

어린이집 교사의 감염병 예방 인식 연구

강영식* 김옥선**

*충남대학교 교육학과 교육대학원, 유아교육전공
e-mail: tlrdudrkd1@hanmail.net

A Study on the Perception of Infectious Disease Prevention in Nursery Schools.

Young-Sik Kang, Ock-Sun Kim,

¹Dept. of Early Childhood Education, Chungnam University

²Dept. of Early Childhood Education, Chungnam University

요 약

본 연구는 어린이집 교사들의 감염병 및 예방 관리에 대한 인식에 대해 알아보고, 담당반 연령에 따라 감염병 및 감염병 예방에 대한 인식의 차이를 알아보기 위해 실시하였다. 이를 위해 D시에 소재한 어린이집에 근무 중인 어린이집교사 105명을 대상으로 설문조사를 실시하였다. 수집된 자료는 SPSS 21.0 프로그램을 이용하여 빈도와 백분율, 교차분석을 실시하였다. 연구 결과, 첫째, 어린이집 교사들은 감염병 발생 원인에 대해 ‘사회적 거리 두기 실천 부족’을 들었다. 둘째, 어린이집 교사들은 어린이집에서의 감염병 발생이 높다고 인식하고 있었다. 셋째, 어린이집에서의 감염병 예방을 위해 ‘교사 및 부모의 감염예방에 대한 인식 개선’이 필요함을 가장 높게 인식하고 있음을 알 수 있다. 본 연구의 결과는 감염병 예방에 대한 영유아 교사들의 인식을 알아봄으로써 유아교육기관의 감염병 예방에 대한 인식을 시사하는데 의의를 가진다.

Key Words : 어린이집, 보육교사, 교사, 감염병, 영유아

1. 서론

세계보건기구(WHO)에서 ‘21세기는 감염병의 시대’라고 규정할 바와 같이(조혜리, 2016) 최근 국제교류 증가 및 기후 변화로 인하여 감염병에 노출될 기회가 증가하고 있다. 특히, 2019년 중국 우한에서 발생한 코로나바이러스 감염증-19(COVID-19)는 전 세계 그리고 한국사회를 공포의 도가니로 만들었다. 2020년 1월 20일 국내 첫 확진자가 보고된 이후, 지속적인 확진자 증가에 따라 뉴스, 인터넷 포털 사이트 등에서 연일 실시간 코로나 19는 검색어 순위에서 오르는 현상이 나타났다. 이처럼 전 세계적으로 불안감을 안겨주는 호흡기 감염병은 코로나 19가 처음은 아니다. 2002년에 발생한 중증급성호흡기증후군(SARS), 2009년에는 신종인플루엔자 A(H1N1), 2015년에는 중동호흡기증후군(MERS) 등 다양한 신종 감염병은 개인만의 문제가 아니라 세계적인 국가차원의 위기를 초래하기도 하였다. 이러한 감염병은 모두 호흡기감염병의 일부로 면역력이 낮은 3~6세의 연령대에서 많이 발생한다. 여성의 사회참여가 늘어가면서 부모의 직접 양육참여가 점점 줄어들

고(통계청, 2016) 영유아들이 시간 연장제 및 종일제 교육으로 영유아교육기관에 머무는 시간이 점점 더 늘어나면서, 감염병에 노출되는 아이들도 증가하고 있다. 감염되어도 유아의 침, 콧물, 기침 등의 분비물을 통해 면역력이 약한 영유아들에게 집단 유행으로 번지는 가능성이 높기 때문에 해석된다. 어린이집에서 생활하는 영유아가 그렇지 않은 영유아에 비해 감염성 질환이 높은 주요한 요인은 한정된 공간 안에서 영유아가 함께 장시간 생활함에 따라 교차감염과 비말감염으로 인한 질환에 노출되는 기회가 많기 때문이다. 그러므로 영유아의 감염병의 이환율을 감소시킬 수 있는 가장 중요한 방법은 어린이집 교사가 감염병에 대한 올바른 인식으로 철저한 손 씻기, 호흡기 위생/기침예절, 격리, 마스크 착용, 알코올 함유 손소독제 사용 등 위생, 환경관리 등의 감염예방 활동을 실천함으로써 사전에 감염병 예방을 수행하는 것이다. 어린이집 교사는 영유아들이 건강문제가 발생되지 않도록 예방활동을 수행하고, 건강관찰 등을 통해 건강문제를 조기에 발견하는 것이다. 즉, 적절하게 대처함으로써 영유아가 건강한 생활을 영위할 수 있도록 건강관리에 세심한 주의를 기울여야 한다(윤

영미, 임미영, 2012). 어린이집 교사가 감염병 예방을 위한 활동을 실천하기 위해서는 감염병 예방에 대한 인식을 강화시켜야 한다.

본 연구를 통해서 어린이집 교사들을 대상으로 감염병 및 감염병 예방에 관련한 인식에 대해 조사 해 보고자 한다.

이러한 연구 목적을 달성하기 위해서 다음과 같은 연구문제를 설정하였다.

첫째, 담당반 연령에 따른 어린이집 교사의 감염병 발생 원인에 대한 인식 수준은 어떠한 차이가 있는가?

둘째, 담당반 연령에 따른 어린이집 교사의 감염병 발생수준에 대한 인식 수준은 어떠한 차이가 있는가?

셋째, 담당반 연령에 따른 어린이집 교사의 어린이집에서의 감염병 예방을 위해 필요한 사항에 대한 인식 수준은 어떠한 차이가 있는가?

2. 연구방법

2.1 연구대상

본 연구의 대상은 D시에 소재한 국공립어린이집, 민간어린이집, 직장어린이집, 법인어린이집에 근무 중인 어린이집교사 105명이다. 연구대상의 인구통계학적 특성은 [표 1]과 같다.

[표 1] 연구대상자의 인구통계학적 특성

변인	n	%	변인	n	%	
연령	40세미만	46	43.8	영아반	63	60.0
	40세이상	59	56.2	유아반	42	40.0
	전체	105	100.0	전체	105	100.0

2.2 연구도구

2.2.1 감염병 인식

어린이집 교사의 감염병 인식수준을 측정하기 위해 어린이집 교사의 감염병인식 설문지 (김미선 외, 2006)를 본 연구이 목적에 맞게 유아교육 전문가와 수정, 보완하여 내용타당도 검증을 마친 설문지를 사용하였다. 설문지는 총 5문항으로 구성되었으나 본 연구에서는 담당반 연령에 따른 유의미한 차이가 나타난 문항만을 제시하였다. 문항 구성의 내용은 [표 2]와 같다.

[표 2] 설문지 문항의 구성

설문영역	문항내용	문항수
응답자의 배경	교사연령, 담당반 연령, 교사의 경력.....	7
감염병 인식	감염병 발생원인, 어린이집에서의 감염병 발생수준	2
감염병 예방	어린이집에서의 감염병 예방을 위해 필요한 사항	1
전체		***

2.3 자료수집 및 분석

본 연구의 자료 수집을 위해 사전에 어린이집 교사들에게 전화로 부탁을 하고 제작된 설문지 106부를 D지역에 소재하고 있는 국공립, 민간, 법인, 직장 어린이집 원장의 승인을 득한 후 어린이집 교사들에게 2020. 10. 10~ 13 3일간 자기평가 기입법으로 설문지를 작성하게 한 후 즉시 회수하였다. 106부의 설문지중 응답이 누락된 1부를 제외한 총 105부를 최종분석에 사용하였다.

회수된 설문지는 SPSS(ver 21.0)통계프로그램을 사용하여 빈도분석과 교차분석을 실시하였다.

3. 연구결과 및 해석

3.1 담당반 연령에 따른 감염병 발생원인에 대한 인식

‘감염병 발생원인’에 대한 영아반과 유아반 교사의 응답을 비교·분석한 결과는 [표 2] 와 같다.

[표 2] 담당반 연령에 따른 감염병 발생 원인에 대한 인식 (N=105)

	영아반 교사	유아반 교사	전체
손 씻기 부족	16(34.8%)	13(22.0%)	29(27.6%)
기침 예절 부족	3(6.5%)	1(1.7%)	4(3.8%)
사회적 거리두기 실천 부족	15(32.6%)	19(32.2%)	34(32.4%)
감염병 예방에 대한 지식 부족	7(15.2%)	21(35.6%)	28(26.7%)
격리 공간 부족	5(10.9%)	5(8.5%)	10(9.5%)
전체	46(100)	59(100)	105(100)
χ^2		7.283*	df=4

* $p < .05$.

[표 2]에 나타난 바와 같이 ‘감염병 발생원인’에 대한 전체적인 경향성을 살펴보면, 전체 응답자 중 32.4%가 “사회적 거리두기 실천 부족”이라고 응답하였고, 그 다음으로 “손씻기 부족”(27.6%)과 “감염병 예방에 대한 지식 부족”(26.7%)의 순으로 응답률이 높았다. 반면 “격리공간부족”과 “기침 예절 부족”에 대한 응답은 낮은 수준이었다.

‘감염병 발생원인’의 전체적인 경향성이 영아반 교사와 유아반 교사 간의 차이가 있는지 알아본 결과, 두 집단 간에 통계적으로 유의한 차이를 보이고 있었다($\chi^2= 7.283$, $p<.05$). 영아반 교사들의 경우 ‘손 씻기 부족’의 응답이 상대적으로 높은 반면, 유아반 교사의 경우 ‘감염병 예방에 대한 지식 부족’에 상대적으로 높은 응답을 하여 인식의 차이를 보였다.

3.2 담당반 연령에 따른 어린이집에서의 감염병 발생 수준에 대한 인식

‘어린이집에서의 감염병 발생수준’에 대한 영아반과 유아반 교사의 응답을 비교·분석한 결과는 [표 3]과 같다.

[표 3] 어린이집에서의 감염병 발생 수준 (N=103)

	영아반 교사	유아반 교사	전체
매우 낮다	3(4.8)	2(5.0)	5(4.9)
약간 낮다	2(3.2)	3(7.5)	5(4.9)
보통이다	15(23.8)	16(40.0)	31(30.1)
약간 높다	13(20.6)	13(32.5)	26(25.2)
매우 높다	30(47.6)	6(15.0)	36(35.0)
전체	63(100)	40(100)	103(100)
χ^2	11.889**, $df=4$		

** $p<.01$.

[표 3]에 나타난 바와 같이 ‘어린이집에서의 감염병 발생 수준’에 대한 전체적인 경향성을 살펴보면, 전체 응답자 중 35.0%가 “매우 높다”고 응답하였고, 그 다음으로 “보통이다”(30.0%)과 “약간 높다”(25.2%)의 순으로 응답률이 높았다. 반면 “약간 낮다”와 “매우 낮다”에 대한 응답은 낮은 수준이었다. 즉, 어린이집 교사들은 어린이집에서의 감염병 발생이 높다고 인식하고 있음을 알 수 있었다.

‘어린이집에서의 감염병 발생수준’의 전체적인 경향성이 영아반 교사와 유아반 교사 간의 차이가 있는지 알아본 결과, 두 집단 간에 통계적으로 유의한 차이를 보이고 있었다($\chi^2= 11.889$, $p<.01$). 영아반교사가 인지하는 ‘어린이집에서의 감염병이 발생할 가능성’은 “매우 높다”가 47.6%였으며, 유아반교사가 인지하는 어린이집에서의 감염병 발생할 가능성은 “보통이다”가 40.0%로 나타났다.

3.3 담당반 연령에 따른 어린이집에서의 감염병 예방을 위해 필요한 사항에 대한 인식

‘어린이집에서의 감염병 예방을 위해 필요한 사항’에 대

한 영아반과 유아반 교사의 응답을 비교·분석한 결과는 [표 4]와 같다.

[표 4] 어린이집에서의 감염병 예방을 위해 필요한 사항 (N=103)

	영아반 교사	유아반 교사	전체
영유아들에게 감염예방 교육 실시	1(1.6)	8(20.0)	9(8.7)
교사들의 정기적인 감염예방 교육	7(11.1)	3(7.5)	10(9.7)
적절한 격리 공간	4(6.3)	5(12.5)	9(8.7)
교사 및 부모의 감염예방에 대한 인식 개선	49(77.8)	24(60.0)	73(70.9)
의료기관과의 긴밀한 협조	2(3.2)	0(0.0)	2(1.9)
전체	63(100)	40(100)	103(100)
χ^2	13.242**, $df=4$		

** $p<.01$.

[표 4]에 나타난 바와 같이 ‘어린이집에서의 감염병 예방을 위해 필요한 사항’에 대한 전체적인 경향성을 살펴보면, 전체 응답자 중 70.9%가 “교사 및 부모의 감염예방에 대한 인식 개선”이라고 응답하였다. 즉, 교사들은 감염병 예방을 위해 필요한 것은 ‘교사 및 부모의 감염예방에 대한 인식 개선’ 임을 가장 높게 인식하고 있음을 알 수 있다.

‘어린이집에서의 감염병 예방을 위해 필요한 사항’의 전체적인 경향성이 영아반 교사와 유아반 교사 간의 차이가 있는지 알아본 결과, 두 집단 간에 통계적으로 유의한 차이를 보이고 있었다($\chi^2= 13.242$, $p<.01$). ‘어린이집에서의 감염병 예방을 위해 필요한 사항’으로 영아반 교사는 ‘교사 및 부모의 감염예방에 대한 인식 개선(77.8%)’이 가장 많고 이외에는 ‘교사들의 정기적인 감염예방 교육(11.1%)’ 순으로 응답한 반면, 유아반 교사는 ‘교사 및 부모의 감염예방에 대한 인식 개선(60.0%)’이 가장 많고 이외에 ‘영유아들에게 감염예방 교육 실시(20.0%)’와 ‘교사들의 정기적인 감염예방 교육(11.1%)’ 에도 응답을 하여 두 집단 간에 차이가 있음을 알 수 있다.

4. 논의 및 결론

본 연구는 어린이집 교사들을 대상으로 감염병 인식 및 어린이집에서의 감염병 예방에 대한 인식을 조사하였다.

첫째, 대상 어린이집 교사들은 ‘감염병 발생원인’으로 “사회적 거리두기 실천 부족”이라는 생각을 많이 하고 있었다. 이외에도 영아반 교사들은 “손 씻기 부족”을, 유아반 교사들은 “감염병 예방에 대한 지식 부족”에 대한 응답이 높아 교사가 담당하고 있는 반 연령에 따라 교사들의 인식에 차이가 있음을 알 수 있었다. 이는 영아는 유아보다 스스로 실천할 수 있는 것에 어려움이 있으며 유아는 스스로 손

기, 기침예절, 거리두기 등을 실천할 수 있는 발달적 특성을 가지고 있으므로 사료된다.

둘째, 어린이집 교사들은 어린이집에서의 감염병 발생이 높다고 인식하고 있었다. 특히 영아반 교사들이 유아반 교사들에 비해 어린이집에서의 감염병 발생에 대해 더 높게 인식하고 있었다. 이는 영아기에는 유아기보다 더 민감한 시기로서 교사의 인식과 실천이 필요함을 알 수 있다.

셋째, 교사들은 감염병 예방에 대한 인식이 필요한 것으로 ‘교사 및 부모의 감염예방에 대한 인식 개선’에 압도적으로 많은 응답을 하였다. 이는 감염병에 대한 어린이집 교사 및 부모의 인식개선을 위한 교육이 요구됨을 알 수 있었다.

이외에 영아반 교사는 ‘교사들의 정기적인 감염예방 교육’에 대한 응답이 높았던 반면, 유아반 교사는 ‘영유아들에게 감염예방 교육 실시’와 ‘적절한 격리 공간’에도 응답을 하여 두 집단 간에 차이가 있었다. 이로 볼 때, 영아반 교사는 영아들이 스스로 할 수 없는 것에 교사가 스스로 보육해야 하는 의미를 담고 있으며, 유아교사는 유아들이 스스로 할 수 있도록 교육이 필요함을 의미하고 있다.

본 연구에서는 다음과 같은 제한점이 있으므로 후속연구를 위해 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 감염병 예방에 대한 인식을 강화하기 위해 감염병 예방 교육 프로그램 시 어린이집에서 감염병이 발생하는 위험요인에 대한 구체적인 정보제공이 필요하다.

둘째, 보다 효과적인 어린이집의 감염관리를 위해 가정과의 연계 교육이 이루어져야 한다.

참고문헌

- [1] 김일욱, 박현정, “보육교사의 감염병 예방 관리 실태 및 교육 요구 조사” 한국보육학회지, 14(1) 2014.3, 23~50 (28pages)
- [2] 노나리, “중학생의 호흡기 감염병 예방을 위한 기침예절 교육프로그램의 효과.” 충남대학교 교육대학원 간호교육 전공 석사학위논문, 2019년.
- [3] 최예린, “코로나19에 대한 보육교사의 정서적 경험과 달라진 어린이집 일상에 관한 연구”, 한국유아교육연구, 2020. 22(1), 253-279.
- [4] 정아란, 최민수, “호흡기감염병에 대한 유치원 교사의 예방 및 응급처치 지식과 관리수행 능력에 관한 실태연구” 미래유아교육학회지, 2017. Vol.24, No. 1, 413-438
- [5] 최현주, “영유아 질병관리에 대한 보육교사의 지식 및 대처방안”, 경기대학교 교육대학원 유아교육전공 석사학위 논문, 2016년.