

국내 작업치료사의 전문직 정체성에 대한 타당성 연구

문영주¹, 장종식^{2*}

¹강원대학교 일반대학원 응급의료재활학과, ²강원대학교 작업치료학과

Paper Title of Validation of the Professional Identity for Occupational Therapist

Young-Ju Mun¹, Jong-Sik Jang^{2*}

¹Dept. of Emergency Medical Rehabilitation, Kangwon National University

²Dept. of Occupational Therapy, Kangwon National University

요약 본 연구의 목적은 라쉬분석을 통해 작업치료사의 전문직 정체성의 수준 및 특성을 파악하고, 추후 작업치료사 정체성에 연구의 기초로 활용하는 것이다. 연구 대상자는 현재 작업치료사로 종사하고 있는 88명을 대상으로 2020년 5월부터 6월까지 구글 온라인 설문조사를 실시하였다. 수집된 자료는 SPSS 22.0 빈도와 기술통계, Winsteps 3.8.0 항목 및 대상자 적합도, 항목난이도, 평정척도, 분리 신뢰도 등 라쉬분석을 하였다. 분석 결과 대상자 중 17명(16.3%)가 부적합, 항목은 25항목 중 5개(20%) 부적합으로 나타났다. 항목난이도는 '나는 체계적으로 작업치료 전문 간행물(소식지, 신문 등)을 읽는다' 항목이 가장 높은 난이도이며, '나는 내가 할 일에 대하여 스스로 결정한다'가 가장 낮은 난이도를 보였다. 평정척도는 3점 척도가 적합한 것으로 나타났고, 분리신뢰도는 .86~.95이었다. 작업치료사의 전문직 정체성에 대한 수준과 특성 파악하고, 항목 및 대상자 적합도, 항목난이도를 라쉬분석을 통해 파악할 수 있었다. 향후 다양한 표본 집단을 대상으로 연구가 진행되어야 할 것이며, 작업치료사만을 위한 전문직 정체성 측정 도구 개발 및 업무 특성에 맞는 항목이 제시되기를 기대한다.

Abstract The purpose of this study was to identify the professional identity levels and characteristics of occupational therapists through Rasch analysis and to use this as the basis for further assessment and research on the same subject. An online survey was conducted, and the response of 88 people working as occupational therapists between May and June 2020 was analyzed. The collected data included the frequency, analyzed by SPSS 22.0 and technical statistics, Winsteps 3.8.0 target and item suitability, item difficulty, level scale, and separation reliability. According to the analysis, 17 (16.3%) of the subjects and 5 (20%) out of 25 items were unsuitable. Item difficulty was the highest in the category "I systematically read professional publications on occupational therapy", and the lowest level of difficulty in "I make my own decisions about what to do." The three-point scale was suitable for the equilibrium scale, and the separation reliability was between .86 and .95. Thus, identity levels and characteristics of occupational therapists, the suitability of items and subjects, and difficulty levels can be identified through Rasch analysis. In the future, research should be conducted on various sample groups, to develop identity measurement tools specifically for occupational therapists, and to present items appropriate to the characteristics of their work.

Keywords : Rash analysis, Professional Identity, Occupational Therapist, Validation, Incognruity

*Corresponding Author : Jong-Sik Jang(Kangwon Univ.)

email: JS_OT@naver.com

Received September 28, 2020

Accepted February 5, 2021

Revised October 23, 2020

Published February 28, 2021

1. 서론

1.1 연구 필요성

작업치료는 작업을 통해 건강과 안녕(Welling)을 도모하는 고객 중심의 보건 전문직이다. 작업치료의 일차적 목표는 사람들이 매일의 일상생활 활동에 참여 가능하도록 돕는 것이고, 작업치료사는 사람들과 그리고 지역사회와 협력함으로써 그들이 원하고, 그들에게 필요한, 그들이 할 것으로 기대되는 작업이 가능하도록 능력을 향상시키고, 작업참여를 지원하기 위한 작업이나 환경을 수정하기도 한다[1].

국내 작업치료사는 2019년 기준 13,328명이 등록되어 있으며, 1953년 국립재활원 작업치료사 교육 및 작업치료 시작으로 1973년 의료기사 등에 관한 법률 제정, 2014년 의료기사법 개정과 2018년 의료기사 등에 관한 법률 개정을 걸치면 작업치료사의 법정 위상이 변모해왔다. 의료기사 등에 관한 법률에 의하면 물리치료사는 신체 교정 및 재활을 위한 물리요법적인 치료를 기반으로 한다면 작업치료사는 신체적 및 정신적 기능장애를 회복시키기 위한 작업요법적인 치료에 대한 업무를 수행하고 있다. 보건 의료 전문직으로서 작업치료사는 치료에 대한 지식, 고도의 치료 기술 요구, 의료팀 간의 의사소통 및 팀워크, 전문가로서 가치관 및 전인적 인격, 인간 생명을 대상으로 하는 업무는 육체, 정신적 긴장감과 환자와의 의사소통으로 인하여 타 분야에 비해 직업적 스트레스가 심각한 것으로 지적되고 있다[2-4].

전문직(profession)은 전문성을 요구하는 직업으로서 직업 구성상의 한 하부단위 혹은 인간 사회에 존재할 수 있는 수많은 직업 가운데 어느 한 일부만을 포함하는 범주이다. 또한 자신들의 일에 대한 '배타적 권한을 소유', '일의 내용이나 조건에 관한 외적 간섭과 통제를 받지 않는 특성'으로 인하여 산업 사회의 노동력 구성으로 볼 때 특수한 위치를 갖는 직업 범주로 여겨진다[5]. 그린워드는 체계적 이론의 존재, 전문인 권위, 사회적인 특권, 공식 혹은 비공식으로 강행되는 윤리 요강, 전문가적인 문화 등의 다섯 가지로 전문직의 특성으로 정의하였다[6].

전문직 정체성은 두가지로 설명할 수 있는데, 첫번째는 '전문직 자체가 직업으로서 갖는 정체성'으로 해당 전문직에 종사자를 타인이 평가하는 것이고, 두번째는 '전문직 종사자가 스스로 인식한 전문가로서 주체성'은 해당 전문직 종사자하는 자신이 스스로 평가하는 것이다[7]. 많은 선행연구에서 전문직 정체성 측정도구는 전문직업성 측정도구와 구분 없이 사용되고 있다. 이 두 가지 개념의 공통점은 전문직 특성을 기반으로 한 개념이지만 전문직업성이 직업적 속성을 의미하는 것으로 즉, 전문직 자체의 특성을 나타내는 개념이라면 전문직 정체성은 개인의 직업을 전문직이라고 인식하는지를 나타내는 인지적 개념이다[8].

선행연구를 살펴보면, 사회복지사의 전문직업적 정체성은 직무만족 하위차원의 변수들과 상관관계가 있고[9], 간호사의 전문직 자율성과 업무성과의 관계에서 대인관계 업무성과 항목이 가장 높은 수준을 보였고[10], 전문직 정체성과 역할 갈등은 순 상관관계를 나타냈다[11]. 치과위생사의 전문직 정체성 측정을 위한 도구 개발과 평가에서 위임된 권한 발휘도가 가장 높았으며, 전문직 단체 활동도가 가장 낮게 나타났다. 치과위생사의 전문직 정체성 수준 중에서 직무의 자율성 부분은 삭제된 상태에서 도구 개발이 진행되었는데, 치과위생사 스스로 의사의 지시에 의한 직종으로 자율성이 없다고 인식하고 있었다[8]. 병원에서 근무하고 있는 의료기사(물리치료사, 방사선사, 임상병리사, 작업치료사)에 대한 전문직업성과 조직성과에 관한 연구를 보면 직업가치는 직무수행 능력과 직무 의미성이 가장 높았으나 직무에 대한 열정은 가장 낮게 나타났으며, 조직에 대한 태도에서는 직무 자율성이 가장 높았으며[12], 보건 진료 전담 공원은 개인 심성, 직무 연속성, 직무만족과 전문직 직업성과 상관관계를 나타내었다[13].

다양한 직종에서 전문가로서의 정체성과 관련된 연구가 진행되고 있지만, 작업치료 분야에서는 연구가 미비한 상태이며, 특히, 작업치료 직무에 대한 전문성과 확신을 갖고 자기의 역할을 수행할 수 있도록 작업치료사의 전문직 정체성의 구성 요인은 작업치료사만의 특성을 반영해야 한다. 작업치료사는 의료기사 등에 관한 법률에 따라 보장되는 작업치료사만의 업무를 수행하고 작업치료사에게만 주어진 권한으로 다른 전문직과 구별될 수 있는 전문직 요건이다[14]. 이에 전문직 정체성에 관한 연구에서는 작업치료사의 업무 범위에 관한 내용이 포함되어야 한다. 전문직으로서 작업치료사에 대한 사회적, 정책적 요구 증대로 인해 다양한 기관에 활발히 진출하고 있는 시점에서 작업치료사 스스로 전문직 정체성을 확립하는게 중요하다[15]. 작업치료사의 전문직 정체성을 정확히 파악하고, 영향요인과 영향을 미치는 요인을 모색하고 요인들 간의 관계를 규명하는 연구도 필요하다.

본 연구는 전문직 정체성에 관한 작업치료사의 연구가 부족한 상황에서 라쉬분석을 이용하여 작업치료사의 전문직 정체성 항목 적합성과 항목의 난이도 분석 등을 통

해 타당성을 검사하고, 전문직으로서의 작업치료에 관한 연구에 기초자료로 활용하고자 한다.

1.1 연구 목적

연구의 구체적 목적은 다음과 같다.

첫째, 연구 대상자의 일반적인 특성을 파악한다.

둘째, 라쉬분석에 따른 항목 적합도 및 대상자 적합도를 파악한다.

셋째, 라쉬분석에 따른 항목난이도 및 대상자 난이도를 파악한다.

넷째, 라쉬분석에 따른 평정척도 및 신뢰도 분석한다.

2. 연구 방법

2.1 연구 설계

작업치료사의 일반적인 특성 분석 및 라쉬분석을 통해 전문직 정체성에 관한 타당성 연구를 위한 조사연구이다.

2.2 연구 대상자 및 자료수집방법

본 연구는 2020년 5월~6월까지 작업치료사로 현재 종사자하고 있는 자료 면허가 있지만 근무하고 있지 않거나 휴직 중 인자는 제외하였고, 설문 문항 중 1문항이라도 누락이 되면 탈락으로 분류하였으며, 연구 참여에 동의한 자를 대상으로 하였다.

연구 대상자 수를 선정하기 위해 한국판 회복평가척도의 라쉬분석(임경민, 2015)에서 60명을 대상으로 타당성이 충분히 보고되었으며, 이를 기반으로 대상자를 선정하였다. 총 90명이 온라인 설문에 접속하여 참여에 동의한 후 설문조사에 응답하였고, 이 중 설문 문항 누락 2명을 제외한 88명을 최종 대상으로 선정하였다. 자료 수집은 연구 대상자에게 사전에 구글 온라인 설문지에 연구 설명문 및 참여 동의 안내문을 제공하였으며, 연구 참여에 자발적으로 동의함을 표시한 경우에 한하여 설문조사에 참여할 수 있도록 설문지를 설계하였다. 연구 설명문 및 연구 참여 동의에 관한 안내문 내용은 연구 목적 및 진행 방법, 연구 참여로 인한 이익 및 불이익에 대한 정보 등이 제공되었다. 중복 참여의 차단을 위해 1개의 IP당 1회로 참여 제한을 두었다. 연구 대상자의 일반적 특성은 Table 1과 같다.

Table 1. General Characteristics of Subjects

(N=88)

	Spec.	Subjects	Percentage
Gender	Male	25	28.4
	Female	63	71.6
Age	≤25	22	25.0
	26-30	35	39.8
	31-35	18	20.5
	36-40	8	3.1
	41-45	4	4.5
	≥46	1	1.1
Education level	Bachelor	20	22.7
	Bachelor	52	59.1
	Masters	16	18.2
Job type	Rehab. hospital	27	30.7
	General hospital	18	20.5
	Private center	13	14.8
	Pediatric Rehab.	20	22.7
	center for dementia	10	11.4
Working Period	≤1	17	19.3
	1-3	17	19.3
	4-5	14	15.9
	6-10	21	23.9
	≥10	19	21.6
All		100	100

2.3 연구 도구

전문직 정체성을 측정하는 대표적인 측정도구는 11개의 전문직을 대상으로 Hall(1968)이 개발한 도구(총 50 문항)를 Snizek(1972)가 25문항으로 수정하였다(16-17). 설문 내용은 전문조직 활용(5문항), 자율성(5문항), 소명 의식(5문항), 공공서비스에 대한 신념(5문항), 자체 규제에 대한 신념(5문항)으로 총 25문항으로 구성되어 있으며, 리커트 5점 척도 1점 '전혀 그렇지 않다, 5점 '매우 그렇다'로 부여하여 측정하였다. 각 문항들은 5점 리커트 척도(Likert Scale)로 점수가 높아질수록 해당 기능을 긍정적으로 인식하는 것을 의미한다. Hall의 척도 신뢰도(Cronbach's α)는 전문조직의 활동 .674, 공공서비스에 대한 신념 .676, 자체 규제에 대한 신념 .694, 소명 의식 .711, 자율성 .776이었으며[13], 본 연구에서는 .72~.95 이었다.

2.4 자료 분석

본 연구에 참여한 대상자의 일반적 특성을 기술하기 위하여 SPSS 22.0 Version을 사용하여 기술통계 분석을 하고, 라쉬분석은 Winsteps(Winsteps, Chicago,

IL, USA) Version 3.8.0을 사용하여 항목과 대상자의 적합도, 항목난이도, 평정척도, 분리 신뢰도 분석을 하였다. 라쉬분석으로 단일차원모형에 대한 적합도를 제시하였다. 대상자 적합성 기준은 내적합도의 평균자승잔차 값이 .6보다 작거나 1.4보다 큰 동시에 Z값이 -2보다 작거나 2보다 큰 경우에 부적합한 대상으로 판정하고[18-21], 항목 적합도는 내적합도의 평균자승잔차 값이 .6보다 작거나 1.4보다 큰 동시에 Z값이 -2보다 작거나 2보다 큰 경우에 부적합 항목으로 판정하였다[14]. 평정척도 모형을 이용하여 평정척도의 적합성을 분석하였고, 평정척도의 적합성 판정 기준은 외적합지수의 평균잔차가 2.0 이하거나 평균 측정치와 단계교정치가 1,2,3,4,5로 진행될 수록 수치가 순서에 따라 커지는 수직적인 순서배열을 보이는 경우를 적합 척도 범주로 보았다.

분리 신뢰도는 크론바 알파와 같은 개념으로 1에 가까울수록 이상적인 값을 의미하고, 분리 신뢰도 계수가 .70에 분리지수 1.5이면 수용 가능한 수준이고, 분리 신뢰도 계수가 .80에 분리지수 2는 양호한 수준이며, 분리 신뢰도 계수가 .90에 분리지수 3이면 우수한 수준으로 해석한다[22].

3. 연구 결과

3.1 적합도 분석

전문직 정체성을 측정할 대상자 88명 중 17명(19.3%)이 부적합한 대상으로 판정되었으며, 앞으로의 결과값에서 이 대상자를 제외하고 적합한 대상자 68명을 대상으로 분석하였다. 25항목 중에서 4개(16%) 항목에서 부적합한 항목으로 판정되었다[Table 2].

Table 2. General Characteristics of Subjects (N=88)

Items	Logit	Infit		Oufit	
		MS	Z	MS	Z
1. I systematically read the professional journals	2.15	1.12	.9	1.08	.6
9. The weakening of our profession will in any case harm society.	2.00	1.61	4.2	1.9	4.4
6. Our profession tends to contribute less to society than most other professions.	1.78	1.20	1.6	1.17	1.4
11. Anyone who violates professional rules and standards should be evaluated by a fellow occupational therapist.	1.57	1.24	1.9	1.23	1.8

16. I got into this profession because I love what I do.	1.17	1.36	2.8	1.36	2.8
8. The importance of my profession is sometimes over-stressed.	.67	1.33	2.4	1.34	2.4
19. The feeling I get from what I do is more important than the payoff I get.	.56	1.20	1.4	1.20	1.5
12. Those who violate professional rules and standards are generally not subject to reasonable penalties.	.44	1.10	.8	1.10	.8
1. I systematically read the professional journals	2.15	1.12	.9	1.08	.6
15. Professional organizations should more actively comply with and enforce the code of ethics.	.37	.95	-3	.95	-3
13. I don't really have the ability to judge the skill level of my fellow occupational therapists.	.25	.82	-1.3	.82	-1.3
3. The professional organization doesn't really do too much for the average member.	-.16	1.21	1.4	1.21	1.4
10. The best measure of how well we do our job is how much we can help clients and the public.	-.24	1.11	.8	1.11	.7
2. I regularly attend professional meetings at the local level.	-.35	1.27	1.7	1.27	1.7
14. Professionals can assess each other better than outsiders do.	-.35	.89	-7	.89	-7
17. People in this profession have a real "calling" for their work	-.54	1.00	.1	1.00	.0
25. I pride myself on being a subject in almost all situations related to work.	-.62	.53	-3.8	.52	-3.9
18. It's not easy to be passionate about what I do.	-.77	.87	-8	.87	-9
22. It is not uncommon for me to need to exercise my own judgment while working.	-1.00	.50	-4.3	.50	-4.4
23. In most situations where I work, my own judgment must be the final judgment.	-1.00	.55	-3.8	.55	-3.8
24. It is very important that occupational therapists in our profession should be free to make self-judgments when working.	-1.00	1.08	.6	1.09	.7
7. The most important part of our job is the services we provide to clients and the public.	-1.08	.85	-1.1	.86	-1.0
5. I actively support the goals pursued by our profession.	-1.20	.79	-1.6	.78	-1.7
21. I make my own decisions in regard to what is to be done in my work	-1.23	.58	-3.7	.57	-3.7
20. Outsiders don't know much about the invisible and practical rewards I receive from my work.	-1.35	.62	-3.3	.62	-3.3

*Item did not fit the Rasch model, that is, infit MnSq .6~1.4 range or Z-value outside -2~2range

*9, 21, 22, 23, 25 incongruity items(gray color background)

3.2 난이도 분석

국내 작업치료사의 전문직 정체성을 측정하는데 부적합하다고 판정된 5개 항목을 제외한 20항목을 난이도 순서대로 배열하였다 [Figure 1]. Figure 2의 왼쪽은 대상자 분포를 보여주고 있으며, 오른쪽은 항목의 난이도를 보여주고 있다. 항목이 위에 위치할수록 어려운 항목으로 로짓값(logit)이 커지고, 아래에 위치할수록 쉬운 항목으로 로짓값(logit)이 작아진다. 가장 어려운 항목은 ‘나는 체계적으로 작업치료 전문 간행물(소식지, 신문 등)을 읽는다’ 항목이었으며, 가장 쉬운 항목은 ‘나는 내가 할 일에 대하여 스스로 결정한다’ 항목이었다[Figure 1].

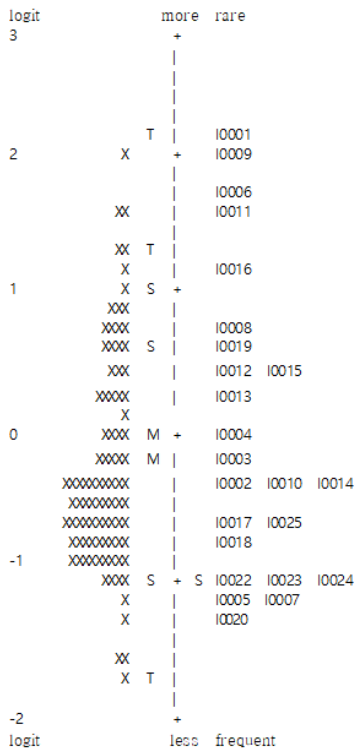


Fig. 1. Item and Persons map
X:one person, M:mean, S:1SD, T:2SD

3.3 평정척도 분석

전문직 정체성 검사의 평정척도 5점 척도(1~5점)에 대한 평정척도 적합도 분석에서 부적합 결과를 보였다 [Table 3, Figure 2]. 전문직 정체성에 대한 척도 효용성을 위해 3점 척도로 재분석하였다[Table 4, Figure 3]. 외적합 지수의 평균자승잔차(MnSq)가 2.0이하이며, 평균 측정치가 수직적인 순서배열을 보인다[Table 4]. 전

문직 정체성 3점 척도의 응답 범주의 수가 적절한지 평가하기 위하여 범주 확률 곡선을 살펴본 결과, 그림의 범주가 적절한 질서를 갖추고 있고, 각각 범주가 다른 범주와 완전하게 구별됨과 동시에 두 척도 간 교차점이 일정한 간격을 이루어 있어 측정된 특성들은 난이도가 분명하고 독립적으로 구분됨을 확인할 수 있었다[Figure 3].

Table 3. Separation Reliability of Person and Item

Category label	Observed count(%)	Observed average	Infit	Outfit	Step calibration
			MnSq	MnSq	
1	199(9)	-.47	1.18	1.19	None
2	308(14)	-.25	.92	.92	-.85
3	618(28)	.12	.91	.86	-.72
4	684(31)	.57	.97	.97	.27
5	391(18)	.95	1.02	1.02	1.30

Table 4. Separation Reliability of Person and Item

Category label	Observed count(%)	Observed average	Infit	Outfit	Step calibration
			MnSq	MnSq	
1	406(24)	-13.39	1.03	1.02	None
2	986(58)	-1.41	.98	1.01	-16.19
3	308(18)	10.54	.97	.98	16.19

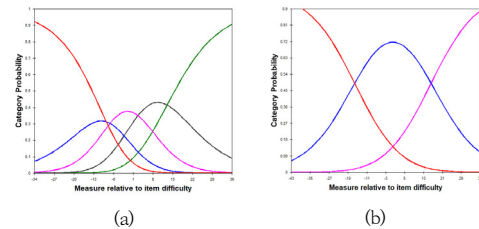


Fig. 2. Category Probability Curves
(a) 5 Category Likert Scale (b) 3 Category Likert Scale

3.4 분리 신뢰도 분석

분리 신뢰도는 Cronbach's α 동일한 개념으로 1에 가까울수록 이상적인 값을 의미한다[16]. 본 연구 결과는 대상자 분리지수 1.62, 분리신뢰도 .72이며, 항목의 분리지수 4.29, 분리 신뢰도는 .95로 나타났다(Table 5)

Table 5. Separation Reliability of Person and Item

	SE	Separation index	Separation reliability
Person	.52	1.62	.72
Item	.23	4.29	.95

4. 논의

본 연구는 작업치료사 전문직 정체성의 수준과 특성을 파악하고 연구 도구의 타당성을 제시하기 위해 라쉬분석을 사용하였다. 전문직 정체성을 측정하는데 가장 흔히 쓰이는 Hall이 개발한 도구를 사용되었으며, 구성 요인은 전문조직 활용(5문항), 자율성(5문항), 소명의식(5문항)으로 구성하였다[16]. 라쉬분석을 통해 항목 및 대상자 적합도, 난이도 및 신뢰도 등을 확보하였다.

먼저 항목 적합도에 관한 분석결과, 내적합과 외적합 지수가 1.4이상이거나 .7이하인 항목을 제거한다는 기준을 적용하였을 때[18-21], 25개 항목 중에서 5개(20%) 항목 '우리 전문직이 약화되는 것은 어떠한 경우라도 사회에 해가 될 것이다', '나는 내가 하는 일을 사랑하기 때문에 이 전문직에 종사하게 되었다', '나는 일과 관련된 거의 모든 상황에서 스스로의 주체임을 자부한다', '일을 하는 동안 내 스스로의 판단을 행사할 필요가 있는 경우는 흔하지 않다', '일을 하는 대부분의 상황에서 나 자신의 판단이 최종 판단임에 틀림없다', '우리 직무의 가장 중요한 부분은 클라이언트와 공공(공중)에 대하여 제공하는 서비스이다', '내가 하는 일로부터 받게 되는 눈에 보이지 않는 실질적 보상에 대하여 외부 사람들은 잘 모른다', '나는 내가 할 일에 대하여 스스로 결정한다'이 적합도가 떨어지는 것으로 나타났다. 부적합한 대상자로 판정되는 경우는 대상자 실수로 부적합 반응을 한 경우, 불안이나 기술상의 문제를 가지는 경우, 대상자가 검사 항목의 특정 내용에 대해 학습 상 문제를 가지거나 문항이 너무 쉬운 경우이다[23].

둘째, 항목에 대한 대상자 분포도 및 항목난이도를 비교한 결과, 대상자 점수 분포도와 항목난이도 분포가 비슷했으나 주로 평균적인 수준을 측정하는 항목이 집중되어 있음을 알 수 있었다. Figure 1과 같이 항목난이도와 대상자 개인 능력에 따라 logit 점수로 변환하였기 때문에 그래프 상 직접 비교가 가능하다[22]. 따라서 전문직 정체성 수준이 높은 사람들을 측정할 수 있는 항목을 개발하거나 혹은 전체적으로 좀 더 문항의 난이도를 다양하게 조절하는 항목의 개발이 필요하다는 것을 알 수 있었다.

셋째, 척도의 응답범주의 적절성을 나타내는 평정척도 분석한 결과, 각 영역별 모두 5점 응답범주가 적합하지 않음을 알 수 있어. 결과의 유용성을 위해 3점 척도로 변환하여 분석하였는데, 사람들이 낮은 점수를 표시하기보다는 점수를 높게 표시하려는 경향 때문이라고 분석하고 있다[24]. 대상자 및 항목난이도의 로짓(logit) 차이가 커

질수록 척도 점수의 값은 높아지고, 응답범주도 높은 값을 가졌으며, 범주 간 간격은 명확하게 차이가 있는 것으로 나타남을 알 수 있어 3점 척도로 변환하여 연구에 활용해야 함을 보여주었다.

마지막으로 대상자 및 항목에 대한 높은 내적 일관성 신뢰도를 보여 본 연구는 5개 영역 17문항으로 최종 구성된 전문직 정체성 척도는 적절하다고 평가되었다. 분리 신뢰도를 통해 구성타당도를 추정할 수 있으며, 대상자 분리신뢰도를 통해 동시 타당도를 추정할 수 있다[25].

이상의 연구 결과를 통해 얻을 수 있는 본 연구의 의의는 다음과 같다.

첫째, 전문직 정체성과 관련한 연구를 다양한 직종에서 활용했는데, 그동안 척도 타당성에 대한 검증에 위한 선행연구 이뤄지기는 했지만, 작업치료사를 대상으로 시행한 연구가 없었던 관계로 본 연구와 비교, 검증할 자료가 부족하여 더욱 타당성 있는 결과를 제시하기가 어려웠다.

둘째, 전문가 집단을 통한 델파이 연구와 예비문항을 구성을 통한 작업치료사만의 용어와 정체성이 반영된 연구가 필요하다는 점을 시사하였다.

셋째, 대상자의 속성에 따른 항목의 난이도가 좀 더 조절된 형태의 측정 도구가 개발되어야 전문직 정체성 수준이 높은 사람들에게 대한 측정이 가능할 것이라고 기대된다.

넷째, 본 연구는 작업치료사로 종사하고 있는 임상 현장의 작업치료사를 대상으로 라쉬분석을 실시하였는데, 시설과 기관, 혹은 직위 및 직급, 직무환경 및 조직환경 등에 따라 차별적으로 기능하는 항목을 확인하고 그에 대한 원인을 규명하는 연구가 향후 이뤄져야 할 것이라고 본다.

5. 결론 및 제언

본 연구는 작업치료사의 전문직 정체성의 수준 및 특성을 파악하고, 추후 작업치료사 정체성에 연구의 기초로 활용하기 위해 라쉬분석 방법을 사용하였다. 연구 결과, 부적합 항목 및 대상자가 나타났고, 부적합 항목을 제외하고 난이도를 순서배열 할 수 있었다. 그리고, 3점 평정 척도가 적합한 것으로 확인되었다. 향후 다양한 표본집단을 대상으로 연구가 진행되어야 할 것이며, 작업치료사만의 고유한 업무 특성에 맞는 항목 제시 및 전문가로서 정체성을 높일 수 있는 측정도구가 개발되기를 기대한다.

References

- [1] World Federation of Occupational Therapists(WFOT). Definition of Occupational Therapy [WFOT,2012], <https://www.wfot.org> Sep. 2020
- [2] S. W. Han, B. H. Ham, D. K. Hong, S. Y. Choi, B. J. Jeon, "Conflict Experience as an Occupational Therapist:Parse's Theory of Human Becoming". *The Journal of Korean Society of Community Based Occupational Therapy*. Vol.4, No. 1. pp.47-58, 2014.
- [3] S. J. Bae. *The Effects of Occupational Therapist Job Satisfaction and Job Stress on Turnover and job change Intention*. Master's thesis, Dongshin University, Naju, Korea, pp.3-4, 2019.
- [4] S. H. Shim, E. J. Kim, E. Y. Park, "Meta-analysis of Factors Influencing Job Stress of Occupational Therapist in Korea". *Korean Society of Community-Based Occupational Therapy*. Vol.10, No.1. pp.1-15, 2020.
- [5] H. S. Oh, E. M. Sung, "Trend Analysis of Expert Society through Changing Profession". *The Journal of Vocational Education Research*. Vol.29, No.2, pp.205-223, 2010.
- [6] G. S. Koo, J. Y. Park, B. S. Kim, Practice Skills in Social Welfare, p.11, Koreanstudies Information Service(KSI), 2014, pp.1-534
- [7] W. H. Min., H. S. Lee., H. M. Kim, A study on the effect of professional identity as a social worker on the job satisfaction of probation officers, *Probation Officer*, p.197. Vol.10. No.2, pp.189-225, Dec.2010.
- [8] H. M. Kim., Y. S. Cho, "Validity and Reliability of Professional Identity of Dental Hygienists", *Korean society of Dental Hygiene Science*, Vol.17, No.6, pp.533-542, Dec.2017. DOI: <https://doi.org/10.17135/jdhs.2017.17.6.533>
- [9] Y. J. Yu. "Effect of Professional Identity on the Happiness of Social Workers:Focused on Job Satisfaction Mediated Effect". *Journal of the Korean society for Wellness*, Vol.15 No.1 pp.357-366, 2020. DOI: <http://dx.doi.org/10.21097/ksw.2020.02.15.1.357>
- [10] C. S. Yang, *Relationship between Professional Nurse Autonomy and Nursing Performance*, Master's thesis Yonsei University, Seoul, Korea. pp.23-24, 2004.
- [11] S. I. Choi, M. H. Sung, Relationships among professional identity, role conflict and job satisfaction of nurses in emergency department(ED), *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*, Vol.15, No.6, pp. 3725-3733, 2014. DOI: <https://doi.org/10.5762/KAIS.2014.15.6.3725>
- [12] J. D. Lim, The Medical Professionalism and Organizational Performance of Medical Technician in Hospital. *Journal of The Korean Contents Association*. Vol.13, No.12. pp. 910-920. Dec. 2013 DOI: <https://doi.org/10.5392/JKCA.2013.13.12.910>
- [13] S. A. Kim, Y. S. Kang, "Influential Factors for Professionalism of Community Health Practitioners(CHIPs)", *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*, Vol.19, No. 1 pp.466-476, 2014. DOI: <https://doi.org/10.5762/KAIS.2018.19.1.466>
- [14] T. H. Yoon, "A Comparison of the Korean and Japanese Medical Technician's. Etc. Act Systems Focusing on Physical and Occupational Tehrapists". *The Journal of Korean Physical therapy*. Vol.28, No.2, pp128-135, 2016. DOI: <https://doi.org/10.18857/jkpt.2016.28.2.128>
- [15] Y. J. Park., C. Y. Lee., S. Y. Ji., K. H. Park., H. J. Kim. Roles of Occupational Therapist in Community care system. *Journal of Korean Society of Occupational Therapy*. Vol.27 No. 1 pp.103-113. 2019 DOI: <https://doi.org/10.14519/kiot.2019.27.1.08>
- [16] R. H. Hall. Professionalization and Bureaucratization. *American Sociological Review* 33. pp.92-111. 1968
- [17] W. E. Snizek. "Hall's Professionalism Scale: An empirical reassessment". *American Sociological Review* 37. pp.109-115, 1972.
- [18] T. G. Bond., C. M. Fox. *Applying the Rasch model: Fundamental measurement in the human sciences(3rd ed.)*. Mahwash, NJ:L. Erlbaum. pp.352, Dec. 2015.
- [19] A. Kjellber, L. Haglund, K. Forsyth, G. Kielhofner, "The measurement properties of the Swedish version of the assessment of communication and interaction skills". *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. Vol.17, No.3, pp.271-277, Aug. 2003. DOI: <https://doi.org/10.1046/j.1471-6712.2003.00225.x>
- [20] A. L. Nilsson, K. S. Sunnerhagen, G. Grimby, "Scoring alternatives for FIM in neurological disorders applying Rasch analysis". *Acta Neurologica Scandinavica*, Vol.111, No.4, pp.264-273, Mar. 2005. DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1600-0404.2005.00404.x>
- [21] S. Y. Park, "Validation of the Korean Functional Gait Assessment in patients With Stroke". *Korean Research Society of Physical Therapy*. Vol.23, No.2, pp. 35-43, 2016. DOI: <https://doi.org/10.12674/ptk.2016.23.2.035>
- [22] K. M. Lim, "Application of Rasch Analysis to the Korean Recovery Assessment Scale". *Journal of The Korean Contents Association*, Vol.15, No.10, pp.354-361, 2015. DOI: <https://doi.org/10.5392/JKCA.2015.15.10.354>
- [23] E. L. Zi, S. H. Chae, Rasch model theory and practice, · Kyoyookbook, 2000, pp.
- [24] C. D. Desjardins., O. Bulut. Handbook of Educational Measurement and Psychometrics Using R. New York: CRC Press, 2017.
- [24] N. Hancock, A. Bundy, A. Honey, G. James, and S. Tamsett, "Improving measurement properties of the Recovery Assessment Sclae with Rasch analysis". *American Journal of Occupational Therapy*, Vol.65, No.6, pp.e77-e85, 2011.

DOI: <https://doi.org/10.5014/ajot.2011.001818>

- [25] B. J. Wright., T. R. Masters. Rating Scale Analysis. Chicago. IL: Mesa Press. 1982.

문 영 주(Young-Ju Mun)

[준회원]



- 1999년 2월 : 동남보건대학교 작업치료 (전문보건학사)
- 2012년 8월 ~ 2018년 12월 : 강원도광역치매센터 팀원
- 2019년 3월 ~ 현재 : 강원대학교 일반대학원 (석사 재학)

<관심분야>

노인, 치매, 노인작업치료, 지역사회

장 종 식(Jong-Sik Jang)

[정회원]



- 2011년 2월 : 건양대학교 보건대학원 작업치료학과 (보건학석사)
- 2016년 2월 : 건양대학교 일반대학원 보건학과 (보건학박사)
- 2008년 3월 ~ 2014년 2월 : 대전 재활병원 작업치료사

- 2014년 3월 ~ 2017년 12월 : 극동대학교 작업치료학과 조교수
- 2018년 3월 ~ 현재 : 강원대학교 작업치료학과 교수

<관심분야>

노인, 치매, 척수손상, 노인작업치료, 인지작업치료