

지역사회치위생학 현장(보건소)실습 성과평가 내용분석

이가영 · 한양금¹ · 김영경² · 임현주³ · 권양옥⁴ · 김한미⁵ · 박정란⁶ · 김남희⁷

연세대학교 대학원 치위생학과 · ¹대전보건대학교 치위생과 · ²충청대학교 치위생과 · ³동주대학교 치위생과 · ⁴부산시 사상구 보건소 · ⁵강원도 횡성군 보건소 · ⁶백석대학교 치위생학과 · ⁷연세대학교 원주의과대학 치위생학과

Contents analysis of the community dental hygiene practice outcome evaluation

Ga-Yeong Lee · Yang-Keum Han¹ · Young-Kyung Kim² · Hyun-Ju Lim³ · Yang-Ok Kown⁴ · Han-Mi Kim⁵ · Jeong-Ran Park⁶ · Nam-Hee Kim⁷

Department of Dental Hygiene, The Graduate School, Yonsei University · ¹Department of Dental Hygiene, Daejeon Health Science College · ²Department of Dental Hygiene, Chungcheong University · ³Department of Dental Hygiene, Dongju College · ⁴Public Health Center, Sasang-gu, Busan, Public Health Center · ⁵Hoengseong-gun, Gangwon-do, Public Health Center · ⁶Department of Dental Hygiene, Baek seok University · ⁷Department of Dental Hygiene, Wonju College of Medicine, Yonsei University

*Corresponding Author: Nam-Hee Kim, Department of Dental Hygiene, Wonju College of Medicine, Yonsei University, 20 Ilsanro, Wonju, Gangwondo, 220-701, Republic of Korea, Tel: +82-33-741-0391, Fax: +82-33-735-0391, E-mail: nami71@yonsei.ac.kr
Received: 24 August 2015; Revised: 4 December 2015; Accepted: 25 January 2016

ABSTRACT

Objectives: The purpose of the study is to evaluate the contents analysis of the community dental hygiene practice in the dental hygiene students and suggest the outcome based evaluation index of community dental hygiene practice. This study will provide the basic data for the community nursing and social welfare practice.

Methods: A self-reported questionnaire was completed by 82 dental hygiene professors and 254 dental hygienists in community health centers after receiving informed consent based on institutional review board from 5th Dec 2014 to 30th Jul 2015. A total of 49 professors and 134 dental hygienists gave the complete answers. The study instrument was adapted from the literature review. The questionnaire consisted of evaluation, purpose of evaluation, and evaluation format. Data were analyzed using SPSS 20.0 program. The contents analysis was carried out through input, process, output, and outcome.

Results: The practice outcome evaluation was conducted in 62.9% of the dental hygiene departments and 32.9% of the community health centers. Most of the dental hygiene professors chose "To know what students learned(27.3%)" and "To ensure student's role and behavior in practice(27.3%)." as the purpose of evaluation. The public dental hygienists chose "To score the practice grade(42.1%)." The evaluation method was done anonymously.

Conclusions: The outcome based evaluation in community dental hygiene practice was the best method to evaluate the practice education for the competency of the dental hygiene students.

Key Words: community dental hygiene, community health center, outcome evaluation, practice education

색인: 보건소, 성과평가, 지역사회치위생학, 현장실습

▶ 이 연구는 2014년 대한치위생(학)과교수협회의 연구비를 지원 받아 수행하였음.

Copyright©2016 by Journal of Korean Society of Dental Hygiene
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 medium, provided the original work is properly cited.

서론

Winslow[1]의 정의에 따르면, “공중보건은 조직된 지역 사회의 노력을 통하여 질병을 예방하고 수명을 연장하며 건강과 효율을 증진시키는 과학 및 기술”이라 하였고, Last[2]는 “공중보건은 국민건강을 보호하고, 증진하며, 회복하기 위한 지역사회의 조직된 노력들 가운데 하나”로 정의하였다. 1920년과 1988년에 정의된 공중보건에 발맞춰 최근 우리나라 보건소의 기능이 진료 중심에서 질병예방 중심의 기능으로 옮겨지고 있다[3].

최근 치과대학에 입학하는 여학생의 비율이 많아지고, 치과대학이 치의학 전문대학원으로 전환되면서 군복무를 대신하여 지역에 배치할 남자 치과의사들이 줄어들어감에 따라 공중보건 치과의사 수가 줄어들고 있다[4]. 또한 공중보건의 정의에 따라 구강분야에서도 치료보다 지역주민 전체를 대상으로 펼치는 구강보건 교육과 예방사업이 중요시되고 있음에 따라[5], 보건치과위생사 역할의 중요성이 더욱 더 대두되고 있다. 이에 지역사회 현장(보건소)에서 활동하는 보건치과위생사가 그 역할을 발휘할 시점이다.

지역사회치위생학은 학교마다 교과목 명칭이 통일되어 있지 않지만 그 목적은 지역사회 주민의 구강건강 증진을 위하여 보건소 구강보건실, 학교 구강보건실의 구강보건활동 및 예방사업 운영에 보건 치과위생사로서 업무를 적절히 수행할 수 있는 능력을 배양하는 것이다[6]. 그러므로 보건 치과위생사로서 능력을 향상시키기 위해서는 이론을 통해 배운 기초, 임상 지식을 통합하는 능력을 발전시키고 실무 수행능력과 문제해결능력을 향상시키는 실습도 병행하여야 한다[7]. 그러나 사전연구의 결과에 따르면 일부학교에서는 지역사회치위생학 현장실습을 실시하고 있지 않아, 지역사회치위생학 현장실습 표준안 마련의 필요는 이미 지적된 바 있다[8], 지역사회치위생학 현장실습의 내실화를 통해 보건 치과위생사의 실무능력을 갖춘 치과위생사 양성에 힘써야 할 필요성이 대두되고 있다.

역량이 과제수행의 맥락에 적합한 지식, 기능, 전략, 가치 등을 선택, 활용해가는 인지적 반성적 성찰 능력을 나타내는 개념이라면[9], 그 사람의 역량이 발휘된 결과물을 성과라 할 수 있다. 성과중심교육(Outcome based education)은 학습자들이 과정을 마칠 때 보여주어야 하는 성과를 바탕으로 역량을 설계하는 교육과정 접근법이다[10]. 특히 실습교육의 평가는 실습을 마친 실습생들이 그 과정의 특성을 성취하여 지니게 된 능력정도를 평가하는 것이다.

지역사회치위생학 현장실습 학습목표로 실습생이 갖춰야 할 역량을 설정했다면, 그 역량의 결과를 성과로 평가해야 역량의 함양여부와 그 정도를 제대로 파악했다고 할 수 있다. 그러나 치위생(학)과에서 현재 실시하고 있는 실습 평가는 만족도 및 태도 평가에 그치고 있다. 실습에 대한 만족도와 태도는 실습생이 어떠한 자세와 태도로 실습에 임하고

있는 가를 측정하는 과정평가의 한 방법일뿐, 실습 목적인 ‘실습을 통해 무엇을 할 수 있느냐’와 ‘어떻게 하느냐’를 강조하는 역량을 가졌는지 판단하기 어렵다[11].

최근 모든 보건사업은 ‘기획-수행-평가’의 과정을 거쳐 실시된다. 기획은 의도된 미래의 상에 맞추기 위하여 현재를 변화시키는 과정으로 이를 통해 우리가 나아가야 할 목표를 정하고, 이를 위한 수행방법을 정하고 실시하는 것이다. 그 후 실시한 것들에 대한 평가를 통해 다음 기획의 의사결정에 도움을 준다[12]. 지역사회치위생학 현장(보건소) 실습 평가 시 실습생들이 각 ‘기획-수행-평가’ 단계에서 필요한 실무 역량을 갖추었는지 평가해야 한다.

따라서 지역사회치위생학 현장실습의 궁극적인 목표가 단지 실습생이 기본적으로 갖춰야 할 자세와 태도만을 함양하기 위한 것이 아니라면, 그들이 이 실습을 통해 얻어야 할 역량을 바탕으로 무엇을 할 수 있게 되었는지 그 성과에 주목해야 한다.

이 연구는 현재 전국 치위생(학)과의 지역사회치위생학 현장(보건소)실습 성과평가 실태를 조사하고, 간호학과 사회복지학의 유사과목 실습 성과평가의 내용을 분석하여 지역사회치위생학 현장(보건소)실습(이하 현장실습) 성과평가 지표를 제안하고자 하였다.

연구 방법

1. 지역사회치위생학 현장실습 평가 현황 조사

1.1. 연구대상

이 연구는 2014년 12월 5일부터 2015년 7월 30일까지 진행되었다.

전국 82개 치위생(학)과에서 지역사회치위생학 교과목을 담당하는 대표 교수자 82명과 254개 보건소 구강보건실에서 근무하는 대표 보건치과위생사 254명을 연구대상으로 선정하였다. 연구는 연세대학교 원주의과대학 연구윤리위원회에서 승인(승인번호: YWDR-15-4-055)을 받은 후 진행하였다. 설문에 참여한 대상자는 교수자 49명(응답률 59.8%)과 보건치과위생사 134명(응답률 52.8%)이었다.

1.2. 연구도구 및 자료 분석

연구도구 설정 및 방법은 기존문헌[8]의 연구도구를 이용하였다. 기존문헌의 설문 문항 중 각 학교와 보건소에서 지역사회치위생학 현장실습 ‘평가 여부’와 ‘평가 목적’, ‘평가서 양식’에 대한 문항을 이용하였다. 자료 분석은 SPSS 20.0을 이용하여 빈도분석을 시행하였다.

2. 간호학, 사회복지학의 유사과목 교과과정 실습성과 문헌고찰

지역사회를 대상으로 실습을 시행하는 간호학과 사회복지학 과목 중 지역사회치위생 실습과 유사과목인 ‘지역사회간호학 실습’과 ‘사회복지현장실습’과목을 대상으로 하였다. ‘지역사회간호학’과 관련된 문헌 중 이정열 등의 ‘4년제 간호대학(과) 지역사회간호학 실습교육의 현황분석[13]’과 한국사회복지사협회에서 제시한 ‘사회복지현장실습 실태조사 및 지침서[14]’를 이용하였다. 이 두 문헌의 평가지표를 보건사업의 논리적 모형인 투입(input), 활동(process), 산출(output), 결과(outcome)에 기초하여 ‘지식(input)-태도(process)-술기능력(output)-성과(outcome)’로 분류하여 내용 분석하였다.

3. 지역사회치위생학 현장실습 평가 지표 제안

간호학과 사회복지학의 현장실습 평가지표를 기반으로 하여, ‘지식(input)-태도(process)-술기능력(output)-성과(outcome)’의 분류로 보건치위생사의 직무 중 최근연구[15]의 결과에 따라 수행 빈도가 높은 보건사업을 ‘기획-수행-평가’ 단계에 따라 분류하여 지역사회치위생학 현장실습 평가 지표를 제안하였다.

연구 결과

1. 치위생(학)과와 보건소의 지역사회치위생학 현장실습 평가 현황

지역사회치위생학 현장실습 평가 현황에 대해서 조사한 결과는 <Table 1>과 같다.

치위생(학)과의 62.9%가 평가를 실시하였고, 보건소에서는 39.2%만이 평가를 실시하고 있었다.

실습성과 평가를 실시하는 목적으로는 학교에서는 ‘실습을 통하여 무엇을 배웠는지 알기 위해서(27.3%)’와 ‘실습생들로 하여금 자신들의 행동 및 역할을 명확히 하기 위해서(27.3%)’를 가장 많이 응답하였고, 보건소에서는 ‘현장실습 채점점수를 입력하기 위해서(42.1%)’로 가장 많이 응답하였다.

실습평가 양식으로는 학교(72.3%)와 보건소(75.0%) 모두 대부분 ‘대학의 실습평가서’를 사용하고 있었다.

2. 간호학과 사회복지학의 관련 교과과정 실습성과 평가 방법

2.1. 간호학

전국의 53개의 간호학과를 조사한 연구[13]에 따르면, 35개의 학교에서 지역사회간호학 실습 평가내용은 <Table 2>와 같았다.

실습성과 평가는 크게 지도교수, 실습지도 강사, 학생 자체 평가 3가지로 이루어졌다. 이 결과를 지식, 태도, 술기능력, 성과로 나누어 살펴보았을 때, 지식 부분은 사전의 지식을 실습과정에 적용하는지를 시험, 퀴즈 등을 통해 평가하였다. 태도는 긍정적, 책임감, 출석/시간엄수, 조원 간의 의사소통/협동력, 용모, 실습에 적용하는 것을 평가하였고, 술기능력은 보건교육, 간호 실습 관리를 수행하는 능력, 간호과정의 적용, 물품 관리 및 지역사회 자원의 활용 정도로 평가하였다. 최종 학습 성과를 평가하기 위해서 실습 활동일지, 중간 및 최종보고서, 리포트로 평가하였고, 각 case에 대해 집단토론회를 통한 발표로 평가를 실시하였다.

2.2. 사회복지학

한국사회복지사협회에서 발표한 ‘사회복지현장실습 실태조사 및 지침서[14]’에서 제시하고 있는 사회복지학 현장실

Table 1. Evaluation of community dental hygiene practice

Unit: N(%)

	Department of Dental Hygiene (N=35)	Community Health Center (N=51)
Evaluation status		
Do	22(62.9)	20(39.2)
Do not	13(37.1)	31(60.8)
The objective of evaluation		
To know what students learned	6(27.3)	2(10.5)
To ensure student's role and behavior in practice	6(27.3)	5(26.3)
To increase student's motivation of practice	2(9.1)	2(10.5)
To know what need skill and learning desire	3(13.6)	2(10.5)
To score the practice grade	5(22.7)	8(42.1)
Evaluation sheet		
Made from department of dental hygiene	16(72.3)	15(75.0)
Made from Community health center	3(13.6)	3(15.0)
None	3(13.6)	1(5.0)

Table 2. Evaluation contents of community nursing practice

Knowledge(Input)	Attitude(Process)	Skill(Output)	Outcome
Evaluation contents used by professor			
Preliminary study and knowledge	Positiveness, sincerity, sense of responsibility, rule keeping	Health education	Report
Quiz after the practice	Attendance	Skill to carry out, ability for practice management	Conference
Reflectional thinking	Cooperative spirit of team work	Application of nursing process	
	Leadership		
Evaluation contents used by experienced nurse and preceptor			
Understanding of practice at large, preliminary readiness	Positiveness, sense of responsibility, interpersonal relations, and honesty	Health education	Anecdotal record
Critical thinking	Attendance	Skill to carry out, ability for practice management	Record and report
Test	Dress, manners, and appearance	Application of nursing process	
	Communication with member of the team	Control for articles, medicines, and environment	
	Respect for client	Interest in and utilize community resources	
	Rule keeping		
Self-evaluation contents used by nursing students			
Knowledge required in practice, preliminary study, and problem solving	Attitude toward nursing profession, positiveness, sense of responsibility, and interpersonal relations	Health education	Conference
Understanding about service contents of the practice sites	Attendance and punctuality	Application of nursing process	Contribution
Explanation of nurse' role and activity	Cooperation with member of the team, communication	Right practice of nursing skill	preparation
Theory application to the nursing practice	Adaptation to practice environments	Use of information and resources	presentation
Critical thinking records		Therapeutic communication	Ability of record
Practical education's goal attainment		Control for articles and environment	

Table 3. Evaluation index of social welfare practice

Knowledge(Input)	Attitude(Process)	Skill(Output)	Outcome
Understanding of community practice institute	Attendance and punctuality	Decision prioritizing task	Record practice program
Understanding of practice at preliminary study	Activeness/positiveness	Communication skill with clients	Institute analysis report
Right patient assessment based on data	Receptiveness	Ability to react	Anecdotal record
	Sincerity	Schedule/fulfill within allotted time	Middle term practice evaluation sheet
	Relationship with preceptors	Application of social welfare process	Final term practice evaluation sheet
	Cooperation with members of team	Control for recourse around	
	Objectivity	Collecting suitable data	
	Responsibility		

습 평가서의 내용은 <Table 3>과 같다.

지식, 태도, 술기능력, 성과지표로 분류한 결과, 지식은 실습기관의 이해, 사전 지식의 실습적 이해, 자료에 근거한 적절한 대상자 사정의 분류 등 실습에 필요한 지식을 가지고 있는지를 평가하였다. 태도는 시간엄수, 적극성/긍정적, 수용성, 성실성, 타인과의 관계, 전문가로서 객관성과 책임감의 분류로 사회복지사로서 지역사회 실습에 적절한 태도로 임하는지를 평가하였다. 이를 통해 일의 우선순위를 결

정하고, 할당된 시간 내 일을 계획 및 수행하면 적절한 주변 자원을 활용하고 자료를 수집 할 수 있는가를 통해 술기능력을 평가하였다. 실습성과는 실습계획서, 기관분석보고서, 실습일지, 실습 중간 및 종결 평가서를 이용하여 평가하였다.

Table 4. Evaluation contents and methods of community dental hygiene practice

Division	Knowledge (Input)	Attitude (Process)	Skill (Output)	Outcome
Plan				
Write program plan		Public dental hygienist mission	Collecting and Analyzing data Writing and editing documentation	Program project book
Performance ^b				
A. Perform oral health program				
1. Dental health education/Public relations		Sincerity(punctuality)	Communication	Minutes
2. Fluoride mouth rinsing program		Activeness	Producing media	Anecdotal record
3. Children topical fluoride application program		Positiveness	Writing report	Educational media
4. Older topical fluoride application and scaling program		Cooperation	Calling a meeting	Educational results report
5. Establishing and operation oral health center		Practical	Advisory panels organization	
6. Establish and operate school tooth brushing program		Ethical	Encouragement register's participation	
7. Establish and operate school dental clinic		Responsibility	Management on patients characteristic	
8. Water fluoridation program		Courteous listening		
9. Program of dental clinic for the disabled	Aware of practical objective ^a	Reception		
10. Mobile dental clinci program		Understanding patients		
11. Integrated health and oral health program				
12. administration of oral public health program				
B. Conduction of task in dental clinic room				
1. Oral examination and record		Accuracy	Clinical performance skill	Anecdotal record
2. Professional preventive treatment		Professional		Program report
3. Oral health risk factor management				
4. Management special patient				
5. Calculus removal and palque control				
Evaluation				
Write a program report		Collecting data and analyzation Writing and editing documentation		Activity report

^aThe practical objective was based on recent research(Development of practice objective in community dental health, 2014.)

^bBased on recent research(Actual job performance of the community dental hygienist, 2014.), high frequency of public dental hygienist's duties was listed.

3. 지역사회치위생학 현장실습 성과평가내용 및 방법 제안

기존 지역사회치위생학 현장의 실습목표를 개발한 연구의 실습목표와 간호학, 사회복지학의 실습성과 평가지표를 기반으로 지역사회치위생학 현장(보건소)실습 성과평가 내용 및 방법 제안은 <Table 4>와 같았다.

평가 지표를 ‘기획-수행-평가’과정에 따라 지식, 태도, 술기능력, 성과로 나눠 제시하였다.

기획 단계에서 지역사회 보건 사업계획서를 적절하게 작성하였는지를 평가하기 위해, 필요한 지식, 보건치과위생사의 사명을 가진 태도, 적절한 자료수집/분석 능력과 문서작성/편집 술기를 가지고 있는지 평가하고 그 성과를 작성된 사업계획서로 평가하도록 제안하였다.

수행 과정에서 또한 보건사업을 수행하기에 적절한 지식, 적절한 태도와 술기능력을 가지고 있었는지를 평가하고 그 성과를 회의록, 실습일지, 교육매체, 교육결과 보고서 등을 이용하여 평가하도록 제안하였다.

마지막으로 보건사업 평가 과정에서 사업보고서를 작성하기에 적절한 지식과 술기능력을 가졌는지, 그에 대한 성과를 평가하기 위해 최종 활동보고서를 이용하도록 제시하였다.

총괄 및 고안

적절한 구강보건사업을 기획하고, 수행하기 위해서는 실무능력을 갖춘 보건치과위생사가 배출되어야 한다. 이를 위해서는 학교에서 이에 맞는 역량을 갖추었는지 적절하게 평가할 수 있어야 한다. 따라서 이 연구는 보건치과위생사로써 실무능력을 적절히 갖추었는지 평가하기 위해, 지역사회치위생학 현장(보건소)실습 평가지표를 제안하고자 하였다.

우리나라에서 지역사회치위생학 현장(보건소)실습을 진행하고 있는 학교 중 일부 학교에서 실습평가를 실시하고 있었고(62.4%), 학교에 비해 보건소에서는 실습평가를 하지 않고 있었다(39.2%). 실습평가를 실시하는 목적은 학교에서는 ‘학생들이 무엇을 배웠는지 알기 위해’가 가장 많았지만, 보건소에서는 ‘점수를 책정하기위해’가 가장 많았다. 이는 아직까지 지역사회치위생학과 실습평가는 학생들이 실습을 통해 얼마만큼의 역량을 길렀는지 평가하기 위함보다 점수를 측정하기 위해 실시되고 있다는 것을 의미한다.

이에 따라 간호학과와 사회복지학의 관련 교과과정 실습성과 평가방법을 살펴본 결과, 간호학과에서는 대부분의 학교에서 학생들이 실습에서 만났던 환자 case에 대한 발표와 report를 통해 그들의 실습 이후 성과를 발표하고 있었다. 사회복지학에서는 사회복지사협회에서 사회복지현장실습 매뉴얼을 발간하였고, 그 안에 실습계획서, 기관분석보고서,

실습일지, 실습 중간/종결 평가서, 활동보고서 등 실습성과에 대한 매뉴얼과 평가 지표가 제시 되어 있었다.

사전 연구[16]에 의하면 치위생(학)과에서 실시하고 있는 현장실습 평가는 만족도, 태도를 통해 평가를 하고 있었다. 그러나 실습에 대한 만족도와 태도로는 학생들이 실습 목적에 부합하는 역량을 가졌는지 판단하기 어렵다[9]. 태도평가는 실습생이 어떠한 자세와 태도로 실습에 임하고 있는가를 측정하는 과정평가의 한 방법이라 하면, 성과평가는 실습과정보다는 결과를 강조하고, 무엇을 알고 있는가 보다는 무엇을 할 수 있느냐와 어떻게 하느냐를 강조한다. 이 연구는 기존의 간호학과 실습성과 평가 내용을 기반으로 지역사회치위생학 실습성과를 평가하기 위해 사업계획서와 실습 기간 동안 작성한 회의록, 실습일지, 교육매체, 보고서를 통해서 그들의 역량이 갖추어졌는지 평가할 수 있도록 제안하였다.

시험점수나 실습 태도평가 같은 측정은 단순한 지식의 습득을 사정하고 실습에 대한 적절한 태도를 가지고 있는지를 사정할 수 있을 뿐, 실습에서 학생이 가지고 있는 역량을 측정할 수 없다[7]. 이에 기존에 태도평가에 치중하였던 현장실습 평가 방식을 벗어나, 실습생이 실습을 마친 후 갖춰야 할 역량이 달성된 정도를 성과로 평가하여 실습목표의 달성정도를 파악해야 한다.

이 연구의 제한점은 타 학과의 유사과목의 문헌을 통해서 실습성과 평가내용을 조사하여 문헌 저자의 생각이 그 학과 전체의 평가 실태로 반영되었을 가능성이 있다.

그럼에도 불구하고 이 연구는 지역사회간호와 사회복지의 현장실습 평가지표를 검토하고 지역사회치위생학 현장 실습성과 지표개발을 위한 첫 시도로 기존에 학교와 보건소별 자체 역량에 맡겨 두었던 실습목표와 성과지표를 재검토하였고, 현재 지역사회 현장 상황에 적합하도록 표준 실습성과 평가지표를 제시했다는 데 의미가 있다[17].

이는 기존 연구[8]에서 지역사회치위생학 실습 표준 매뉴얼 필요에 평가지표로 활용될 수 있으며, 표준 평가지표를 통해 학생들의 역량을 공정하고 타당하게 평가하여 향후 우수한 역량강화를 통해 졸업 후 지역사회 현장 진출 시 보건치과위생사의 직무수행 수월성이 확보되어 업무성과 고취를 기대할 수 있다. 향후 제안된 평가 지표를 실제 학교와 현장에서 적용하여 교육자와 학생들을 대상으로 그 타당도와 실효성을 평가할 필요가 있다.

결론

이 연구는 우리나라 치위생(학)과의 지역사회치위생학 현장(보건소)실습 성과평가지표 제안을 목적으로 수행하였다. 전국 치위생(학)과 보건소를 대상으로 현장실습 평가 실태를 설문조사하였으며, 간호학과 사회복지학의 유사과목의

실습성과 평가내용을 파악하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 지역사회치위생학 현장실습 평가는 대부분 보건소에서 보다 학교에서 진행되고 있었다.
2. 실습평가의 목적은 학교에서는 실습을 통해 ‘학생들이 무엇을 배웠는지 알기위해’, ‘학생들의 역할과 행동을 확실히 하기 위해’가 가장 많았고, 보건소에서는 ‘학생들의 점수를 책정하기 위해’가 가장 많았다.
3. 실습평가는 대학의 실습평가서를 이용해서 가장 많이 진행되었다.
4. 간호학과 사회복지학의 유사과목 실습성과 평가를 하기 위해서 활동보고서, 집단간담회, 실습일지 등을 이용하고 있었다.
5. 지역사회치위생학 실습성과를 사업기획서, 회의록, 실습일지, 교육매체, 교육결과 보고서 등을 이용하여 평가하도록 제안하였다.

현재 지역사회치위생학 현장실습 평가는 대부분 학생들의 역량을 평가하기 위함보다 학생들의 태도와 지식에 대한 점수를 채점하기 위해 실시되고 있었다. 이를 개선하기 위해 간호학과 사회복지학의 실습성과 평가내용을 분석하여 지역사회치위생학 실습성과를 평가하는 방법으로 제안하였다.

보건치과위생사의 역할이 대두되는 이 시기에, 제안된 실습성과 평가 내용 및 방법을 통해 학생들의 역량을 정확하게 평가하여 졸업 후 지역사회 현장 진출 시 직무수행 수월성을 확보 할 수 있을 것으로 기대된다.

References

1. Winslow CEA. The untitled fields of public health. Science 1920; 51(1306): 23-33.
2. Last JM, Association IE. A dictionary of epidemiology. 3rd ed. Ottawa: Oxford Univ Press; 2001: 2-4.
3. SJ Lee. Development of an application and expansion plan of manpower for effective activities of public health organization. Chengwon: Korean Health Industry Development Institute; 2007: 23-5.
4. Ministry of Health & Welfare, Korea Human Resource Development Institute for Health and Welfare. 2015 Community integrated health promotion program presentation. Osong: Korea Human Resource Development Institute for Health and Welfare; 2014: 15-8.
5. Kim HY, Lee SK, Park YD. Conditions and performance of public health dentists for public oral health activities. J Korean Acad Dent Health 2008; 32(1): 86-95.
6. Kim NH, Han YK, Kim YK, Lim HJ, Kwon YO, Kim HM, et al. Development of practice objective in community dental health. Seoul: Korean Dental Hygienists association • Korean association of Dental hygiene Professors; 2014: 2-26.
7. Kwon HJ. Study on the practicum outcome of undergraduate social work students[Doctoral dissertation]. Seoul: Univ. of Seoul womens, 2004.
8. Kim YJ, Han YK, Kim YK, Lim HJ, Kim HM, Park JR. Current education status of the community dental hygiene practice. J Korean Soc Dent Hyg 2015; 15(1): 137-46. <http://dx.doi.org/10.13065/jksdh.2015.15.01.137>.
9. Park MJ. Analysis of the characteristics of competence-based curriculum and its critical issues. J Curriculum Stud 2009; 27(4): 71-94.
10. Harden RM. AMEE Guide No. 14: Outcome-based education: Part 1-an introduction to outcome-based education Medical teacher. 1999; 21(1): 7-14.
11. Boitel C. Development of a scale to measure learning in field education[Doctoral dissertation]. Cleveland, OH: Univ. of Case Western Reserve, 2002.
12. SS Bae. Public health program planning. 2nd ed. Seoul: Gyecheugmunhawsa; 2004: 374-94.
13. CY Lee, HY Lee, GW Kim, KY Kang. Current status of community health nursing practicum in bachelor program in korea. J Korean Acad Community Health Nurs 2006; 17(1): 26-37.
14. Korea Association of Social Workers. Current and manual of social welfare practicum. Seoul: Ministry of Health & Welfare; 2010: 136-83.
15. Kim NH, Han YK, Kim YK, Lim HJ, Kwon YO, Kim HM, et al. Actual job performance of the community dental hygienist. Seoul: Korean Dental Hygienists Association; 2014: 95-115.
16. Jang MH, Kim JH. Influencing factors on attitude, stress and satisfaction in clinical practice. J Korean Soc Dent Hyg 2014; 14(3): 407-15. <http://dx.doi.org/10.13065/jksdh.2014.14.03.407>.
17. Kim NH, Han YK, Kim YK, Lim HJ, Kwon YO, Kim HM, et al. Development of practice outcome evaluation in the community dental hygiene. Seoul: Korean Dental Hygienists association • Korean association of Dental hygiene Professors; 2015: 52-3.