

임상구강위생 교육과정의 개발 방향

조영식[†] · 이수영
남서울대학교 치위생학과

Developing a Integrated Curriculum for a Clinical Dental Hygiene

Young-Sik Cho[†] and Su-Young Lee

Department of Dental Hygiene, Namseoul University, Seonghwan-eup Cheonan City 330-707, Korea

ABSTRACT The objective of this research was to evaluate a curriculum for dental hygiene program, and to develop a clinical dental hygiene course. Learning objectives of dental hygiene program was used as the measure of courses related to clinical dental hygiene. Dental hygiene process is now recognized as a standard of education and practice of clinical dental hygiene. This study demonstrated that we have to integrate oral prophylaxis and preventive dentistry based on dental hygiene process for clinical dental hygiene education curriculum. And the results indicate that competency in comprehensive dental hygiene care is a priority for dental hygiene program.

Key words Clinical dental hygiene, Dental hygiene process

서 론

1. 연구 배경

우리나라의 치위생(학)과 교육과정은 치과위생사 제도의 발전과 함께 변화하였다.

1977년에 전문학사 과정의 개설과 더불어 기본적인 틀을 갖추게 된 치위생과의 교육 과정은 1994년부터 교육 연한이 3년으로 늘어나면서 양적인 성장과 질적인 발전을 이룩하였으며 2002년도의 4년제 학사학위 과정 신설 이후 새로운 전환기를 맞이하고 있다.

그동안 치과위생사 직무 분석, 교육과정 분석, 표준 교육과정 모형 개발, 통합 교육과정 모형 개발에 관한 연구가 활발하게 이루어졌다. 관련 연구에서 지적하고 있는 현행 치위생과 교과과정의 문제점은 다음과 같다¹⁻⁶⁾.

- 첫째, 교과목이 지나치게 세분화되어 있고 과목수가 과다하다.
- 둘째, 교과목간에 중복된 교육 내용이 많다.
- 셋째, 단편적 지식과 수기 위주의 교육이 이루어지고 있다.
- 넷째, 치위생과의 교육과 치과위생사의 실무 사이에 연계성이 부족하다.

이와 같은 문제점을 해결하기 위하여 교육과정표준화¹⁾와 통합교육과정개발²⁻³⁾이 가장 바람직한 대안으로 제시되고 있다.

따라서 치위생(학)과 교육과정 개편 방향을 종합하면 ‘실무 중심의 통합교육과정 개발 및 표준화’가 될 것이다.

교육과정을 통합하기 위해서는 공통적인 특성을 갖는 교과목을 몇 개의 과목군으로 분류하여야 하며 일정한 분류기준이 필요하다. 실무중심의 통합교육과정을 개발하기 위하여 치과위생사의 역할과 활동분야를 기준으로 과목군을 분류할 수 있다.

미국치과위생사협회는 치과위생사의 역할과 기능을 임상가·교육가·연구자·상담가·행정 및 관리자·소비자옹호자 및 변화관리자로 정의하고 있다⁷⁾.

또한 전통적으로 치과위생사의 활동 분야는 크게 지역사회구강보건과 임상구강위생 영역으로 나눌 수 있다. 미국의 치과위생사 국가시험과목도 기초과학(Basic science for dental hygiene)·공중보건(Public health)·임상구강위생(Clinical dental hygiene)의 세 가지 영역으로 나뉘어 실시되고 있다⁷⁾.

우리나라와 미국의 치과위생사 직무영역의 차이는 치과병·의원 관리 부문에서 나타난다. 미국의 경우 치과진료기관에서 근무하는 치과위생사가 주로 임상구강위생 업무만을 담당하고 있는 반면에 우리나라에서는 치과위생사가 임상업무와 치과병·의원 관리업무를 동시에 담당하고 있기 때문에⁸⁾ 임상구강위생·지역사회구강보건·치과병의원관리의 세 가지 직무영역으로 분류할 수 있으며 영역별 특성은 다음과 같다(표 1).

그런데 미국의 경우 치과위생사의 95%가 치과병·의원에 근무하고 있고 우리나라 역시 90% 이상이 치과진료기관에 근무하고 있다⁹⁾. 따라서 현재 치과위생사의 가장 중요한 역할은 ‘임상가’라고 볼 수 있으며 ‘임상구강위생’은 핵심적 직무가 된다.

[†]Corresponding author
Tel: 041-580-2561
Fax: 041-580-2560
E-mail: cyoungs@nsu.ac.kr

표 1. 치과위생사의 활동 분야와 실무 관련 교육영역의 특성

	공중구강보건	임상구강위생	치과의료관리
활동 대상 집단		개인	조직
활동 현장	지역사회 보건기관	치과진료기관	치과의료기관
활동 방법	지역사회 구강보건 활동	임상구강위생 실무	치과병의원 관리
활동 내용	구강보건사업·보건행정·건강증진 및 교육	예방·치료·교육·진료보조·확정업무	병원행정·건강보험·환자관리

이 때 ‘임상구강위생’은 ‘치석제거와 예방치치’ 등 단편적 술식 이상의 의미를 지니며 대상자 개인의 필요에 기초한 효과적, 포괄적인 구강위생 서비스 제공을 뜻한다. 임상 현장에서 임상가로서 치과위생사는 대상자의 구강건강문제를 해결하고 구강건강을 유지하며 증진시키기 위한 제반 업무를 수행하게 된다. 임상치위생 또는 임상구강위생은 예방·치료·교육과 관련된 치과위생사의 임상 활동을 의미한다²¹⁾.

이러한 임상치위생의 개념은 치과위생사의 역할에 대한 새로운 인식을 반영하며 ‘보조자 모델’에서 ‘전문가 모델’로의 전환을 뜻한다²²⁾. ‘전문가 모델’에 기초한 ‘임상가’로서의 역할을 확립하기 위해서는 적극적인 직무 개발과 교육을 통하여 포괄적이고 체계적인 임상구강위생실무의 수행능력을 갖춘 치과위생사를 양성하여야 한다.

치위생과정 모델은 단편적인 임상 술식 위주의 현행 구강위생업무를 체계적으로 통합시킬 수 있는 유용한 틀을 제공함으로써 우리나라 치과위생사의 직무와 교육 과정 개발에 효과적으로 활용될 수 있다.

‘실무중심 통합교육과정’의 개발 방향은 다음과 같다.

첫째, 지나치게 세분화된 교과목과 중복된 교수요목을 통합하여 새로운 교과목을 개발하여야 한다.

둘째, 치과위생사의 실제 직무와 연계되고 수행 능력에 기반한 실무 중심 교육과정을 개발하여야 한다.

셋째, 치과위생사의 직무영역 가운데 가장 큰 비중을 차지하고 있는 임상구강위생 영역의 교육과정 개선이 시급하다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 현재 미국 및 캐나다의 치위생 실무와 교육의 표준인 치위생과정(Dental Hygiene Process)의 구성 요소와 우리나라 임상구강위생 관련과목의 교수요목을 비교하여 임상구강위생 통합교육과정의 개발 방향을 모색하는 것이다.

본 론

1. 치위생과정의 구성 요소와 단계별 범주

치위생과정(Dental Hygiene Process)은 치과위생사의 업무 범위 안에서 체계적인 접근방법에 의하여 대상자 개인의 필요를 규명하고 충족시키기 위한 틀을 제공하는 임상적 판단과 의사결정 기전이다²³⁾. 즉 전문적인 치위생실무(professional dental hygiene practice)의 기초로서 양질의 치위생의료(quality dental hygiene care) 제공을 위한 틀로 작용하며 미국의 치

과위생사협회와 치과의사협회로부터 실무와 교육의 표준으로 인정받고 있다²⁴⁾.

미국 치과위생사협회는 치과위생사의 다양한 역할과 기능을 인식하고 치위생 실무(Dental Hygiene Practice)의 ‘틀’을 구축하기 위하여 1980년대 중반부터 이론 개발을 시작하였다. 치위생과정은 1990년대 초반에 정책매뉴얼에 포함되었고 치과의사협회의 치위생 교육 과정 인준위원회부터 승인을 받았다. 후에 Muller 등에 의하여 치위생과정 이론이 정립되었으며 대표적인 임상구강위생 교과서들의 기본적인 틀을 제공하고 있다.

치위생과정의 다섯 가지 구성 요소는 환자평가·치위생진단·계획수립·수행·평가이며 다양한 세부 단계와 범주를 포함하고 있다²⁵⁾.

다섯 가지 구성 요소의 개념은 다음과 같다.

● 환자평가(Assessment)

치과위생사의 의사결정을 위하여 다양한 정보를 수집하고 해석하는 과정이다

● 치위생진단(Diagnosis)

전 단계에서 수집된 자료를 비판적으로 분석하고 해석하여 환자의 필요를 규명하는 단계로서 치과위생사의 업무 범위 내에서 환자의 문제를 파악하는 과정이다

● 계획수립(Planning)

치위생진단 과정에서 규명된 환자의 개별적 필요를 충족시키기 위한 전략을 개발하는 단계이다.

● 실행(Implementation)

계획 단계에서 정의된 결과를 성취하기 위하여 치과위생사와 환자 사이에서 이루어지는 치위생중재 활동이다

● 평가(Evaluation)

지속적인 과정으로 치료계획을 수행하는 동안 치위생과정의 각 단계마다 환자의 신체적, 행태적 반응에 대한 가치 판단을 하는 과정이다

치위생과정의 다섯 가지 범주는 통합적인 체계의 부분으로서 순차적으로 중첩되면서 연속적으로 진행되기 때문에 ‘과정’이라는 용어를 사용하고 있다.

치위생과정을 통하여 치과위생사는 포괄적인 기초 지식을 바탕으로 대상자의 현재 상태와 관련 요인을 규명하고 치과위생사가 감소시키고 없애고 대처할 수 있는 원인 요소와 영향 요인을 판단한다. 또한 대상자의 구강건강 문제를 ‘<원인요소>와 관련된 <문제>’라는 형식의 구조화된 진단문으로 표현한다. 대상자가 최적의 구강건강을 유지하고 회복할 수 있는 치위생치치와 중재 계획을 세우고 실행하며 과정과 중재 결과를 평가한다.

양질의 치위생의료(quality dental hygiene care)는 단순한 임상 술식 수행 이상의 의미를 지니고 있으며, 환자의 필요를 충족하는 적절한 치료 방법의 선택과 개별적인 치료계획 수립을 위한 비판적 사고를 요구한다. 또한 환자의 현재 상태에만 초점을 맞추는 직관적 과정에서 환자평가·치료·교육·치치결과 평가 등 복합적인 증거기반 과정(evidence-based process)으로 전환하고 있다.

치위생과정은 단계별로 몇가지의 범주와 항목으로 분류할 수 있다²⁵⁾.

환자평가는 구강외검사·구강내검사(연조직검사)·치아검사·치주검사·구강위생검사·구강방사선검사·임상병리검사·임상사진

표 2. 치위생과정의 단계별 범주와 항목

환자평가	치위생진단	계획	실행	평가
구강외검사	건강위해요소 방호		전문가 불소도포	
구강내검사	스트레스 해소	치료계획	치면열구전색	구조 평가
치아검사	전반적인 외모	목표설정	치실사용법교육	과정 평가
치주검사	두경부 피부 및 점막의 건강	중재결정	칫솔사용법교육	결과 평가
구강위생검사	생물학적으로 건강한 치열	기대효과 결정	치태조절교육	
구강방사선검사	개념화와 문제해결		치석제거	
임상병리검사	두경부 동통 해소	방문약속계획	식이조절	
임상사진	구강건강에 대한 책임			

평가로 분류할 수 있다. 치위생진단 체계는 후에 Darby²²⁾에 의하여 제안되었으며 개인의 필요를 여덟 가지 범주로 분류하고 있다. 계획단계에서는 치료계획의 수립과 함께 목표설정·중재결정·기대효과결정·방문약속계획을 세워야 한다. 실행하는 임상구강위생 실무는 전문가불소도포·치면열구전색·치실사용법교육·칫솔사용법교육·치태조절교육·치석제거·식이요법 등이다. 평가 범주는 Donabedian²⁶⁾이 제안한 의료의 질평가 범주인 구조·과정·결과 평가로 분류할 수 있다.

Muller의 치위생과정의 구성요소와 Darby의 치위생진단체계, Donabedian의 의료의 질평가 범주를 종합하여 치위생과정의 단계별 범주와 항목을 재구성하면 (표 2)와 같다.

2. 임상구강위생 관련교과목과 치위생과정의 비교

현행 치위생과 교과과정은 지난 30년 동안 많은 변화가 있었으나 기본 틀은 거의 변하지 않고 유지되고 있다. 가장 큰 변화는 90년대 초반에 2년제에서 3년제로 학제가 연장되면서 나타났다. 2년제 과정의 기존 교과목에 치과대학의 교과목을 추가하여 3년제 교과과정을 편성하면서 과목수가 크게 증가하였다. 따라서 전공과목은 크게 치과대학 개설 교과목과 치위생(학)과 고유 교과목으로 나눌 수 있다. 치위생(학)과 고유 교과목은 편의상 임상 관련 과목과 기타 과목으로 분류할 수 있다. 치위생과 개설 초기에는 치과진료보조를 치과위생사의 주 업무로 인식하고 있었으며¹⁴⁾ ‘스켈링실습’과 임상과별 진료보조과목들이 개설되었다. ‘스켈링실습’은 학제연장 직전인 1993년에 이르러 ‘스켈링이론 및 실습’·‘치면세마론 및 실습’ 등으로 개칭되었으나 치석제거술실습 위주의 교육내용은 변하지 않았다¹³⁾.

치면세마론은 우리나라의 교육과정에서만 개설되고 있는 과목으로 미국의 경우 임상치위생 이론과 실습 과목에 통합되어 있다. 미국의 교육과정 중 임상치위생학에 해당하는 우리나라의 국가시험 과목은 구강위생관리론으로 치석제거론과 예방치과처치로 구성되어 있다. ‘예방치과처치’는 현행 교과과정 중 예방치과학의 교육내용을 대상으로 하고 있으며 대학에 따라 예방치위생학이라는 과목명을 사용하고 있으나 치과대학 교육과정의 예방치과학과 동일한 교과서와 교육내용을 담고 있다.

우리나라에서 임상구강위생은 치면세마론과 예방치과학을 중심으로 구강보건교육학과 임상전단계 실습을 통하여 교육되며 일부 대학에서 감염방지학 등 관련 과목을 개설하고 있다.

대한치과위생사협회의 치위생과교육목표²⁷⁾에 의하면 임상구강위생 관련 교과목의 총 이수학점은 16학점으로 총 504.5시간

의 이론 및 실습 교육을 하도록 권장하고 있다(표 3).

표 3. 우리나라의 임상구강위생관련 교과목 현황

관련 교과목	학점	학습시간		
		이론 (시간)	실습 (시간)	총계 (시간)
구강보건교육학 및 실습	3	45	9.5	54.5
치면세마론 및 실습	6	90	180	270
예방치과학 및 실습	4	46	44	90
임상전단계 실습	3	0	90	90
총계	16	181	323.5	504.5

우리나라의 3년제 치위생과의 개설 교과목수는 55.8개로서 학기당 9.3개 과목이 개설되고 있으며, 미국의 4년제 치위생학과의 경우는 39개의 개설교과목과 학기당 5과목으로 나타나고 있다¹⁾. 학기마다 미국보다 두 배 정도 많은 과목을 개설하고 있는 현행 교과과정은 학제 연장의 부산물로서 10년 이상 방치되고 있다.

임상구강위생 관련 교과목의 교수요목을 치위생과정의 다섯 가지 구성요소와 비교한 결과는 (표 4)와 같다. 이들 교과목의 총 교수요목수는 58개로 이 가운데 치위생과정에 해당하는 교수요목수는 28개로 나타났다. 이 가운데 19개 항목(68%)이 실행 단계에 편중되어 우리나라의 임상치위생 교육이 술식 중심으로 이루어지고 있음을 보여주고 있다.

표 4. 임상구강위생관련 교과목의 치위생과정 구성요소별 교수요목

관련 교과목	교수요목수	구성요소					DHP 총계
		A	D	P	I	E	
구강보건교육학 및 실습	13	0	0	1	2	1	4
치면세마론 및 실습	11	2	0	0	3	0	6
예방치과학 및 실습	19	2	0	1	11	1	15
임상전단계 실습	15	1	0	0	3	0	3
총계	58	5	0	2	19	2	28

A-Assessment, D-Diagnosis, P-Planning, I-Implementation, E-Evaluation

치위생과정의 실행 단계에서 치과위생사가 수행하는 업무는 전문가불소도포·치면열구전색·칫솔사용법교육·치실사용법교육·치석제거·식이조절 등으로 우리나라의 임상구강위생 관련 교과목의 교수요목과 유사하며, 오히려 우리나라가 미국에 비

하여 업무 범위가 넓다고 할 수 있다(표 5).

표 5. 실행(Implementation)과 관련된 임상구강위생 교과목의 교수요목

실행 범주	임상구강위생 관련 교과목의 교수요목	
	교수 요목	관련 교과목
전문가 불소도포 치면열구전색 치실사용법교육 칫솔사용법교육 치태조절교육 치석제거 식이조절	불소도포법	예방치과학 및 실습
	불소도포·습기조절	예방치과학 및 실습
	치면열구전색	예방치과학 및 실습
	치면열구전색 기구전달	예방치과학 및 실습
	구강위생용품 선정법	예방치과학 및 실습
	잇솔질 교수법	예방치과학 및 실
	치면세균막관리를 위한 구강보건교육	구강보건교육학 및 실습
	치면세마론	치면세마론 및 실습
	초음파치석제거술	치면세마론 및 실습
	치면세마	치면세마론 및 실습
	식이조절	예방치과학 및 실습
	진료실구강보건교육	예방치과학 및 실습
	치면연마	치면세마론 및 실습
	치간청결물리요법	예방치과학 및 실습
	지가과민증	예방치과학 및 실습
	예방법과 둔화법	
	구강보건교육	예방치과학 및 실습
	구취예방법	예방치과학 및 실습

미국 치과위생사협회는 임상가로서의 치과위생사의 역할 중 에서 환자의 구강건강평가·동경부 및 구강검사·혈압 및 구강 암스크리닝 등 환자평가 관련 업무를 강조하고 있는 반면에²⁹⁾ 우리나라에서는 임상구강위생 관련 교과목의 교수요목 가운데 환자평가에 해당하는 항목수는 18%에 불과하다.

치과위생사의 치과진료업무 수행정도에 관한 연구에 의하면 우리나라의 치과위생사들은 검사 및 진단 업무 중에서 구강검사·환 자기록부기록·방사선사진촬영업무를 ‘자주’ 또는 ‘매우자주’ 수행 하며 치료계획 수립과정에서 치료계획을 설명하고 동의를 구하는 업무를 ‘자주’ 또는 ‘매우 자주’ 수행하고 있는 것으로 나타났다⁵⁾.

또한 현재 우리나라 치과위생사의 대부분이 환자평가 단계의 업무를 수행하고 있다. 최근의 연구 결과에 의하면 치과의료기 관에 근무하는 치과위생사가 환자평가와 구강위생진단 및 계획 범주의 업무를 수행하는 비율은 치과방사선 구내촬영(92.1%), 환자병력채득(72.3%), 구강내의 관찰(70.1%), 진료기록부작성 (57.8%), 예진하기(54.8%), 활력징후측정(53.6%), 구강위생관리 치료계획(41.0%) 순으로 나타나고 있다¹⁸⁾.

그러나 현행 교과과정은 환자평가·진단·계획에 대한 체계적 인 교육내용이 매우 부족한 것으로 나타났다(표 6).

표 6. 환자평가(Assessment)와 관련된 임상구강위생 교과목의 교수요목

환자평가 범주	임상구강위생 관련 교과목의 교수요목	
	교수 요목	관련 교과목
구강외검사	구강검진	치면세마론 및 실습
구강내검사	구강검사와 진료기록부 작성	임상전단계 실습
치아검사		
치주검사		
구강위생검사		
구강방사선검사	치아우식활성검사	예방치과학 및 실습
임상병리검사	구강미생물검사	예방치과학 및 실습
임상사진	치과진료기록부	치면세마론 및 실습

3. 임상구강위생 통합 교육과정의 개발 방향

지난 한 세기 동안 치위생의 정의는 시대적 요구에 따라 새 롭게 재구성되었다. 최근의 치위생 정의들은 공통적으로 ‘보조 자 모델’에서 ‘전문가 모델’로의 역할 변화를 지향하는 현실과 이상을 반영하고 있다.

치위생 정의를 종합할 때²⁹⁾ 임상구강위생 교육의 목적은 진 료실에서 치과위생사의 업무범위 안에서 대상자 개인의 구강건 강문제와 미충족 필요를 파악하고, 체계적인 접근방법에 의하 여 환자평가·치위생진단·계획수립·실행·평가를 수행함으로써 포괄적인 구강위생서비스를 효과적으로 제공할 수 있는 임상적 판단과 의사결정 능력과 임상기술을 배양하는 것이다. 포괄적 구강위생서비스는 예방과 치료, 환자교육³⁰⁾을 포함한다.

임상구강위생 통합교육과정의 개발 방향은 다음과 같다.

첫째, 치면세마론·예방치과학을 중심으로 감염방지학·임상전 단계 실습 등 관련 교과목을 통합하여 임상구강위생학 또는 임상치위생학을 개설하는 것이 바람직하다.

미국의 4년제 치위생학과 24개교의 웹사이트를 통하여 교육 과정을 조사한 결과 모든 대학교가 임상구강위생 영역에 대하 여 통합 교과목을 편성하고 있는 것으로 나타났다.

통합 교과목명은 Clinical dental hygiene·Clinical practice·Dental hygiene practice·Dental hygiene care·Dental hygiene 등이며 3~4학기 이상의 연속적 과정으로 개설되어 있다.

관련 교과서 역시 ‘Clinical practice of Dental hygiene’ 또는 ‘Dental hygiene theory and practice’ 등의 제목으로 통합되어 있다.

치면세마와 예방치과학으로 구분하는 것은 매우 부적절한 이 분법이다. 예를 들어 치석제거술은 예방치과처치에 속할 수도 있고 비외과적 치주치료의 범위에 포함될 수도 있다.

우리나라 교과과정의 ‘치면세마론’은 ‘보조자 모델’에 기초한 2년제 학제의 흔적이다. ‘전문가 모델’에 기초한 ‘임상가’로서 치과위생사가 포괄적 치위생 임상을 제공하기 위해서는 ‘치면 세마론’을 ‘임상구강위생학’이라는 보다 큰 ‘틀’ 속에 옮겨 담 아야 한다.

예방치과처치 역시 치위생과정의 실행 단계에서 치과위생사 가 수행하는 술식으로서 임상구강위생 활동이라는 총체성속에서 자리매김을 하여야 한다.

미국의 치위생과정 이론, 임상구강위생 관련 교과서, 실무 표준을 분석한 결과 임상치위생학의 내용은 우리나라 치위생 (학)과 교육과정의 치면세마론과 예방치과학을 포함하고 있다. 우리나라 치과위생사 국가시험에서도 구강위생관리론에 예방치 과처치와 치석제거론을 포함시키고 있다.

따라서 구강위생관리론을 임상치위생학으로 개칭하는 것을 고려할 수 있으며, 기존의 구강위생학개론은 공중구강보건학과 임상치위생학으로 분리하는 것이 바람직하다. 치과위생사의 근 무 기관이 크게 임상 분야와 공중보건 분야로 나뉘고, 보건직 치과위생사가 증가하는 추세에 맞추어 크게 임상치과위생사·보 건치과위생사 영역으로 나누어 교육과정을 개발함으로써 활동 현장과 일치하고 실무와 연계되는 통일성 있는 교육이 가능해 질 것이다. 또한 치과위생사의 전문화와 치위생학의 세부 전공 과정 개발의 기초가 될 것이다.

둘째, 치위생과정의 틀을 기반으로 관련 교과목의 내용을 질적 지식 중심을 둔 과정 중심의 포괄적 구강위생 서비스 제공체제로 재구성하여야 한다.

그동안 치과위생사의 전문성을 높이기 위한 정책 과제로서 '업무범위 확장'이 주된 관심사로 대두되었다.

그런데 본 연구와 관련 연구 결과들은 우리나라가 미국에 비해 수행 업무의 항목수가 많고 업무범위가 넓다는 사실을 보여준다. 본 받아야 할 모범으로 인식되고 있는 미국 치과위생사의 업무범위가 우리나라의 치과위생사보다 좁다는 사실은 업무범위 확장이 전문성 제고의 전제가 아님을 의미한다.

치과위생사의 업무 실태와 치위생과 교과과정에 관한 기존 연구들은 분석적인 방법에 의존함으로써 본질적인 차이를 간과하고 있다. 즉 치과위생사의 수행업무를 분류하고 분해하여 비교함으로써 '업무수행 방식'의 차이를 밝혀내지 못했다는 것이다. 치과위생사의 전문성 제고 방향은 수행업무의 '해부학'이 아닌 수행과정의 '생리학'을 연구함으로써 규명된다.

치위생과정을 언급한 경우에도 진료보조·확장업무·임상치위생·병원관리·공중보건 등 모든 영역의 세부적인 직무를 분류하는 범주로 이해함으로써 치위생과정 이론의 개발 취지를 훼손하고 있다. 업무범위가 전문성의 유일한 척도가 아니며 치위생과정은 분류체계가 아니다.

치위생과정은 치과위생사의 고유한 임상실무의 수행방식을 의미하며 '임상구강위생' 활동에 한하여 적용되는 이론이다. 공중구강보건관리의 네 단계에 '치위생진단'이라는 임상적인 구성요소를 추가하여 임상실무에 적합하도록 개발하였기 때문이다.

미국의 치위생실무의 표준인 치위생과정은 단계적인 절차와 연속적인 과정에 의하여 업무를 수행하는 체계적인 접근 방법이다. 예를 들어 치과위생사는 환자의 요구나 치과의사의 지시에 의하여 단순히 치석제거 술식만을 제공하지 않는다. 치과위생사는 환자/대상자의 상태를 평가하여 특정 '원인'과 관련된 구강건강 '문제'를 파악하고 '예방' 또는 '치료' 목적의 치석제거와 치태조절 '교육'을 실행하고 결과를 평가하게 된다. 이러한 일련의 절차와 과정은 고도의 지식과 사고 능력과 기술을 필요로 한다. 이것이 치과위생사에게 요구되는 전문성이다.

수행업무 항목과 치위생 과정의 관계는 컴퓨터 부품과 소프트웨어의 관계에 비유할 수 있다. 부품이 많아도 소프트웨어가 제대로 작동하지 않는다면 컴퓨터는 제 기능을 발휘하지 못할 것이다. 다양한 업무가 치위생과정이라는 시스템 안에서 효과적으로 수행될 때 임상가로서의 역할이 전문성을 확립하게 될 것이다.

치위생 과정은 임상구강위생 통합교육과정 개발을 위하여 유용한 틀을 제공하고 있으며 '전문가 모델'에 기초하여 업무수행 방식에 대한 효과적인 대안을 제시하고 있다.

셋째, 생의학적·행동과학적 환자평가와 종합적 사고 능력을 배양할 수 있는 교육내용과 교육방법을 개발하여야 한다.

치과위생사가 단편적인 술식만을 제공하던 보조자의 역할에서 벗어나 포괄적인 구강위생서비스를 제공하는 전문가로서의 역할을 수행하기 위해서는 새로운 지적인 능력과 기술이 필요하게 된다. 구강위생 전문가로서 치과위생사에게 요구되는 지적인 능력과 기술은 크게 생의학적·행동과학적 지식·비판

적·창조적 사고 능력·임상적 의사결정 기술이다.

진료실에서 환자/대상자에게 포괄적인 구강위생 서비스를 제공할 수 있는 수행능력을 배양하기 위해서는 진단학적 교육을 강화하여야 한다. 치과위생사의 업무 범위 안에서 대상자의 구강건강문제를 임상적·행태적 측면에서 규명하고 적절한 치료계획을 세우고 중재 결과를 평가할 수 있는 진단학적 지식과 기술을 배양하여야 한다.

치과위생사의 임무는 구강병 자체보다는 구강병과 관련된 제반 요인의 규명과 중재에 초점을 맞추고 있기 때문에 보다 폭넓은 생의학적·행동과학적 지식을 요구하고 있다. 구강병의 발생 요인에 관한 보건학적 역학모델과 건강행태와 행동변화에 관한 행동과학적 모델은 환자평가의 두 축이다. 임상적 측면에서 전신 건강과 구강내외의 건강 상태를 평가할 수 있는 치의학적 지식과 행태적 측면에서 개인적·사회적 요인을 평가할 수 있는 사회과학적 지식의 교육이 강화되어야 한다.

또한 지식 전달과 수기 위주의 교육에서 벗어나 대상자의 문제를 파악하고 해결할 수 있는 응용력·종합력·판단력을 배양하여야 한다. 치과위생사는 생의학적·행동과학적 지식을 응용하여 수집된 정보를 종합하여 임상적 판단을 내려야 한다. 치과위생사에게 요구되는 지적인 기술은 임상적 판단과 의사결정 능력이다. 때문에 치위생과정 이론은 치과위생사의 '비판적 사고'에 초점을 맞추고 있다.

치과위생사는 수집된 자료를 분류하고, 해석하며, 타당성을 검토하여 구강위생 문제와 원인을 판단하며 적절한 예방·치료·교육에 대한 중재 계획을 수립하고 실행하며 결과를 평가할 수 있어야 한다.

임상구강위생 교육을 표준화된 양식에 의하여 치위생과정의 수행능력을 배양할 수 있도록 교육내용과 교육방법이 새롭게 개발되어야 할 것이다.

또한 치과팀의 일원으로서 환자·치과의사·스텝 등과 협력하여 최선의 결과를 도출할 수 있는 협동 정신·대인관계 기술·커뮤니케이션 기술을 배양하여야 한다.

결 론

최근 구강보건전문가로서 치과위생사의 역할 확립과 치위생(학)과 교육과정의 요구가 높아지고 있다. 업무범위에 대한 활발한 논의와 교육과정에 대한 다양한 연구들은 이러한 추세를 반영하고 있다.

임상구강위생 통합 교육의 방향을 모색하기 위하여 미국의 치위생 교육과 실무의 표준인 치위생 과정과 우리나라의 관련 교과목의 교육내용을 비교한 결과 우리나라와 미국의 치위생 활동은 '업무범위'가 아니라 '업무수행방식'에서 본질적인 차이가 나타나고 있다.

치위생 과정은 체계적인 접근방법을 통하여 포괄적 치위생실무(comprehensive dental hygiene care)를 제공할 수 있도록 효과적인 '틀'을 제공하고 있으며 '전문가 모델'을 바탕으로 미래 지향적인 치과위생사상을 제시하고 있다.

임상구강위생 통합교육과정은 치위생과정을 바탕으로 치위생과정을 바탕으로 치면세마론과 예방치과학을 통합하고, 과정 중심의 교육체제로 재구성하며, 생의학적·행동과학적 지식과 임상적 판단력을 배양하는 교육내용을 강화하는 방향으로 개발되

어야 할 것이다.

참고문헌

1. 권현숙: 치위생사 양성기관의 표준 교육과정모형 개발연구. 경남대학교대학원 박사학위논문, 1999.
2. 황미영: 치과위생사 통합교육과정 모형개발을 위한 탐색. 성신여자대학교대학원 박사학위논문, 2002.
3. 김숙향: 치과위생사 역할중심 치과위생학과 교육과정 모형 개발연구. 단국대학교대학원 박사학위논문, 1998.
4. 남현주: 치위생과 교과과정 분석. 중앙대학교사회개발대학원 석사학위논문, 2000.
5. 조평규: 치위생과 전공 교육과정의 지향 방향. 경상대학교교육대학원 석사학위논문, 1999.
6. 권현숙: 현행 전문대학 치위생과 교과과정의 분석. 경남대학교대학원 석사학위논문, 1995.
7. 조평규: 치과위생사 양성 교육과정 설계를 위한 보존수복 및 근관치료 진료업무의 수행 지각분석. 경상대학교대학원 박사학위논문, 2003.
8. 정희정: 치과위생사 양성교육제도 개선에 관한 연구. 성균관대학교교육대학원 석사학위논문, 2002.
9. 고영애: 치위생사 대상 간호학사 특별교육과정 개발. 적십자간호대학논문집 20(2): 123-142, 2002.
10. 황미영: 치위생과 교과과정 연구. 동남보건대학논문집 19(2): 233-241, 2002.
11. 권현숙, 최병옥: 한·미·일 치위생사 양성기관의 교과과정 비교. 보건교육건강증진학회지 117(1): 185-212, 2000.
12. 황미영: 치위생과 교과과정과 현장임상실습과의 연계성에 관한 연구. 동남보건대학논문집 17(2): 137-151, 2003.
13. 황미영, 강부월: 치위생과의 전공교과과정에 관한 조사연구. 동남보건대학논문집 10: 425-447, 1993.
14. 조민정 등: 전문대학 치위생과의 교육과정 개선에 관한 연구. 광주보건대학논문집, 9: 203-221, 1984.
15. 정순희: 치과위생사의 업무실태 및 의식구조에 관한 연구. 대전보건대학논문집, 17: 131-151, 1995.
16. 강제경: 치과위생사의 업무구조에 대한 치과의사의 의식구조에 관한 연구. 동우전문대학논문집, 6: 1-21, 1994.
17. Geurink KV: Community oral health practice Philadelphia: W.B Saunders, pp.136-142, 2002.
18. 박정란 등: 치과위생사의 업무확장에 관한 연구. 대한치과위생사협회, 2004.
19. 장현숙 등: 치과의사 등 구강보건인력 수급 및 관리체계 개발. 한국보건산업진흥원, 2003.
21. Wilikins EM: Clinical practice of the dental hygiene. 8th ed. Philadelphia, Williams & Wilkins Lippintcott, pp.6-8, 2005
22. Darby ML, Walsh MM: Dental Hygiene Theory and Practice. Philadelphia, W.B. Saunderspp. pp. 29-34, 401-415, 1994.
23. Muller-Joseph L, Petersen M: Dental Hygiene Process: Diagnosis and Care Planning. Albany, Delmar, 1995.
24. Darby ML ed: Mosby's Comprehensive Review of Dental Hygiene. 4th ed. St Louis, Mosby. pp. 494-495, 1988.
25. Fitch P: Cultural competence and dental hygiene care delivery: integrating cultural care into the dental hygiene process of care. J dent hyg. 78: 11-21, 2004.
26. Donabedian A: The quality of care - How can it be assessed. JAMA. 260(12): 1743-1748, 1988.
27. 대한치위생과 교수협의회: 치위생과 학습목표. 2002.
28. ADHA online
29. 조영식: 치위생과정 개발에 관한 연구. 남서울대학교 10주년 기념논문집, pp.476-494, 2004.
30. Mann NK: Survey for teaching patient education in the dental hygiene curriculum. J dental hygiene 77: 168-172, 2003.

(Received December 17, 2004; Accepted February 23, 2005)

