

웰에이징 구강보건교육 운영에 관한 연구

김설희¹, 임효남², 구진희³, 김광환^{4*}

¹건양대학교 치위생학과, ²건양대학교 간호대학, ³목원대학교 SW교양학부, ⁴건양대학교 병원경영학과

A study on the operation of well-aging oral health education

Seol-Hee Kim¹, HyoNam Lim², Jin-Hee Ku³, Kwang-Hwan Kim^{4*}

¹Department of Dental Hygiene, Konyang University

²College of Nursing, Konyang University

³Division of Software Liberal Arts, Stokes College, Mokwon University

⁴Department of Hospital Management, Konyang University

요약 본 연구는 복지관에서 웰에이징 구강보건교육 활성화에 필요한 기초자료를 제공하고자 복지관 교육 담당자를 대상으로 웰에이징 구강보건교육 운영에 관한 조사연구를 시행하였다. 연구자료는 2023년 12월부터 2024년 2월까지 서울, 대전 복지관 종사자 12명을 편의표본추출하였으며 델파이 조사를 활용하여 3회 조사하였다. 조사결과 핵심개념은 첫째, 웰에이징 구강보건교육 운영 관련 문제 인식(조직, 직원, 참여자, 운영지원), 둘째, 웰에이징 구강보건교육 운영전략(주제 선정 방법, 교육 운영 전략, 웰에이징 효율적 네트워크 구축, 학습 대상자 참여 촉진 방법), 셋째, 웰에이징 구강보건교육 운영 활성화를 위한 제도적 지원 요구(건강증진사업 필수 사업으로 운영, 전문강사인력확보, 안정적 예산지원)로 나타났다. 복지관 교육프로그램 운영담당자의 구강보건교육 운영에 대한 현실적 조언을 토대로 복지관에서의 웰에이징 구강보건교육 프로그램 적용 확대를 제안하고자 한다.

Abstract The purpose of this study was to provide the basic data necessary to promote well-aging oral health education in welfare centers. This research study was conducted on the operation of well-aging oral health education programs and targeted the education staff at welfare centers. The data collection was conducted from December 2023 to February 2024. A convenience sample was extracted from a pool of 12 welfare center workers in Seoul and Daejeon. The survey was conducted three times using a Delphi survey method. The core concepts of the survey results were: First, recognition of issues related to the operation of well-aging oral health education (organization, staff, participants, operational support). Second, the well-aging oral health education operation strategy (topic selection method, education operation strategy, establishment of an efficient well-aging network, and method of promoting participation of learners). Third, there was a demand for institutional support to revitalize the operation of well-aging oral health education (operating as an essential health promotion project, securing professional instructors, and stable budget support). Based on realistic advice on the operation of oral health education from the welfare center education program operators, we would like to recommend the expansion of the application of the well-aging oral health education program at welfare centers.

Keywords : Education, Elderly, Oral Health, Prevention, Welfare Centers

본 논문은 한국연구재단의 지원을 받아 수행되었음. This work was supported by the Ministry of Education of the Republic of the Korea and National Research Foundation of Korea(NRF-2020S1A5C2A04092504)

*Corresponding Author : Kwang-Hwan Kim(Konyang Univ.)

email: kkh@konyang.ac.kr

Received March 5, 2024

Revised March 21, 2024

Accepted April 5, 2024

Published April 30, 2024

1. 서론

고령화 사회에서 노인들의 평균 수명은 증가되었으나 건강수명은 10여년 이상 짧아졌으며 건강수명은 삶의 질을 평가하는 주요지표로 활용되고 있다[1,2]. 노인들은 장기간 질병을 앓고 살아가며, 만성질환으로 인한 의료비 증가, 노인 부양문제 등은 다양한 사회적 문제를 야기하고 있다. 결과적으로 노년기 건강을 중요시하는 웰빙(well-being), 웰에이징(well-aging)에 대한 관심이 증가되고 있다[3].

웰에이징이란 건강하고 행복한 삶을 전제로 노화를 받아들이고 능동적으로 수용하는 것이다. 고령화를 피할 수 없는 현실에서 성공적인 노화, 건강한 노화, 생산적 노화를 이루는 것을 의미한다[4].

건강한 노화를 위해서는 구강건강이 중요하다. 구강건강은 전신 건강의 일부이며 구강 불편은 저작, 연하, 발음 장애로 인한 영양 결핍, 사회생활에 영향을 미치므로 구강건강 관련 신체적, 심리적, 사회적 삶의 질을 유지하는 것이 중요하다[5].

나이가 들수록 치아 상실뿐만 아니라 치조골 소실, 근력 소실, 침 분비 감소 등 구강질환 경험과 구강 기능 장애는 증가한다. 그러므로 구강질환이 발생하기 전 구강 관리의 중요성을 인식하고 실천할 수 있도록 교육이 필요하다[6].

교육은 대상자의 지식을 향상시키는 것을 목표로 하며 구강보건교육은 구강질환 이환율을 낮추어 구강건강을 유지하는 구강건강행동 실천을 도모한다. 그러나 구강보건교육을 체계적으로 경험하지 못하고 있으며 나이가 들수록 구강보건교육 경험을 하기 쉽지 않다.

구강건강관련 삶의 질은 저학력자, 의료보호, 독거노인이 낮게 나타나 의료취약계층 대상자들의 교육 접근성 확대가 요구되었다[7].

중장년층 이상 대상자의 구강보건교육을 위해서는 현실적으로 복지관 등에서 운영하는 교육프로그램에 구강보건교육을 포함하여 운영함으로써 지역 주민의 구강건강증진을 도모할 수 있다.

노인복지관 이용자 조사결과 참여목적이 건강한 생활, 여가 활용으로 나타나 건강관련 교육을 확대 할 필요가 있다. 그러나 구강보건교육프로그램 운영은 미흡한 실정이다. 그러므로 효율적 구강보건교육 운영을 위해 복지관에서 교육을 담당하고 있는 담당자를 대상으로 구강보건교육에 대한 인식, 운영을 위한 문제점, 제도적 개선 등에 대한 의견을 수렴하여 교육을 적용할 필요가 있다.

기존 연구에서 웰에이징 교육을 위한 일반인, 전문가 대상 조사는 있으나 기관 운영자 대상 교육 운영안에 관한 연구 시행은 미흡한 실정이다. 이에 본 연구에서는 복지관 교육프로그램 운영담당자를 대상으로 구강보건교육 운영 인식과 의견을 조사하여 복지관 구강보건교육 프로그램 운영에 필요한 기초자료를 제공하고자 한다.

2. 연구방법

2.1 연구설계

본 연구는 복지관 교육프로그램 운영 담당자를 대상으로 웰에이징 구강보건교육 운영에 관한 요구도를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

2.2 연구대상

연구대상은 대전, 서울 소재 복지관에서 교육프로그램 운영 담당자이다. 복지관 선정은 편의표본추출하였으며 기관 연락 후 교육 담당자에게 연구목적을 설명하고 연구 참여에 동의한 대상 15명을 선정하였다.

연구대상자의 자발적인 참여와 익명, 비밀 보장, 연구 자료는 연구 외 다른 목적으로 사용되지 않음을 등 설명문을 이메일로 전달하였고 참여에 동의한 대상에게 서면 동의서를 받았다.

2.3 연구절차

조사는 2023년 12월 26일부터 2024년 2월 14일까지 실시하였다. 델파이 조사를 3회 시행하였고 패널들의 중도탈락 방지를 위해 유선으로 연구참여 동의를 구한 후 개인별 전자우편으로 설문지를 배부하였으며, 문자, 이메일을 통해 지속적 참여를 독려했다. 1차 참여자는 15명이었으며, 3차까지 모두 참여한 최종 분석대상은 12명이었다. 연구도구는 자기기입식 설문으로 진행되며 웰에이징 교육 운영, 웰에이징 인식, 구강 보건교육, 일반적 특성으로 회차별 소요시간은 20분 내외이었다.

1차 조사는 웰에이징 교육을 위한 인식, 운영시 어려움, 교육주제선정, 운영전략, 참여촉진 방법, 지원 요구 사항을 구성하여 웰에이징 교육에 대한 의견을 개방형으로 조사했다. 2차 델파이 조사는 1차 조사 내용을 보완하여 웰에이징 구강보건교육을 위한 방향으로 운영시 어려움(조직, 직원간, 참여자, 지원), 교육주제선정(대상, 시기, 방법, 운영반영), 현실적 운영안에 대한 참여자의 건

Table 1. Delphi research process

Division	Time	Investigation details
1	2023.12.26.-1.5	Awareness for well-aging education, difficulties in operation, selection of education topic, operation strategy, participation promotion method, support request
2	2024.1.11.-1.17	Awareness of well-aging oral health education, difficulties in operation (organization, between employees, participants, support), selection of education topic (target, period, method, reflection of operation), operation strategy, participation promotion method, support requirements, realistic operation plan Participants' views
3	2024.1.30.-2.14	Supplementary investigation of final sub-factors by reflecting expert panel opinions

해를 구체화하고 보완하여 조사하였다. 3차 조사는 전문가가 패널 의견을 공유하여 최종 하위요인 보완조사 하는 것으로 진행하였다. 본 연구에서 1차 델파이 조사결과는 유사한 응답을 통합하고 중복 항목은 제거하여 범주화하였다. 또한 수합된 2차와 3차 델파이 조사결과는 각 설문 항목에 대해 각 항목별로 대표성, 명확성, 포괄성에 대한 전문가의 최종 합의점을 도출하였다.

2.4 자료 분석 및 처리

1차 델파이 조사결과는 유사한 응답을 통합하고 중복 항목은 제거하여 범주화하였다. 또한 수합된 2차와 3차 델파이 조사결과는 연구자 논의를 통해 항목별로 정리하였다.

기존 델파이 연구와의 차이점은 1차 조사에서 완전 개방형 조사가 아닌 기존 연구를 토대로 조사영역을 구성한 후 패널의 의견을 수렴하였으며 웰에이징에 대한 인식 조사를 통해 조사내용에 대한 이해도를 높였다. 2차 조사에서는 1차 의견을 반영, 웰에이징 구강보건 교육 운영을 위해 1차 조사했던 영역을 반영하여 어떻게 하면 구체화 시킬 수 있는지 전문가의 견해를 도출함으로써 현실적 운영안 도출을 도모한 후 3차 조사에서는 보완조사를 시행하였다.

분석결과 5가지 핵심주제모음으로 구성되었으며 핵심 주제모음은 웰에이징 구강보건교육 운영 문제, 웰에이징 구강보건교육 운영전략, 웰에이징 효율적 네트워크 구축, 학습 대상자 참여 촉진 방법, 웰에이징 구강보건교육 운영 활성화를 위한 제도적 지원 요구도로 나타났다.

일반적 특성은 기술통계분석을 하였다.

3. 연구 결과

3.1 연구대상의 일반적 특성

웰에이징 구강보건교육 운영 조사 참여자 12명 중 여

자 66.7%, 평균 연령 34세, 학사 91.6%, 사회복지 전공 91.6%, 평균 재직기간은 8년 이었다. 웰에이징 구강보건 교육 운영 계획이 있다는 응답은 41.6% 이었다(Table 2).

Table 2. General characteristics

Division	Classification	n(%)
Sex	Man	4(33.3)
	Woman	8(66.7)
Age	Mean	34.36 (27~43)
	Bachelor's	11(91.6)
Education level	Master's and Doctorate	1(8.4)
	Social welfare	11(91.6)
Major	Health/Administration	1(8.4)
	Mean	8.55Y (2.6~15.2)
Period of employment	Mean	8.55Y (2.6~15.2)
Oral health education operation plan	yes	5(41.6%)

3.2 웰에이징 구강보건교육 운영 문제

웰에이징 구강보건교육 운영 관련 문제 인식 조사 분석결과 조직, 직원, 참여자, 운영지원으로 분류되었다.

웰에이징 구강보건교육 필요성 인식 문제는 종합적으로 웰에이징 교육 비경험 기관은 교육에 소극적이므로 웰에이징에 대한 명확한 의미전달의 필요성(교육 목적, 기대효과 명확)이 제시되었다. 웰에이징, 웰다잉은 노인에게 해당되는 것이라는 선입견이 많아 이를 개선하고 연령별 수준을 고려하여 아동기부터 노년기까지 필수 교육으로 인식할 수 있도록 개선하고, 대상별 맞춤형 교육 과정을 통한 참여유도 의견이 제시되었다.

특히 진행된 적 없던 프로그램으로 막연한 어려움이 가장 큰 장벽이지만 남녀노소 건강 관심이 높아 동기유발 방법을 찾아낸다면 프로그램 지속성이 가능하다는 의견이었다. 대상자별 구체적인 커리큘럼, 교육 진행기관과의 커리큘럼 공유, 강사 수급의 지원이 있다면 충분히 진행 가능한 프로그램이라고 하였다.

1) 조직 문제

구강보건교육 운영에 대한 필요성 인식, 협력과 네트워킹(이해 관계자들과의 협력과 네트워킹 필요), 전문 인력 확보, 프로그램의 지속성과 체계적 관리 문제, 의사결정권자 영향(담당자 기획 의도와 다르게 조직 결정권자 의사결정에 따라 프로그램 방향이 변경되는 문제), 성과(교육 담당자로 조직에서의 실적, 성과 부담), 법정 의무 교육 이수로 구강보건교육 반영 어려움, 예산 제한(자원과 예산의 효율적 활용, 인건비 부담)으로 나타났다.

2) 직원간 문제

직원간 다른 직무로 관심과 참여도 차이, 교육 시간 조율, 사업 추진할 담당자 선정, 장소 및 공간에 대한 협조, 복지관 내 치과위생사 등 보건 관련 전문가 부재(구강보건교육 이후에 정기적인 모니터링 미비)로 구강보건교육 반영의 문제가 있는 것으로 조사되었다.

3) 참여자 문제

대상자 모집의 한계(연령별 대상자, 표적 집단, 위험군 집단 확보 어려움), 담당자만의 홍보(참여동기 부여 등 노력), 참여자의 교육 관심도와 요구도(다양성과 특수 요구사항 반영 어려움, 생소한 주제 참여동력 에너지 소진), 참여자간 교육 이해도(난이도 반영 어려움), 교육 후 피드백, 출석률, 중도 포기자 발생 시 대처방안이었다.

4) 운영지원 문제

예산 문제(정부지원 교육 및 무상교육이 아닌이상 기관 교육비 부담 어려움이 있음, 예산이 적어 초빙하고자 하는 강사 제한), 인력 지원 어려움(전문강사 연계)이 있었다. 교육 운영은 교육선정 어려움(참여자 욕구조사 기반 구강보건교육의 필요성이 낮을 경우 교육지원 및 프로그램 반영의 어려움), 표준 커리큘럼의 부재(연계기관 담당자의 세부내용 중요도에 차이가 있음), 프로그램의 지속가능성(보편화된 교육주제가 아니라 강사활용에 필요한 예산 투입에 어려운 점 있음)으로 조사되었다.

3.3 웰에이징 구강보건교육 운영전략

웰에이징 구강보건교육을 운영전략 조사 결과는 다음과 같다.

1) 주제 선정 방법

주제 선정은 요구도 조사결과 반영, 전문가와 협의,

지역적 인구학적 사회문화적 특성 등 다면적 검토를 통해 주제 선정, 앞서 교육 진행한 선례 참조, 타기관 프로그램 벤치마킹, 노화 관련서적을 참고하는 것으로 조사되었다.

구강보건교육에 대한 필요성, 구강검진 시기, 지역사회 구강보건교육 등에 대한 주제를 반영하여 연령별 대상자에 맞는 교육주제를 선정(장애인, 노인, 다문화 등 맞춤형 구강보건교육 반영)을 하고 구강건강을 개선할 수 있는 주제(칫솔질 기술 향상, 구강 위생용품 사용법 학습, 구강건강 체크리스트 작성)를 선정하며 보건소, 노인복지관 등 구강보건교육을 진행한 타기관의 프로그램을 벤치마킹하여 대상자 특성에 맞게 선정하는 것으로 조사되었다.

대부분 치아 문제를 경험한 대상이 많지만 금전적인 문제, 개인 의지, 필요성 느끼지 못함 등의 이유로 치아건강을 방치하는 경우가 있어 치아건강이 무너지면서 다른 신체 전반의 건강에도 영향을 끼치게 되므로 건강 상담시 치아관리의 중요성에 대해 대상자에게 알리고, 관련 교육을 개설하여 수강할 수 있도록 독려하는 해야 한다고 조사되었다.

2) 교육 운영 전략

교육대상

생애주기별 구강보건교육으로 대상을 다양하게 선정하고 노인, 장애인 외 직원이 함께 구강교육을 받아야 한다는 의견이 제시되었다.

구강건강에 대한 인식도가 낮은 어르신들에게 필수교육으로 제공이 필요하고, 교육대상 연령대가 확정되면 지역사회 이용시설(복지관) 여러기관에서 교육을 진행하기보다 한 기관에서 1년 단위의 정기교육프로그램으로 운영하며 프로그램홍보와 함께 교육 인원을 고정적으로 유지하는 것이 중요할 것 같다는 의견이었다.

교육내용

참여자의 의견을 수렴하고 구강보건교육을 특화시키기에는 조직 구조상 어려움이 있다. 구강보건교육이란 주제는 어느 정도 수요가 있겠으나 웰에이징 교육의 한 파트를 차지해야 하는지에 대한 의문이 있다. 그러므로 구강보건교육의 단일성 교육차원으로만 개입하기보다는 사업 자체가 건강, 의료, 보건 등으로 융합 구성이 제시되었다. 교육프로그램에 건강관리 파트를 별도로 나눠 구강건강 프로그램을 포함하고 프로그램의 목적과 목표를 명확하게 설정하여, 올바른 양치 방법을 통한 건

강관리 등 실천적 주제로 교육내용을 구성해야 한다고 하였다.

교육 방법

구강보건교육이 생소하고 구강보건교육 필요성에 대한 인식이 낮아 지자체와 타기관과의 협력하여 교육을 개발하는 전략이 필요성이었다.

노인, 장애인 교육은 일반 주민에 비해 교육 시간 확대, 다회기 운영이 필요하고, 교육 그룹별 특성을 고려한 (구강건강 관련 비디오, 슬라이드, 인터랙티브 웹 사이트, 교육용 게임 등을 활용) 다양한 방법 적용이 요구되었다.

이론적인 내용뿐만 아니라 실제 활용가능한 내용에 대한 훈련도 함께 병행하고, 보건소와 연계사업으로 구강교육을 함께 진행하며, 이론 중심의 교육이 아닌 실천, 실행, 실습 중심의 교육이 이루어져야 한다고 하였다. 그리고 장애인과 직원을 함께 교육하고 직원이 직접 장애인 양치 지원을 올바르게 하는 실습도 필요하였다.

소그룹으로 진행해야 한다는 의견과 소수보다는 다수의 이용자를 대상으로 강의형식으로 진행해야 한다는 의견이 모두 제시되었다. 그리고 비대면 및 대면 교육을 병행하고 교육프로그램의 안정화를 위해 참여 인원이 변동되지 않고 80%이상 출석율이 유지되도록 관리하는 것이 중요하다고 하였다. 구강보건교육의 중요성을 사회적으로 이슈로 확산시키고 보건복지부의 보도자료를 활용하여 홍보하고, 어르신들에게 흥미를 일으킬 수 있는 주제와 관련된 상품들을 준비하는 교육 동기유발이 요구되었다.

교육자

웰에이징 구강보건교육을 강화하기 위해 구강건강 전문가를 초청하여 강연 및 실습이 이루어져야 한다. 구강보건교육을 보다 실질적으로 체험할 수 있도록 시뮬레이션을 시행하여 올바른 칫솔질 방법을 실습하고, 구강위생용품 사용법을 직접 경험해야 한다고 하였다.

피드백

정기적인 평가를 통해 참여자들의 의견과 피드백을 받고 적극적으로 프로그램에 반영하는 진행요 요구되었다. 참여대상, 인원, 모집시기를 일관성 있게 지속적으로 운영한다면 참여대상이 프로그램을 인지하여 참여를 높일 수 있고, 복지관에서도 계획 수립 및 프로그램 운영에 도움이 될 것이라고 하였다. 형태는 일정하게 진행하되, 매

년 다양한 콘텐츠를 통해 사소한 변화를 주는 것이 필요하다고 하였다.

3) 웰에이징 효율적 네트워크 구축

지역사회 욕구 기반 지역 기관과의 연계협력 체계 구축, 민관협력체계 구축을 통한 지역사회 내 교육 정보제공, 학습 기회 확대, 자원공유 및 지원, 예산확보 및 인력확보를 통한 교육제공, 구강보건 전문가, 의료진, 사회복지사, 가족 구성원 등과의 협력을 통해 참여자 종합적인 지원 파트너십 구축으로 체계적인 지원 필요로 조사되었다.

보건소, 보건지소, 치과 등 유관기관과의 협약 체결을 통해 프로그램 질을 높이는 것이 매우 중요하다고 인식하였다. 다각적인 측면에서의 협력이 가능하도록 체계를 확립하고, 협업을 통해 효과를 극대화하여 프로그램 풍부하게 개발, 운영해야 한다고 하였다.

4) 학습 대상자 참여 촉진 방법

참여촉진안

기관 연계(노인대학, 경로당 여가문화보급사업 연계 노인일자리 및 사회활동지원사업 교육 시 진행), 지역대학 연계 구강건강 소식지 정기발행, 틀니 세척 등 정기봉사, 재미와 흥미있는 교육내용, 구강과 관련한 정보에 대해 사전지식을 파악, 접근성(대면/비대면), 참여도 높은 시간 편성내용(관심과 필요 고려 쉽게 이해하고 습득할 수 있는 방식으로 전달), 상호작용 촉진프로그램(퀴즈, 역할극 등의 활동 도입, 질의, 의견공유 환경 조성)이 제시되었다.

홍보채널

다양한 기관에 공문발송(강사지원 등), 사회복지협회 통한 기관 일괄 홍보, SNS 채널, 지역커뮤니티 활용. 교육 설명회, 관내의 매체 활용, 카톡, 유튜브를 활용, 강좌 운영, 기관 유튜브 채널 통해 정보제공할 콘텐츠 제공이 제시되었다.

홍보내용

체험 내용 공지, 성공 사례 공유, 프로그램의 장점과 효과 강조, 구강관리 고위험군 연계 사례관리대상자, 고립가구 등 위기케이스 관리, 교육 효과 공유, 패키지 형태 교육과정 구성, 인쇄물을 제작하여 배부, 소정의 선물 지급을 통한 지속적 구강관리 독려 등이 제시되었다.

3.4 웰에이징 구강보건교육 운영 활성화를 위한 제도적 지원 요구도

필수교육

보건복지부 지침에 건강증진사업 필수 사업으로 운영한다면 전국 노인복지관의 교육 운영을 활성화시킬 수 있다. 보건복지부, 지역 내 보건소, 어린이집, 유치원 연합회와 연계하여 연 1회 필수 교육을 시행하는 것이 필요하다. 구강보건주제 의무 교육화, 보건복지부 평가와 관련된 기준과 가이드 제시, 구강보건교육 수강시 교육 점수 또는 기관 운영평가에 긍정적인 점수 부여, 구강보건교육 수강시 교육강사비 일부 지원 의견을 제시하였다. 법정 의무교육처럼 구강교육도 잘 진행되면 좋지만, 그렇지 않다면, 전문 강사를 양성하고, 국가적 차원의 캠페인이 필요하고, 디지털 플랫폼 활용이 필요함을 제시하였다.

인력 확보

전문강사 초빙부터 적합한 강사로 산정을 할 수 있는 제도적 지원 필요. 강사풀 공유, 전문 교육기관에서 강사, 공간 지원 확대로 이론과 실습 병행교육 지원, 그에 따른 자격 및 이수, 체계적인 운영의 노력도 필요하다고 하였다.

안정적인 예산 지원

강사료 등의 사업비 확보, 복지기관 및 시설 운영비 지원과 복지관 기준 강사비로는 구인이 어려움이 있어 강사비 지원 확대가 요구되었다. 그리고 웰에이징 구강보건교육 전문가 인력, 담당 인력 양성 및 지원확대에 대한 의견이 있었다.

4. 논의

복지관 교육프로그램 운영 담당자 대상 웰에이징 구강보건교육을 위한 인식과 요구도 조사결과 구강보건교육 필요성 인식이 가장 높게 나타났다. 기존 노인 대상 연구에서는 웰에이징을 위한 구강보건교육 필요가 60% 정도로 나타났으나[8], 본 연구대상자는 실제 교육 운영에 있어 웰에이징 구강보건교육 운영에 관한 현실적 문제를 제시하였다.

연구 대상자 대부분 교육시 명확한 목적과 생애주기별 대상을 고려한 커리큘럼의 중요성을 제시하였다. 기존 웰에이징 구강보건교육 전문가 대상으로 한 연구에서도

구강보건교육 운영지원 중요도와 요구도 분석 결과에서 구강보건교육 목표, 공통 교육안 개발은 중점 개선영역으로 나타나[6], 구강보건교육 운영을 위한 교육목적과 구체적 커리큘럼에 대한 체계가 요구되었다.

웰에이징은 중장년층, 노년층에게는 생소한 단어일 수 있다. 노인들은 경제적으로 어려운 시대적 환경에서 살아왔지만 이제는 자신의 삶과 노화를 긍정적으로 수용하며 건강한 삶의 질을 영위할 필요가 있다[9]. 웰에이징은 초고령화 사회에서 참다운 노년을 맞이하기 위해 필요한 프로그램이다[10]. 이에 대한 웰에이징의 개념을 이해하고 건강하게 긍정적으로 삶의 질을 높이기 위한 노력의 필요성 인식을 확대할 필요가 있다. 연구 대상자 중 웰에이징 구강보건교육은 삶의 한 영역으로, 교육을 통해 입에서 입으로 전해지는 영향력으로 주민 모두가 행복하고 건강한 삶을 준비할 수 있도록 교육기관, 센터, 지자체의 노력이 필요하다고 제시되어, 지역공동체 네트워크 형성의 다각적 노력이 요구되었다.

웰에이징 구강보건교육 운영문제에 관한 하위개념으로 조직, 직원간 문제, 참여자문제, 운영지원 문제가 도출되었다. 조직에서는 의사결정권자의 영향, 직원간 문제에서는 담당 전문가 부재, 참여자 문제에서는 생사한 주제의 참여관심, 운영지원 문제에서는 예산지원 문제가 비중있게 나타났다.

조직부분에서 성과 도출에 대한 부담이 있었는데 의사결정권자와 운영 담당자의 성과 책임에 대한 문제는 새로운 교육 도입에 대한 장애로 나타났다. 기존 연구에서도 사회복지 기관관리자 대상 연구에서 기관평가, 성과관리 등 서비스 제공의 효과성과 책임성을 강조하는 상황에서 기관관리자의 역할이 중요시되는 것으로 조사되었다[11].

참여자 문제에 있어 고위험군 참여자를 대상으로 본 교육을 시행했을 때 실질적으로 스스로 이행이 가능한지, 스스로 독립적인 관리가 가능할지, 인지능력 등에 어려움이 없을지 등 복합적인 측면에서의 어려움 예상된다는 의견이 있었다. 주된 참여층이 고령 노인으로 일반적인 설명에 의한 교육에는 핑장히 따분해하고 교육 참여에 대한 의자가 낮은 편이고 또한 다회차 교육을 진행한다면 경로당 방문인의 특성상 고정된 동일한 인원의 교육이 어려움, 교육 대상자가 장애인인 경우, 장애유형별 특성이 상이하기 때문에 연령 뿐 아니라 같은 장애유형의 대상자 모집이 필요함이 제시되었다.

기존 연구에서 개인적 평생교육 참여동기는 평생교육 만족도에 유의한 정의 영향을 미치는 것으로 나타나[12]

개인적 경험과 경험에 대한 공유를 통해 참여독려를 확대할 수 있는 방안도 함께 모색할 필요가 있었다.

운영지원 문제는 웰에이징 구강보건교육을 강화하기 위해 구강보건 전문가를 초청하여 강연을 진행할 때의 예산, 체험중심의 프로그램 운영을 위한 환경적 지원의 필요성이 제시되었다.

기존 연구에서도 복지관 프로그램 운영의 문제점으로 노인복지에 있어 예산상의 어려움이 문제점으로 제시되었으며, 정부의 지원이 많이 부족함을 확인할 수 있었다 [13].

두 번째 핵심개념은 웰에이징 구강보건교육 운영전략이 도출되었다. 하위개념으로는 주제 선정방법, 교육 운영 전략 등이 있었다. 복지관 프로그램 활성화를 위한 연구에서 지역사회조직 센터로서 교육 역할을 강화하고 각종 교육문화 프로그램을 사회복지 서비스와 통합하여 제공할 필요성을 제시된 바 있어 [14] 지속적인 교육프로그램 개발 및 적용을 통해 지역민의 건강증진을 도모할 필요가 있다.

교육프로그램 주제 선정은 반드시 이용자의 참여와 선호도 조사가 선행되어야 하며, 욕구가 있어야 한다고 하였다. 선호도가 없는데 직원 단독으로는 결정할 수 없으므로 구강보건교육 관련 주제가 이용자의 선호도에 들 수 있도록 다양한 차원에서 정보제공 필요하다고 하였다. 건강교육, 웰라이프&웰에이징 교육에 포함하여 운영하는 것이 현실적 안이라는 제언이 있었다.

교육대상 생애주기별 구강보건교육, 대상 기관의 다양화(유치원, 어린이집 포함), 노인, 장애인 외 직원이 함께 구강교육을 받아야 한다는 필요성이 제시되었다. 특히 미취학, 아동 시기에 올바른 구강보건교육이 성장을 하면서 인식의 변화가 되거나 구강보건교육에 대한 필요성이 지역사회 내에서 자리매김할 수 있다는 의견이었다.

교육프로그램 운영시 정기적인 평가를 통해 참여자들의 의견과 피드백을 받고 적극적으로 프로그램에 반영하여 진행할 필요성이 제시되었다. 일정한 형태(모집시기, 인원 등)의 프로그램을 지속적으로 운영한다면 수강자 개인 또는 타 기관에서 해당 프로그램을 인지한 상태에서 계획수립 하게되므로, 프로그램 운영에 도움이 될 것으로 사료되었다. 형태는 일정하게 진행하되, 매 년 다양한 콘텐츠를 통해 사소한 변화를 주는 것이 필요하다고 하였다.

일부 사회복지시설평가에 관한 연구에서 복지시설평가시 시설평가 중심에서 프로그램 평가 중심의 개선이 필요하며 평가결과, 하위시설에는 교육 등으로 운영 개

선을 지원하고 보상을 제공해야 함을 제시하였다[15] 사회복지관 성과평가에 관한 경험적 연구에서 사회복지관의 효율성을 향상하기 위해서는 운영관리의 합리화를 마련해야 하며, 만족도를 제고하기 위해서는 프로그램 개발 및 활성화, 프로그램에 맞는 홍보전략 및 체계적인 교육[16]의 필요성이 제시되었다.

다른 핵심개념은 학습 대상자 참여 촉진 방법으로 하위개념은 참여촉진안, 홍보채널 적극 활용, 홍보내용, 참여 독려안이 있었다. 사전 조사 결과반영 통해 응답한 대상에 대해 2차 개별 연락을 진행함으로써 구체적인 참여 의사 확인, 라포 형성, 수업 사전 문자안내 및 결석자 유선 연락을 통한 집중관리, 참여자 맞춤 프로그램, 수료증 부여, 교육 참여에 대한 다양한 혜택과 베네핏 보상제공 등이 제시되었다.

세 번째 핵심개념인 웰에이징 구강보건교육 운영 활성화를 위한 제도적 지원 요구도는 건강증진사업 필수 사업으로 지정하여 운영해야 함을 제시하였다. 이를 통해 전문강사 인력을 확보하고, 안정적 예산지원을 통해 효율적으로 운영할 수 있다. 사회복지기관은 지역민에게 복지서비스를 제공하는 일익을 담당하고 있으므로 사업을 구체화하고, 지방자치단체와의 위탁계약 안에서 새로운 역할의 정립을 통해 [17] 웰에이징 프로그램을 효율적으로 운영 [18] 할 필요성이 있다.

한국 사회복지 발전 방향에 관한 연구에서 사회복지사는 지역사회조직, 인적자원관리, 기획 및 재정관리 등의 기관 운영 업무의 중요도 인식이 높게 나타났다. 그러나 사회복지학 교육과정에서 기관관리에 대한 체계적인 교육은 매우 부족한 실정임이 제시되었다 [19]. 교육적, 행정적, 지리적 기능에 대한 실천적 제언 연구에서 수퍼비전에 대한 교육 기회를 확대하고 수퍼바이저의 교육적 성장과 관련된 수퍼비전 매뉴얼의 보급이 필요함을 교육적 기능에 대한 제언의 필요성이 제시 [20]되어 각 분야의 전문성을 갖추기는 한계가 있으나 시대적 변화를 반영하여 지역주민에게 제공되어야 하는 웰에이징 등의 이해를 돕기 위해 보수교육 등을 통해 새로이 반영되어야 할 분야에 대한 정보공유 및 교육이 요구되었다.

본 연구는 편의 표본 추출된 일부 연구대상자를 조사하여 일반화하는데 한계가 있었다. 기존 질적연구에서 20명을 대상으로 [21] 시행된 바가 있으나 본 연구는 15명을 대상으로 연구를 시행하였고 중도 탈락으로 인해 최종 12명의 결과를 도출하여 표본의 한계가 있어 추후 연구에서는 대상자 확대가 요구되었다. 그리고 추후 연구에서는 현재 구강보건교육을 시행하고 있는 기관과 미

시행기관을 확대 조사하여 기관별 지원 요구사항의 차이를 비교분석하고 정책 및 제도적 지원 요구도를 보완 조사할 필요가 있었다. 본 연구는 기존 시행되지 않은 교육 프로그램 운영 담당자를 대상으로 하여 웰에이징 구강보건교육 운영을 위한 현실적 조언을 통해 복지관에서 관련 프로그램을 운영하기 위한 기초자료를 구성하는데 의미가 있었다.

5. 결론

웰에이징 구강보건교육 운영에 관한 연구 조사결과 핵심개념은 첫째, 웰에이징 구강보건교육 운영 관련 문제 인식(조직, 직원, 참여자, 운영지원), 둘째, 웰에이징 구강보건교육 운영전략(주제 선정 방법, 교육 운영 전략, 웰에이징 효율적 네트워크 구축, 학습 대상자 참여 촉진 방법), 셋째, 웰에이징 구강보건교육 운영 활성화를 위한 제도적 지원 요구(건강증진사업 필수 사업으로 운영, 전문강사인력확보, 안정적인 예산지원)로 나타났다. 복지관 교육프로그램 운영담당자의 구강보건교육 운영에 대한 현실적 조언을 토대로 복지관에서의 웰에이징 구강보건교육 프로그램 적용 확대를 제언하고자 한다.

References

- [1] T. Y. Kwon, J. Y. Lim, Y. S. Park, "Health life expectancy in Korea based on sample cohort database of National Health Insurance Services", *KJAS*, vol.30, no.3, pp. 475-486, 2017.
- [2] S. H. Han, S. K. Lee, "Regional Disability Free Life Expectancy and Related Factors in Korea", *Korea Journal of Population Studies* vol.35, no.2, pp. 209-232, 2012.
UCI: G704-000152.2012.35.2.002
- [3] H. W. Lee. "The mediative effect of resilience in relationship between the leisure activities participation and well-being of the Korean elderly". *Journal of Exercise Rehabilitation*, vol.8 No. 2, 3-17. 2012.
- [4] D. R. Kim, Y. H. Park, S. Y. Ahn, H. J. Hwang, K. H. Kim, "Analysis of the meaning of 'well-aging' recognized by well-aging experts", *Journal of the Korea Convergence Society*, vol.13, no.5, pp. 61-67, 2022.
DOI: <http://dx.doi.org/10.15207/JKCS.2022.13.05.061>
- [5] S. H. Kim, D. R. Kim, S. Y. Ahn, H. J. Hwang, K. H. Kim, "A Study on the Oral Health Knowledge and Education Needs of Adult's Lifestage -Research on Basic Data for Developing Oral Health Education Plan for Well-aging", *JKAIS* vol.22, no.4, pp. 263-272, 2021.
DOI: <http://dx.doi.org/10.5762/KAIS.2021.22.4.263>
- [6] S. H. Kim, K. H. Kim, S. Y. Ahn, "A Study on the Perception and Needs of Well-Aging Oral Health Education -Focused on Oral Health Educators", *JKAIS*, vol.24, no.4, pp. 567-573, 2023.
DOI: <http://dx.doi.org/10.5762/KAIS.2023.24.4.567>
- [7] S. H. Kim, K. H. Kim, Y. H. Kim, H. N. LIM, "A Study on the Oral Health, Quality of Life and Educational Needs of the Elderly for Well-aging", *JKAIS*. Vol.23, no.5, pp. 375-383, 2022.
DOI: <http://dx.doi.org/10.5762/KAIS.2022.23.5.375>
- [8] J. R. Han, S. S. Pyun, S. J. Hwang. "A Study on the Participation of Lifelong Education at Senior Welfare Center : Focused on the B Senior Welfare Center in Gyeonggi-do", *Korean Journal of Educational Gerontology*, vol.7, no.1, pp. 1-21, 2021.
DOI: <http://dx.doi.org/10.31748/KSEG.2021.7.1.1>
- [9] J. W. Kim, E. Y. Cho, "The Effects of the Reminiscence Music Therapy on Well-Aging, Communication Skills and Self-esteem of Senior Citizens", *KALCI*, vol.21, no.4, pp. 1355-1371, 2021.
- [10] Y. S. Jeong. "Cognitive transition in Aging", *S.P.E.W* vol., no.104, pp. 287-306, 2022.
DOI: <http://dx.doi.org/10.15841/kspew..104.202206.287>
- [11] Y. S. Choi, "Future Directions for Education of Social Welfare Administration: Training Students as Managers in Social Service Agencies", *JKAIS*, vol.16, no.4, pp. 2573-2584. 2015.
DOI: <http://dx.doi.org/10.5762/KAIS.2015.16.4.2573>
- [12] H. J. Lee, H. K. Goo, S. Y. KIM. "The Effects on Participative Motivation of Lifelong Education Services toward Education Satisfaction and Happiness : Focused on Senior Welfare Center in Cheongju", *IBER*, vol.12, no.2. 2015.
DOI: <http://dx.doi.org/10.17092/ijbr.2015.12.2.315>
- [13] S. H. Bae. "The Dance Program and the Problems of Senior Warehouse Program the Study for Improvement", *ADJ*. vol.28, pp. 101-120, 2013.
- [14] M. W. Ryu. "Survey of community needs to revitalize social welfare center programs" *Journal of Next-generation Convergence Technology Association*. vol.6, pp. 151-176. 2003.
DOI: <http://dx.doi.org/10.23948/kshw.2003.12.6.151>
- [15] S. W. Lee, S. M. Choi, "Where Does the Evaluation of Social Welfare Institutions Stand and Where It Should Go?", *Social Welfare Policy*, vol., no.15, pp. 135-156. 2002.
- [16] K. S. Song, "An Empirical Study on Performance Evaluation of Social Welfare Center Service: Focusing on Integrated Model of Efficiency and Satisfaction Level", *The Korean Journal of Local Government Studies* vol.10, no.1, pp. 205-222, 2006.
- [17] N. J. YANG., "A Study on the Role of the Community Social Welfare Center in Korea", *Social Welfare*

Policy, vol.42, no.2, pp. 245-270 2015.
DOI: <http://dx.doi.org/10.15855/swp.2015.42.2.245>

- [18] Y. H. Kim, G. S. Park, E. Y. Chin, "Effects of Well-aging Program on Community Dwelling Elderly", JKNR, vol.3, no.4, pp. 23-35, 2019.
DOI: <http://dx.doi.org/10.34089/jknr.2019.3.4.23>
- [19] Y. S. Choi. " Future Directions for Education of Social Welfare Administration: Training Students as Managers in Social Service Agencies", JKALS, vol.16, no.4, pp. 2573-2584, 2015.
DOI: <http://dx.doi.org/10.5762/KAIS.2015.16.4.2573>
- [20] M. Lee, K. E. Lee, D. H. Kim, "A Qualitative Study on the Staff Supervision at the Community Welfare Center", JKALS, vol.18, no.3, pp. 551-561, 2017.
DOI: <http://dx.doi.org/10.5762/KAIS.2017.18.3.551>
- [21] M. S. Lee, T. S. Beak, H. S. Shin, W. L. Lee, S. J. Park, C. W. Park, S. H. Yeo et al. "Integrated Medical Perspective View on Forest Healing Instructor Training Program and Curriculum Development". Journal of Digital Convergence vol.11, no.8, pp. 227-234 2013.
UCI: G704-002010.2013.11.8.010

김 설 희(Seol-Hee Kim) [종신회원]



- 2005년 3월 : 조선대학교 (보건학 석사)
- 2009년 3월 : 조선대학교 (보건학 박사)
- 2010년 3월 ~ 2014년 2월 : 호원대학교 치위생학과 교수
- 2014년 3월 ~ 현재 : 건양대학교 치위생학과 교수

<관심분야>
구강보건학, 보건학, 교육학, 웰에이징

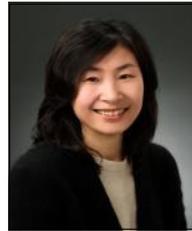
임 효 남(HyoNam Lim) [정회원]



- 2001년 2월 : 건양대학교 간호대학 (간호학 학사)
- 2005년 2월 : 이화여자대학교 간호대학 (간호학 석사)
- 2017년 2월 : 연세대학교 간호대학 (간호학 박사)
- 2015년 3월 ~ 현재 : 건양대학교 간호대학 부교수

<관심분야>
노인간호, 암환자, 전문간호사, 삶의 질, 웰다잉, 웰에이징

구 진 희(Jin-Hui, Ku) [종신회원]



- 2001년 : 충남대학교 컴퓨터과학 교육 석사
- 2010년 : 동대학원 공업(컴퓨터)교육 박사
- 2010년 ~ 현재 : 목원대학교 소프트웨어교양학부 교수

<관심분야>
컴퓨터교육, 소프트웨어공학, 빅데이터, 웰에이징

김 광 환(Kwang-Hwan Kim) [종신회원]



- 2001년 2월 : 계명대학교 보건학 박사
- 2006년 3월 ~ 현재 : 건양대학교 병원경영학과 교수

<관심분야>
의무기록정보, 보건관리, 웰다잉, 웰에이징