

The Differences in Recognizing Importance and Performance Level of Child Care Center Teachers When Performing Child Health Management Jobs¹⁾

Kim, Hyun-Hee (Soonchunhyang University)

Kwon, Hye-Jin²⁾ (Soonchunhyang University)

< ABSTRACT >

This study was carried out to find out child care center teacher's recognition of importance and performance level on health management jobs for young children. For this study, 350 questionnaires were distributed to child care center teachers and then 322 were used for the final analysis. Data analysis was conducted using SPSS Statistics 18.0 for frequency analysis, M, and SD, t-test. The results were as follows. First, there were significant differences regarding the teachers' recognition of importance and performance level for observing signs of child abuse, food allergy symptoms, and regular physical measurement tasks. Second, there were significant differences in the teachers' recognition of importance and performance level in caring for young children with atopic dermatitis problems, fevers, and infectious diseases. Third, there were significant differences in the teachers' recognition of importance and performance level in document and environment management areas such as managing emergency medications, health examination documents, checking for the presence of childhood vaccinations, and legal guardianship records. Fourth, there were significant differences in the teachers' recognition of importance and performance level in education for parents and young children. Lastly, there were significant differences in the teachers' recognition of importance and performance level in teachers' self-management area such as CPR, First Aid training, infectious diseases, vaccination, and job stress management. Based on these results, the direction and content of teacher education on young children were discussed.

Key Words : Young children, child care center teacher, recognition of importance, performance level, health management

1) This research is a revision of the first author Kim, Hyun-Hee's masters dissertation.

2) Corresponding Author: Kwon, Hye-Jin, Professor, Soonchunhyang University, 22, Soonchunhyang-ro, Sinchang-myeon, Asan-si, Chungcheongnam-do, Korea, 31538 / E-mail: hjkwon4875@sch.ac.kr

영유아 건강관리 직무에 대한 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준 차이¹⁾

김현희 (순천향대학교)

권혜진²⁾ (순천향대학교)

< 요약 >

본 연구는 영유아 건강관리 직무에 대한 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 살펴보았다. 영유아 건강관리직무를 위한 교사교육에 시사점을 주고자 하였다. 이를 위하여 어린이집 교사 350명을 대상으로 하여 설문조사를 실시하였으며, 총 322부의 질문지를 최종 분석에 사용하였다. 자료 분석은 SPSS 18.0을 이용하여 기술통계와 t-검정을 실시하였다. 주요 결과는 다음과 같다.

첫째, 건강사정 직무영역에서 발달지체 조기발견을 위한 관찰, 영유아 학대 징후 관찰, 특이체질 및 식품알레르기 증상 관찰, 정기적인 신체계측에 대하여 교사의 중요도 인식과 실행수준의 차이가 나타났다. 둘째, 건강문제조치 직무영역에서 아토피성, 발열, 감염성 질환 및 영유아 돌보기 업무에서 교사의 중요도 인식과 실행수준의 차이가 나타났다. 셋째, 문서 및 환경관리 직무영역에서 미세 먼지 발생 시 대응매뉴얼 숙지, 비상약품 관리, 영유아 건강검진 서류 관리, 영유아 예방접종 유무 확인 및 부모 안내, 투약의뢰서 기록 및 관리 등의 직무에서 교사의 중요도 인식과 실행수준의 차이가 나타났다. 넷째, 건강교육 직무영역에서 부모를 대상으로 하는 교육과 영유아를 대상으로 하는 교육에서 중요도 인식과 실행수준의 차이가 모두 나타났다. 다섯째, 교사자가관리 직무영역에서 심폐소생술교육, 응급처치교육, 감염성질환교육, 예방접종, 직무스트레스 관리, 교사건강검진에 대한 교사의 중요도와 실행수준의 차이가 나타났다.

이러한 결과를 토대로 영유아 건강관리직무에 대한 교사교육의 방향과 내용을 논의하였다.

주요어 : 영유아, 어린이집 교사, 중요도 인식, 실행수준, 건강관리직무

1) 이 논문은 제1저자 김현희의 석사학위청구논문의 일부를 재구성한 것임.

2) 교신저자: 권혜진, 교수, (31538) 충청남도 아산시 신창면 순천향로 22, 순천향대학교 / E-mail: hjkwon4875@sch.ac.kr

논문투고: 2019. 7. 20 / 심사일자: 2019. 7. 23 / 게재확정일자: 2019. 8. 12

I. 서론

최근 우리 사회는 사회적 양육개념의 확산, 생애초기교육에 대한 중요성 인식, 여성의 사회 진출과 사회가족의 구조변화, 사회적 분위기 등으로 인해 영유아들의 어린이집 이용이 보편화 되었다. 2013년부터 시행된 무상보육으로 보육의 대상이 모든 영유아로 확대 되면서 어린이집의 중요성은 더 부각 되었고 선택적 시간 보육, 24시간 보육 서비스 제공 어린이집이 늘어나면서 어린이집은 영유아들에게 제2의 가정과 같은 역할을 부여 받고 있다. 보건복지부(2018)의 어린이집 보육아동 현황에 의하면, 2010년 1,279,910명에서 2018년까지 총 1,415,742명으로 근 10년 동안 영유아들의 취원율은 크게 늘었으며, 많은 영유아들이 어린이집에서 생활하고 있음을 알 수 있다.

영유아 시기는 발달적으로 호기심이 왕성하며 탐색활동이 활발하게 이루어지는 시기로 안전사고의 잠재적 가능성을 지닌다. 또한, 영유아 시기는 면역체계가 완성되지 않아 집단 생활을 하고 있는 어린이집 영유아들은 질병 노출의 위험성이 높으며, 음식의 섭취량을 스스로 조절하고 관리할 능력이 부족하여 편식, 영양결핍, 과식, 영양과잉 등의 문제를 지니고 있다(김남수, 신손문, 길홍량, 엄혜선, 2017). 이러한 측면에서 어린이집에서 영유아 건강, 안전, 영양관리에 대한 보육교직원의 각별한 관심과 노력이 요구된다(Aronson & Spahr, 2002). 그럼에도 보육현장에서 영유아 건강 및 안전, 영양관리가 제대로 되고 있지 않다는 점이 지적된다. 김일옥, 박현정(2012)의 연구에 의하면 어린이집을 이용하고 있는 영유아 중 상당수가 감기, 수족구, 유행성 결막염 등의 감염성 질환과 구토, 설사, 고열, 피부질환, 경기 등의 질환 및 증상을 경험하는 것으로 밝혀졌다.

어린이집 교사는 영유아 건강문제조치 및 환경을 관리하기 위해 보육실 및 공용 공간 청결히 하기, 고농도 미세먼지 발생 시 대응매뉴얼 숙지하기, 부모에게 투약의뢰를 받은 영유아 투약하기, 감염성 질환이 의심 되는 영유아 발생 시 즉시 다른 영유아로부터 격리시키고 등원하지 않도록 조치하기 등과 같은 직무를 수행해야 한다(김숙희, 2016; 이은주, 2011). 영유아 건강 및 안전 환경 조성하는 일을 소홀하거나 영유아 건강 문제를 간과하고 소극적으로 대처하는 경우, 영유아의 질병, 건강에 부정적 영향을 미칠 뿐 아니라 취업부부가 증가하고 있는 현실에서 부모들의 양육부담은 가중된다(Aronson & Spahr, 2002). 실제로 부모들은 기관에서 행해지는 영유아의 건강과 영양·안전지도에 대하여 의구심과 부정적인 인식과 태도를 보인다. 김경애(2017), 송유진(2018)의 연구에서 어머니들은 기관과 교사에 대한 불신과 불만족으로 실시간 미세먼지의 농도 체크 및 기관에 공기청정기 설치 요구 등의 민감한 반응과 실행을 나타내었다. 또 다른 유사한 연구에서는 부모들이 자녀의 어린이집 실내생활에

대한 걱정뿐만 아니라, 건강에 대해 염려하는 심리적 불안감을 느끼고 있음을 언급하였다 (정연정, 2017). 이처럼 보육현장에 부모의 불신과 과도한 운영참여는 교사의 사기저하와 질 높은 보육 실현에 걸림돌이 될 수 있어, 영유아들의 건강과 성장 발달을 지원하기 위해 교사와 보육기관, 정부 및 부모 상호 간의 협력이 필요하다.

현재 정부와 관련 부처에서 영유아들의 적극적 건강관리를 위한 교사 직무를 명시하고 있다. 어린이집 교사들의 영유아 건강관리 관련 지침은 보육사업안내(보건복지부, 2019), 제 3차 어린이집 표준보육과정(보건복지부, 2013), 3-5세 연령별 누리과정(보건복지부, 2013) 등을 통해 다양하게 제시하고 있다. 최근 황사와 관련하여 미세먼지가 이슈화 되면서 보육사업안내(보건복지부, 2019)에서 어린이집에서는 어린이집·아동복지시설의 실내 공기질 관리 매뉴얼에 따라 실내 공기질 개선 노력을 하여야 하고, 어린이집 원장은 「어린이집용 고농도 미세먼지 대응매뉴얼」에 따라 고농도 미세먼지 발생 시 대응 관련 어린이집 및 영유아 대상 행동요령 교육 및 실천을 하도록 명시하고 있다. 그러나 교사들은 이러한 업무가 교사가 아닌 원장이나 간호조무사, 영양사 등의 보육교직원의 업무로 인식하기도 하며(권혜진, 2018), 영유아 건강관리지침에 대해 혼란을 느낄 뿐 아니라, 가중된 업무로 인식하여 어려움을 느끼기도 한다. 또한, 다수의 교사들은 감염병, 응급처치에 대한 자기효능감이 낮고 자신감이 결여되어 있다(김숙희, 2017). 유치원 및 어린이집 교사를 대상으로 응급처치 수행자신감 및 교육 요구도를 조사한 황지영, 오은순, 조근자(2016) 연구에서 교사들은 응급처치 수행자신감이 대체로 낮은 결과를 보였다($M=2.70$). 교사들이 경험한 응급상황 빈도는 출혈 68.7%, 베이거나 찢어진 상처 61.5%, 복통 및 구토 49.3%, 뼈가 부러지거나 뼈거나 부어오름 32.8%로 나타났다.

일반적으로 어린이집에서 영유아 건강관리를 위한 교사의 직무는 영유아의 전반적인 건강 관련 지식을 숙지하고 상황에 따라 적절하게 대처하여 영유아의 신체적, 정신적 발달을 지원하는 것으로 정의된다(김숙희, 2016). 그러나 교사들이 건강직무를 자신의 직무가 아닌 것으로 인식하거나 부담을 느끼는 이유는, 영유아보육법(보건복지부, 2016)에서 건강·급식·위생관리를 하나의 단위로 묶어 포괄적으로 제시하고 있어 어린이집 현장에서 교사들이 영유아 건강관리 직무를 명확하게 구별하고 실행에 옮기는 일은 수월하지 않기 때문이다.

이러한 문제로 그 동안 영유아 건강관리 직무를 규명하고 분석하고자 하는 선행연구가 수행되었다. 도남희, 조혜주, 최종화(2014)는 간호사 직무와 비교하여 보육교사의 건강직무를 규명하고자 하였다. 최근 김숙희(2016)는 DACUM (Developing A Curriculum) 직무분석방법을 통해 보육교사의 영유아 건강관리에 대한 직무분석을 실시하고 인식을 조사하였다. 이를 통해 보육교사가 수행하는 건강관리 직무의 정의, 책무, 과업에 대한 분석을 실시하고, 보육현장에서 이루어지는 교사들의 건강직무를 제시하였다. 이를 통해 보육현장에서 교사들이 영

유아 건강관리 직무 내용을 명확하게 인지하는데 길잡이가 될 수 있을 것으로 보인다. 아울러, 어린이집 영유아의 건강관리 직무에 대한 교사 스스로 어느 정도의 중요도를 인식하고 있는지, 또한 교사 자신의 실행수준은 어느 정도로 인식하고 있으며 중요도 인식과 실행수준의 차이는 어떠한지 살펴보는 일은 의미가 있을 것이다.

지금까지 수행된 영유아 건강직무 관련 선행연구들은 예비교사와 현직 교사 및 학부모를 대상으로 하는 건강지식 수준(김혜영, 2003; 유영숙, 2001), 보육시설 아동의 건강과 안전에 대한 보육교사의 지식, 자신감, 실천(오가실, 심미경, 최은경, 2008)을 조사하였다. 최근 영유아 건강직무분석(김숙희, 2016, 도남희 외, 2014) 연구가 실시되어 보육교사가 수행하는 건강관리 직무의 정의, 책무, 과업에 대한 분석을 통해 보육현장에서 이루어지는 교사들의 건강직무를 제시하였다. 그러나 어린이집 교사들이 영유아 건강관리에 대한 구체적인 직무에 대하여, 어느 정도 중요성을 인식하고 있으며 실행수준은 어떠한지 살펴본 연구는 부족하다.

따라서 본 연구에서는 영유아 건강관리 직무에 대한 어린이집 교사가 중요하다고 인식하는 정도와 실행수준 인식은 어떠한지 그 차이가 있는지 살펴보고자 한다. 이로써 영유아 건강관리직무를 위한 교사교육 방향과 내용에 시사점을 제공하고자 한다.

이러한 연구목적을 수행하기 위하여, 다음과 같은 연구문제를 설정하였다.

연구문제: 영유아 건강관리직무(건강사정, 건강문제조치, 건강문서 및 환경관리, 건강교육 교사 자가관리)에 대한 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준은 차이가 있는가?

II. 연구방법

1. 연구대상

본 연구는 영유아 건강관리 직무에 대한 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준의 차이를 살펴보고자 D시 어린이집 교사를 무선표집하여 연구목적, 주제, 필요성과 방법, 개인정보 수집 등 연구 전반에 걸친 설명을 하고, 이에 동의한 350명의 교사를 대상으로 하였다. 2018년 9월 2주 ~ 9월 4주 동안 연구대상을 직접 방문하여 질문지를 배포하여 330부의 질문지를 회수하였다. 이 중 응답이 중복되거나 내용이 누락된 8부를 제외하여 총 322부를 최종분석에 사용하였다.

2. 연구도구

본 연구에서 사용된 질문지는 이은주(2011)의 유아 건강관리에 관한 교사의 인식과 수행에 관한 질문지를 토대로 김숙희(2016), 정연정(2017)의 질문지 문항을 본 연구의 목적에 맞게 수정·보완하여 사용하였다. 각 문항은 교사의 반응정도를 Likert식 5점 척도를 사용하였다. 본 연구에서 사용된 질문지 문항 영역 및 내용은 <표 1>과 같다.

<표 1> 질문지 범주 및 문항수와 신뢰도

구분	영역 및 내용	문항 수	Cronbach α	
중 요 도 인 식	건강 사정	신체계측, 등원 시 관찰, 체온측정, 발달지체관찰, 학대 징후 관찰, 특이체질·식품알레르기 증상 관찰	6	.82
	건강문제 조치	투약하기, 아토피성 유아 돌보기, 감염성 질환 유아 돌보기, 상처치료, 응급처치, 특이체질·식품알레르기 발생 대처	7	.80
	문서 및 환경관리	건강검진서류, 예방접종, 투약의뢰서, 생활기록부, 미세먼지 확인 후 일과 변경, 미세먼지 대응 매뉴얼 숙지, 비상약품관리, 놀잇감·침구 관리, 감염성질환 환경관리, 실내환기·온도·습도 등 조절, 보육공간관리	11	.93
	건강교육	부모교육(수면, 식습관, 전염성질환, 개인위생), 유아대상 식습관지도	5	.87
	교사의 자기관리	교사교육(심폐소생술, 응급처치, 감염성질환, 건강검진, 예방접종, 직무스트레스관리)	6	.87
실 행 수 준	건강 사정	신체계측, 등원 시 관찰, 체온측정, 발달지체관찰, 학대 징후 관찰, 특이체질·식품알레르기 증상 관찰	6	.80
	건강문제 조치	투약하기, 아토피성 유아 돌보기, 감염성 질환 유아 돌보기, 상처치료, 응급처치, 특이체질·식품알레르기 발생 대처	7	.77
	문서 및 환경관리	건강검진서류, 예방접종, 투약의뢰서, 생활기록부, 미세먼지 확인 후 일과 변경, 미세먼지 대응 매뉴얼 숙지, 비상약품관리, 놀잇감·침구 관리, 감염성질환 환경관리, 실내환기·온도·습도 등 조절, 보육공간관리	11	.92
	건강교육	부모교육(수면, 식습관, 전염성질환, 개인위생), 유아대상 식습관지도	5	.80
	교사의 자기관리	교사교육(심폐소생술, 응급처치, 감염성질환, 건강검진, 예방접종, 직무스트레스관리)	6	.75
전 체		77	.95	

3. 자료분석

유아 건강관리 직무에 대한 어린이집 교사의 중요도와 실행수준을 조사하기 위하여 SPSS 18.0을 이용하여 빈도, 백분율, 평균, 표준편차를 구하고, t -검정을 실시하였다.

Ⅲ. 연구결과

1. 영유아 건강관리직무에 대한 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준

가. 건강사정영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준

영유아 건강사정영역의 직무내용에 대한 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과 <표 2>와 같이, 등원 시 영유아의 건강 및 질병 관찰, 영유아 체온 측정 및 확인 직무에 대한 중요도 인식과 실행수준의 차이가 나타나지 않았다. 그러나 발달지체 조기발견을 위한 관찰($t=4.34, p<.001$), 영유아 학대 징후 관찰($t=5.95, p<.001$), 특이체질 및 식품알레르기 증상 관찰($t=3.20, p<.01$) 직무는 교사의 중요도 인식이 실행수준 보다 높게 나타났다. 또한, 영유아들의 정기적인 신체계측 직무는 교사의 중요도 인식보다 실행수준이 높게 나타났다($t=-6.49, p<.001$).

<표 2> 건강사정영역 직무내용별 교사의 중요도 인식과 실행수준 점수의 t -검정 결과

내용	중요도 인식 <i>M(SD)</i>	실행수준 <i>M(SD)</i>	<i>t</i>
영유아 신체계측 정기적으로 하기	4.15(0.77)	4.49(0.79)	-6.49***
등원 시 영유아의 건강 및 질병 관찰하기	4.72(0.46)	4.70(0.57)	0.63
영유아 체온을 측정하고 확인하기	4.60(0.57)	4.57(0.61)	0.58
발달지체 영유아 조기발견하기 위해 관찰하기	4.61(0.56)	4.44(0.64)	4.34***
영유아 학대 징후 조기발견을 위한 관찰하기	4.65(0.51)	4.39(0.72)	5.95***
특이체질 영유아 식품 알레르기 증상 관찰하기	4.73(0.51)	4.62(0.58)	3.20**
전체	4.57(0.41)	4.63(0.53)	-2.05*

* $p<.05$, ** $p<.01$, *** $p<.001$

나. 건강문제조치영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준

건강문제조치영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과 <표 3>과 같이, 부모에게 투약의뢰 받은 영유아 투약, 영유아 가벼운 상처 치료 직무에 대해 교사의 중요도 인식과 실행수준은 나타나지 않았다. 그러나 아토피성 영유아 돌보기($t=7.64, p<.001$), 발열 있는 유아 돌보기($t=5.81, p<.001$), 감염성 질환 의심 영유아(또는 교사) 발생 시 격리 및 조치($t=7.65, p<.001$), 사고발생 시 이송 전 응급처치($t=5.67, p<.001$), 특이체질, 식품 알레르기 발생 시 적절한 대처($t=3.48, p<.01$) 직무에 대하여 어린이집 교사의 중요도 인식이 실행수준보다 높게 나타났다.

<표 3> 건강문제조치영역 직무내용별 교사의 중요도 인식과 실행수준 점수의 t -검정 결과

내용	중요도 인식 <i>M(SD)</i>	실행수준 <i>M(SD)</i>	t
부모에게 투약의뢰를 받은 영유아 투약하기	4.78(0.43)	4.80(0.47)	-0.47
아토피성 영유아 돌보기	4.26(0.74)	3.79(1.00)	7.64***
발열이 있는 영유아 돌보기	4.54(0.69)	4.20(0.97)	5.81***
감염성 질환 의심 되는 영유아(또는 교사) 발생 시 즉시 다른 영유아로부터 격리시키고 부모에게 연락하여 어린이집에 오지 않도록 하기	4.83(0.39)	4.48(0.83)	7.65***
영유아의 가벼운 상처 치료하기	4.41(0.74)	4.51(0.71)	-1.72
영유아 사고 발생 시, 병원으로 이송 전 응급 처치하기	4.65(0.56)	4.35(0.88)	5.67***
특이체질 영유아 식품 알레르기 발생 시 적절하게 대처하기	4.74(0.47)	4.60(0.64)	3.48**
전체	4.61(0.38)	4.40(0.55)	6.33***

** $p<.01$, *** $p<.001$

다. 문서 및 환경관리영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준

문서 및 환경관리영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과 <표 4>와 같이, 보육활동 시 미세먼지 농도 수치 확인, 능동적으로 보육일과 변경, 놀잇감 및 개별 침구 청결하게 관리, 감염성 질환 발생 시 원내 환경 관리, 실내 환기, 온도, 습도, 채광, 조명등 조절, 보육실 및 공용 공간 청결 관리의 직무에 대하여 교사의 중요도 인식과 실행수준의 차이가 나타나지 않았다. 그러나 고농도 미세먼지 발생 시 대응매뉴얼 숙지

($t=4.12, p<.001$), 비상약품 관리($t=3.13, p<.05$) 직무에 대하여 교사의 중요도 인식이 실행수준보다 높게 나타났다. 반면, 영유아 건강검진 서류 관리($t=-4.30, p<.001$), 영유아 예방접종 유무 확인 및 부모 안내($t=-7.72, p<.001$), 투약의뢰서 기록 및 관리($t=-5.46, p<.001$), 영유아 생활기록부 관리($t=-5.56, p<.001$) 직무에 대하여 교사의 실행수준이 중요도 인식보다 높게 나타났다.

<표 4> 문서 및 환경관리영역 직무내용별 교사의 중요도 인식과 실행수준 점수의 t -검정 결과

내용	중요도인식 <i>M(SD)</i>	실행수준 <i>M(SD)</i>	t
영유아 건강검진 서류 관리하기	4.32(.76)	4.53(.74)	-4.30***
영유아 예방접종 유무 확인하고 부모에게 안내하기	4.26(.83)	4.61(.66)	-7.72***
투약의뢰서 기록, 관리하기	4.52(.61)	4.70(.57)	-5.46***
영유아 생활기록부 관리하기	4.43(.68)	4.63(.67)	-5.56***
보육활동 시 미세먼지 농도, 수치 확인하여 능동적으로 보육일과 변경하기	4.57(.57)	4.60(.63)	-.61
고농도 미세먼지 발생 시 대응매뉴얼 숙지하기	4.56(.57)	4.39(.71)	4.12***
비상약품 관리하기	4.56(.60)	4.43(.82)	3.13**
놀잇감 및 개별 침구 청결하게 관리하기	4.60(.53)	4.66(.58)	-1.66
감염성 질환 발생 시 원내 환경관리하기	4.65(.53)	4.63(.64)	.47
실내 환기·온도·습도·채광·조명등 조절하기	4.61(.52)	4.66(.54)	-1.62
보육실 및 공용 공간 청결히 관리하기	4.64(.50)	4.68(.55)	-1.16
전체	4.57(.53)	4.65(.56)	-2.49*

* $p<.05$, ** $p<.01$, *** $p<.001$

라. 건강교육영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준

건강교육영역 직무에 대하여 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과 <표 5>와 같이, 부모를 대상으로 하는 영유아 수면 필요성 교육($t=8.47, p<.001$), 식습관지도 교육($t=2.56, p<.05$), 전염성 질환 교육($t=3.86, p<.001$) 직무에 대하여 교사의 중요도 인식이 실행수준보다 높게 나타났다. 반면, 영유아를 대상으로 하는 개인위생 교육($t=-2.17, p<.05$), 식습관지도($t=-2.49, p<.05$) 직무에서는 교사의 중요도 인식보다 실행수준이 높게 나타났다.

〈표 5〉 건강교육영역 직무내용별 교사의 중요도 인식과 실행수준 점수의 *t*-검정 결과

내용	중요도 인식 <i>M(SD)</i>	실행수준 <i>M(SD)</i>	<i>t</i>
부모를 대상으로 영유아 수면 필요성 교육하기	4.16(.72)	3.65(.98)	8.47***
부모를 대상으로 영유아 식습관 지도 교육하기	4.36(.66)	4.25(.83)	2.56*
부모를 대상으로 전염성 질환 교육하기	4.52(.61)	4.34(.82)	3.86***
영유아를 대상으로 개인위생 교육하기	4.61(.53)	4.68(.61)	-2.17*
영유아를 대상으로 식습관 지도하기	4.54(.57)	4.62(.58)	-2.49*
전체	4.45(.57)	4.31(.66)	3.87***

* $p < .05$, *** $p < .001$

마. 교사자가관리영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준

교사자가관리영역 직무에 대하여 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과 <표 6>과 같이, 심폐소생술교육($t=2.17$, $p<.05$), 응급처치교육($t=4.15$, $p<.001$), 감염성질환 교육($t=6.00$, $p<.001$), 예방접종($t=10.49$, $p<.001$), 직무스트레스관리($t=14.68$, $p<.001$)의 직무에 대하여 교사의 중요도 인식이 실행수준이 보다 높게 나타났다. 반면, 교사건강검진 직무는 교사의 중요도 인식보다 실행수준이 높게 나타났다($t=-4.59$, $p<.001$).

〈표 6〉 교사자가관리영역 직무내용별 교사의 중요도 인식과 실행수준 점수의 *t*-검정 결과

내용	중요도 인식 <i>M(SD)</i>	실행수준 <i>M(SD)</i>	<i>t</i>
교사 심폐소생술 교육 받기	4.69(.51)	4.62(.65)	2.17*
교사 응급처치 교육 받기	4.71(.46)	4.56(.68)	4.15***
교사 감염성 질환 교육 받기	4.61(.60)	4.27(.89)	6.00***
교사 건강검진 받기	4.72(.47)	4.84(.38)	-4.59***
교사 예방접종 받기	4.55(.66)	3.72(1.29)	10.49***
교사 직무스트레스 스스로 관리하기	4.52(.74)	3.37(1.19)	14.68***
전체	4.68(.49)	4.28(.56)	10.38***

* $p < .05$, *** $p < .001$

IV. 논의 및 결론

본 연구는 영유아 건강관리직무에 대한 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 살펴봄으로써 어린이집 영유아 건강관리직무를 위한 교사교육방향과 내용에 시사점을 제공하고자 수행되었다. 본 연구에서 나타난 연구결과를 중심으로 다음과 같이 논의 및 결론을 내리고자 한다.

첫째, 건강사정영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과, 등원 시 영유아의 건강 및 질병 관찰, 영유아 체온 측정 및 확인의 직무내용은 중요도 인식과 실행수준의 차이가 나타나지 않았다. 그러나 발달지체 조기발견을 위한 관찰, 영유아 학대 징후 관찰, 특이체질 및 식품알레르기 증상 관찰의 직무내용은 교사의 중요도 인식이 실행수준 보다 높게 나타났다. 이러한 결과는 영유아보육법시행규칙(2019. 8. 31)을 통해 영유아 건강진단 항목을 신체계측 시력검사, 구강검사 등 영유아 발달단계에 따라 필요한 항목이 포함되어야 함을 명시하고 있어 교사들의 중요도 인식을 높이는데 일조하고 있는 것으로 풀이된다. 다만 교사 자신의 건강에 대한 신념에 따라 영유아기의 건강관리에 차이가 발생할 수 있으므로(이명희, 정은정, 황혜신, 김정현, 성미영, 2016), 건강사정직무에 대한 중요도 인식과 실행수준 모두 높은 수준을 유지하도록 건강사정 지식과 기술, 신념을 지속적으로 통합하고 강화하는 일이 필요함을 시사한다.

둘째, 건강문제조치영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과, 부모에게 투약의뢰 받은 영유아 투약, 영유아 가벼운 상처 치료 직무내용에 대해 교사의 중요도 인식과 실행수준의 차이가 나타나지 않았다. 반면, 아토피성 영유아 돌보기, 발열 있는 유아 돌보기, 감염성 질환 의심 영유아(또는 교사) 발생 시 격리 및 조치, 사고발생 시 이송 전 응급처치, 특이체질, 식품 알레르기 발생 시 적절한 대처의 직무에 대하여 어린이집 교사의 중요도 인식이 실행수준보다 높게 나타났다. 이러한 결과에 비추어 볼 때, 보육현장에서 영유아의 특이체질, 식품 알레르기에 대한 파악과 적절한 지도는 상대적으로 발열, 감염성 질환 관련 직무에 비하여 소홀하거나 간과되기 쉽다. 그러나 식품알레르기, 특이체질 등은 해당 질병에 대한 민감성은 물론 성격, 우울증상, 특정 정신질환이나 지체 등의 정신적 측면에도 영향을 미칠 수 있는 요인이다(허혜경, 김성희, 2015). 그러므로 어린이집 교사들로 하여금 건강문제의 중요성을 인식하고 실천력을 신장시키기 위한 재교육이 실시되어야 하고, 어린이집 평가인증통합지표 건강안전영역에 포함되어야 할 것이다.

셋째, 문서 및 환경관리영역 직무내용별에 대하여 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과, 고농도 미세먼지 발생 시 대응매뉴얼 숙지, 비상약품 관리 직무내용에 대

하여 교사의 중요도 인식이 실행수준보다 높게 나타났다. 한편, 영유아 건강검진 서류 관리, 영유아 예방접종 유무 확인 및 부모 안내, 투약의뢰서 기록 및 관리, 영유아 생활기록부 관리 직무에 대하여 교사의 실행수준이 중요도 인식보다 높게 나타났다. 앞서 살펴본 바와 같이 본 연구에서 어린이집 교사들은 부모에게 투약의뢰 받은 영유아 투약의 직무내용에 대해 중요도 인식과 실행수준 모두 높게 나타났고, 중요도 인식과 실행수준의 차이도 보이지 않아 투약 행위가 적절하게 이루어지고 있음을 나타내었다. 그럼에도 교사들은 투약 관련 문서와 환경관리에 대한 중요도를 상대적으로 낮게 인식하고 있음을 알 수 있다. 제 3차 어린이집 평가인증 통합지표 건강·안전 영역에서는 투약의뢰서를 관리하고 부모에게 투약보고를 하도록 하고 있다(한국보육진흥원, 2018). 교사들이 투약을 하는 경우 약에 대한 지식이 부족하므로 안전한 투약이 필요할 뿐만 아니라, 교사직무로서 투약의뢰서 기록 및 관리에 대한 중요성 인식과 함께 실행수준이 향상되어야 할 것이다. 또한, 보육사업안내(보건복지부, 2019)에서 어린이집에서 교사가 생활기록부에 영유아 신체발달 기록을 정기적으로 하고 예방접종 기록하며 영유아의 발달을 종합적으로 관찰·평가 기록하여, 초등학교 입학 시 어린이집 생활기록부가 연계되도록 명시하고 있다. 이처럼 명문화된 지침이 어린이집 교사들의 실행수준을 높이는데 도움이 되고 있는 것으로 풀이된다. 그럼에도 어린이집에서 작성한 영유아 건강관리 생활기록부의 양식이 초등학교와 상이하고, 관할 부서가 상이하다는 이유로 연계되지 못한다는 지적이 있으므로(김현희, 2018), 향후 어린이집 생활기록부가 초등학교에서 연계될 수 있도록 관할 부처의 관심과 지원이 요구된다.

넷째, 건강교육영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과, 부모를 대상으로 하는 영유아 수면 필요성 교육, 식습관지도 교육, 전염성 질환 교육의 직무내용에 대하여 교사의 중요도 인식이 실행수준보다 높게 나타났다. 반면, 영유아를 대상으로 하는 개인위생 교육, 식습관지도의 직무에 대하여 교사의 중요도 인식보다 실행수준이 높게 나타났다. 이와 관련하여 기관에서 이루어지는 수면지도는 부모의 요구와 기관 철학 및 방침과 상치되거나 대립하는 경우가 빈번하다(권혜진, 2013). 보육현장에 부모의 불신과 과도한 운영참여는 교사의 사기저하, 질 높은 보육 실현에 걸림돌이 될 수 있으므로, 영유아들의 건강과 성장 발달을 지원하기 위한 교사와 보육기관, 정부 및 부모 간 상호협력력이 필요하다. 또한 부모, 교사, 기관의 상호협력과 신뢰를 구축하고 영유아의 건강과 성장발달을 지원하기 위하여, 부모들을 대상으로 하는 영유아 수면, 식습관, 전염성 교육, 정보 공유 등의 공조와 노력이 요구된다. 아울러 어린이집 교사들이 부모와 영유아를 대상으로 하는 건강교육에서 중요도 인식과 실행수준이 모두 동일하게 높은 차원을 유지하기 위해 영유아를 대상으로 교실에서 일과 내에 실시하는 건강교육의 중요성을 재인식하고 강화하는 노력이 더욱 필요하다고 하겠다.

다섯째, 교사자가관리영역 직무내용별 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사한 결과, 심폐소생술교육, 응급처치교육, 감염성질환교육, 예방접종, 직무스트레스 관리의 직무는 중요도 인식이 실행수준 보다 높게 나타났다. 반면, 교사건강검진 직무내용은 교사의 중요도 인식보다 실행수준이 높게 나타났다. 이러한 결과는 유아교사들의 응급처치 수행 자신감이 낮다고 밝힌 황지영 외(2016)의 연구와 부합된다. 황지영 외(2016) 연구에 의하면 교사응급처치 교육 요구로 심폐소생술이 1위를 차지하였고, 기도폐쇄처치법, 출혈 및 상처처치법, 골절 탈구, 염좌처치, 쇼크처치 순의 교육요구를 보였다. 이를 종합해 볼 때, 어린이집에서의 영유아 질병 발생에 대한 적절한 조치와 지도로 이어지도록 심폐소생술을 포함하는 응급처치 교육이 정기적으로 이루어져야 하며, 발생빈도가 높고 교사의 수행자신감이 낮은 응급처치 항목에 대하여 실습 위주의 교육이 이루어져야 할 것이다. 더불어 심폐소생술, 응급처치 교육 실시, 감염성 질환에 대한 사례 보고 등을 통해 영유아 질병 관리 및 질병문제 조치에 대한 교사의 중요성 인식과 경각심 고취도 필요한 부분이다.

또한 본 연구에서 교사들은 교사예방접종, 교사 직무스트레스 관리 직무에 대하여 상대적으로 낮은 실행수준을 보였다. 영유아보육법시행규칙(2019. 8. 31)에 의하면 전염성 질환에 감염되거나 의심되는 보육교직원을 즉시 휴직시키거나 면직시켜야 한다는 조항이 있고, 건강진단 항목에 결핵 등의 구체적인 진단명을 명하도록 되어 있다. 아울러 유아교사의 과중한 업무와 스트레스는 아동학대의 원인(김미숙, 2015)이 될 수 있으므로, 교사 직무스트레스 관리가 매우 필요한 부분이다. 이는 교사 스스로의 관리뿐만 아니라 직업적 측면에서 교사의 부정적 정서 및 직무 스트레스 해소 지원 마련이 필요함을 의미한다.

강은진(2017)은 유아교육기관 일과 안에서 교사들의 긍정적 정서와 부정적 정서가 교차한다고 언급하였다. 갑작스러운 안전사고는 교사에게 부정적 정서를 경험하게 하며, 식사지도를 수행하며 영유아들과 동시에 식사를 하는 상황은 어려움과 부정적인 감정을 느끼게 한다. 최근 정부에서는 이와 같은 교사의 어려움을 지원하기 위해 점심시간 동안의 교사의 휴게시간 보장과 쉼 권리를 보장하겠다는 의지를 표명하였고, 2018년 7월부터 시행된 근로기준법에 따라 보육교사들의 1일 8시간 근무와 휴게시간이 보장되었다. 그럼에도 불구하고 보육현장에서의 점심시간은 영유아의 급식지도, 양치지도, 낮잠준비 등이 이루어지며, 영유아들의 건강과 영양을 위한 중요한 기본생활습관 지도시간이므로 교사들에게 실질적 휴게시간이 확보되지 않고 있음이 지적되고 있다(최재규, 2019.6.21).

이러한 견지에서 어린이집 교사 직무의 특수성이 반영된 교사 휴식과 스트레스 관리와 지원의 마련이 필요하다. 교사가 영유아의 건전한 발달을 도모하는데 집중하고 직무 만족을 느낄 수 있도록, 교사 대 영유아 비율 하향을 위한 비율 조정과 교사 충원, 평가인증 관련 서류와 절차 간소화 및 평가인증 완화 등이 일례가 되겠다. 또한 교사들은 안전사고 발생 시

높은 스트레스와 부담을 경험하게 되므로(강은진, 2017), 영유아를 위한 안전 환경 조성과 함께 건강 및 안전에 대한 지식을 강화하고 이를 바탕으로 안전사고에 대한 적절한 대처와 실천력을 보유하는 것이 교사의 직무 스트레스를 낮추는 방법이 될 것이다.

이상의 연구결과를 종합해 볼 때, 영유아 건강관리 직무에 대한 어린이집 교사의 인식과 실행은 영유아의 평생 건강의 초석이 되며, 전인적 발달을 도울 수 있는 필수불가결한 요소이다. 영유아 건강관리직무에 대해 교사들에게 엄격하고 기계적인 당위성과 책무성 인식을 부여하고 강조하거나, 혹은 평가인증을 위한 하나의 요식행위로 여기지 않는 조직과 교사의 인식도 중요하다. 이를 위하여 교사 재교육과 보수 및 승급교육, 특별직무교육 등을 통해 영유아 건강관리 직무의 구체적이고 실질적인 내용과 방법을 제시하고, 교사가 자신의 교육행위를 성찰하고 개선의지와 실천력을 향상할 수 있도록 직무에 대한 피드백 과정(이유미, 안지혜, 2014)을 포함시키는 일이 필요하다. 더욱이 유아교사의 직무스트레스나 소진은 교사들이 개인의 감정을 기관의 가치와 규범에 부합되도록 조절하는 정서노동과 관련되므로(강은진, 2017), 교사들의 직무소진을 예방하고 직무만족을 향상시키기 위해 정부, 기관, 교사 자신이 함께 관심을 기울여야 할 문제이다.

이상의 연구 결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 본 연구는 교사의 자기보고에 의하여 영유아 건강관리 직무에 대한 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준을 조사하였다. 이에 따라 교사의 주관적이고 관대한 평정가능성이 있다. 어린이집 교사의 영유아 건강관리 직무 인식과 실행을 지원하기 위해, 향후 영유아 건강관리 직무실행에 대한 객관적이고 실증적인 조사를 바탕으로 실행수준을 조사하는 연구가 수행되기를 기대한다.

둘째, 본 연구는 어린이집 교사를 대상으로 실시되었다. 현재 어린이집과 유치원의 평가 관련 항목과 요소들의 차이가 존재하여, 영유아 건강관리직무 내용을 유치원 교사에게 적용하기에 어려움이 있다. 그러므로 유치원 교사를 대상으로 유아 건강관리 직무에 대한 중요도 인식과 실행수준을 조사하는 연구가 수행되어야 할 것이다.

참고문헌

- 강은진(2017). **유치원 및 어린이집 교사의 직업행복감을 위한 정서적 역량 지원 방안**. 서울: 육아정책연구소.
- 권혜진(2013). 유치원 낮잠일과 및 부모교육에 대한 부모의 요구. **한국영유아보육학**, 제82집, 185-206.
- 권혜진(2018) 어린이집 사물인터넷(IoT) 기반 헬스케어 디바이스 활용에 대한 부모의 인식 및 요구. **Global Creative Leader**, 8(4), 115-134.
- 국가통계포털(2018). 보건·복지> 복지> 어린이집 및 이용자통계> 연령별 보육 아동현황. (2019.7.8.). URL:http://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=117&tblId=DT_15407_NN005&conn_path=I2에서 검색
- 김경애(2017). 영유아 자녀를 둔 어머니들의 영유아 건강에 대한 인식과 실천 및 요구. **생태유아교육연구**, 16(1), 159-188.
- 김남수, 신손문, 김홍량, 엄혜선(2017). **안전한 영유아 보육·교육 환경 조성 방안(Ⅲ). 영유아 건강관리 가이드북 개발: 유치원·어린이집용**. 서울: 육아정책연구소.
- 김미숙(2015). 어린이집 아동학대 사건 이후 어린이집 교사의 자아존중감이 직무스트레스와 이직 의사에 미치는 영향. 석사학위논문, 연세대학교.
- 김숙희(2016). **보육교사의 영유아 건강관리에 대한 직무분석 및 인식조사**. 석사학위논문, 숙명여자대학교.
- 김일옥, 박현정(2012). 보육교사의 영아 건강관리 실태 및 교육 요구 조사. **열린유아교육연구**, 17(5), 99-120.
- 김현희(2018). **영유아 건강관리 직무에 대한 어린이집 교사의 중요도 인식과 실행수준**. 석사학위논문, 순천향대학교.
- 김혜영(2003). **예비보육교사에 대한 건강지식실천에 관한 실태 연구**. 석사학위논문, 동덕여자대학교.
- 도남희, 조혜주, 최중화(2014). **보육교직원(건강·영양·안전담당) 직무분석 연구**. 서울: 육아정책연구소.
- 보건복지부(2019). **2019 보육사업안내**. 서울: 보건복지부.
- 보건복지부(2017). **영유아 건강관련 매뉴얼**. 서울: 보건복지부.
- 보건복지부(2016). **2016 보육사업안내**. 서울: 보건복지부.
- 보건복지부(2013). **제3차 어린이집 표준보육과정**. 서울: 보건복지부
- 보건복지부(2013). **3-5세 연령별 누리과정 교사용 지침서**. 서울: 보건복지부.
- 송유진(2018). **영유아기 자녀의 건강·영양 및 안전에 대한 어머니의 인식**. 석사학위논문, 이화

- 여자대학교.
- 영유아보육법시행규칙. (2019. 8. 31.) 제33조.
- 오가실, 심미경, 최은경(2008). 보육시설 아동의 건강과 안전에 대한 보육교사의 지식, 자신감, 실천. *아동간호학회지*, 14(2), 155-162.
- 유영숙(2001). *유아질병에 대한 학부모와 교사의 지식수준과 질병관리 실태*. 석사학위논문, 숙명여자대학교.
- 이명희, 정은정, 황혜신, 김정현, 성미영(2016). *아동건강 영양교육*. 서울: 수학사.
- 이유미, 안지혜(2014). 영유아 권리존중 보육에 대한 유아교사의 인식과 실행 간 차이 분석. *유아교육보육복지연구*, 18(4), 569-591.
- 이은주(2011). *유아의 건강관리에 대한 교사의 인식과 역할수행*. 석사학위논문, 충남대학교.
- 정경남(2013). *유아건강관리에 대한 교사의 인식과 수행 및 요구에 관한 연구*. 석사학위논문, 광주대학교.
- 정연정(2017). *부모와 교육교사의 미세먼지에 대한 태도와 대응방안 인식연구*. 석사학위논문, 숙명여자대학교.
- 최재규(2019.6.21). 보육교사들 아이들 낮잠땀 사실상 근무... 휴게시간 제대로 쉼야. 문화일보.
- 한국보육진흥원(2018). *제3차 어린이집 평가인증 안내(통합지표)*. 서울: 한국보육진흥원.
- 황지영, 오은순, 조근자(2016). 유치원 및 어린이집 교사의 응급처치 수행자신감 및 교육요구도. *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*, 17(1), 234-243.
- 허혜경, 김성희(2015). *영유아를 위한 건강과 영양*. 서울: 창지사.
- Aronson, S., & Spahr, M. (2002). *Healthy young children*. Washington D.C: National Association for Education of Young Children.