

초등학교 보건교사의 자기 역할 인식

이정희¹ · 이병숙²

서곡초등학교 보건교사¹, 계명대학교 간호대학 교수²

Self Role Perception of Health Teachers in Elementary Schools

Lee, Jeong Hee¹ · Lee, Byoung Sook²

¹Health Teacher, Seogok Elementary School, ²Professor, Keimyung University, College of Nursing

Purpose: The purpose of this study was to describe and understand elementary school health teachers' role perception in their own perspectives. **Methods:** Data were collected from three focus groups composed of five participants for each group. Each focus group had an interview for two and a half hours on the average. The main question was "What is your perception on the roles of health teachers in elementary schools?" Qualitative data from transcribed notes and field notes were analyzed using qualitative content analysis. **Results:** Five main roles were identified from the participants. The participants perceived themselves as 'an expert of health education in school and community', 'a health service provider for school members', 'a health guardian for school members', 'the coordinator of healthcare related works in school', and 'the leader of school health'. **Conclusion:** The participants have multiple role identities, which are very important for health management of school members. And the roles such as an expert of health education and a leader for school health are recently emphasized. The findings of this study can provide useful information to design orientation programs for newly appointed health teachers and continuing education programs for enhancing role performance of health teachers in elementary schools.

Key Words: Role, Perception, Healthcare, School teachers

서론

1. 연구의 필요성

건강에 대한 사회적 책임이 강조되면서 학교보건과 보건교육에 대한 관심이 증가하고 있다. 보건교사는 초·중등학교와 특수학교 등에서 학생과 교직원의 보건과 보건교육을 담당하는 교사로서 보건교사의 역할 수행 정도는 학교보건의 질적 수준을 결정하는 핵심적 요소라 할 수 있다(Park, 2003). 우리나라에서 보건교사는 보건봉사자, 보건교육자, 상담자, 환경 관리자 및 지역사회 연계자로서의 역

할을 담당하고 있으며(Kim, Yun, & June, 1999), 여기에 최근에는 학생들의 건강권 옹호자로서의 역할도 함께 담당하고 있는 것으로 알려져 있다(Chung, Lee, & Lee, 2004). 근래 들어 우리나라에서는 학교 보건교육의 중요성이 강조되면서 1987년, 보건교사로 하여금 주당 6시간의 보건교육을 실시하도록 하는 서울특별시교육청 지침이 시달된 것을 시작으로, 2000년에는 창의재량 주제별 영역에 보건 및 성교육을 명시하게 되었으며(Educational Training Institute of Busan National University of Education, 2010), 이에 따라 보건교사는 학교 보건교육자로서 핵심적인 역할을 수행하게 되었다. 특히 2008년 9월에 발표된 보건과목 고시에 따

주요어: 역할, 인식, 보건, 학교 교사

Address reprint requests to: Lee, Byoung Sook, College of Nursing, Keimyung University (Seongseo Campus), 1000 Sindang-dong, Dalseo-gu, Daegu 704-701, Korea. Tel: 82-53-580-3908, Fax: 82-53-580-3916, E-mail: lbs@kmu.ac.kr

투고일 2010년 8월 20일 / 수정일 2010년 11월 23일 / 게재확정일 2010년 11월 24일

르면, 2009년도부터는 초등학교 5, 6학년을 대상으로 17차시, 중·고등학교 1개 학년을 대상으로 34차시의 체계적 보건교육을 제공하도록 되어 있어 보건교육자로서 보건교사의 역할은 더욱 중요해 지고 있다.

학교보건을 효율적으로 관리·운영하는 것에 더하여, 보건교과목 고시로 인해 보건교육 시수가 증가한 현 시점의 변화된 사회적 요구를 감당하기 위해서는 보건교사의 역할이 시대적 상황에 맞게 올바르게 정립되고 체계화 되어야 한다(Park, 2003). 그러나 현재 학교보건법 시행령 제23조 제3항에서 제시한 보건교사의 직무는 1967년 학교보건법 제정 당시의 것이 거의 변함없이 유지되고 있어 시대에 따른 보건교사의 역할 변화를 제대로 반영하지 못하고 있는 실정이다. 보건교사가 자신의 역할을 잘 수행하기 위해서는 변화된 역할에 대한 법적, 제도적 뒷받침과 함께, 보건교사 자신의 명확한 역할 인식과 확대된 역할에 대한 정체성 확립이 중요할 것이다. 따라서 오늘날과 같이 보건교사에 대한 역할 요구가 변화되고 있는 시기에 이들이 자신의 역할에 대해 어떻게 인식하고 있는지 확인해 보는 것은 보건교사들의 역할정체성 확립을 위한 전략 마련에 중요한 자료를 제공할 수 있을 것이다.

그러나 이제까지 국내에서 이루어진 초등학교 보건교사 역할이나 직무에 관한 연구로는 보건교사의 보건교육 역량에 관한 연구(Kim, 2000; Kim, 2001), 초등학생의 보건교사 역할에 대한 기대와 수행에 관한 연구(Jung, Ahn, & Chung, 2003), 보건교사의 학교보건 활동에 관한 연구(Park, 2003), 보건교사의 보건교육 실태에 관한 연구(Moon, Sohng, & Lee, 2005), 7차 교육과정 개정 후 보건교육 실태 분석에 관한 연구(Kim, Ju, & Kim, 2005) 등을 찾을 수 있을 뿐, 보건교사들의 관점으로 이들의 역할 인식을 종합적으로 기술하고 설명한 연구는 찾아볼 수 없었다. 보건교사의 역할에 관한 국외의 연구에서도 역할 수행과 직무만족에 대한 연구(Pinckney, 1996)와 보건교사와 학교 행정자의 보건교사 역할 인식에 대한 비교연구들(Green & Reffel, 2009; Parsons & Felton, 1992)과 같이 주로 수량적 자료를 분석한 양적 연구가 주로 이루어져, 보건교사의 관점에서 보건교사의 역할을 깊이 있게 성찰한 연구는 찾아보기 어려웠다.

포커스 그룹 인터뷰는 구체적인 주제에 대해 질적으로 우수한 자료를 모으는 데 유용한 방법으로서 그룹 토의 과정을 거치면서 짧은 시간에 주제에 집중된 자료를 충분히 만들어 낼 수 있기 때문에 매우 효과적인 질적 자료수집법이라고 할 수 있다(Shin, Cho, & Yang, 2004). 따라서 포커

스 그룹 인터뷰는 보건교사가 스스로 인식하고 있는 자신의 역할에 대한 질적 자료를 얻는데 적합한 자료수집방법이라고 할 수 있겠다. 이에 본 연구에서는 포커스 그룹 인터뷰를 활용한 질적 연구를 통해 초등학교 보건교사들의 자신의 역할에 대한 인식을 이들의 관점과 이들의 실제적인 경험을 바탕으로 심도 있게 탐색, 기술함으로써 현 시점에서 바람직한 보건교사의 역할을 구체화 하고, 나아가 앞으로의 사회적 요구에 적합한 역할을 개발하기 위한 기초자료로 제시하고자 한다.

2. 연구목적 및 연구문제

본 연구의 목적은 초등학교 보건교사의 자신의 역할에 대한 인식과 보건교사로서의 실제적 경험에 대한 진술을 통해 이들의 역할 인식에 대한 본질과 구조를 이해하는 것으로서, 연구 문제는 “초등학교 보건교사들은 자신들의 역할을 어떻게 인식하고 있는가?”이다.

연구방법

1. 초점집단의 구성

본 연구의 참여자는 현재 B광역시 초등학교에서 보건교사로 근무하고 있으며 연구목적에 잘 인지하고 의사소통을 원활히 할 수 있는 사람으로서 포커스 그룹 인터뷰에 동의한 15명이었다. 포커스 그룹은 주제와 관련해 보다 적합하고 효율적인 자료수집을 위해 보건교사 경력 10년 미만, 10년 이상 20년 미만, 20년 이상 그룹 등, 세 그룹으로 나누어서 각 그룹 당 5명씩으로 구성 하였다. 참여자는 snowballing 기법을 활용하여 먼저 연구자들과 친분이 있는 보건교사를 선정 후, 이들의 소개를 받아 연구참여에 동의한 보건교사로 선정하였다. 연구자들은 이들에게 먼저 유선 상으로 연구의 목적에 대해 설명한 후 구두 동의를 받았으며, 포커스 그룹 인터뷰 일에 다시 연구목적에 대해 충분히 설명한 후 연구참여 동의서에 서명을 받았다. 이때 연구자들은 참여자의 개인 정보에 대한 비밀 보장과, 인터뷰 자료의 연구 목적 이외의 사용 제한, 참여자가 원할 경우 언제든지 인터뷰 참여를 거부할 수 있음에 대해 설명하였으며, 기술 내용에 대한 녹음을 허락받았다.

포커스 그룹 참여자의 평균 경력은 10년 미만 그룹이 6.4년, 10년 이상 20년 미만 그룹이 15.8년, 20년 이상 그룹은

22.4년이였다. 참여자의 연령은 33세에서 51세 까지 분포하여 평균 39.4세였고, 학력은 전문대 졸업 1명, 학사 9명, 석사 5명이었으며, 보건교사 경력 이외의 임상경력은 없음에서 5년 까지 분포하여 평균 2.3년이였다. 참여자의 결혼 상태는 기혼이 13명, 미혼이 2명이었으며, 종교는 없음이 5명, 천주교가 5명, 기독교가 3명, 불교가 2명이였다.

2. 포커스 그룹 인터뷰 질문

참여자들로부터 초등학교 보건교사로서의 역할 인식을 확인하기 위해 다음과 같은 주 질문과 보조 질문을 사용하였다. 보조 질문은 주 질문에 대한 참여자의 구술 내용이 부족하다고 판단될 때 사용되었다.

주 질문:

- 초등학교 보건교사가 하는 역할과 기능에 대해서 말씀해 주십시오.

보조 질문:

- 현재 초등학교 보건교사로서 어떤 일을 하고 있는지 말씀해 주십시오.
- 2008년 보건교과 고시 발표 후, 보건교사의 역할과 기능에 달라지거나 새로워진 점은 무엇인지 말씀해 주십시오.
- 앞으로 보건교사의 역할과 기능 중, 강화되어야 할 것이 있다면 무엇인지 말씀해 주십시오.
- 현재 보건교사로서 수행하고 있는 역할과 기능 중, 개선되어야 할 것이 있다면 무엇인지 말씀해 주십시오.
- 보건교사의 역할과 기능에 대해 추가하고 싶은 것이 있다면 말씀해 주십시오.

3. 자료수집

포커스 그룹 인터뷰는 참여자들의 사정에 맞추어 조용한 찻집과 식당, 학교 보건실에서 진행되었으며, 각 그룹의 인터뷰는 약 120분에서 180분 정도로 진행되었다. 인터뷰는 참여자의 자기소개로부터 시작하여 주 질문과 보조 질문에 대한 참여자의 구술로 진행되었다. 인터뷰는 연구자 중 한 사람이 진행하였으며, 연구보조자가 참여자의 구술 내용을 녹음하였다. 인터뷰 진행자는 참여자의 구술 내용 중 중요한 내용을 메모하였으며, 인터뷰 말미에 메모된 내용을 중심으로 구술 내용에 대한 연구자의 이해와 해석에 대해 참여자들로부터 감정을 받았다. 단, 포커스 그룹 인터뷰가 집

단 토의 방식이기 때문에 참여자들의 개별적인 의견과 경험에 대한 깊이와 구체성이 충분히 확보되지 못할 수도 있다는 것을 우려하여(Morgan, 1997) 개별 면담을 통해 자료를 보완하였다. 녹음된 내용의 필사는 면담 상황에 대한 생생한 정보와 느낌을 잊지 않기 위해 면담 당일 시행하였으며, 대담이 부족하거나 의문이 생기는 경우는 2차 개별 면담 시 질문하기 위해 표시하고 확인하였다.

자료의 수집은 포커스 그룹 인터뷰의 경우 10년 미만 그룹이 2008년 12월 30일, 10년 이상 20년 미만 그룹은 2009년 3월 20일, 20년 이상 그룹은 2009년 1월 2일에 이루어졌으며, 2차 개별 면담은 2009년 1월부터 2009년 4월까지 이루어졌다. 개별 면담은 포커스 그룹 인터뷰에서 미처 답하지 못했던 내용과 그룹토의 내용 중 의문이 있었던 내용에 대한 확인을 중심으로 약 30분 내외의 면대면 면담이나 전화 면담으로 진행되었다. 개별 면담 내용은 면대면인 경우 녹음을 하였으며, 전화 면담인 경우에는 중요한 내용을 메모하였다.

4. 자료분석

자료분석은 녹음 내용의 필사본과 인터뷰 진행 중 작성한 메모를 사용하여 2009년 1월부터 면담이 끝나는 대로 시행되었으며, 자료가 포화되어 자료수집이 완료된 이후인 2009년 5월부터 본격적으로 실시되었다. 자료분석은 질적 내용분석방법(Elo & Kyngäs, 2008)을 이용하여 다음과 같이 이루어졌다. 즉, 연구자들이 각자 수집된 자료를 반복적으로 읽으면서 의미 있는 내용에 밑줄을 긋고 이들을 따로 기술하였으며, 다시 이들을 비교, 분석하여 유사한 구절이나 문장은 통합한 후 재 진술하였다. 이후 연구자들이 함께 모여 의견을 나누며 각자의 재 진술로부터 합의된 재 진술을 기술하였으며, 이를 범주화 한 후 이들을 참여자들이 인식하고 있는 초등학교 보건교사의 하위 역할로 명명하였다. 이 하위 역할들은 다시 범주화 과정을 통해 참여자들이 인식하고 있는 초등학교 보건교사의 주요 역할로 추출, 명명되었다. 자료분석 과정에서는 질적 연구 수행 경험 많은 간호학 교수 두 명에게 자료분석 과정 및 분석 결과에 대한 자문을 받음으로써 연구결과의 타당성을 확보하기 위해 노력하였으며, 분석된 연구결과에 대해서는 세 명의 참여자에게 설명하여 동의를 받음으로써 그 타당성을 확보하였다.

연구결과

자료분석 결과, 경력이 다른 세 포커스 그룹의 참여자들은 서로 경력에 따른 차이 없이 동일한 역할 인식을 하고 있는 것으로 나타났다. 연구참여자들이 인식하고 있는 초등학교 보건교사의 주요 역할은 ‘학교 및 지역사회의 건강교육 전문가’, ‘학교 구성원의 건강서비스 제공자’, ‘학교 구성원의 건강 수호자’, ‘학교 건강관리 업무의 조정자’, ‘학교보건 지도자’, 등으로 나타났다(Table 1). 이들 주요 역할을 중심으로 여기에 포함된 초등학교 보건교사의 하위 역할과 그 내용을 구체적으로 설명하면 다음과 같다.

1. 학교 및 지역사회의 건강교육 전문가

참여자들이 인식하고 있는 초등학교 보건교사의 주요 역할 중 하나는 ‘학교 및 지역사회의 건강교육 전문가’였으며, 여기에 포함된 하위 역할에는 전문적인 건강교육자, 학교 보건 연구자, 교육에 관한 평생 학습자 등이 있었다. 참여자들은 초등학교 5, 6학년을 대상으로 재량활동 시간에 보건교과서를 활용하여 17시간의 보건교육을 실시하고 있었고, 나머지 학년에 대해서는 학교 사정에 따라 수업시간을 조정하여 주로 성교육과 관련된 내용의 보건수업을 진행하고 있었다. 특히 참여자들은 보건교사라는 호칭에 걸맞게 교육과 수업이 가지는 의미와 당위성을 잘 인식하고 있었다.

‘전문적인 건강 교육자’로서 참여자들은 초등학교의 발달 단계와 학년의 위계를 고려하여 건강과 관련된 지식, 태도 및 실천에 관한 내용을 보건교육의 내용으로 선정하고 이를 교육과정의 일환으로 제공하는 역할을 담당해야 한다고 인식하였다. 또한 참여자들은 보건교사가 학교 내에서 학생 및 교직원뿐만 아니라 학부모나 외부 교직원, 타 보건교사 등과 같이 다양한 지역사회 구성원을 대상으로 건강 관련 교육을 담당하는 역할도 하고 있음을 지적하면서, 이와 같이 보건교사가 전문적인 건강 교육자로서 역량을 펼치고 이를 널리 알릴 수 있는 기회가 계속 확대되어야 한다고 생각하고 있었다.

교과서가 있는 5, 6학년이야 수업시간도 정해져 있으니 거기에 맞게 수업 하면 되지만, 나머지 학년은 어느 학년에 뭘, 어떻게 가르쳐야 할 지 내용부터 활동까지 전부를 정해야 해요. 보통 창의적 재량활동 시간에(수업)시수를 빼는(확보하는) 것도 학교마다 다르니까요.(참여자 8)

우리가 미국처럼 ‘school nurse’가 아니라 ‘보건교사’라는 이름으로 불릴 때에는 그 호칭에 맞는 역할을 해야 된다고 생각해요. 호칭이라는 게 아무렇게나 붙여주는 것이 아니잖아요. 우리에게 보건교사라는 이름이 붙는 것은 보건이라는 것을 가르치기 때문에, 아니 가르쳐야 한다는 당위성마저도 포함하고 있다고 생각해요. 교육을 하지 않는다면 ‘교사’라는 이름을 붙일 순 없는 거죠.(참여자 2)

Table 1. Self Role Perception of the Participants as Health Teachers in Elementary Schools: Main Roles and Sub-roles

Main role	Sub-role
Expert of health educator in school and community	<ul style="list-style-type: none"> Professional health educator Researcher about school healthcare Life-long learner for education
Health service provider for school members	<ul style="list-style-type: none"> Emergency care manager in schools Direct care giver for school members Finder of health problems for school members Helper for healthcare management of school members
Health guardian for school members	<ul style="list-style-type: none"> Preventer of health problems in school members Monitor of health problems of school members Protector for keeping safe and hygienic environment of a school Guide of health of school members
Coordinator of healthcare related work in a school	<ul style="list-style-type: none"> Referrer to healthy agencies Mediator and collaborator with agencies related to school health Manager of an school infirmary Manager of administrative works related to school health
Leader for school healthcare	<ul style="list-style-type: none"> Developer of programs & policies for school healthcare Advisor for school healthcare Advocator of school members for their healthcare

학부모 연수 때에도 건강이나 보건 관련 교육이 들어가면 학부모님들이 좋아하시죠. 많진 않지만 연수원에서 일반교사들이나 보건교사를 대상으로 연수에 강사로 참여하는 선생님도 계시잖아요. 특히 외부에서의 반응도 좋고, 우리도 알릴 수 있으니 이런 기회가 더 많아지면 좋겠죠.(참여자 13)

참여자들은 보건교사가 건강교육 전문가로서 입지를 공고히 하기 위해서는 전문성 확보와 자기개발에 힘써야 한다고 인식하고 있었다. 이를 위해 이들은 ‘학교보건 연구자’로서 수업 연구나 현장 연구 등에 참여해 보건교사만의 전문성 확보를 위해 노력하고, ‘교육에 대한 평생 학습자’로서 다양한 연수에 적극적으로 참여할 뿐만 아니라, 대학원 진학을 통해 교육자로서의 자질과 능력 보충에 더욱 힘써야 함을 절실히 느끼고 있었다. 그렇지만 참여자들은 일반교사들처럼 임용되는 순간부터 수업을 위주로 한 교육자의 역할보다는 보건서비스를 제공하는 역할이나 보건행정 업무를 수행하는 역할을 주로 해왔기 때문에 체계적인 보건교육의 실시와 함께 교사로서의 역할 확대에 대해 일종의 부담감을 느끼기도 하였다.

무엇보다 능력 있는 교사가 되어야겠다는 생각이 들어요. 보건교사만이 가지고 있는 전문성이 우선 확보되어야 되는 것 같아요. 보건 의료적인 측면과 교육적 측면 둘 다 해야죠. 컴퓨터 자격증부터 시작해서 개인적인 연수를 받거나 대학원을 가거나 교육을 계속 받아 부족한 점을 보충해야 할 것 같아요.(참여자 7)

보건교사만의 전문성 확보가 가장 우선시 되어야 할 것 같아요. 우리는 Health teacher니까 끝까지 의료인으로서도 교육자로서도 두 역할을 놓칠 수 없죠. 우선은 수업기술에 대한 연수를 받아 끊임없이 자기개발을 해나가야죠. 그래서 수업에 대해서도 일가견이 있는 사람이 나오도록(참여자 4)

평소에는 보건교육이 부담되긴 해요. 주먹구구식이 아니라 이젠 체계적으로 수업을 하려니 생기는 부담감인 것 같아요. 공부를 하면 할수록 수업을 하면 할수록 더욱 어려워지는 것이 바로 수업이더라고요. 수업에 할애하는 시간이 늘어나니까 양적인 부담도 점점 커지고.(참여자 5)

2. 학교 구성원의 건강서비스 제공자

참여자들이 인식하고 있는 초등학교 보건교사의 주요 역할 중 하나는 ‘학교 구성원의 건강서비스 제공자’였으며, 여기에 포함된 하위 역할에는 학교 구성원의 응급처치 담당

자, 직접적인 돌봄 제공자, 건강문제 발견자, 건강관리 조력자 등이 있었다. 참여자들은 학교에서 발생하는 크고 작은 안전사고에 대한 ‘응급처치 담당자’로서의 역할을 매우 중요하게 인식하고 있었다. 여기에는 갑자기 발생하게 되는 안전사고의 응급처치를 시작으로 해서 담임과 학교 관리자, 보호자와의 연락, 필요시 적절한 의료기관으로의 의뢰 및 후송, 그리고 이와 관련된 업무 분장, 기록 및 추후 행정처리 등 사건별로 필요한 수준의 처치를 실시하는 역할이 모두 포함되어 있었다. 한편 참여자들은 보건교사가 응급처치를 실시함에 있어 홀로 순간적인 판단을 내려야 하는데, 이 때 정확한 판단을 위해 조언을 듣거나 자신의 판단에 대한 검증을 받기 어려워 곤혹스러움을 느끼면서 ‘기도하는 마음’으로 역할을 담당하고 있다고 토로하였다.

우리의 역할은 보건교육과 응급처치죠. 그 중에서도 일차적 역할은 학생과 교직원의 응급처치라고 생각해요. 이건 우리 아니면 그 누구도 할 수 없는 일이니까요..... 큰 사고가 생기면 제가 나서서 상황을 정리할 때도 많죠. 어느 선까지 연락해야 하는지, 어느 병원으로 후송할지, 큰 사건 같으면 누구, 누구에게 일을 나눌지를 정해야죠. 그리고는 나중에 안전공제회 신청까지(참여자 2)

아이가 심하게 다치거나, 분쟁의 소지가 있는 일이 생기거나 했을 땐, 나 혼자서 진단을 다 내릴 수도 없는 상황인데 빠른 판단을 해야 하고. 혹시나 이 문제가 커지진 않을까 고민되죠. 인근학교 사고 소식을 들으면 ‘아! 정말 남의 일이 아니구나!’ 하면서 제발 우리학교엔 안 생기길 기도하면서요.(참여자 4)

참여자들은 평소 학교 구성원에 대한 ‘직접적인 돌봄 제공자’로서의 역할을 수행하고 있었다. 여기에는 질병이나 특수한 문제를 해결하기 위해 전문적인 지식이나 기술을 활용하여 직접적인 의료 서비스를 제공하는 역할이 포함되어 있었다. 또한 참여자들은 초등학교라는 특성 상 나이가 어린 학생들을 대상으로 하기 때문에 대상자의 기본적인 신체적 안위 도모와 같은 직접적인 돌봄 제공자의 역할 기능을 더 많이 수행해야 한다고 느끼고 있었다. 전반적으로 참여자들은 보건교사가 단순하고 즉각적인 처치를 넘어 전문적이고 총체적인 돌봄을 학교 구성원에게 제공하고 있다고 인식하고 있었다.

짧은 쉬는 시간 10분 동안 학생들이 줄을 서서 대기하고 있기 때문에 신속하게 판단해 처리를 해주어야 해요. 처치로 끝날 일

인지, 시간을 두고 지켜봐야 하는지, 아니면 어디론가 의뢰를 해야 하는 문제인지. 우리가 결정해 처리하죠. 그러면서도 우리는 전문가니까 dressing 하나만 보더라도 일반인들이 해주는 것과는 차이가 나는 것이 사실이죠.(참여자 3)

아이들을 처치해 주면서 콧물이 흐르면 닦아주고, 막혔으면 파주고, 푸근한 엄마처럼 받아주고... 반에서 설사했다고 아무 처리 없이 보건실로 보내진 아이를 씻기고 눕혀놓고, 보호자랑 연락해서 새 옷으로 입히고 할 땐...(참여자 9)

초등학교 고학년이라도 아직은 어른 손이 필요한 때라서 부모님의 관리가 부족한 애들은 표시가 많이 나죠. 목에 상처가 나서 보건실에 왔지만 상처 치료 전에 목에 때를 밀어주고 씻겨야 할 때도 있으니까요... 선생님들이나 학생들도 일단 아프다고만 하면 무조건 우리만 찾아요. 배변과 관련된 복통처럼 사소한 문제인데도. 그래도 어찌겠어요. 그만큼 우리에게 기대고 있다고 좋게 생각해야죠.(참여자 13)

한편 참여자들은 보건교사가 ‘건강문제 발견자’ 역할도 수행하고 있음을 인식하고 있었다. 이미 발생한 건강문제로 보건실을 방문한 대상자에게만 건강 서비스를 제공하는 것이 아니라 학교 구성원의 건강검진 결과를 바탕으로 이들의 건강문제를 발견해 내고 증상의 발현이나 악화 이전에 이에 대한 안내와 관리를 제공해 주는 역할이 포함된다. 또한 참여자들은 학교 구성원이 건강기관의 관리를 받고 있는 경우에 이들의 처방 수행 정도나 추후관리 등을 지속적으로 관찰하며 ‘건강관리 조력자’로서의 역할도 인식하고 있었다.

학생 건강검진이나 교직원 건강검진이 끝나고 나면 결과서를 보면서 질병을 발견해 알려주기도 하죠. 병원에서 결과서에 판정을 내려주지만 잘 안 읽어보거나 잘 모르는 사람들도 있으니까 우리가 한 번 더 짚어주는 것이죠.....경계 고혈압 경우에는 설명을 해주고, 일주일에 한 번씩 요일을 정해서 혈압체크 같은 것도 해주고요.(참여자 11)

ADHD인 경우에 담임선생님과 의논해서 문제를 발견하기도 하지만, 일단 진단받은 애들은 약을 꾸준히 먹고 있는지 병원은 계속 다니는지 살펴보고 갑자기 행동에 변화가 나타나지는 않는지 살펴보는 것도...(참여자 3)

3. 학교 구성원의 건강 수호자

참여자들이 인식하고 있는 초등학교 보건교사의 주요 역

할 중 하나는 ‘학교 구성원의 건강 수호자’였으며, 여기에 포함된 하위 역할에는 학교 구성원의 건강문제 예방자, 건강문제 감시자, 안전하고 위생적인 학교 환경 보호자, 건강 인도자 등이 있었다. 참여자들에 따르면 보건교사는 이미 발생한 문제에 대해 건강 서비스와 돌봄을 제공할 뿐만 아니라 사전에 질병이나 사고 등을 예방하려 노력하는 ‘학교 구성원의 건강문제 예방자’로서의 역할을 수행한다고 인식하고 있었다. 이를 위해 이들은 학교생활을 하면서 안전이나 위생과 관련된 대상자들의 행동을 관찰하고 필요 시에는 생활지도를 실시하고 있었다. 특히 참여자들은 학교 내외에서 행사가 개최되면 발생할 수 있는 안전사고에 대비하여 끊임없이 관찰하고 지도를 실시하고 있었는데, 이러한 역할 수행과 관련하여 참여자들은 긴장상태를 경험하게 된다고 진술하기도 하였다. 또한 평소에 단순히 건강문제를 예방하는 차원을 넘어 좀 더 적극적인 학교 구성원의 ‘건강문제 감시자’로서의 역할도 수행한다고 인식하고 있었다. 여기에는 매일의 출결상황을 체크하고 그 원인을 파악하여 전염병 등에 대비하고, 특히 건강문제를 지닌 대상자나 예방접종을 받고 온 경우 위험 증상을 모니터링하는 역할이 포함되어 있었다. 또한 참여자들은 보건교사가 학교 내외의 환경을 건강하게 증진시켜 학교 구성원들이 교육활동에 전념할 수 있도록 ‘안전하고 위생적인 학교 환경 보호자’ 역할을 수행한다고 인식하고 있었다.

매일 출결상황을 체크하는 것뿐만 아니라 학교를 지나다니면서 손 씻기를 제대로 해라. 복도에서 뛰지 마라. 장난치지 마라. 실내화 신고 다녀라. 싸우지 마라. 나도 모르게 잔소리꾼이 돼가고 있죠.(참여자 12)

운동회나 학예회 체력 검사 같은 학교 행사라고 열리는 날에는 하루 종일 애들이 다치지 않는나, 학부모는 어떤가... 지켜보고 있으면서 신경을 곤두세우고 있게 되요. 교직원들끼리 놀러가는 날조차도 신경을 쓰면서 항상 상비약을 챙겨 다녀야죠. 무슨 직업병 같이...(참여자 8)

건강 이상 아동의 경우에는 특히 신경이 쓰여요. 의외로 백혈병이나 재생불량성 빈혈 학생도 심심찮게 있으니까요. 이 학생들이 체육을 하거나 몸이 아프다고 하면 특히 신경 써서 살펴보게 되죠.(참여자 4)

아무래도 하절기에는 급식이나 먹는 물에 있어 위생적인 측면을 강조 하게 되죠. 우리가 직접 나서서 소독을 하거나 방역을 하는 것이 아니라 급식실과 행정실에 협조를 구해서 좀 더 신경을 쓰도록 안내하는 것이죠.(참여자 14)

참여자들은 보건교사들이 학교 구성원의 건강 인도자로서 단순한 보호자가 아닌 이들의 가디언으로서 신체적, 정신적 건강에 대한 상담을 실시하고, 평생건강을 위한 가이드로서 안내와 조언을 해주면서 학교 구성원의 건강을 설계해주는 역할을 한다고 인식하고 있었다.

전 요즘 들어 실제로 아이들이 성인이되었을 때 일생을 살아가면서 필요한 것들이 무엇인가에 대해 생각해 보게 됩니다. 단순한 지식이 아니라 정말 실생활에서 필요한 것, 평생토록 지켜야 하는 그런 행동... 일종의 건강습관을 만들어 주어야 한다는 생각이 듭니다.(참여자 1)

학생이나 교직원 건강검진을 받고 나면 그 결과에 대해서 설명을 해주고 필요 시 상담을 하거나 추후 관리를 하는 일... 앞으로 어떻게 생활하시는 것이 좋겠다며 안내해주죠(참여자 2)

4. 학교 건강관리 업무의 조정자

참여자들이 인식하고 있는 초등학교 보건교사의 주요 역할 중 하나는 ‘학교 건강관리 업무의 조정자’였으며, 여기에 포함된 하위 역할에는 건강기관 의뢰자, 관련기관과의 중재 및 협력자, 보건실 관리자, 학교보건 행정업무 관리자 등이 있었다. 참여자들은 보건교사가 ‘건강기관 의뢰자’로서 학교 구성원들을 적합한 건강기관에 의뢰하기도 하고, ‘학교보건 관련기관과의 중재 및 협력자’로서 학교 관련 유관기관의 건강 프로그램들에 대해 협력하며 학교와 지역사회, 학교와 학부모, 지역사회와 학부모 사이에서 중간 다리로서 매개 역할을 담당하기도 한다고 인식하고 있었다. 이렇게 각 대상자의 여건에 맞도록 적절한 의료기관이나 건강기관으로 의뢰를 하고, 교육지원청, 보건소, 상담소 등에서 학생을 대상으로 실시하는 다양한 건강 사업에 대해 협력체계를 구축하는 역할을 담당하는 것은 학교 구성원에게 보다 질 높은 서비스와 돌봄을 제공받을 수 있게 할 뿐만 아니라 참여자들 스스로에게 보람을 느끼게 해주는 중요한 역할이 된다고 인식하고 있었다.

심장병 학생을 발견해서 조기에 수술을 받을 수 있도록 유관기관과 연계해준 일이나, 시력에 문제가 있는 학생을 **안과에 의뢰해서 무료로 수술 받을 수 있도록 연결해 준 일처럼 다른 기관과의 연계를 통해 문제를 해결했을 때는 참 보람있다고 느껴요. 일반 교사들은 할 수 없는 나만이 할 수 있는 일이니깐요.(참여자 12)

비만 바꾸쳐 같은 사업도 학생에게 경제적으로도 도움이 되면서 비만관리도 되니까 좋은 것 같아요. 난치병 학생 지원 사업은 사실 준비할 서류가 너무 많아서 귀찮긴 하지만, 내 한몸 움직여서 혜택을 받게 해주고 나면 뿌듯함을 느끼죠(참여자 4)

참여자들은 ‘보건실 관리자’ 역할이 보건교사로서 기본적인 것으로 인식하고 있었다. 보건실은 보건수업 시간을 제외하고는 거의 대부분의 시간을 보건교사가 상주하며 건강서비스 제공, 상담 및 행정업무 처리 등 많은 역할이 이루어지는 공간이었다. 이러한 보건실의 운영을 위해 참여자들은 예산을 요구하고, 의료기나 약품을 확보하는 등 기획에서부터 평가에 이르기까지 보건실의 운영자로서 관리자 및 행정가의 역할을 하게 되는 것으로 인식하고 있었다. 한편 참여자들이 평소 학교생활을 하면서 느끼는 애로점은 바로 보건실 운영과 보건수업의 양립이었다. 보건교사의 부재 시 발생할 수 있는 교내 안전사고나 응급상황에 대해 학교 측의 협조가 전무한 상태는 아니지만, 사실상 일반 교직원이 업무를 대행하고 있어 참여자들은 불안감을 지닌 채 보건수업에 임하게 된다고 진술하기도 하였다.

사소하게는 보건실 청소나 반창고 하나 구입하는 것에서부터 처치를 하고, 약품의 소요량을 체크하고, 부족하면 또 보충하고, 연말이면 각종 통계나 보건 평가까지 하나부터 열까지 모두 우리 손을 거쳐 가야 해요. 보건실은 내방이고 내가 주인이니... 간호사가 1명밖에 없는 병원의 수간호사 같아요. 보건실 현대화 사업 같은 큰 건도 마찬가지죠(참여자 14)

평소 일과 중에는 보건실을 운영하면서 보건수업을 해야 하는 것이 부담이 되긴 해요. 보건수업을 위해 보건실을 비울 때 마다 불안한 느낌이 드는 것은 어쩔 수 없어요. 해당 수업 담임이 보건실에 있도록 하기도 하지만, 이상하게 보건실이 비는 시간에 사고가 잘 터지니...(참여자 3)

참여자들은 학교 건강 관련 업무 조정자로서 역할하다 보면 일의 특성상 행정적인 처리가 많아져 ‘학교보건 행정업무 관리자’로서의 역할을 수행하게 된다고 인식하고 있었다. 그러나 참여자들은 학교 내 보건 및 행정과 관련된 일이 증가되고 이에 관한 모든 업무를 보건교사가 도맡아 수행해야 할 경우가 있거나, 단순 행정 처리와 관련된 보건 업무에 대해서는 이른바 ‘잡무’로 일컬으며 이에 대한 업무 분장이 새로 이루어져야 함을 주장하기도 하였다.

학교에서는 공문이나 서류로 말을 하잖아요. 그러니 무슨 일 이든 하나만 생겨도 그에 따르는 공문이나 문서는 엄청나게 늘어나죠. 우리 학교에서도 공문 양으로 따지면 3순위 안에 들어요.(참여자 10)

학교 안에서 보건 업무라는 것은 '귀에 걸면 귀걸이, 코에 걸면 코걸이 식'인 것 같아요. 먹는 물, 조도, 환기 등은 건강 관련 문제이다 혹은 보건법, 또는 학교보건기본방향에 관련 규정이 있다. 그러니 이것은 보건교사의 업무이다. 거기다 우리 업무는 하나도 줄어든 지 않은 채 보건수업시수만 늘었으니(참여자 6)

교직원 건강검진에서 건강검진기관이나 검진내용 등에 대해 소개해주고, 그 결과에 대해 전문적인 의견이나 상담을 해주는 것은 우리의 일이라 생각되지만, 단순히 의료보험공단 사이트에 들어있는 자료를 행정실에서 출력하게 해서 직인 찍어 직원들에게 나누어주는 일은 잡무라고 생각되요.(참여자 2)

5. 학교보건의 지도자

참여자들이 인식하고 있는 초등학교 보건교사의 주요 역할 중 하나는 '학교보건의 지도자'였으며, 여기에 포함된 하위 역할에는 학교보건 프로그램 및 정책 개발자, 학교보건 전문가, 학교 구성원의 건강 옹호자 등이 있었다. 여기에는 '학교보건 프로그램 및 정책 개발자'로서 기존 프로그램의 운영자를 넘어 새로운 프로그램이나 정책 개발에 나서고, '학교보건 전문가'로서 학교보건과 관련된 포괄적인 문제에 대해 관련 기관에 자문을 해주며, '학교 구성원의 건강 옹호자'로서 건강 관련 쟁점에 있어 이들의 입장이나 현실을 대변해 주는 역할이 포함되어 있었다.

교육청에 장학사가 있어 관련 예산이 학교로 배부되고 학교마다 흡연 예방교육 교재나 교구를 구입했던 일이 있을 수 있다고 합니다. 그리고 일반 중학교 선생님이 개인적으로 실시하던 금연클리닉 사업이 교육청과 보건소와 손잡고 더욱 발전한 케이스도 있죠.(참여자 8)

교육청이나 외부에서도 행사와 관련해서 보건선생님들께 자문과 도움을 요청한다고 들었어요. 저는 새로 특별실 공사가 들어가거나 할 때 친환경 자재 같은 것의 사용과 관련해 행정실과 의논하기도 했구요. 아무래도 친환경 자재는 돈이 많이 들어가지만 요즘 애들 아토피도 많은데 좋은 것으로 사용해야죠.(참여자 15)

참여자들은 보건교사 출신의 장학사 같은 고위 교육 행

정가 배출이 더욱 활성화 되어야 한다고 생각하고 있었다. 특히 초등학교 보건교사 출신의 장학사와 중등학교 보건교사 출신의 장학사가 따로 배출되어야 하고, 이들이 각 지역의 교육지원청별로 배치됨으로써 교육현장을 잘 이해하는 장학사에 의해 보건교사 장학이 이루어져야 함을 주장하기도 하였다. 특히 참여자들은 초등학교 재량활동 시간 중 보건교육 시수가 증가되고, 중·고등학교에 보건 교과목이 생긴 현 시점에서 '학교보건의 지도자'의 역할을 앞으로 더욱 강화되어야 할 보건교사의 역할로 인식하고 있었다.

법이나 정책을 만들 때에도 보건행정이나 환경을 전공한 사람들이 우리 법을 만들고, 보건교사 출신의 장학사가 1명인지라 평소 장학을 받을 때에도 보건이라는 행정을 맡고 있는 행정직 직원으로부터 점검을 받으니, 우리가 더 노력해서 늘여야죠.(참여자 10)

초등학교와 중학교는 여러모로 다른 점이 많은 것 같아요. 그러니 장학사도 당연히 따로 있어야 된다고 생각해요. 그리고 지역청마다 보건교사 출신의 장학사가 있어야 해요. 그래야 장학이 제대로 되죠.(참여자 7)

논 의

연구참여자들이 인식하고 있는 초등학교 보건교사의 주요 역할은 '학교 및 지역사회 건강교육 전문가', '학교 구성원의 건강서비스 제공자', '학교 구성원의 건강 수호자', '학교 건강관리 업무의 조정자', '학교보건의 지도자' 등, 다섯 가지였다. 이중 '학교 및 지역사회 건강교육 전문가' 역할은 Kim 등(1999)의 '보건교육자', Chung 등(2004)의 '교육자'와 같은 역할로 볼 수 있으나, 이번 연구참여자들은 더욱 더 전문가적인 역할로 인식하고 있음을 확인할 수 있었다. 이와 같은 '보건교육자 및 교육자' 역할은 보건교사들이 질병이나 사고로 보건실을 찾아오는 개개인에 대한 보건교육에서부터 전염병이 유행할 때 이와 관련된 방송교육이나 보건교육을 실시하는 것과 같은 계기교육과 함께 창의적 재량활동 시간을 이용하여 각 반에서 실시하는 보건 수업 등 예전부터 수행해오던 역할이었다. 그러나 2008년의 보건과목 고시 이후 중·고등학교에는 보건 교과목이 신설되고, 초등학교에서는 창의적 재량활동시간을 활용한 보건교육 시수가 5, 6학년을 대상으로 각각 17차시씩으로 늘어난 현 시점에서 '건강교육 전문가'로서의 역할은 보건교육 시수가 증가한 만큼 이 역할이 차지하는 비중 또한 증가

된 상황이라 할 수 있다. 이에 따라 참여자들 스스로 건강교육 전문가에 대한 역할의 중요성을 인식하면서 교육자로서 계속적으로 공부하고 연구해야 할 필요성을 느끼고 있었다. 한편 참여자들은 이러한 건강교육 전문가 역할에 대해 부담이나 어려움을 느끼기도 하였다. 이러한 결과는 Kim (2002)의 연구에서 제시하고 있는 바와 같이 보건교사의 자격연수 프로그램에 있어서도 일반교양 및 교직과정 영역, 전공과정 영역으로 나누되 전공과정 영역에 있어서는 교육 기술의 향상을 위한 교수-학습과정 안 작성 및 보건수업의 실제, 수업기술 개선에 관한 내용이 더욱 강화되어야 할 필요성을 실증적으로 나타낸 것이라 할 수 있다.

‘학교 구성원의 건강서비스 제공자’로서의 역할은 Kim 등(1999)의 ‘보건봉사자’, Chung 등(2004)의 기능별 역할인 ‘학교 보건 사업 제공자’ 및 업무별 역할인 ‘질병관리자’와 유사한 역할로 볼 수 있다. 본 연구의 참여자들은 초등학교 보건교사의 주요 역할을 보건교육과 응급처치로 꼽을 정도로 ‘학교 구성원의 건강서비스 제공자’ 역할을 중요하게 인식하고 있는 것으로 나타났다. 이러한 내용은 Jung 등(2003)의 연구에서 보건봉사자로서의 영역이 보건교사의 수행순위와 초등학생의 기대순위 모두 1위로 나타난 결과에 비추어 볼 때에도 유사점을 찾을 수 있겠다. 그런데 학교에서 발생하는 안전사고에 대해 응급처치 관리자로서 업무를 수행하고, 나아가 대상자의 안위를 도모하는 직접적인 돌봄을 제공하며, 학교 구성원의 건강문제를 발견하고 이들의 건강관리에 함께 노력하는 일은 모두 전문적인 지식과 기술에 기초한 활동이므로 이것은 보건교사가 간호사 면허증을 소지한 의료인이기에 가능한 역할이며 간호사야말로 보건교사의 최적 대상자임을 확인 할 수 있겠다. 또한 학교 구성원에게 건강서비스를 제공함에 있어 그 시작에서 종결까지를 보건교사가 판단하여 결정을 내리고 업무를 수행하기 때문에 본 연구참여자들은 자신들이 독자적인 total care를 제공한다고 인식하고 있었다. 이는 Kim 등(2006)의 가정전문간호사의 정체성 연구에서 가정간호사들은 자신들의 정체성에 대하여 ‘참간호’ 제공자라 느끼고 있으며, Suh 등(2000)의 연구에서 가정간호사들이 전문인으로서의 정체감과 자부심을 느낀다는 실무체험 결과와 일맥상통한다고 볼 수 있겠다. 이러한 결과는 보건교사나 가정간호사 모두 병원이라는 환경에서 벗어나 학교와 가정이라는 환경에서 간호를 제공함에 따른 것으로 풀이할 수 있다.

‘학교 구성원의 건강 수호자’ 역할은 Kim 등(1999)의 ‘환경 관리자’ 및 ‘상담자’, Chung 등(2004)의 기능별 역할인

‘건강문제 상담자’ 및 업무별 역할인 ‘질병 및 사고 예방자’와 유사한 역할로 볼 수 있다. 다만 본 연구에서 학교 구성원의 건강 보호자 역할이 단순한 보호자로서가 아니라 신체적, 정신적 건강에 대한 상담을 실시하고, 학교 구성원의 평생건강을 위한 건강 가이드로서 안내와 조언을 해주며 건강을 설계해주는 가디언의 역할로 인식되고 있다는 것에 차이점을 둘 수 있겠다. ‘학교 건강 관련업무 조정자’ 역할은 Kim 등(1999)의 ‘지역사회 연계자’, Chung 등(2004)의 기능별 역할인 ‘학교보건 프로그램 내에서의 행정업무 관리자’가 부분적으로 유사한 역할로 볼 수 있다. 즉, 학교 구성원들을 적합한 건강기관으로 의뢰하고 학교 보건 관련 기관과 매개자 및 협동자로서 기능하며 학교 내에서 보건교육을 실시하면서 보건실을 운영하며 관리하고 이 모든 일들과 관련된 학교보건 행정업무를 처리하는 등 ‘학교 건강 관련업무 조정자’ 역할은 보다 포괄적인 개념으로 이해할 수 있겠다. 또한 본 연구에서 참여자들은 학교보건사업을 진행하기 위해 보건실 현대화 사업이나, 연구학교 운영 등 하나의 사업을 기획하여 학교 내 여러 부서 교직원의 협조를 이끌어 내고 사업을 이끌어 가는 등 조정자 및 관리, 행정가로서의 면모를 보여주고 있었다.

미국의 National Association of School Nurses (2002)에 의하면 학교 간호사의 역할을 7개의 핵심 역할로 나누어 학생에게 직접적인 간호 제공, 건강서비스 제공을 위한 리더십 발휘, 건강상태의 점검 및 의뢰, 건강한 학교 환경 증진, 건강의 증진, 건강 정책과 프로그램에 있어 리더 역할 제공, 학교 관계자, 가족, 의료인 및 지역사회 사이에서의 연락자 역할 담당과 같이 제시하였다. 본 연구에서 확인된 ‘학교 보건의 지도자’ 역할은 이중 건강서비스 제공을 위한 리더십 발휘와 건강 정책과 프로그램에 있어 리더 역할과 유사하며, Chung 등(2004)의 기능별 역할인 ‘학생들의 건강권 옹호자’와 부분적으로 유사하다고 할 수 있다. 이 역할은 이번 연구를 통해 더욱 강조된 역할로 기존의 건강 관련 프로그램의 운영을 넘어 새로운 프로그램과 정책을 개발하고 전문성에 기반을 두고 학교보건과 관련하여 자문을 해주며 나아가 학교 구성원의 건강 옹호자로서 활동하는 등 학교 보건에 있어 지도자로서의 역할 수행에 대한 보건교사들의 인식을 반영하는 것이라고 할 수 있다.

한편 Kim (2002)의 연구에서와 같이 현실적으로 학교보건 계획 및 이행이 모두 보건교사에 의해 이루어지고 있고 보건교사의 자격요건에 간호사 면허를 제시하고 있는바 건강교육 전문가로서의 역할과 건강서비스 제공자로서의 역

할이 모두 강조되고 있다고 볼 수 있다. 하지만 아직은 보건실 운영과 보건수업의 양립에 참여자들은 부담감을 안고 있었다. 보건교사의 부재 시 발생할 수 있는 교내 안전사고나 응급상황에 대해 항상 심적 불안감을 가지고 있었고, 보건교육 시수를 고려한 업무분장이 필요함을 주장하기도 하였다. 여기에 더해서 본 연구의 참여자들은 더 나은 보건교사가 되기 위한 과제로서 학급 규모별이나 학교급별 업무의 표준화, 교수학습 기술의 향상과 최신 간호지식의 축적을 위한 자격 연수 및 직무 연수, 자율 연수의 개발, 그리고 학교 전체 구성원의 한 사람으로서 큰 조직을 바라볼 수 있는 시각 또는 교직원 함양 등을 제시하였다.

이상에서 살펴본 바와 같이 본 연구참여자들의 초등학교 보건교사에 대한 주요 역할 인식에서는 이전 문헌과 비교해 건강교육 전문가로서, 학교 구성원의 건강 수호자로서, 또한 학교보건 지도자로서의 역할이 더욱 강화되었음을 알 수 있었다. 이러한 참여자들의 인식은 과거 단순 업무수행자로서의 역할에서 교육전문가이자 건강전문가의 역할로, 나아가 학교보건의 지도자로서 발전적으로 나아가고 있음을 반영하고 있다고 볼 수 있다. 따라서 본 연구를 통해 살펴본 초등학교 보건교사의 주요 역할을 충실히 수행하기 위해서는 이와 관련된 교육과정이나 연수 등이 마련되어야 하고, 보건 장학사 제도의 활성화 및 보건실의 보조 인력 배치 등 이를 뒷받침 할 수 있는 행정적인 지원이 이루어져야 할 것이다. 이와 더불어 스스로의 교직관을 되돌아보며 교사로서의 자기 성찰에 힘쓰는 등 개인적 차원에서의 노력 또한 동반되어야 할 것이다.

결론 및 제언

본 연구는 초등학교 보건교사의 역할 인식을 기술함으로써 이들의 역할 인식에 대한 본질을 이해하고 그 의미를 확인하기 위한 서술적 연구이다. 본 연구에서는 보건교사 경력에 따라 구분된 세 개의 포커스 그룹에 참여한 총 15명의 참여자에 대한 인터뷰를 통해 자료를 수집하였으며, 수집된 질적 자료는 질적 내용분석을 적용하여 분석하였다. 연구결과 본 연구참여자들은 초등학교 보건교사의 주요 역할에 대해 ‘학교 및 지역사회 건강교육 전문가’, ‘학교 구성원의 건강서비스 제공자’, ‘학교 구성원의 건강 수호자’, ‘학교 건강관리 업무의 조정자’, ‘학교 보건의 지도자’ 등 크게 5가지 역할로 인식하고 있었다.

결론적으로 참여자들은 초등학교 보건교사들이 학교 구

성원을 위한 건강교육 전문가, 의료 제공자, 건강 수호자 및 지도자 등과 같은 일인 다역을 수행하고 있었으며, 세부 역할 하나하나가 모두 전문적인 지식과 능력을 요구하는 일이라고 인식하고 있었다. 따라서 본 연구에서 밝혀진 초등학교 보건교사의 역할 인식을 통해 현 사회가 요구하는 보건교사의 역할을 효과적으로 수행할 수 있도록 하기 위해서는 이들의 역할 개발을 위한 지속적인 훈련 과정이 필수적이라 할 수 있겠다. 이중 최근 강화된 건강교육 전문가로서의 역할을 잘 수행할 수 있도록 하기 위해서는 교수-학습 기술과 관련된 계속교육을 더욱 내실 있게 제공해야 할 것이다. 또한 교내 유일한 전문 의료인이라 학교보건 지도자로서의 역할을 잘 감당하기 위해서는 다른 교사들과의 상호관계를 원만히 유지하기 위한 의사소통 기술과 보건실 운영자에게 필요한 리더십 및 관리 기술에 대한 계속교육도 강화되어야 할 것이다. 이상의 연구결과를 토대로 다음을 제언하고자 한다.

첫째, 보건교사를 위한 대학 교직과정에 학교 현장에서 필요한 실질적인 보건교육 관련 내용을 보강해야 할 것이다.

둘째, 보건교사의 역할 확립을 위한 체계적인 오리엔테이션이나 직무연수 프로그램이 개발, 적용되어야 할 것이다.

셋째, 보건교사의 역할 적용에 영향을 미치는 요인을 규명하고 밝혀내기 위한 연구가 필요하다.

REFERENCES

- Chung, Y. S., Lee, C. Y., & Lee, G. Y. (2004). *School health*. Seoul: Hyunmoonsa.
- Educational Training Institute of Busan National University of Education(2010). *Textbook of the on-the job training for health teachers*. Busan: Educational Training Institute of Busan National University of Education.
- Elo, S., & Kyngäs, M. (2008). The qualitative content analysis process. *Journal of Advanced Nursing*, 62(2), 109-115.
- Green, R., & Reffel, J. (2009). Comparison of administrator's and school nurses' perception of the school nurse role. *The Journal of School Nursing*, 25(1), 62-71.
- Jung, G. S., Ahn, S. H., & Chung, E. S. (2003). Role expectation and role performance for school health educator as elementary school students recognize. *The Journal of The Korean Society of School Health*, 16(2), 125-134.
- Kim, H. J. (2001). *A study on the actual condition of health education and the perception of professional competence by school nurses*. Unpublished master's thesis, Ajou University, Suwon.

- Kim, H. J., Yun, S. N., & June, K. J. (1999). *School health and nursing* (4th ed.). Seoul: Sumunsa.
- Kim, H. Y. (2000). *Survey research on the realities of school nursing teachers' performance in health education and their professional competence*. Unpublished master's thesis, Gyeongsang National University, Jinju.
- Kim, K. R., Ju, H. O., & Kim, Y. H. (2005). A descriptive analysis on health education in elementary school after introduction of 7th curriculum modification. *The Journal of Korean Society for Health Education and Promotion*, 22(1), 41-54.
- Kim, S. J., Yi, M. S., Eun, Y., Ko, M. H., Kim, J. H., Kim, D. O., et al. (2006). Role-identity of home care nurse practitioners. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 36(1), 103-113.
- Kim, Y. S. (2002). *A study on the recognition and need analysis to in-service qualification of school health instructors*. Unpublished master's thesis, Ajou University, Suwon.
- Moon, J. S., Sohng, K. Y., & Lee, J. E. (2005). Status of health education by elementary school nurses. *The Journal of Korean Society for Health Education and Promotion*, 22(4), 57-72.
- Morgan, D. (1997). *Focus groups as qualitative research*, Thousand Oaks, California: Sage Publications.
- National Association of School Nurses (2002). *Issue brief; School health nursing services role in health care; Role of the school nurse*. Silver Spring, MD: National Association of School Nurses. Retrieved October 13, 2010, from <http://www.nasn.org/default.aspx?tabid=279>
- Park, J. J. (2003). *A research on the actual condition for school health affairs of school nurse in Kyunggi province*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Parsons, M. A., & Felton, G. M. (1992). Role performance and job satisfaction of school nurses. *Western Journal of Nursing Research*, 14(4), 498-511.
- Pinckney, C. A. (1996). *An analysis of the role perception of school health nurses in Maryland between school nurses and school administrators*. Unpublished doctoral dissertation, George Mason University, Fairfax County, Virginia, USA.
- Shin, K. R., Cho, M. O., & Yang, J. H. (2004). *Qualitative methodology*. Seoul: Ewha Womans University Press.
- Suh, M. J., Kim, S. S., Shin, K. R., Kang, H. S., Kim, K. S., Park, H. R., et al. (2000). S study on the lived experiences of homecare nurse. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 30(1), 84-97.