 직무분석에 대한 선행연구로는 외래간호사[15], 임상연구코디네이터[16]의 직무분석연구 등이 있다.

이에 본 연구는 DACUM 기법을 사용하여 고등학교 현장에서 보건교사로 근무하는 보건교사들을 DACUM 전문가위원으로 구성하여 직무분석을 수행하고 그 결과를 제시함으로써

써 현재 실무를 반영한 보건교사의 직무를 재정립하고자 한다.

2. 연구목적

본 연구는 DACUM기법으로 고등학교 보건교사의 직무를 기술하고, 중요한 임무와 작업을 파악하고자 한다.

구체적인 연구목적은 다음과 같다.

- 고등학교 보건교사의 직업을 정의한다.
- 고등학교 보건교사의 임무와 작업을 도출한다.
- 고등학교 보건교사가 수행하는 직무의 중요도, 난이도, 수행빈도를 조사한다.
- 고등학교 보건교사의 임무와 작업별 결정계수[17]를 산출한다.

연구방법

1. 연구설계

본 연구는 서울시 고등학교 보건교사의 직무를 규명하기 위한 서술적 조사연구이다.

2. 연구방법 및 절차

본 연구는 다양한 연구방법을 적용한 서술적 조사연구이다. 구체적으로 본 연구는 보건교사의 직무분석을 위해 DACUM 워크숍을 이용하여 임무와 작업을 도출하고, 전문가 검토와 설문지를 이용하여 도출된 임무와 작업에 대한 타당성을 조사하였으며, 임무와 작업의 중요도, 난이도, 빈도를 확인하기 위해 설문지를 이용하였다.

1) 연구절차

(1) 1단계: DACUM 위원 선정 및 임무와 작업 내용 도출

① DACUM 위원 선정

DACUM 위원은 서울시 보건교사 중 학교특성(공립인문계남고, 공립인문계여고, 공립남녀공학 인문계고, 공립남녀공학특성화고, 사립인문계남고)과 근무연한(5~10년 1명, 11~15년 1명, 16~20년 1명, 21년 이상 2명)을 고려하여 5명을 선정하였고 이 5명 모두 자발적으로 참여에 동의하였다.

② 보건교사의 임무와 작업의 내용 도출

선정된 DACUM 위원인 보건교사들을 대상으로 워크숍을

진행하였는데, 먼저 DACUM 분석가가 DACUM 위원들에게 DACUM 직무분석에 대한 오리엔테이션을 실시하였다. 다음 순서로 보건교사의 직업정의 내리기, 보건교사의 현재 하고 있는 업무를 떠올리며 실제 하고 있는 모든 작업을 도출하기, 같은 업무에 속한 작업을 묶어 임무로 분류하기, 도출된 임무와 작업(task)명을 재검토하여 수정·보완하기, 임무와 작업 순서 정하기를 실시하였다. 이 과정에서 DACUM 위원인 보건교사는 실제로 수행하고 있는 업무를 열거하고 보건교사간의 상호작용을 통해 임무와 작업내용을 정련하였다. DACUM 분석은 DACUM 분석가와 분석을 도와줄 2인의 DACUM 실무자가 협조하여 진행하였다.

(2) 2단계: DACUM 직무분석결과의 타당성 검증
타당성 검증은 두 차례에 걸쳐 이루어졌다.

① 1차 타당도 검증

DACUM 워크숍 결과를 연구자와 간호학과 교수 2인의 협의를 통해 보건교사의 임무, 작업의 분류, 순서 등이 적절한지, 각 항목의 중복이 있는지, 그리고 항목 간에 내용이 상호배타적인지를 검토하였다.

② 2차 타당도 검증

개발된 분석내용을 서울시 고등학교 보건교사 2명에게 2016년 7월 1일부터 7월 8일까지 설문으로 의뢰하여 내용타당도를 검증하였다. 최종적으로 보건교사의 직업 정의, 임무 및 작업을 확정하였다.

(3) 3단계: 보건교사의 수행작업표(테이컴 차트) 작성을 작성하고 임무와 작업의 결정계수 산출하였다.

2) 연구방법

(1) 연구도구

연구도구 설문지는 DACUM 직무분석에서 도출되고 타당성이 검증된 14개의 임무와 90개의 작업으로 구성하였으며, 각 임무와 작업에 대한 중요도, 난이도, 수행빈도를 각각 3점 Likert 척도(상-3점, 중-2점, 하-1점)로 측정하였다. 도구의 신뢰도 Cronbach's α 는 .99였다.

(2) 연구대상자 및 자료수집

본 연구에는 서울시 324개 고등학교 보건교사 중 11개 교육지원청 소속을 고려하여 골고루 뽑아(임의 표출) 약 12.3%인

40명이 연구대상이었다. 연구동의서를 받았고 모두 익명처리 하였으며 자료는 2년간 보관 후 폐기할 예정이다. 연구에 동의한 40명에게 우편으로 설문지를 배포하였고 연구의 목적을 설명하고 연구참여에 대한 동의를 서면으로 받았다. 37부가 회수되어 설문지 회수율은 92.5%였다. 자료수집기간은 2016년 7월 14일부터 9월 7일까지였다.

대상 보건교사의 평균연령은 49±9.75세이었다. 보건교사 모두 여자이였으며, 전문대졸 2명(5.4%), 대학이 21명(56.8%), 석사가 11명(29.7%), 박사가 3명(8.1%)이었다. 전체 경력은 19.63±10.30년이고 보건교사 경력은 10.93±10.20년이었다.

(3) 자료분석

수집된 자료는 SPSS/WIN 21.0 프로그램을 이용하여 임무와 작업에 대한 중요도, 난이도, 빈도는 평균과 표준편차를 계산한 후 도출한 작업의 중요성을 파악하기 위해 중요도와 난이도를 곱한 결정계수[13]로 분석하였다. 임무나 작업의 결정계수가 높을수록 중요한 임무나 작업이며 이것을 수행하는데 숙련된 기술이 필요함을 의미한다.

(4) 윤리적 고려

본 연구는 G대학교 생명윤리심의위원회의 심의를 거쳐 승인을 받은 후 수행하였다(IRB No. 1044396-201606-HR-047-01). DACUM 워크숍 참석자에게는 연구의 목적을 설명하고 연구참여 동의서에 서명을 받고 참여를 중단할 수 있음을 설명하였다. 11개 교육지원청 소속을 고려하여 선정된 보건교사에게는 전화로 연구목적을 설명하고 동의하면 DACUM 워크숍 결과 도출된 자가보고형 설문지와 연구참여동의서를 우편으로 발송하여 대상자가 직접 작성하게 하였고 설문지 작성 도중에 중단할 수 있음을 설명하였다.

연구결과

1. DACUM 워크숍에서 도출된 직업정의, 임무와 작업

DACUM 직무분석 워크숍에 도출된 보건교사에 대한 정의는 ‘학교에서 학교 구성원들의 건강관리와 보건교육을 수행하는 자’이며, 직무내용은 14개 임무와 90개 작업이 도출되었다.

2. 타당성 검증

DACUM 워크숍 결과 개발한 직무내용의 타당성을 검증하

기 위하여 전문가 대상 검토를 통하여 1차로 타당성을 검증한 결과, ‘방문학생 건강관리’ 임무에 ‘병원 의뢰하기’ 작업을 추가하고, ‘요보호학생 건강관리’ 임무의 ‘건강 이상자 파악하기(담임교사를 통한 정보수집, 가정통신문 발송하기)’를 ‘건강 이상자 파악하기(담임교사를 통한 정보수집, 가정통신문 발송하기)’에서 ‘발송하기’를 ‘발송’으로 변경, ‘자기개발’ 임무를 ‘자기계발’로, ‘보건교육’ 임무 중 ‘적절한 체중관리하기’를 ‘적절한 체중관리 교육하기’로 변경하고 괄호 설명내용에 학교호피를 추가하였다. ‘학생건강검사’ 임무의 ‘학생 신체발달 상황 측정하기(키, 몸무게, 체지방)’에서 ‘상황측정하기’를 ‘측정하기’로 수정하고, ‘학생 정서행동특성검사업무’ 임무의 ‘학생 정서행동특성검사 진행하기’에서 ‘진행하기’를 ‘시행하기’로 바꿨다. ‘학생건강검사’ 임무의 작업 중 ‘2·3학년학생 별도검사 계획하기(소변)’에 ‘결핵’을 추가하였다.

2차 타당성 검증에서는 내용을 추가하거나 수정한 사항 없이 모두 채택하였다.

최종적으로 보건교사의 직무는 14개의 임무와 90개의 작업으로 분류되었다(Table 1). 14개의 임무는 ‘보건수업’, ‘보건교육’, ‘방문학생 건강관리’, ‘요보호학생 건강관리’, ‘응급 환자 관리’, ‘감염병 관리’, ‘폭력예방교육’, ‘학교 흡연예방 교육사업’, ‘학생 정서행동특성 검사업무’, ‘학생건강검사’, ‘학교생활 지도’, ‘보건실 물품관리’, ‘학교보건행정업무’, ‘자기계발’ 등이었다.

3. 보건교사의 직업정의, 임무와 작업의 도출과 임무와 작업의 중요도, 난이도, 수행빈도

직무분석에서 도출된 직업정의, 14개의 임무와 90개의 작업, 임무와 작업의 중요도, 난이도, 수행빈도를 한 눈에 볼 수 있도록 DACUM 차트(수행작업표)로 일목요연하게 정리하였다. 보건교사들이 각 작업의 중요도, 난이도, 그리고 빈도를 상, 중, 하로 표시한 점수를 3등분하여 높은 정도에 따라 상위는 A, 중위는 B, 하위는 C로 표시하여 각각의 직무를 상대적인 중요도, 난이도, 빈도로 표시하였다. 중요도, 난이도, 빈도에서 모두 A를 받은 11개의 작업은 ‘보건수업’ 임무 중 ‘보건수업 교재 연구하기’였고 ‘방문학생 건강관리’ 임무 중 ‘방문학생 건강사정하기’와 ‘방문학생 투약하기’였으며 ‘요보호학생 건강관리’ 임무 중 ‘건강 이상자 파악하기(담임교사를 통한 정보수집, 가정통신문 발송)’와 ‘건강 이상자 선별하기’, ‘건강 이상자 개별 상담하기’였다. ‘응급 환자관리’ 임무 중에서는 ‘환자응급 정도에 따른 처치 수행하기’와 ‘폭력예방교육’ 임무 중에서 ‘폭

Table 1. Determinant Coefficient Scores for Duties and Tasks of School Health Teachers in High School

Duty	Task	DC
Health class	· Researching health class textbooks	7.56
	· Writing syllabus	5.72
	· Conducting health classes	7.79
	· Entering the result of health classes in NEIS	3.48
Health education	· Educating on weight management (poster, family letter, health news, media, school homepage)	4.41
	· Educating on prevention of infectious disease	5.03
	· Educating on mental health promotion	5.40
	· Educating on rescue and first-aid treatment (students, school workers)	6.13
	· Educating on drug abuse management	4.68
	· Constructing educational project panel for sex education	4.85
	· Convening educational project panel for sex education	4.82
	· Writing annual sex education plan (allocation of each subject)	6.14
	· Providing materials for sex education to the classroom teacher	4.62
	· Arranging guest speakers for health education (sex education, first-aid treatment, anti-smoking and smoking prevention)	5.54
	· Assisting guest speakers for health education	3.27
	Health management of students visiting school health clinic	· Assessing students' health
· Administering medication to students		6.63
· Providing ice/hot pack		2.96
· Providing bed rest		3.26
· Administering wound treatment		5.27
· Providing health education depending on the symptoms		6.02
· Referring students to medical facilities (Hospital, clinic)		5.25
· Conducting psychological counselling		6.63
· Notifying the homeroom teacher	4.15	
Health management of students who have been designated as medically fragile	· Holding parents meetings	5.37
	· Identifying medically fragile students (data collection through homeroom teachers and family letters)	6.77
	· Screening medically fragile students	6.71
	· Conducting one-on-one counselling with medically fragile students	6.96
	· Confirming the list of medically fragile students	6.55
	· Educating faculty and staff how to take care of medically fragile students	5.42
· Writing health counselling reports of medically fragile students	5.66	
Management of emergency patients	· Conducting physical assessment for emergency patients	7.80
	· Notifying the homeroom teacher and administrators	5.41
	· Providing treatment depending on the severity of emergency	7.17
	· Writing emergency patient documentation after the situation is resolved	5.28
Infectious disease management	· Operating infectious disease management committee	5.94
	· Reporting to the office of education and the community health center	4.68
	· Investigating and reporting infected patient's daily census	5.67
	· Cooperating to epidemiological investigation	5.89
	· Instructing isolation to infected people	5.94
	· Educating on infectious disease regulation	5.50
	· Making non-proliferative environment (hand washing, soap, mask, disinfection)	5.80
· Reporting the end of infectious disease (NEIS, official document)	3.62	
Student health examination	· Measuring students' physical development (height, weight, body fat)	3.34
	· Organizing committee meetings to select health examination center	3.86
	· Selecting health examination center for 1st graders	4.97
	· Mailing family letter about health examination for 1st graders	3.49
	· Following up on the results of health examination for 1st graders	6.40
	· Surveying students' satisfaction of health examination center for 1st graders	3.40
	· Reporting the result of health examination of 1st graders	3.76
	· Planning additional tests for 2nd · 3rd graders (urine, chest X-ray)	4.10
	· Mailing family letter about the additional tests for 2nd · 3rd graders (urine, chest X-ray)	2.96
	· Mailing the results of positive cases of additional tests (urine, chest X-ray)	4.00

DC=determinant coefficient.

Table 1. Determinant Coefficient Scores for Duties and Tasks of School Health Teachers in High School (Continued)

Duty	Task	DC
Violence prevention education	· Constructing sexual harassment deliberation committee	4.77
	· Proceeding sexual harassment deliberation committee	5.54
	· Educating on prevention of violence (sexual harassment, sexual assault, prostitution) to students, school workers, parents)	6.69
	· Operating counselling counter for sexual harassment	4.94
	· Reporting the result of violence prevention education (ministry of the gender equality & family)	5.02
Educational project for smoking prevention	· Constructing educational project panel for smoking prevention	5.17
	· Organizing educational project panel meeting for smoking prevention	4.73
	· Writing outline of educational project (budget)	5.29
	· Conducting educational project for smoking prevention	6.01
	· Evaluating the result of educational project for smoking prevention	4.52
	· Reporting the result of educational project for smoking prevention	4.31
Emotional/behavioral problem screening	· Establishing plan for emotional/behavioral problem screening (for all students)	5.70
	· Constructing management panel for students' emotional/behavioral problem screening	5.26
	· Training faculty and staff for emotional/behavioral problem screening	5.10
	· Mailing family letter about emotional /behavioral problem screening	3.28
	· Conducting emotional /behavioral problem screening	5.05
	· Managing students who need observation according to the result of emotional /behavioral problem screening	7.17
	· Mailing the result of emotional /behavioral problem screening to family	5.29
· Reporting the result of emotional /behavioral problem screening	4.38	
Student guidance	· Supervising students' club activities	5.96
	· Supervising self-study	2.42
	· Supervising school lunch	2.02
	· Supervising students on their way to school	3.40
Management of school health clinic supplies	· Purchasing drugs and supplies	5.49
	· Storing drugs and checking expiration date	4.73
	· Managing and sanitizing equipment (AED, BP machine, dressing set)	4.35
	· Managing and laundering beds in health clinic	3.77
Administrative tasks	· Managing official documentation	5.60
	· Writing annual plan for school health	6.05
	· Budgeting and executing annual budget	7.71
	· Managing daily health reports	6.00
	· Managing students' health records	4.12
	· Handling work of school Safety and Insurance Association	3.84
Self-improvement	· Completing continuing education	4.65
	· Participating in school health panel meetings	4.34
	· Completing job training (sexual harassment, sexual assault, continuing education, CPR)	5.15
	· Participating in academic associations for school health	3.42

DC=determinant coefficient.

력예방(성희롱, 성매매, 성폭력) 교육하기(학생, 교직원, 학부모)였다. ‘학생정서행동 특성검사’ 임무 중에는 ‘학생정서행동 특성검사 결과 관심군 학생 관리하기’가 있었고 ‘학생건강검사’ 임무 중에는 ‘1학년 건강검진 검사결과 추후관리하기’가 있었다. 중요도, 난이도, 그리고 빈도 모두 C를 받은 작업은 10개로, ‘보건수업’ 임무 중 ‘보건수업 결과 NEIS에 입력하기’, ‘감염병 관리’ 임무 중 ‘감염병 종료결과 보고하기(NEIS, 공문)’, ‘학생정서행동 특성검사’ 임무 중 ‘학생정서행동 특성검사 가정통신문 발송하기’가 있었다. ‘학생 건강검진’ 임무 중에

는 ‘1학년 건강검진 안내문 발송하기’, ‘1학년 건강검진기관 만족도 조사하기’, ‘2,3학년 학생 별도검사를 위한 가정통신문 발송하기’ 등 3개의 작업이 속하였다. ‘학생생활지도’ 임무 중에도 ‘자율학습 지도하기’와 ‘중식지도하기’가 있었고 ‘자기계발’ 임무 중 ‘보건 관련 학회 참석하기’가 있었다(Figure 1).

4. 보건교사의 임무와 작업별 결정계수 산출

도출한 임무와 작업들의 중요성을 파악하기 위해 중요도

Definition	One who is fully in charge of providing health care and health education for school members at school					
Duty	Task					
Health class (AAC)	Researching health class textbooks (AAA)	Writing syllabus (CAB)	Conducting health classes (AAB)	Entering the result of health classes in NEIS (CCC)		
Health education (ABA)	Educating on weight management (poster, family letter, health news, media, school homepage) (BCB)	Educating on prevention of infectious diseases (BCA)	Educating on mental health promotion (BBB)	Educating on rescue and first-aid treatment (student, school worker) (ABA)	Educating on drug abuse management (CCB)	Constructing educational project panel for the sex education (CAC)
	Convening educational project panel for the sex education (CAC)	Writing annual sex education plan (allocation of each subject) (BAB)	Providing materials for sex education to the classroom teachers (CBB)	Arranging guest speakers for health education (sex education, first-aid treatment, anti-smoking and smoking prevention) (BBB)	Assisting guest speakers for health education (CCB)	
Health management for students visiting school health clinic (ABA)	Assessing students' health (AAA)	Administering medication to students (AAA)	Providing ice/hot pack (CCA)	Providing bed rest (CCA)	Administering wound treatment (ABA)	Providing health education depending on the symptoms (ABA)
	Referring students to medical facilities (Hospital, clinic) (ABB)	Conducting psychological counselling (BAB)	Notifying to the homeroom teacher (BCA)	Conducting parents meetings (BAC)		
Health management for students who have been designated as medically fragile (AAA)	Identifying medically fragile students (data collection through homeroom teachers and family letters) (AAA)	Screening medically fragile students (AAA)	Conducting one-on-one counselling with medically fragile students (AAA)	Confirming the list of medically fragile students (AAB)	Educating faculty and staff how to take care of medically fragile students (ABB)	Writing health counselling reports of medically fragile students (ABA)
Management of emergency patients (AAB)	Conducting physical assessment for emergency patient (AAB)	Notifying to the homeroom teacher and administrator (ABB)	Providing treatment depending on the severity of emergency (AAA)	Writing emergency patient documentation after the emergency situation resolved (ACB)		
Infectious disease management (AAB)	Operating Infectious disease management committee (BAC)	Reporting to the office of education and community health center (ACB)	Investigating and reporting infected patient's daily census (BAB)	Cooperating to epidemiological investigation (BAC)	Instructing isolation to infected people (ABB)	Educating on infectious disease regulation (ACB)
	Making non-proliferative environment (hand washing, soap, mask, disinfection) (ABB)	Reporting the end of infectious disease (NEIS, official document) (CCC)				
Student health examination (BCB)	Measuring students' physical development (height, weight, body fat) (CCC)	Organizing committee meetings for the selection of health examination center (CCB)	Selecting health examination center for 1st graders (BBC)	Mailing family letter about the health examination of 1st graders (CCC)	Following up on the result of health examination for 1st graders (AAA)	Surveying students' satisfaction of the health examination center for 1st graders (CCC)
	Reporting the result of health examination for 1st graders (CCC)	Planning additional tests for 2nd · 3rd graders (urine, chest X-ray) (BCC)	Mailing family letter for additional test for 2nd · 3rd graders (urine, chest X-ray) (CCC)	Mailing the result of positive cases of additional tests (urine, chest X-ray) (BCC)		

Violence prevention education (CCC)	Constructing sexual harassment deliberation committee (BBC)	Proceeding sexual harassment deliberation committee (CAB)	Educating prevention of violence (sexual harassment, sexual assault, prostitution) to the students, school workers, parents (AAA)	Operating counselling counter for sexual harassment (BBC)	Reporting the result of violence prevention education (ministry of the gender equality & family (CAC)	
Educational project for smoking prevention (CBC)	Constructing educational project panel for smoking prevention (CAB)	Organizing educational project panel meeting for smoking prevention (CBB)	Writing outline of educational project (budget) (BAB)	Conducting educational project for smoking (BAA)	Evaluating the result of educational project for smoking prevention (CBB)	Reporting the result of educational project for smoking prevention (CBB)
Emotional/behavioral problem screening (BAC)	Establishing plan for emotional/behavioral problem screening (for all of the students) (BAC)	Constructing management panel for emotional/behavioral problem screening (BBC)	Training faculty and staff for emotional/behavioral problem screening (CBC)	Mailing family letter about emotional/behavioral problem screening (CCC)	Conducting emotional/behavioral problem screening (BBC)	
	Managing students who need observation according to the result of emotional/behavioral problem screening (AAA)	Mailing the result of emotional/behavioral problem screening to family (BBC)	Reporting the result of emotional/behavioral problem screening (CBC)			
Student guidance (CCB)	Supervising students' club activities (CAA)	Supervising self-study (CCC)	Supervising school lunch (CCC)	Supervising students on their way to school (CBC)		
Management of school health clinic supplies (BCA)	Purchasing drugs and supplies (ABA)	Storing drugs and checking expiration date (ACA)	Managing and sanitizing equipment (AED, BP machine, dressing set) (BCA)	Managing and laundering beds in health clinic (BCB)		
Administrative tasks (CBA)	Managing official documentation (BBA)	Writing annual plan for school health (ABB)	Budgeting and executing annual budget (AAA)	Managing daily health reports (ABA)	Managing students' health records (BCA)	Handling work required by School Safety and Insurance Association (CBA)
Self-improvement (BBB)	Completing continuing education (BCC)	Participating in school health panel meetings (BCC)	Completing job training (sexual harassment, sexual assault, continuing education, CPR) (BBA)	Participating in academic associations or school health (CCC)		

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

Figure 1. Work Performance Table of School Health Teachers in School.

와 난이도를 곱하여 결정계수를 산출하였다. 임무의 결정계수를 산출한 결과, ‘응급 환자관리’(7.95), ‘보건수업’(7.64), ‘감염병 관리’(7.26), ‘요보호학생 건강관리’(6.97), ‘방문학생 건강관리’(6.93), ‘보건교육’(6.48), ‘학생 정서행동특성 검사 업무’(6.3), ‘자기계발’(6.14), ‘학생건강검사’(5.67), ‘학교보건 행정업무’(5.15), ‘폭력예방 교육’(5.12), ‘학교흡연 예방 교육 사업’(5.11), ‘학생생활지도’(5.08), ‘보건실 물품관리’(4.33) 순이었다(Table 1).

작업별 결정계수가 높은 순서는 ‘응급 환자 신체사정하기’(7.8), ‘보건수업 진행하기’(7.79), ‘연간 학교보건 예산수립 및 집행하기’(7.71), ‘보건수업 교재 연구하기’(7.56), ‘방문학생 건강사정하기’(7.35) 순으로 나타났다(Table 2).

작업별 결정계수가 낮은 순서는 ‘중식 지도하기’(2.02), ‘자

율학습 지도하기’(2.42)와 ‘2·3학년 학생 별도검사를 위한 가정통신문 발송하기’(2.96), ‘냉·온 찜질 제공하기’(2.96), ‘침상 안정 시키기’(3.26) 순이었다(Table 3).

각 고등학교에서 각 임무를 시행하고 있는 지 조사한 결과 ‘응급 환자관리’, ‘감염병 관리’, ‘요보호학생 건강관리’, ‘방문학생 건강관리’, ‘보건교육’, ‘학생건강검사’, ‘학교보건 행정업무’, ‘보건실 물품관리’, ‘자기계발’ 등의 임무는 모든 학교에서 실시하고 있었다. 연구대상인 37개 고등학교 중 일부 학교에서 시행하는 임무는 ‘폭력예방 교육’은 33개교, ‘보건수업’은 28개교, ‘학생생활지도’는 27개교, ‘학생 정서행동 특성 검사 업무’는 21개교, ‘학교흡연 예방 교육사업’은 19개교 등이었다.

Table 2. Determinant Coefficient Scores of the Most Important Tasks of School Health Teachers

Order	Duties	Tasks	DC
1	Management of emergency patients	Conducting physical assessment for emergency patients	7.8
2	Health class	Conducting health classes	7.79
3	Administrative tasks	Budgeting and executing annual budget	7.71
4	Health class	Researching health class textbooks	7.56
5	Health management for students visiting school health clinic	Assessing students' health	7.35
6	Management of emergency patients	Providing treatment depending on the severity of emergency	7.17
7	Emotional/behavioral problem screening	Managing students who need observation according to the result of emotional /behavioral problem screening	7.17
8	Health management for students who have been designated as medically fragile	Conducting one-on-one counselling with medically fragile students	6.96
9	Health management for students who have been designated as medically fragile	Identifying medically fragile students (data collection through homeroom teacher, mailing family letter)	6.77
10	Health management for students who have been designated as medically fragile	Screening medically fragile students	6.71

DC=Determinant coefficient.

Table 3. Determinant Coefficient Scores of the Least Important Tasks of School Health Teachers

Order	Duties	Tasks	DC
1	Student guidance	Supervising school lunch	2.02
2	Student guidance	Supervising self-study	2.42
3	Student health examination	Mailing family letter about additional tests for 2nd · 3rd graders (urine, chest X-ray)	2.96
4	Health management for students visiting school health clinic	Providing ice/hot pack	2.96
5	Health management for students visiting school health clinic	Providing bed rest	3.26
6	Health education	Assisting guest speakers for health education	3.27
7	Emotional/behavioral problem screening	Mailing family letter about emotional /behavioral problem screening	3.28
8	Student health examination	Measuring students physical development (height, weight, body fat)	3.34
9	Student guidance	Supervising students on their way to school	3.4
10	Student health examination	Surveying students' satisfaction of the health examination center for 1st graders	3.4

DC=Determinant coefficient.

논 의

본 연구에서는 학교구성원들의 건강관리를 수행하는 보건교사의 직무를 체계적으로 분석하기 위해 DACUM 방법을 이용하여 보건교사들의 직무를 규명하였다.

본 연구결과 보건교사의 직무는 ‘학교에서 학교 구성원들의

건강관리와 보건교육을 수행하는 자’로 정의되었다. Im과 Lee [11]의 연구에서 보건교사의 직무는 ‘학교에서 학생과 교직원의 건강관리와 보건교육을 수행하는 사람’로 정의하여, 본 연구와 매우 유사한 정의를 내렸고, 또 Yi와 Song [3]은 ‘학교에서의 건강관리자로서 의료인과 교사의 역할을 수행하는 사람’으로 정의하여 학교에서 건강관리와 보건교육을 담당하는 것으로 인

식하고 있음을 확인할 수 있었다. 이는 학교보건법[2]에서 보건교사의 역할을 ‘보건교육과 학생들의 건강관리를 담당한다’로 규정하고 있는 것과 일치하며 정확하게 반영하고 있다고 할 수 있다.

초·중등학교 보건교사의 직무를 DACUM으로 분석한 Im과 Lee [11]의 연구에서는 ‘학생 건강검진’, ‘신체발달상황 검사’, ‘별도검사(구강, 시력, 소변, 결핵)’, ‘응급처치’, ‘요양호자 관리’, ‘비만관리’, ‘전염병관리’, ‘보건생활지도’, ‘보건교육’, ‘보건실 운영’, ‘자기계발’ 등 11개의 임무를 도출하였다. 초등학교 보건교사의 직무를 DACUM으로 분석한 Yi와 Song [3]의 연구에서는 ‘응급 환자를 관리한다’, ‘보건교육을 한다’, ‘보건실을 운영한다’, ‘학생건강검사를 실시한다’, ‘감염병을 관리한다’, ‘건강상담을 한다’, ‘건강증진 프로그램을 운영한다’, ‘전문성을 계발한다’ 등 8개의 임무를 도출하였다.

이를 비교해보면 응급처치, 감염병 관리, 보건교육, 학생건강검사, 자기계발 등의 임무가 공통적으로 도출되었고, Im과 Lee [11]의 연구에서 ‘보건생활지도’로, Yi와 Song [3]의 연구에서는 ‘건강증진 프로그램을 운영한다’란 이름으로 묶여진 임무였던 ‘폭력예방교육’, ‘학교 흡연예방교육사업’을 본 연구에서는 교육환경의 변화에 따른 업무의 중요성을 반영하여 ‘학생 정서행동특성 검사업무’와 함께 독립된 임무로 분류하였다. 또한 이 두 연구에서는 나타나지 않은 ‘학교생활지도’ 임무는 본 연구가 고등학교 보건교사만을 대상으로 했기 때문이라고 생각된다. 이들 업무는 공통적인 다른 업무와 달리 일부 학교에서 보건교사가 업무를 맡고 있었다.

본 연구결과 도출된 14개의 임무를 학교보건법 시행령[18]의 보건교사의 직무와 비교하면 ‘학생 정서행동특성 검사업무’, ‘폭력예방교육’, ‘학교 흡연예방 교육사업’ 등의 업무가 추가되었음을 알 수 있다. 본 연구의 DACUM 직무분석방법이 실무자들의 현재 하는 업무로부터 나온 결과라는 점을 고려하면 이들 업무도 보건교사의 직무에 포함되어야 할 수 있으나, 이들 업무는 학교에 따라 다른 교사들과 업무 구분이 잘 안되어 있는 경우가 많아 업무분장면에서 보건교사들의 애로 사항이 있는 실정이다.

‘폭력예방교육’, ‘학교 흡연예방교육’, ‘학생 정서행동특성 검사업무’ 등은 학생들의 문제를 파악하고 올바른 건강행위를 습득하는데 중요한 임무로, 이들 임무와 작업을 살펴보면 업무수행의 절차가 복잡하고 많은 사람들의 협조가 필요한 것을 알 수 있다. 한 학교에 1명인 보건교사가 이들 업무를 감당할 수 없다는 점에서 다른 교과교사들과의 업무갈등을 유발할 수 있으므로, 학교운영자의 책임 하에 본 연구에서 도출된 각 작업

별로 업무배분을 정확하게 하여, 응급 환자관리, 일반 건강 및 의료상담, 통상질환 및 요보호 학생관리 등의 보건교사 고유의 업무에 소홀함이 없도록 해야 하고, 학교보건정책 수립 시 업무 배분에 본 연구결과를 유용하게 활용할 수 있다고 하겠다.

서울특별시교육청[19]에서 발표한 ‘2016년도 교원 연수 중점 추진 방향’에 안전교육 직무연수과정 신규 운영, 학교폭력 예방 및 대응 역량 강화를 위한 자격 및 직무연수 운영, 정서행동 특성검사 운영 및 이해, 청소년 정신건강관리 및 상담, 자살 등 학교위기 발생 시 보건교사로서 필요한 상담개입 및 활용 방안, 성교육, 성폭력 예방, 흡연·음주 예방, 약물 오·남용 예방, 응급처치, 감염병 예방교육 등의 내용으로 되어 있어 본 연구에서 추가로 도출된 임무를 포함하고 있었다. 아울러 교육방법도 개선하여 연수자들의 요구를 반영한 맞춤형 연수, 교원이 직접 참여하는 연수, 사례·실습중심으로 연수과정을 운영하는 것으로 보고하고 있다. 그리고 신규교사(입직 후 2년이내) 대상으로 현장에 즉시 적용 가능한 연수과정 운영으로 교직 적응력 및 창의적 학습지도 능력을 배양하는 것을 제시하고 있으므로 각 연수기관의 질 관리가 잘 된다면 이들 임무에 대한 연수교육이 잘 이루어지리라 생각된다.

현재 우리나라 고등학교에서는 성교육 주제와 연계한 성교육, 금연, 응급처치 및 심폐소생술, 정신건강 등 필요한 내용을 보건과목으로 선택하는 학교와 선택하지 않고 창의적 체험활동시간 등을 활용하여 교육하는 학교가 있다[5]. 그런데 보건과목을 선택과목으로 운영하는 경우 입시과목위주의 교과운영으로 건강한 생활습관 형성에 중요한 보건과목을 선택하기가 쉽지 않다는 문제점을 가지고 있고, 보건수업을 할 때 보건교사의 보건실 부재라는 어려움이 따른다.

본 연구와 달리 Im과 Lee [11]와 Yi와 Song [3]의 연구에서는 보건교육 임무에 ‘보건수업’과 ‘보건교육’을 포함하고 있었다. 본 연구에서 ‘보건수업’은 37개교 중 28개교에서 실시(75.7%)하고 있었다. 이는 보건수업 실시현황을 조사한 Kim, Ha, Park 등[20]의 연구에서 정규수업으로 실시하는 학교가 2.1%이고 재량시간을 활용하는 학교가 75%인 결과와 유사한 결과를 보이고 있다. 한국인의 3대 사망원인인 암과 뇌심혈관계질환과 같은 만성질환을 예방하기 위해서는 음주, 흡연, 운동 및 식습관 등과 관련된 건강행태의 개선이 중요하다. 올바른 건강행위는 건강행위가 고착된 성인보다는 아동 및 청소년기에 습득시키는 것이 더욱 효과적이라고 할 수 있다[20]. 이런 점에서 아동 및 청소년들에게 건강행위와 관련된 지식, 태도, 기술을 전할 수 있는 학교 보건수업은 모든 학생들에게 시행되어야 하는 매우 중요한 수업이고 이를 담당하는 보건교사의 역

할 또한 중요하다고 할 수 있다. 따라서 보건교사가 건강에 대해 가르치는 직무를 다른 연구와 달리 ‘보건수업’과 ‘보건교육’으로 나누어 분류한 본 연구결과는 보건수업의 중요성을 강조하고 있다는 점에서 보건교사의 직무를 잘 반영하고 있다고 볼 수 있다. 하지만 보건수업으로 인한 보건교사의 보건실 부재의 문제를 해결해야 한다. 이에 대한 해결방안으로 보건교사들은 ‘보건교육 중 응급사고에 대한 법적 체계마련’, ‘과대학급에 보건교사 2인 배치’, ‘보건실 옆 보건교육실 배치’를 제시하고 있다[20]. 과대학급에 보건교사 2인 배치는 재원이 투입되어야 하므로 쉽지 않겠지만 보건교육 중 응급사고에 대한 법적 체계 마련과 보건실 옆에 보건교육실을 설치하는 것을 적극 고려해야 한다고 본다.

이런 다양한 임무가 도출된 것은 예전에 보건실 방문학생관리, 신체검사 및 예방접종 위주의 보건교사 업무에서 보건교육, 건강상담, 건강증진활동 등의 예방적 활동으로 변화된 것을 의미한다. 이것은 보건교사 직무범위가 확대된 것으로, 업무량 증가와 불명확한 직무의 한계 및 역할 갈등으로 이어져 보건교사들로 하여금 직업정체성 혼란과 스트레스를 겪게 하는 요인으로 작용하고 있다[21]. 또한 보건교사는 교사로서 공정한 대우를 받지 못하는 것으로 인한 갈등도 느끼고 있다. 보건교사는 승진, 교원 배치 기준, 수업 배정, 직무 부과 등에서 법규(또는 규정, 기준)상으로 교과교사와 다른 기준을 받고 있다. 관련 법규상 교원배치도 학생 수나 학교규모에 상관없이 1명씩 배치되고 있고 수업배정은 포괄적인 규정에 의거 학교별 편차가 크며, 직무부과의 기준 또한 애매하여 갈등의 소지를 가지고 있다[2,18]. 그 외에도 법규나 규정에 정해진 바 없으나 학교운영의 과정에서 불공정한 평가를 받고 있다고 느끼고 있다[22]. 보건교사는 일반 교과교사와 같은 기준을 적용하여 직무수행평가(근무성적, 성과급, 포상 등)를 받게 되는 불합리함으로 후순위를 차지하는 비율이 높고, 다양한 교내인사에서 배제되는 경우가 많으며, 교과교사 위주의 수업부여, 업무와 상관없는 잡무 부여 등이 문제점으로 대두되고 있다[23,24]. 성과급에서 기본평가기준이 교과교사에 비해 낮아 2015년 메르스 사태 때조차 많은 보건교사들이 가장 낮은 등급을 받은 것이 현실이다. 이런 문제들은 보건교사의 업무몰입이나 직무만족감을 저하시키는 요인이 되고 있다[25]. 흡연예방사업을 수행하거나 보건팀 중심으로 연구학교를 해도 가산점을 받지 못하는 등의 공정성이 확보되지 않고 승진이 어려운 보건교사의 힘든 직무환경 개선을 위해서는, 체육회 등의 지원을 받아 여건이 개선된 체육교사들처럼, 간호협회가 중심이 된 간호계가 이를 정책적으로 지원하고, 보건교사 업무의 중요성을 알

리기 위해 더 많은 보건장학사가 배출되어야 한다.

따라서 본 연구의 보건교사 직무분석에서 도출된 직무 확대를 반영하여, 이에 따른 정체성을 확립하고, 직무수행 및 결과에 대한 공정성을 확보하며, 직무의 관계적 특성을 반영한 업무시스템을 구축할수록 직무역량이 잘 발휘되므로 향후 업무에서 이에 관한 개선방안을 마련하는 정책의 도입이 필요하다[22].

본 연구에서는 보건교사의 임무와 작업을 한 눈에 알아보기 쉽게 기술한 DACUM 차트(수행 작업표)와 작업의 중요도, 난이도, 그리고 빈도의 정도에 따라 상, 중, 하를 A, B, C로 표시하였고, 더불어 결정계수로 임무와 작업의 중요성을 파악하였다. 분석결과 임무 중 평균 결정계수 6.15 이상 보다 높았던 ‘응급 환자관리’, ‘보건수업’, ‘감염관리’, ‘요보호학생 건강관리’, ‘방문학생 건강관리’, ‘보건교육’, ‘학생정서행동특성 검사업무’ 등 임무에 대해서는 보건교사의 역량 개발이 중요하다고 하겠다.

이러한 임무와 작업간의 관련성과 특이성을 다음과 같은 내용에서 살펴볼 수 있었다. 즉 가장 중요하다고 생각하는 ‘응급 환자관리’(7.95) 임무는 4개 작업으로 구성되었는데, ‘응급 환자 신체사정하기’(AAB, 7.8)는 전체 작업 중 결정계수가 가장 높았고, ‘환자 응급정도에 따른 처치 수행하기’(AAA, 7.17)도 결정계수가 6번째로 높았으며, 이 두 작업은 중요도가 가장 높았고, 난이도, 빈도도 높게 나타났다. 이는 보건교사들이 학교에서 발생하는 응급 환자를 사정하고 처치하는 것을 제일 중요하다고 생각하고 또 자주 수행하고 있으나 매우 어렵하다는 것이다. 이는 응급처치 임무를 응급질환자를 사정하고 진단하며 질환의 증상에 따른 처치, 추후관리 및 보건일지 작성 등의 작업으로 도출하고, 중요도와 난이도가 높고 수행빈도도 높은 작업인 AAA작업이 총 5개나 포함된 가장 중요한 임무라고 한 Im과 Lee [11]의 연구결과와 일치한다. 본 연구대상 보건교사들의 평균 근무 경력 19.6년이고 보건교사 경력도 평균 10.93년 정도 임에도 응급 환자관리에 어려움을 느끼는 것을 볼 때 학교에 상주하는 유일한 의료인인 보건교사에게 필요한 간호학적 지식과 간호실무에 관한 연수교육이 지속적으로 이루어져야 하고, 특히 응급 환자 사정과 응급처치 관련 지식과 기술에 대한 내용이 반드시 필요하다고 하겠다.

각 작업의 결정계수의 평균은 5.12였고, 결정계수 상위 12개 작업은 ‘응급 환자 신체사정하기(7.8)’, ‘보건수업 진행하기(7.79)’, ‘연간 학교보건 예산 수립 및 집행하기(7.71)’, ‘보건수업 교재 연구하기(7.56)’, ‘방문학생 건강사정하기(7.35)’, ‘환자 응급정도에 따른 처치 수행하기(7.17)’, ‘학생 정서행동 특성검사 결과 관심군 학생 관리하기(7.17)’, ‘건강 이상자 개별

상담하기(6.96)', '건강 이상자 파악하기(답임을 통한 정보수집, 가정통신문 발송)(6.77)', '건강 이상자 선별하기(6.71)', '폭력예방(성희롱, 성매매, 성폭력) 교육하기(학생, 교직원, 학부모)(6.69)', '방문학생 투약하기(6.63)' 등으로, 이중 '응급 환자 신체사정하기'와 '보건수업 진행하기'가 중요도와 난이도가 높고 빈도는 중간인 AAB였고, 나머지 10개 작업은 모두 AAA로 중요하고 어려운 작업이면서 수행빈도도 높아 보건교사에게 매우 중요한 작업이라고 할 수 있다.

Yi [26]의 연구에서 중요도, 수행난이도, 수행빈도(AAA)가 모두 높게 나타난 작업은 '건강사정하기', '응급처치하기', '정서적 지지하기', '의약품 투여하기', '보건수업하기', '요보호 아동관리하기', '건강 이상 아동 상담하기'였고, Im과 Lee [11]의 연구에서도 통상질환자 사정, 진단, 증상에 따른 처치 및 통상질환자의 추후관리, 보건일지 작성, 요양호 대상자 상담, 건강상담, 수업지도안 작성, 보건수업 자료준비, 보건수업하기 등으로 나타나 유사한 결과를 보였는데, 이들 작업은 주로 간호사정과 처치, 교육이 필요한 항목들로 역시 간호학적 지식과 간호실무에 관한 연수교육이 중요함을 시사하고 있다.

반면에 '학생생활지도 업무'는 4개 작업 중 3개가 중요도, 난이도, 빈도가 모두 낮은 CCC로 나타났다. 이 임무는 주로 고등학교 보건교사에게 주어지는 업무로 보건교사 업무에 적합함에 대한 의문을 제기할 수 있다. 건강상담과 보건교육, 건강증진 프로그램 시행 등으로 보건교사의 역할이 확대되고 있는 시대적 변화에 비추볼 때 학생들의 특성을 파악하고 관계형성을 할 수 있는 기회라고 볼 수 있다. 다만 학교에 1명뿐인 보건교사가 이런 업무를 해야 하는 여건이라면 보건교사의 보건실 부재 문제를 해결하기 위한 보조인력의 지원이 반드시 필요하다.

Yi와 Song [3], Im과 Lee [11]도 본 연구와 같은 DACUM 분석방법을 사용하였으나, 이 두 연구와 달리 본 연구에서는 결정계수를 활용하여 도출한 임무와 작업의 중요정도를 제시함으로써 직무기술서 작성이나 직무연수교육의 우선순위를 좀 더 명확하게 제시하였다고 하겠다.

이와 같이 본 연구에서는 기존의 연구와는 다르게 보건교사의 직무를 임상전문가인 보건교사가 직접 분석에 참여하여 나온 결과를 제시하였고, 건강증진, 보건교육 등 확대되고 있는 보건교사의 임무를 별도로 도출하여 현장을 잘 반영하는 보건교사의 직무를 제시하였다고 하겠다. 이상의 연구결과를 종합해 볼 때, 보건교사의 직무구명을 위해 도출된 연구결과는 보건교사의 업무에 대한 권한이나 책임의 한계를 명확히 밝혀주는 것은 물론 보건교사의 직무기술서 작성과 교육훈련 프로그램을 개발하는 데 자료로 활용될 수 있을 것이다.

결론

본 연구는 보건교사의 직무를 DACUM 직무분석방법을 이용하여 직업을 정의하고 이들의 임무와 작업을 확인하여 수행작업표(데이컴 차트)를 작성함으로써 역할을 규명하였다. 보건교사들은 14개의 임무와 90개의 작업을 수행하고 있어 상대적으로 넓은 직무범위를 가지고 있었다. 본 연구결과 도출된 14개의 임무를 결정계수 순으로 열거하면 '응급 환자관리', '보건수업', '감염병 관리', '요보호학생 건강관리', '방문학생 건강관리', '보건교육', '학생 정서행동특성 검사업무', '자기계발', '학생건강검사', '학교보건행정업무', '폭력예방교육', '학교 흡연예방 교육사업', '학교생활지도', '보건실 물품관리' 순이었다. 보건교사들의 업무는 보건교육, 건강상담, 건강증진 활동 등의 예방적 활동이 확대된 것으로 나타났다. 이를 위해 보건교사가 현재 학교에서 수행하고 있는 역할 및 직무에 적합하고, 학습요구에 맞춘 연수교육 프로그램을 제공해야 할 것이다. 그러므로 본 연구결과를 바탕으로 주요 직무역량 기반 교육과정의 연수교육직무기술서의 개발은 물론 업무평가 도구 및 지표개발 등에 활용함으로써 궁극적으로 보건교사의 인적자원 관리자료로 활용될 수 있을 것이다.

본 연구의 결과에 따라 다음과 같이 제언하고자 한다.

첫째, 보건교사의 수행 직무로 나타난 14개 임무와 90개 작업을 바탕으로 보건교사의 직무기술서 개발연구를 제안한다.

둘째, 보건교사를 대상 연수교육과정 개발의 기초자료로 활용할 것을 제안한다.

셋째, 본 직무분석 결과 나타난 변화하고 있는 보건교사 직무에 맞는 업무배분을 할 수 있도록 법령을 개정할 것을 제안한다.

REFERENCES

1. Park IH, Ko JE, An OH, Kim HG, Yang SJ, Chung EN, et al. Community health nursing II. Seoul: Hyunmoonsa; 2016. p. 147-149.
2. Ministry of Government Legislation. School Health Act No. 14055, 2016. 3. 2. amendment [Internet]. Seoul: Author; 2016 [cited 2016 Nov 25]. Available from: <http://www.law.go.kr/lsInfoP.do?lsiSeq=181396&efYd=20160903#0000>.
3. Yi CR, Song HD. DACUM job analysis on elementary health teachers' roles. Journal of Korean Academy Community Health Nursing. 2014;25(3):187-197. <http://dx.doi.org/10.12799/jkachn.2014.25.3.187>

