

지역아동센터 종사자가 인식한 센터아동의 신체활동 증진 장애요인과 개선방안*

박지영** · 황가희*** · 조정현****

I. 서 론

1. 연구의 필요성

아동·청소년기에 있어서 규칙적인 신체활동은 심장병, 암, 뇌졸중, 고혈압, 당뇨병, 골다공증, 비만 등의 발생위험률을 줄일 뿐만 아니라(World Health Organization [WHO], 2010), 우울증, 자살행동, 사회적 불안 및 수줍음, 발달양상 및 행동, 자아존중감 등 심리사회적 기능 및 정서적 안녕에 긍정적인 영향을 미친다(Eime, Young, Harvey, Charity, & Payne, 2013). 이에 여러 나라에서는 신체활동에 대한 가이드라인을 개발하고 적용하고 있는데, 세계보건기구(WHO)의 신체활동 권장기준에 따르면 소아·청소년은 매일 적어도 60분의 중고강도의 신체활동을 해야 하며 근육과 뼈 강화활동을 포함한 격렬한 강도의 활동을 적어도 주 3회 이상 실시해야 한다고 하였다(WHO, 2010). 또한 캐나다의 소아·청소년 좌식행동 가이드라인에서는 소아·청소년들로 하여금 건강상의 이익을 위해

매일 앉아서 보내는 시간을 최소화해야 하며 스크린 사용 시간(screen time)을 하루 2시간 이내로 제한할 것을 권장하고 있다(Tremblay et al., 2011).

하지만 취약계층 아동은 그렇지 않은 아동에 비해 신체활동의 빈도가 낮은 것으로 알려져 있다. 저소득가정 아동은 고소득가정 아동에 비해 하루 신체활동 시간이 짧은 반면, 주당 TV 시청시간은 현저히 길었다(Drenowatz et al., 2010). 또한 국내 지역아동센터 아동을 대상으로 한 연구에서 건강증진행위의 하부영역인 사고예방, 질병예방, 정신건강, 신체활동, 식습관, 개인위생 중 신체활동 영역의 점수가 다른 영역에 비해 두드러지게 낮았으며(Park, 2018), 취약계층 아동의 신체활동 및 좌식행동 빈도의 권장기준 미충족율이 높은 것으로 나타났다(Kim & Choo, 2015). 취약계층 아동은 그렇지 않은 아동에 비해 부모의 관리가 소홀하고 집 근처에서 쉽게 이용할 수 있는 체육시설이나 프로그램의 부족과 시간적·경제적 제약으로 인해 신체활동에의 참여와 관심이 매우 저조한 것으로 보고되고 있어(National Youth Policy Institute, 2011) 취약계층

* 이 논문은 2015년도 정부(미래창조과학부)의 재원으로 한국연구재단의 지원을 받아 수행된 연구임(No. 2015R1C1A1A01052892).

** 인제대학교 간호학과·건강과학연구소 조교수, 연세대학교 사회복지대학원 박사과정생

*** 인제대학교 간호학과 석사과정생

**** 인제대학교 간호학과·건강과학연구소 조교수(교신저자 E-mail: jhcho@inje.ac.kr)

• Received: 6 December 2017 • Revised: 14 March 2018 • Accepted: 28 March 2018

• Address reprint requests to: Jeonghyun Cho

Dept. of Nursing, College of Medicine, Inje University
75, Bokji-ro, Busanjin-gu, Busan 47392, South Korea
Tel: 82-51-890-6233 Fax: 82-51-896-9840 E-mail: jhcho@inje.ac.kr

아동에 있어서 신체활동 증진의 중요성은 갈수록 강조되고 있는 실정이다.

아동복지정책의 일환으로 국내 취약계층 아동의 지역 사회 보호를 목적으로 설립된 지역아동센터는 취약계층 아동을 위한 전용공간을 설립하여 학기·방학 중, 토요일, 공휴일, 야간 보호를 제공한다. 이용 아동의 다수는 기초수급과 차상위 가정 아동이며, 조손가정, 소년소녀가정, 다문화가정 아동 등의 취약계층 아동들이 주를 이루고 있다(Ministry of Health and Welfare [MOHW], 2017). 지역아동센터는 취약계층 아동에게 특수하면서도 의존성이 높은 조직적 환경이며, 부모 및 가족의 돌봄이 부족한 저소득가정 아동 및 청소년이 방과 후 한 공간 내에서 함께 식사를 하고 생활하는 중요한 주거공간이자 학습공간이다. 또한 아동의 정서 및 사회성 발달을 도모하고 아동의 건강 및 성장발달에 주요한 영향을 미치는 근접환경이라 할 수 있다(Kim, 2013). 때문에 이들의 보호를 책임지고 있는 지역아동센터 종사자는 센터의 이용이 필요한 아동의 건강한 성장 발달을 위하여 일상생활지원, 학습, 놀이 및 특별활동을 제공하여 아동을 보호하며, 가족을 지원하는 등 통합적인 아동복지서비스를 수행하는 직무자로 정의내릴 수 있다(Byun, 2010).

이러한 보육시설의 교사는 아동의 신체활동 증진에 가장 중요한 역할을 한다(Trost, Ward, & Senso, 2010). 교사가 직접 신체활동에 참여하고 지도를 많이 하며, 신체활동증진 프로그램이 방과 후 프로그램에 조직화 되어있고, 관련 기구들이 준비되어 있을 경우 아동의 신체활동에 대한 참여가 증가한다(Huberty, Beets, Beighle, & McKenzie, 2013). 또한 교사의 학력수준이 높고 신체활동에 대한 연수를 받은 경험이 많을수록 아동의 신체활동이 증가하는 것으로 나타나(Trost et al., 2010), 아동의 신체활동 증진에 있어 교사의 인식과 역할이 중요함을 알 수 있다. 지역아동센터의 종사자는 방과 후 아동을 돌보는 보호자이자 지도자로서 학습, 정서적 지지 뿐 아니라 아동의 건강증진을 위한 인력주체로서 중요한 역할을 담당한다고 할 수 있으며(Shin, Jang, & Kim, 2012), 때문에 지역아동센터 이용 아동들의 신체활동 증진을 위해 이들이 인식하는 아동의 신체활동 참여에 대한 장애요인과 개선에 대한 요구사항을 파악하는 것이 우선적으로 요구된다.

지역아동센터는 저소득가정 아동에 있어 특수하면서도 의존성이 높은 근접환경이기 때문에 지역아동센터에서 아동의 신체활동을 증진시키기 위한 방안을 강구하는 것은 취약계층 아동의 건강증진에 있어 효과적인 전략일 수 있다. 또한 지역사회 간호사들이 취약계층의 건강증진을 위해 자료를 수집하고 모니터링하며 다양한 중재 프로그램에 대한 정보를 주고 직접 서비스를 제공하는 등의 역할을 담당하고 있는 만큼(Cohen & Reutter, 2007), 지역사회 간호사들은 지역아동센터 이용 아동에게 관심을 가지고, 이들에 대한 건강증진 개선 활동을 더욱 활성화시킬 필요가 있다. 하지만, 실제 지역아동센터 이용 아동의 건강증진에 관한 연구는 상당히 제한적이며, 특히 지역아동센터 종사자를 대상으로 센터 이용 아동의 건강증진에 대한 인식을 조사한 연구는 센터 아동의 정신건강(Bae & Choi, 2016), 구강건강관리(Chon & Choi, 2012)에 초점을 둔 연구가 있을 뿐 신체활동 증진에 대한 인식을 조사한 연구는 전무한 실정이다. 이에 본 연구는 지역아동센터 종사자가 인식하는 아동의 신체활동 증진의 장애요인을 조사하고 이를 개선하기 위한 방안을 파악하고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구는 지역아동센터 종사자를 대상으로 초점집단 면담을 실시하여 아동이 센터 내에서 신체활동을 증진함에 있어 그들이 인식한 장애요인을 조사하고, 이에 대한 개선방안을 파악하고자 함이다. 본 연구의 구체적인 연구 질문은 아래와 같다.

- 첫째, 아동이 센터 내에서 신체활동을 증진함에 있어 종사자가 인식한 장애요인은 무엇인가?
- 둘째, 이를 개선하기 위한 효과적인 방안은 무엇인가?

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 지역아동센터 이용 아동이 센터 내에서 신체활동을 증진함에 있어 종사자들이 인식한 장애요인을 생생하게 기술하고, 그들이 제안하는 효과적인 개선방안을 파악하기 위한 초점집단면담 형식의 질적 연구이다.

2. 연구 참여자

본 연구는 지역아동센터 종사자를 대상으로 하였으며, S구 지역아동센터 협의회의 도움을 받아 의도표집에 의해 참여자를 모집하였다. 센터장 12명, 생활복지사 6명이 참여하였으며, 참여자들이 의견을 자유롭게 진술할 수 있도록 센터장(2그룹), 생활복지사(1그룹)로 직업군을 구분하여 초점집단면담 그룹을 구성하였다. 참여자는 지역아동센터 실무에 대한 충분한 이해를 갖고 있는 자를 선정하기 위해 최소 6개월 이상 근무한 종사자 중 본 연구의 목적 및 방법에 대한 설명을 듣고 자발적으로 연구에 참여할 것을 동의한 자로 하였다.

3. 자료수집과 윤리적 고려

본 면담은 저소득가정 아동을 대상으로 한 지역사회 기반 비만예방 프로그램의 개발을 위한 기초연구의 일환으로 진행되었다. 기초연구는 저소득가정 아동비만에 영향을 줄 수 있는 다양한 대상자들의 의견을 청취하고자 아동과 주 양육자, 지역아동센터 종사자, 급식 도우미를 대상으로 한 개별 연구로 기획되었으며, 각기 다른 일정에 각각의 면담을 진행하였다. 지역아동센터 종사자 대상 초점집단면담은 2016년 9월에 시행되었으며 S구 지역아동센터 협의회의 도움을 받아 면담 참여를 희망하는 센터장 12명과 생활복지사 6명을 참여자로 모집하였다. S구에 위치한 20개의 지역아동센터의 센터장과 생활복지사를 대상으로 협의회의 알림방을 통해 본 연구의 목적 및 방법 등에 대해 공지하였으며, 참여를 희망하는 대상자 명단을 협의회 회장에게 전달받아 연구자가 전화로 본 연구에 대해 구체적으로 소개하였다. 또한 면담 전달 문자 메시지로 면담일정에 대해 재 안내하였다. 면담이 시작되기 전에 앞서 연구목적, 면담의 진행과정, 면담시간, 자료수집을 위한 녹음 등 연구에 대한 사전 정보를 제공하였으며, 면담내용의 비밀유지 및 익명성 보장, 본 자료는 연구 이외의 목적으로는 사용되지 않을 것이며 연구에 동의하지 않을 시 언제든지 철회 가능함을 설명한 후 자발적인 참여를 희망하는 대상자에게 서면으로 참여 동의서를 받았다. 더불어 인구통계학적 특성을 파악하기 위해 설문지를 작성하도록 하였다. 면담장소는 독립된 공간으로 S구에 위치한 육아종합지

원센터 내 회의실을 이용하였으며, 간단한 음료와 다과를 준비하여 편안한 분위기에서 대화할 수 있는 환경을 조성하였다. 진행자는 참여자가 지속적으로 대화할 수 있는 분위기를 유도하며 자신의 경험을 충분히 이야기할 수 있도록 면담을 진행하였으며, 보조자는 현장분위기 및 참여자의 비언어적 반응이나 태도도 함께 관찰 기록하였다. 면담에 소요된 시간은 각 그룹별로 1시간 30분에서 2시간 정도였다. 반 구조화된 개방형 질문으로 구성된 면담질문을 활용하였으며, 면담의 주 질문은 “센터에서 아동들의 신체활동 증진에 영향을 미치는 요인과 이를 개선하기 위한 방안은 무엇인가요?”이었다. 면담질문은 도입, 전환, 핵심, 마무리 질문의 순서로 구성되며 구체적인 질문은 Table 1에 제시하였다. 끝으로 본 연구는 연구자가 소속된 대학의 생명윤리위원회(IRB)의 승인을 받았으며(IRB number: 2016-08-003-001), 연구 참여 후 감사의 표시로 참여자에게 소정의 사례비를 지급하였다.

4. 자료 분석 방법

본 연구는 현상에 대해 보다 폭넓은 이해를 증진시키고자 Hsieh와 Shannon (2005)의 내용분석(content analysis)방법을 이용하여 자료 분석을 시행하였다. 타당도와 신뢰도를 높이기 위하여 면담 종료 후 녹음된 자료는 지역아동센터에 대한 충분한 이해를 가지고 있는 연구자 1인에 의해 즉시 필사되었으며, 연구자들은 필사된 내용 전체를 반복하여 읽으면서 자료를 분석한 후 의미있는 단어, 진술문을 일차적으로 도출하였다. 이후 정기적으로 만나 의견을 수렴하여 유사한 진술문끼리 묶어 주제를 분류하여 개념화시켰다. 중립성을 확보하기 위하여 연구자는 참여자에 대한 선입견을 배제하고 연구의 전 과정에 임하고자 노력하였다. 또한 대상자의 일반적 특성은 평균, 백분율 등의 기술통계를 사용하여 분석하였다.

5. 연구의 신뢰성

본 연구는 표준화된 질적 연구의 보고기준(Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research [COREQ]; Tong, Sainsbury, & Craig,

Table 1. Questionnaire for Focus Group Interview

Types	Questions
Introductory questions	• Think back during the last month. Did your community child care center make an effort to promote physical activity?
Transition questions	• Does your community child care center provide activities to promote behavioral change regarding physical activity? • Describe the physical activity policy of your community child care center.
Key questions	• Which factors restrict to children's physical activity at your community child care center? • Which factors promote the children's physical activity at your community child care center? • What do you think about the role of community child care center in promoting children's physical activity? • What suggestions do you have for changes at home, in schools, and in the community that would help children physical activity?
Ending questions	• Please let me know if you have any further comments.

Table 2. Barriers and Improvements at Center to Promoting Physical Activity among Children

Barriers		Improvements
Themes	Categories	
Lack of resources	Lack of human resources	• Using peer groups in the center as instructors • Extension of center-community linkage
	Lack of finance	• -
	Lack of space	• Development of a physical activity programs considering the environment of the center • Reduction of community sports facilities fee
Limitations of program composition	One-off and short-term physical activity programs	• Development of a physical activity programs that can be used in real life
	Learning-oriented programs	• Expansion of the diversity of the program and human resources

2007)에 따라 초점집단면담을 진행함으로써 보고의 질은 높이고자 하였다. 연구자들은 학위과정 중 질적 연구 방법론을 수차례 수강하였고, 질적 연구/철학 세미나 등의 관련 워크숍에 지속적으로 참석함으로써 질적 연구에 대한 이해도를 높이고 질적 연구에 대한 민감성을 키우기 위해 노력하였다. 또한 연구자들은 실제 초점집단면담을 진행한 경험을 가지고 있으며, 지역아동센터 이용 아동의 건강증진에 대한 폭넓은 지식을 가지고 지속적으로 관련연구를 수행하고 있다. 또한 본 면담에 참여한 센터장과 복지사들은 모두 지역아동센터 이용 아동의 신체활동 증진의 필요성에 대하여 중요하게 인식하고 있었다. 연구결과의 엄밀성을 확보하기 위해 면담에 참여한 종사자 1인에게 참여자의 의도와 분석한 내용의

일치 여부를 확인하는 참여자 점검(member check)을 시행하였다. 이 과정에서 의미의 명확화가 필요한 부분에 대해서는 충분히 의견을 교환하고 이를 보완하였다.

III. 연구 결과

1. 참여자의 일반적 특성

본 연구에 참여한 종사자 18명의 일반적 특성은 다음과 같다. 성별은 대부분이 여자였으며(15명, 83.3%), 연령은 평균 45.94±10.80세(최소 29-최대 63)였다. 직위는 센터장이 12명(66.7%), 사회복지사가 6명(33.3%)이었으며, 사회복지시설에 근무한 총 경력은 평균 89.06±

53.38개월(최소 20-최대 209), 이 중 현 지역아동센터에서 근무한 기간은 평균 66.61±47.11개월(최소 7-최대 168)이었다. 또한 기혼자가 12명(66.7%)으로 다수였으며, 학력은 대졸과 대학원 졸업 각각 15명(83.3%), 3명(16.7%)이었다.

2. 지역아동센터 이용 아동의 신체활동 증진 장애요인과 개선방안

연구결과 지역아동센터 이용 아동이 센터 내에서 신체활동을 증진함에 있어 종사자들이 인식한 장애요인으로는 “자원의 부족”과 “프로그램 구성의 한계”의 2가지 주제가 도출되었고, 이와 관련하여 5개의 하위 주제로 분류할 수 있었다. 첫 번째 주제인 “자원의 부족”은 ‘인적 자원의 부족’, ‘재정의 부족’, ‘공간의 부족’의 3가지 하위 주제로 분류되었고, 두 번째 주제인 “프로그램 구성의 한계”는 ‘일회성 및 단기간의 신체활동 프로그램’과 ‘학습 위주의 프로그램’의 2가지 하위 주제로 분류되었다. 각 주제별 구체적인 내용과 이를 개선하기 위해 제시된 방안은 다음과 같다.

주제 1: 자원의 부족

지역아동센터 종사자들은 센터 이용 아동들의 신체활동량이 부족하다는 점을 인식하고 있었으며, 신체활동 증진을 위해서 다양한 자원이 필요하다는 점에 공감하였다. 구체적으로 지역아동센터 종사자들은 센터 이용 아동의 신체활동 증진에 대한 장애요인으로 인력, 재정, 공간의 자원이 부족함을 언급하였다.

1) 인적 자원의 부족

다수의 지역아동센터 종사자들은 아동이 신체활동을 증진함에 있어 센터 내 가장 큰 장애요인으로 인적 자원의 부족을 언급하였다. 센터장과 생활복지사 각각 1인씩으로 구성된 현 지역아동센터의 인력구성에서 이들이 센터 내 행정, 관리, 교육 및 지도 업무를 병행하고 있어 아동의 신체활동을 지도·관리할 시간이 절대적으로 부족함을 표현하였다.

“결국은 또 인력문제하고 겹쳐요. 바깥놀이 갈 때도 누군가가 보호자가 한들이 따라가야 되기 때문에...”

(답변자1-5)

“아이들 입장에서는 놀 때도 같이 가서 항상 이렇게 움직여야 되는데, 그게 잘 안 되죠. 서류업무 이런 게 많다 보니까.” (답변자2-2)

“만약에 자원봉사자나 외부에서 선생님들이 못 오지게 되거나 하면 우리가 애들을 봐야 되는데 내 업무 때문에 안 되니까 너희 그냥 책 좀 보고 놀아라. 이렇게 되니까 여기서 안에 처박혀서 움직이지 못 하는 거예요.” (답변자2-3)

참여자는 이에 대한 개선방안으로 센터 내 또래집단을 강사로 활용한 신체활동 프로그램 운영을 제안하였다. 또한 신체활동 프로그램을 운영할 지속적인 인적자원의 확보를 위해 관에서 주도하여 대학의 관련학과(체육학, 간호학)와 지역사회 연계를 확대해 주기를 희망하였다.

“늘 강사의 부족. 누군가 뭔가를 가르쳐 줄 수 있는 사람의 부족이 있는 거잖아요. 그래가지고 이번엔 할 때는 그러면 고학년 아이들을 키우자. 그래서 고학년 아이가 강사가 되는 거예요. 배워가지고, 우리가 헬스 트레이너를 붙일 수는 없으니까 이 아이가 헬스 트레이너가 되는 거죠. 그게 좋을 것 같아요. 그 방법으로 하면..” (답변자1-5)

“대학교 체육학과라든지 이런 데를 구청에서 좀 연결을 해 줘가지고 거기 학생들이 학기동안에 한 번씩 와가지고 아니라면 방학 때라도 와가지고 좀 진행을 하면서 애들을 놀아주고.. 체육학과라든지 간호학과라든지 그 학과의 특성에 맞는 그런 걸 해서 센터랑 연계가 될 수 있게... 건강 쪽으로 지원이 되면... 연계가 되면 좋지 않을까. 그런 체계를 관에서 해 준다던지.” (답변자2-6)

2) 재정의 부족

지역아동센터 종사자들은 센터이용 아동들을 대상으로 신체활동 프로그램을 운영하는 데 있어 프로그램을 개발하거나 강사 초빙, 시설 이용 등에 비용부담이 발생하는데, 재정적인 한계로 인해 실제 운영에 어려움이 있

음을 언급하였다.

“체육프로그램이 있어가지고 하면 되는데 그것도 강사료를 지불해야 되고. 그러니까 다 이제 돈이랑 연관되는 거예요.” (답변자2-3)

“수영은 수영강사 구하기가 너무 어려운 거예요. 지원받아가지고 하니까 그 지원처에 있는 강사가 와서 했는데 저희가 수영강사를 개별로 찾아보려고 하니까 돈이 너무 비싸요. 강사비가 너무 비싸서.” (답변자1-5)

3) 공간의 부족

본 연구에 참여한 종사자들이 운영하고 근무하는 지역아동센터는 센터마다 공간의 크기가 차이가 있었으며, 대부분 센터의 크기가 협소하였다. 이들은 센터의 내외적 공간과 관련한 문제로 아동들이 신체활동을 함에 있어 큰 장애가 됨을 문제로 지적하였다. 특히 아동들이 센터 내 협소한 공간으로 센터 밖에서 신체활동을 하려 해도 주변 환경이 위험하고, 안전하지 못하며, 놀 곳이 마땅치 않은 것에 대한 안타까움을 표현하였다.

“장소 문제가 일단 제일 큰 것 같아요. 하고 싶어도 못 하는 부분이 있기 때문에. 저희는 지금 그런 실정이기 때문에 운동은 저희는 권하고 싶지만. 장소 때문에 그렇고 할 수 있는 부분이 전혀 없어요.” (답변자3-1)

“저희는 문만 열면 앞에 큰 도로가 있어요. 버스가 다니는 도로. 그러니까 아이들이 나갈 데도 없고 그러니까..” (답변자2-1)

“아이들이 놀이터도 없어갖고 저희 센터 같은 경우에는... 저희는 OO동이거든요. OO동 주변에는 아무래도 가정들이 빔도 많고 위험한 우범지대고. 골목골목이 있는데 아이들이 센터 마치고 집에 갈 때 보면 어디가니 하면 지네들끼리 한쪽 구석에 가지지고 게임 좀 하다가 집에 가고 그러는데 아니면 이 아이들이 놀이터를 찾다가 저~기 밑에 있는 OO아파트 여기 놀이터까지 내려와서 노는데...” (답변자2-1)

이를 개선하기 위한 방안으로 종사자들은 센터의 환

경을 고려한 맞춤형 신체활동 프로그램의 개발을 제안하였다. 즉, 센터마다 획일화 된 증채를 제공하는 것이 아니라 센터의 요구를 반영하여 넓은 공간이 확보된 센터에서의 신체활동 증진 프로그램과 협소한 장소에서의 신체활동 증진 프로그램은 차별화 될 필요가 있음을 언급하였다. 또한, 신체활동 위한 공간의 확보를 위해 관내 체육시설 이용 시 아동의 입장료 및 체육시설 이용료의 감면에 대한 바람을 표현하였다.

“우리는 공간이 협소하다 보니까 활동적인 건 전혀 안 되니까. 그래서 안에서 정적인 운동을 하기 위해서 요가 했었는데. 이게 센터마다 환경이 너무 다르다 보니까 센터에 맞는 운동이 좋은 것 같아요.” (답변자3-1)

“아이들이 스케이트장, 수영장, 실내놀이터.. 그런 곳에 가더라도 우리 아이들이 좀 혜택을 받을 수 있도록 아이의 입장료를 조금만 낮춰주면. 그 정도만 해 줘도 훨씬 낫지 않을까. 근처에 있는 체육시설을 이용할 때 조금 감액을 해 준다면. 그러면 조금 더 지금보다는 활동을 조금 더 많이 해 가지고 아이들이 조금 낫지 않을까.” (답변자2-1)

주제 2: 프로그램 구성의 한계

지역아동센터에서 진행하고 있는 프로그램들이 학습 위주의 프로그램으로 구성이 되어있고, 신체활동 프로그램이 있다고 하더라도 일회성이나 단기간에 그치고 있어 이에 대한 개선이 필요함을 표현하였다.

1) 일회성 및 단기간의 신체활동 프로그램

참여자의 다수는 지역아동센터에 제공되는 신체활동 증진 프로그램이 일회성 혹은 단기간에 그치는 것에 대해 아쉬움을 표현하였다.

“OO초등학교랑 협약을 해서 OO초 체육 선생님이 오셔가지고 1년 정도 협약을 해서 오셔서 수업을 줄넘기도 해 주시고 피구도 해 주시고 이제 뭐 여러 가지 다양한 체육 수업을 해 주셨거든요. 그런데 이제 그게 끊겨 버리니까. 지속적으로 되면 좋는데.” (답변자2-3)

“체계적인 지도교사가 없거나 하면 그 이후에는 균형

적으로 안 되니까 접어지고. 그렇게 되는 것 같아요. 프로그램이 짜여지면 1년 동안 딱 끌고 가야 되는데, 그게 안 되니까.” (답변자2-6)

이에 대한 개선방안으로 참여자들은 짧은 기간, 일 장소에 모여서 운영되던 기존의 신체활동 프로그램들의 문제점을 지적하며, 센터 내에서 아동들이 매일 접하고 활용할 수 있는 실생활과 연계된 프로그램의 개발이 필요함을 제안하였다.

“그러니까 거의 매일 하는 게 운동이 중요하다고 생각을 해요. 1주일에 한 번 가고 그런 건 별 효과가 없을 것 같고, 10분을 하더라도 아동들이 매일 할 수 있는 걸. 저희 같은 경우는 식사하고 나서 양치하고 나서 조금 앉아 있다가 딱 이렇게 분위기가 만들어지면서 장소에서 그냥 다 같이 하니까. 그걸 이제 매일 하니까 아무래도 좋죠...” (답변자3-2)

2) 학습 위주의 프로그램

종사자들은 센터에 파견되는 보충 인력의 대부분이 영어, 수학 등의 학습관련 교과목에 편중되어 있어 상대적으로 아동이 신체활동을 증진할 수 있는 프로그램을 접할 기회가 제한됨을 언급하였다.

“지금 구청에서 어쨌든 아동복지교사들을 보내주시거든요. 그런데 그 분들이 학습교사들이시거든요. 아니면 음악이나 미술. 그런 정책이 있어서도 공부가 추가 되니까. 미술이나 음악이나 이런 것도 보내주시긴 하시지만 좀 부족한 것 같아요.” (답변자2-3)

이에 대한 개선방안으로 참가자들은 관련기관이 지역 아동센터에서 활용할 수 있는 프로그램 및 외부 인력들의 다양성을 확보하여 센터에서 신체활동 증진을 위한 프로그램을 운영할 수 있는 선택의 기회를 확대해 줄 것을 제안하였다.

“자원봉사를 항상 학습 위주로 하는데 학생들이 와가지고 레크를 해 주던지 해서 움직일 수 있는 걸 하면 좋을 것 같아요.” (답변자2-1)

“놀이터랑 연계하는 프로그램이 있어서 놀이터에서

애들이 좀 놀 수 있도록 운동장에서 놀거나, 놀이터에서 놀거나 활동적인 프로그램을 늘려가지고 공부위주 말고.” (답변자2-6)

IV. 논 의

본 연구는 초점집단면담 기법을 적용하여 지역아동센터 이용 아동이 센터 내에서 신체활동을 증진함에 있어 센터 종사자들이 인식하고 있는 장애요인은 무엇이며, 이를 해결하기 위해서는 어떠한 것들이 요구되는지 살펴봄으로써, 국내 상황과 맥락적 특성을 반영한 비만예방 및 관리 전략 마련에 기초자료를 제공하고자 하였다. 지역아동센터 종사자들이 인식하고 있는 센터 이용 아동의 신체활동 증진의 장애요인으로 “자원의 부족”과 “프로그램 구성의 한계”의 2가지 주제 아래 ‘인적 자원의 부족’, ‘재정의 부족’, ‘공간의 부족’, ‘일회성 및 단기간의 신체활동 프로그램’, ‘학습 위주의 프로그램’의 5가지 하위 주제가 도출되었으며, 도출된 주제와 함께 이에 대한 개선방안에 대하여 논의하고자 한다. 이러한 주제들은 현재 지역아동센터를 운영하고 있는 실무자 입장에서 바라본 장애요인과 개선방안이기에 때문에 국내 지역아동센터의 특성을 반영한 보다 현실적이고 실천 가능한 방안이라는 점에서 본 연구의 의의가 있다.

첫 번째로 참여자들은 지역아동센터 내 아동들의 신체활동을 증진시키려면 아동들을 지도하고 관리할 수 있는 인력이 충분하여야 하는데, 현실적으로 센터 내 교사 인력이 부족하여 아동의 신체활동을 지도·관리할 시간이 절대적으로 부족함을 피력하였다. 이는 지역아동센터 이용아동의 주양육자를 대상으로 신체활동 증진 장애요인을 연구한 Lee, Park, Kim, Kim과 Hwang (2017)의 연구에서 신체활동 증진 장애요인의 조직적 요인으로 인적자원 부족을 제시한 결과와 일치한다. 상당수의 지역아동센터들이 시설장 1인과 생활복지사 1인 내지 2인의 인력으로 운영되고 있으며(MOH, 2017), 지역아동센터 종사자들은 방과후 교육 뿐 아니라 행정, 기획, 프로그램 개발 등의 여러 가지 업무를 병행하고 있는 등 이들의 과중한 업무와 직무환경이 보고된 바 있다(Suh, 2007). 이는 센터 종사자들의 직무 스트레스로 이어지고, 이직률이 높아져 업무의 연속성이 떨어지며, 결과적으로 센터 이용 아동들에게 부정적인 영향을

가져올 수 있다(Chung, Lee, & Lee, 2010). 따라서 아동 대비 종사자 수를 늘리고 인력의 질을 담보할 수 있는 지원체제와 함께 센터 내에서 신체활동 프로그램 운영을 할 수 있도록 하는 재정지원이 요구된다.

한편, 참여자들은 이에 대한 개선방안으로 또래집단을 강사로 활용한 신체활동 프로그램을 제안하였는데, 또래집단 강사는 대상자 수준에 맞는 맞춤형의 건강서비스를 제공할 수 있을 뿐만 아니라 특정 집단의 건강신념이나 문화에 적합한 메시지나 해석을 전달할 수 있다는 점에서 건강행태 개선에 효과가 있다고 보고되고 있다(Shelton, Charles, Dunston, Jandorf, & Erwin, 2017). 센터 내 아동들의 신체활동 증진에 대한 행태개선을 위해 건강관리제공자와 대상자 사이에서 핵심적 연결고리로서 역할과 기능을 수행할 수 있는 또래집단 강사 활용이 요구되며, 지속가능성을 위해 또래집단 강사 양성 프로그램 및 이를 활용한 프로그램 개발이 필요할 것이다. 또한 센터를 운영함에 있어 인적자원의 관리가 매우 중요한데, 인적자원의 유인과 동기부여를 위한 보상 및 동기유발요인을 개발할 필요성이 있다. 지역아동센터는 전체 운영비에 비해 다양한 서비스와 사업을 진행해야하기 때문에 각 사업의 성격에 맞는 전문가 및 자원봉사자를 물색하여 지역사회 내 인적자원에 대한 정확하고도 풍부한 정보를 보유할 필요가 있다. 현실적으로는 인근 대학의 간호학과와 연계하여 간호학과 학생들이 지역아동센터에서 실습을 함으로써, 학생들이 지역아동센터 내 취약계층 아동의 건강증진에 관심을 가지도록 하고 또한 신체활동 증진 교육 프로그램을 기획·운영하게끔 하는 것이 지역아동센터의 신체활동 증진 교육의 지속가능성을 위한 방안이라 할 수 있겠다.

또한 지역아동센터의 공간부족이 또 하나의 신체활동 증진의 장애요인으로 확인되었다. 이는 고등학생 및 여학생을 대상으로 한 신체활동 연구에서 공간확보, 시설 및 장비로의 접근성, 동네의 안전 정도 등이 신체활동에 참여하려는 요인으로 나타난 결과(Lee, Nam, & Leo, 2013; Motl, Dishman, Saunders, Dowda, & Pate, 2007)와 맥락을 같이 하며, 공간확보와 안전한 시설 등의 환경을 조성해주면 신체활동에 활동적으로 참여할 수 있음을 시사한다. 지역아동센터는 해마다 증가하고 있으나(MOHW, 2017) 시설이나 환경이 단순히 학습 위주의 용도로 운영되면서 그동안의 양적 팽창에 비해

환경적 질은 매우 열악한 실정이다(Kang & Lyu, 2012). 지역아동센터는 아동의 건전육성을 위하여 종합적인 아동복지서비스를 제공하는 아동복지시설로서, 그 시작은 전국의 빈민지역과 공단지역을 중심으로 설립·운영되던 공부방이었기 때문에 신체활동 측면에서의 시설기준이 충분히 고려되지 않은 것으로 생각된다. 지침상의 시설입지 기준에도 보건·위생·급수·안전·환경 및 교통편의 등에 대한 고려와 유해업소 제한 기준만 있을 뿐(MOHW, 2017) 신체활동에 필요한 공간에 대한 기준은 제시되어 있지 않은 실정이다. 이에 대한 개선방안으로 참여자들은 센터의 환경을 고려하여 넓은 공간이 확보된 센터와 협소한 공간에서의 센터에서의 신체활동 증진 프로그램이 차별화 될 필요가 있다고 하였다. 저소득가정 비만아동의 신체활동에 대해 조사한 연구에서 지역아동센터에 따라 규모에 차이가 있어 공간확보에 따른 차별화된 프로그램 개발이 필요하다고 한 것과(Lee et al., 2017) 같은 맥락이다. 공간이 넓은 경우 공이나 도구를 가지고 하는 신체활동 프로그램이 가능하고, 공간이 협소한 경우 실내에서 가능한 요가나 스트레칭 등의 유연성을 기를 수 있는 활동이 가능하며, 실외 자원활용을 통한 신체활동 프로그램을 병합하여 센터 내 아동의 특성에 맞는 다양한 신체활동 프로그램을 개발할 필요가 있다. 단기적으로는 현재의 센터 환경을 고려한 맞춤형 신체활동 프로그램의 개발이 필요하겠지만 장기적으로는 지침상에 신체활동에 필요한 공간확보에 대한 기준을 삽입하여 센터 이용 아동의 신체활동을 증진시킬 수 있는 기본적인 여건을 확보할 수 있도록 하는 방안이 요구된다.

일회성 및 단기간의 신체활동 프로그램이 지역아동센터 아동의 신체활동 증진 장애요인으로 나타났다. 현재 이루어지고 있는 지역아동센터의 프로그램들이 대부분 일회성이나 단기간에 그치고 있음을 알 수 있는데, 한정된 예산과 부족한 강사인력으로 인해 연간 프로그램을 계획하여도 현실적으로는 계획한 대로 시행되지 못하고 일회성으로 그치는 경우가 많다. 그 이유로 Bae (2017)는 지역아동센터가 예체능교육을 전담하는 인력을 확보하지 못하고 있기 때문에 교육 운영을 비정규직 교육강사나 대학생의 봉사활동으로 의존하는 경우가 많으며, 이들은 근속기간이 짧거나 불안정하여 잦은 교육강사 교체로 인해 교육이 질적으로 높은 수준을 보장받기 어

려운 실정이라고 평가하였다. 반면 지역아동센터 아동들의 신체활동 프로그램에 대한 요구도는 높은 것으로 나타나(Bae, 2017). 다양한 신체활동 프로그램의 개발과 프로그램의 지속가능성을 위한 인적자원 및 재정확보가 요구된다고 하였다.

한편, 신체활동 증진이라는 행태변화를 일으키기 위해서는 습관화가 필요한데(de Rezende, Rodrigues, Rey-López, Matsudo, & Luiz, 2014), 이러한 일회성 또는 단기간의 신체활동 프로그램으로는 신체활동 증진 효과가 제대로 나타나지 않을 수 있다. 이에 대해 참여자들은 센터 내에서 아동들이 매일 접하고 활용할 수 있는 실생활과 연계된 프로그램에 대한 필요성을 언급하였는데, 비록 운동 전문가나 비만 전문가들이 중강도 이상의 운동을 규칙적으로 하는 것을 권장하고 있지만, 저강도의 운동을 틈나는 대로 자주하는 것도 총에너지 소비에 유의한 영향을 미쳐 체지방량을 감소시킬 수 있다고 하였다(Abbott, & Davies, 2004). 특히 친구들과의 관계가 중요한 아동 및 청소년 시기에 있어서 친구들이 자신의 체육활동을 보이기 싫어하는 특성으로 인해 프로그램을 통한 신체활동보다는 자투리 시간에 놀이를 통해서 활동을 증가시키는 프로그램이 바람직하다고 할 수 있다(Baek, 2008). 따라서 지역아동센터 이용 아동의 신체활동 증진에 대한 지속가능성을 확보하기 위해 다양한 신체활동 프로그램 개발 및 운영을 위한 인력 및 재정확보 뿐 아니라 아동들로 하여금 신체활동의 습관화를 유도하여 신체활동량을 늘리는 다양한 전략들을 개발하려는 노력이 필요하다.

마지막으로 학습 위주의 프로그램 구성이 지역아동센터 아동의 신체활동 증진 장애요인으로 나타났다. Byun (2010)은 지역아동센터에 근무하는 종사자의 특성에 따른 직무를 분석한 결과 지역아동센터 종사자들의 수행 빈도, 중요도, 교육필요도가 가장 높은 직무영역은 학습지원 업무로 나타났다. 또한 Suh (2007)의 연구에서 지역아동센터 실무자들이 센터 내 서비스 영역 중 학습지원 영역을 가장 중요하게 생각하였다는 결과와도 맥락을 같이한다. 지역아동센터는 민간이 중심이 되어 설립·운영되었던 공부방이 2004년 아동복지법 개정 이후 법제화된 것으로서, 아동복지종합서비스를 제공하는 기관으로서의 역할과 기능을 하는 아동복지시설의 한 종류로 편입되었으나 현실적으로는 여전히 학습지원 기

능 위주로만 이루어지고 있음을 알 수 있다. 지역아동센터에서 실시된 체육교육이 아동들에게 도움이 되었고, 체육교육에 대한 만족도와 재교육 희망도도 높아(Bae, 2017) 센터 이용 아동들의 신체활동 프로그램에 대한 요구도가 높은 것으로 나타났으므로, 학습지도 이외에 아동들의 욕구에 토대를 둔 다양한 신체활동 프로그램의 모색이 필요하다. 하지만 신체활동 지도를 위한 충분한 인적자원과 재정이 확보되지 않은 상황에서는 한계가 있어 이에 대한 개선 또한 필요하다고 할 수 있다. 더불어 지역사회 자원과의 연계를 통해 아동이 보다 다양한 활동들을 경험할 수 있도록 기회를 주는 지역아동센터의 노력 또한 필요하다.

앞서 언급된 문제들은 간호학, 복지학 등의 단일 학문 분야에서 해결될 수 있는 문제가 아니다. 취약계층의 건강증진에 대한 핵심적인 역할을 담당하고 있는 간호인력들이 우선적으로 이러한 문제에 대한 인식을 공유하는 것이 필요하며, 이를 해결하기 위해 지자체, 공공기관, 민간자원 등과의 협력강화와 파트너십 구축을 통한 지역사회 참여형 건강증진사업에 대한 지속적인 노력과 관심이 요구되는 실정이다. 국외에서는 간호사들이 보건의료 전문가와 함께 방과후 프로그램을 개발하고 보급하여 아동들에 대한 건강한 식습관 및 신체활동을 증진시키는 데 핵심적인 역할을 수행하고 있다(Nabors, Burbage, Woodson, & Swoboda, 2015). 취약계층 아동들의 신체활동 수준이 상대적으로 낮고 비만도가 급격히 증가하고 있지만(Drenowatz et al., 2010; National Youth Policy Institute, 2011) 간호학 분야에서는 이들에 대한 건강증진 관련 연구가 부족한 상황에서 본 연구는 향후 지역아동센터 아동들의 건강관리와 신체활동 증진, 건강불평등에 대한 연구 활성화의 기초가 될 수 있을 것이라 생각된다. 간호교육 측면에서는 지역아동센터와 간호학 실습과의 연계를 통해 학생들의 지역사회 건강증진에 대한 관심증가와 이론의 실무적용능력을 기를 수 있는 교육현장으로 활용할 수 있고, 더불어 지역아동센터에서는 이용 아동의 신체활동 증진을 위한 인적자원 활용 차원에서 지속성을 확보할 수 있을 것이다. 또한 본 연구는 향후 지역사회 건강증진사업 영역의 확대 및 취약계층 아동의 신체활동 프로그램 개발에 중요한 기초자료가 될 수 있을 것으로 생각된다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 지역아동센터 종사자들의 관점과 언어를 통해 센터 이용 아동의 신체활동 증진에 대한 장애요인 및 개선방안을 파악하고자 초점집단면담 기법을 적용하여 질적 내용분석을 실시하였다. 그 결과, 참여자들이 인식하고 있는 지역아동센터 이용 아동의 신체활동 증진의 장애요인으로 “자원의 부족”과 “프로그램 구성의 한계”의 2가지 주제 아래 ‘인적 자원의 부족’, ‘재정의 부족’, ‘공간의 부족’, ‘일회성 및 단기간의 신체활동 프로그램’, ‘학습 위주의 프로그램’의 5가지 하위 주제가 도출되었다. 지역아동센터 이용 아동들에 대한 신체활동 지도에 대한 필요성은 인식하고 있으나 인력부족, 협소한 공간, 재정 불안정 등의 문제로 인해 신체활동 지도에 한계를 느끼고 있음을 확인할 수 있었다.

이에 대한 개선방안으로 지역아동센터 이용 아동의 신체활동을 증진시키기 위해서는 제도적인 차원에서 센터에 대한 재정지원 확대를 통해 인력, 재정, 공간 등의 자원부족 문제에 대한 해결이 필요하며, 지역아동센터와 외부기관 및 자원 간의 연계, 업무협약 및 조정을 통한 지속가능한 사업운영이 필요할 것이다. 더불어 이러한 한계점을 가지고 있는 상황에서 또래집단 강사를 활용한 신체활동 프로그램, 각 대학 간호학과의 실습과 연계한 신체활동 증진 프로그램 운영, 센터별 획일화된 중재가 아닌 센터의 요구와 환경을 고려한 맞춤형 신체활동 프로그램, 시간과 장소에 구애받는 신체활동 프로그램이 아닌 실생활과 연계하여 놀이를 통해 신체활동을 습관화할 수 있는 프로그램 등이 현실적인 대안이 될 수 있을 것이다.

본 연구는 일부 대도시 지역아동센터의 종사자를 대상으로 진행되었으며, 지역 및 환경에 따라 특성에 차이가 있을 수 있기 때문에 연구결과를 지역아동센터 전체로 일반화하는 데에는 한계가 있다. 더불어 지역아동센터 이용 아동의 신체활동 증진과 관련된 현상은 매우 복잡하고 다양한 측면들이 개입할 수 있는데, 본 연구에서는 센터 종사자들의 경험에 초점을 두었다. 따라서 지역아동센터 이용 아동의 신체활동 증진에 대한 보다 총체적인 이해를 위해 개인적, 가족적, 환경적, 제도적, 정책적 측면 등 다각적인 입장이나 경험을 반영한 연구를 제언한다.

References

- Abbott, R. A., & Davies, P. S. (2004). Habitual physical activity and physical activity intensity: their relation to body composition in 5.0-10.5-y-old children. *European Journal of Clinical Nutrition*, 58(2), 285-291. <https://doi.org/10.1038/sj.ejcn.1601780>
- Bae, E. K., & Choi, I. S. (2016). A study on community child center workers' perceptions of children's mental health focusing on ADHD. *Journal of Emotional & Behavioral Disorders*, 32(3), 193-215.
- Bae, N. R. (2017). A study on the current status and satisfaction of the art, music, and physical education in local child care center. *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*, 18(10), 163-169. <https://doi.org/10.5762/KAIS.2017.18.10.163>
- Baek, S. H. (2008). The effect of physical activity on children's obesity. *Journal of Obesity & Metabolic Syndrome*, 17(2), 55-64.
- Byun, S. Y. (2010). A study on the recognition of job's of community social workers for children. *Journal of Youth Welfare*, 12(4), 23-41.
- Chon, J. E., & Choi, Y. H. (2012). Knowledge, attitude, and practice of dental health care in the teacher of local children center. *Journal of Korean Society of Dental Hygiene*, 12(4), 827-837. <https://doi.org/10.13065/jksdh.2012.12.4.827>
- Chung, I. J., Lee, K. R., & Lee, J. E. (2010). The effect of the workers' burnout on service outcomes in community child centers. *Journal of Community Welfare*, 33, 23-46.
- Cohen, B. E., & Reutter, L. (2007). Development of the role of public health nurses in

- addressing child and family poverty: a framework for action. *Journal of Advanced Nursing*, 60(1), 96-107. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2006.04154.x>
- de Rezende, L. F., Rodrigues, L. M., Rey-López, J. P., Matsudo, V. K., & Luiz, O. C. (2014). Sedentary behavior and health outcomes: an overview of systematic reviews. *PLoS One*, 9(8). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0105620>
- Drenowatz, C., Eisenmann, J. C., Pfeiffer, K. A., Welk, G., Heelan, K., Gentile, D., & Walsh, D. (2010). Influence of socio-economic status on habitual physical activity and sedentary behavior in 8- to 11-year old children. *BMC Public Health*, 10, 214. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-10-214>
- Eime, R. M., Young, J. A., Harvey, J. T., Charity, M. J., & Payne, W. R. (2013). A systematic review of the psychological and social benefits of participation in sport for children and adolescents: informing development of a conceptual model of health through sport. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 10, 98. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-10-98>
- Hsieh, H. F., & Shannon, S. E. (2005). Three approaches to qualitative content analysis. *Qualitative Health Research*, 15(9), 1277-1288. <https://doi.org/10.1177/1049732305276687>
- Huberty, J. L., Beets, M. W., Beighle, A., & McKenzie, T. (2013). Association of staff behaviors and afterschool program features to physical activity: findings from movin' after school. *Journal of Physical Activity & Health*, 10(3), 423-429. <https://doi.org/10.1123/jpah.10.3.423>
- Kang, J. S., & Lyu, H. C. (2012). Correlation between environmental psychological factors and spatial functions in community children centers and domestic case study-focused on the facilities for primary schoolers in northern area of Seoul. *Journal of Korea Design Forum*, 37(0), 377-388. <https://doi.org/10.21326/ksdt.2012..37.033>
- Kim, H. S. (2013). Health disparity and health welfare among children from low-income families. *Child Health Nursing Research*, 19(4), 247-251. <https://doi.org/10.4094/chnr.2013.19.4.247>
- Kim, S. Y., & Choo, J. A. (2015). Health behaviors and health-related quality of life among vulnerable children in a community. *Journal of Korean Academy of Community Health Nursing*, 26(3), 292-302. <https://doi.org/10.12799/jkachn.2015.26.3.292>
- Lee, C. S., Nam, S. W., & Leo, J. K. (2013). Understanding of constraining factors of physical activity of girls. *Journal of Korean Society for the Study of Physical Education*, 17(4), 57-76.
- Lee, J. Y., Park, J. Y., Kim, H. S., Kim, W. S., & Hwang, G. H. (2017). Barriers to promoting physical activity among overweight and obese children from low-income families using community child care centers. *Journal of Korean Public Health Nursing*, 31(2), 327-340. <https://doi.org/10.5932/JKPHN.2017.31.2.327>
- Ministry of Health and Welfare. (2017). *Korean community child center survey*. Seoul: Headquarters for Community Child Center.
- Motl, R. W., Dishman, R. K., Saunders, R. P., Dowda, M., & Pate, R. R. (2007). Perceptions of physical and social environment variables and self-efficacy as correlates of self-reported physical activity among adolescent girls. *Journal of Pediatric Psychology*, 32(1), 6-12. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsl001>

- Nabors, L., Burbage, M., Woodson, K. D., & Swoboda, C. (2015). Implementation of an after-school obesity prevention program: helping young children toward improved health. *Issues in Comprehensive Pediatric Nursing, 38*(1), 22-38. <https://doi.org/10.3109/01460862.2014.973081>
- National Youth Policy Institute. (2011). *A study on the physical activity participation of low-income children and adolescents* (11-R19). Seoul: National Youth Policy Institute. Retrieved November 25, 2017, from http://www.nypi.re.kr/brdrr/boardrrView.do?menu_nix=15klNsa2&brd_id=BDIDX_PJk7xvf7L096m1g7Phd3YC&srch_ctgry_idx=CTIDX00002
- Park, J. Y. (2018). Predictors of health-promoting behaviors in children from low-income families: an ecological approach. *Nursing & Health Sciences, 20*(1), 60-68. <https://doi.org/10.1111/nhs.12388>
- Shelton, R. C., Charles, T. A., Dunston, S. K., Jandorf, L., & Erwin, D. O. (2017). Advancing understanding of the sustainability of lay health advisor (LHA) programs for African-American women in community settings. *Translational Behavioral Medicine, 7*(3), 415-426. <https://doi.org/10.1007/s13142-017-0491-3>
- Shin, S. J., Jang, J. Y., & Kim, C. H. (2012). The oral health behaviors for children and teachers by teacher-supervised toothbrushing in community child center. *Journal of Dental Hygiene Science, 12*(6), 572-582.
- Suh, H. J. (2007). Teacher's needs analysis on the community center for children. *Korean Journal of After-School Child Education, 4*(2), 25-51.
- Tong, A., Sainsbury, P., & Craig, J. (2007). Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): A 32-item checklist for interviews and focus groups. *International Journal for Quality in Health Care, 19*(6), 349 - 357. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzm042>
- Tremblay, M. S., Leblanc, A. G., Janssen, I., Kho, M. E., Hicks, A., Murumets, K., Colley, R. C., & Duggan, M. (2011). Canadian sedentary behaviour guidelines for children and youth. *Applied Physiology, Nutrition, and Metabolism, 36*(1), 59-71. <https://doi.org/10.1139/H11-012>
- Trost, S. G., Ward, D. S., & Senso, M. (2010). Effects of child care policy and environment on physical activity. *Medicine & Science in Sports & Exercise, 42*(3), 520-525. <https://doi.org/10.1249/MSS.0b013e3181cea3ef>
- World Health Organization. (2010). *Global recommendations on physical activity for health*. Geneva: World Health Organization. Retrieved November 30, 2017, from <http://www.who.int/dietphysicalactivity/publications/9789241599979/en/>

Barriers and Improvements to Promoting Physical Activity among Children using Community Child Care Centers: Perspectives of Service Providers*

Park, Jiyoung (Assistant Professor, Department of Nursing, Institute of Health Science, Inje University,
Doctoral Student, School of Social Welfare, Yonsei University)

Hwang, Gahui (Master Student, Department of Nursing, Inje University)

Cho, Jeonghyun (Assistant Professor, Department of Nursing, Institute of Health Science, Inje University)

Purpose: This study was conducted to identify the barriers and improvements to promoting physical activity among children using community child care centers. **Methods:** A qualitative research using focus group interviews was employed. Three focus group interviews were conducted with a total of 18 service providers, and open-ended questions were used. All interviews were recorded as they were spoken and transcribed and data were analyzed using qualitative content analysis. **Results:** Two main themes in the barriers to promoting physical activity were 'lack of resources' and 'limitations of program composition'. In addition, five sub-themes emerged as a result of analysis: 1) lack of human resources, 2) lack of finance, 3) lack of space, 4) one-off and short-term physical activity programs, 5) learning-oriented programs. **Conclusion:** The results indicate that it is necessary to have adequate human resources and a realistic government subsidy that allow community child care centers to provide sufficient services to children. In addition, promoting physical activity can be achieved through physical activity programs focused on peer group advisors, habituation, and development of programs suited to the needs of children and their environment.

Key words : Child day care centers, Exercise, Health status disparities, Focus groups

* This work was supported by the National Research Foundation of Korea(NRF) grant funded by the Korea government(MSIP) (No. 2015R1C1A1A01052892).