



수유 상담가 국제 실무 분석 핵심 개요

2015년 1월

본 연구의 목적은 진행 중인 직업 관련 자격증 심사 개발의 첫 번째 단계로서 수유 상담가의 책임을 명시하는 데 있습니다. 모유수유 국제전문시험기관®(IBLCE®)은 Applied Measurement Professionals, Inc.(AMP)에 국제인증수유상담가®(IBCLC®) 자격 시험에 사용되는 설명서를 지지하는 내용 관련 증명을 제공할 수 있는 연구 서비스를 요청했습니다.

IBLCE는 국제 실무 분석 대책 위원회(Practice Analysis Task Force, PATF)에 수유 상담가의 책임을 명시하고 시험 설명서를 작성하는 데 필요한 활동에 대해 감독을 의뢰했습니다. PATF는 각 주제에 전문가인 현재 및 이전 IBLCE 이사회 회원으로 구성되어 있습니다. 영국 출신의 Janine Stockdale(박사, 임상 의료 과학 교육 준석사, , 이학사, 등록 간호사 겸 등록 조산사) 씨가 PATF의 의장으로서 본 연구에 활용되는 설문조사 작성을 지도하여 본 보고서에 도움을 주었습니다. PATF는 지리, 전문 영역, 책임 수준, 교육 배경, 성별, 업무 환경 등 수유 상담가 전문 분야의 모든 측면을 반영하였습니다.

방법론

전 세계 수유 상담가 실습 분야를 대표하는 분야의 전문가로부터 폭넓은 조언을 얻기 위해 PATF는 자문위원회의 포커스 그룹 논의 참여를 결정했습니다. PATF는 포커스 그룹을 준비하면서 교육 및 평가 등의 역할을 파악할 수 있는 핵심 기술과 실무의 예비 목록을 작성하여 내용을 확인하는 절차를 시작했습니다. 본 과정의 첫 번째 단계를 안내하기 위해 모유수유 교재가 사용되었습니다. 목록 작성 완료 후 PATF는 주제를 관리하기 용이한 목록으로 축약하는 절차를 진행하였으며 이 목록은 차후에 통합되어 지식 및 전문 수유 기술과 실무의 주요 영역을 식별하는 데 활용되었습니다. 이러한 배경에 기초해 다음 4개의 포커스 그룹이 실무에 기반한 유효 설문조사의 내용을 반영하기로 결정하였습니다.

- 모유수유 엄마 전문 그룹 케어
- 모유수유 만삭아 전문 그룹 케어
- 모유수유 조산아 전문 그룹 케어
- 모유수유 교육, 감사 및 전략 수립 전문 그룹

파악된 각 주제별 포커스 그룹에 대한 대표 전문 그룹을 두기 위해, PATF는 SME 그룹을 확인하고 선택하는 지침으로 다음의 기준을 사용하는 데 동의했습니다.

- 현재 자격이 있는 실무 수유 상담가
- 다양한 의료진 경험 수준(입문 수준부터 광범위한 경험까지)
- IBLCE 지역 내(미국 및 이스라엘/아시아 태평양 및 아프리카/유럽, 중동 및 북아프리카) 국제 대표
- 참가 약속

주제 전문가(SME) 역할을 수행할 자원자의 책임과 목적을 요약한 직무 설명서가 작성되었습니다. 국제 수유 상담가 협회(ILCA®)와의 협업으로 직무 설명서 및 의향 표명 요청서를 관련 데이터베이스를 통해 실무 수유 상담가에게 이메일 발송하였으며, 관심이 있는 실무자들은 의향 표명서를 IBLCE에 발송했습니다. 잠재적인 참가자들에게도 합의된 4개의 SME 하위 그룹 중 하나와 관련된 현재의 전문 영역 개요를 요청했습니다. PAFT는 하위 그룹당 최소 6명의 참가자와 한 명의 그룹 진행자를 포함하고자 했습니다.

모든 3개 IBLCE 지역(미국 및 이스라엘/아시아 태평양 및 아프리카/유럽, 중동 및 북아프리카)의 수유 상담자로부터 의향 표명서를 받았습니다. PATF는 선택 절차를 진행하기 위해 기준에 기초한 선택 절차를 따라 최적의 주제 그룹 분류를 파악하였습니다. 기준에는 국제 대표는 물론 미국 내 지역의 적절한 대표 확보를 포함했습니다. 초기 선택 절차 후 지침 기준을 수정하고 선택된 참가자를 수정된 기준과 대조하였으며, 이를 통해 새로운 수유 상담가를 대표하는 참가자가 적다는 것을 발견했습니다. 이러한 한계를 해결하기 위해 전문 참가자 재할당을 신중하게 고려했습니다. 그 결과, 최초로 선정된 교육, 감사 및 전략 수립 그룹인 SME를 모유수유 엄마, 만삭아, 조산아를 관리하는 3개 그룹으로 재할당하였습니다. 2013년 5월부터 여러 번의 온라인 회의가 시작되었으며, 회의는 전문 분야에 국제적인 지도 경험이 있는 전문 수유 상담가가 진행했습니다. 각 그룹은 모유수유 엄마, 만삭아, 조산아 관리에 우선 집중하는 것과 더불어 교육, 감사 및 미래 계획에 대해 논의하도록 요청되었습니다.

SME 그룹 진행자에게는 다음의 자료가 제공됩니다.

1. **예상 실무 내용의 개요:** 인증된 수유 전문 교재를 활용하여 PATF에서 초안을 작성하였습니다.
2. **도입용 파워포인트 프레젠테이션:** 참가자에게 프로젝트의 목적, 목표, 과정 및 일정을 제공하기 위해 PATF에서 작성하였습니다.
3. **대상 청중 진술서:** PATF와 IBLCE 이사회에서 작성하였습니다.

IBCLC는 모유수유 관리 및 케어에 대한 지식과 전문성을 식별하는 자격을 획득 및 유지하고 있는 의료서비스 팀 전문가로 구성되어 있습니다. 자격증을 보유하고 있는 개인은 정의된 자격 요건(<http://www.iblce.org/upload/downloads/CandidateInformationGuide.pdf>)을 충족하며 심리 건강 상태를 측정하는 엄격한 시험을 통과했습니다. 1985년부터 IBCLC 자격증은 IBCLC가 실무자로서 다음 사항에 필요한 지식을 갖추고 있다는 것을 증명해왔습니다.

- 전 세계 공중 보건 의무로서 모유수유를 지지하고 이를 교육합니다
- 커뮤니티부터 정책 입안자에 이르기까지 사회에서 지도력을 발휘합니다
- 모유수유를 지원하는 환경 조성을 장려합니다
- 가정에 최적의 모유수유 경험을 제공합니다
- 수유와 관련된 예민한 문제를 파악하고 관리합니다

IBCLC는 엄마, 아기 그리고 가족이 그들의 모유수유 목표를 달성할 수 있도록 돕기 위해 단독으로 또는 협력하여 일합니다.

2013년 3월

- 4. 파악된 주요 이해관계자 그룹의 예비 목록.
- 5. 설문조사 요소의 예시.

아울러, 과제, 역량, 지식 및 기술을 통합하는 내용의 개발이 강조되었습니다. 표 1에 포함된 정보는 그룹에서 논의하기 전에 진행자에게 전달되었습니다.

표 1. 포커스 그룹 논의를 위한 지침

하위 그룹 분류와 관련된 내용에 집중:	대상 청중 진술서와 4개의 예비 조사 범위에 대해 논의
	전문 분야의 현황 설명(학습 주제의 추세 포함)
	수유 상담가가 담당해야 하는 업무에 집중 - 역량, 지식, 기능 설명서(신규 자격자가 보유해야 하는 내용 포함)
진행자의 역할	그룹 통계를 목표로 그룹의 논의를 정확하게 기록(필기자 포함 예정)
	그룹 규정 설정(동등한 기회), 참여/의견 제시 기대 동의/비동의 표현, 필요한 경우 타협 제안
	의미 있는 지시 제공(필요에 따라)
	가장 중요한 역할 - 논의된 주요 요소와 관련된 그룹 논의 평가

통합 과정은 그림 1에 요약된 절차를 따랐습니다.

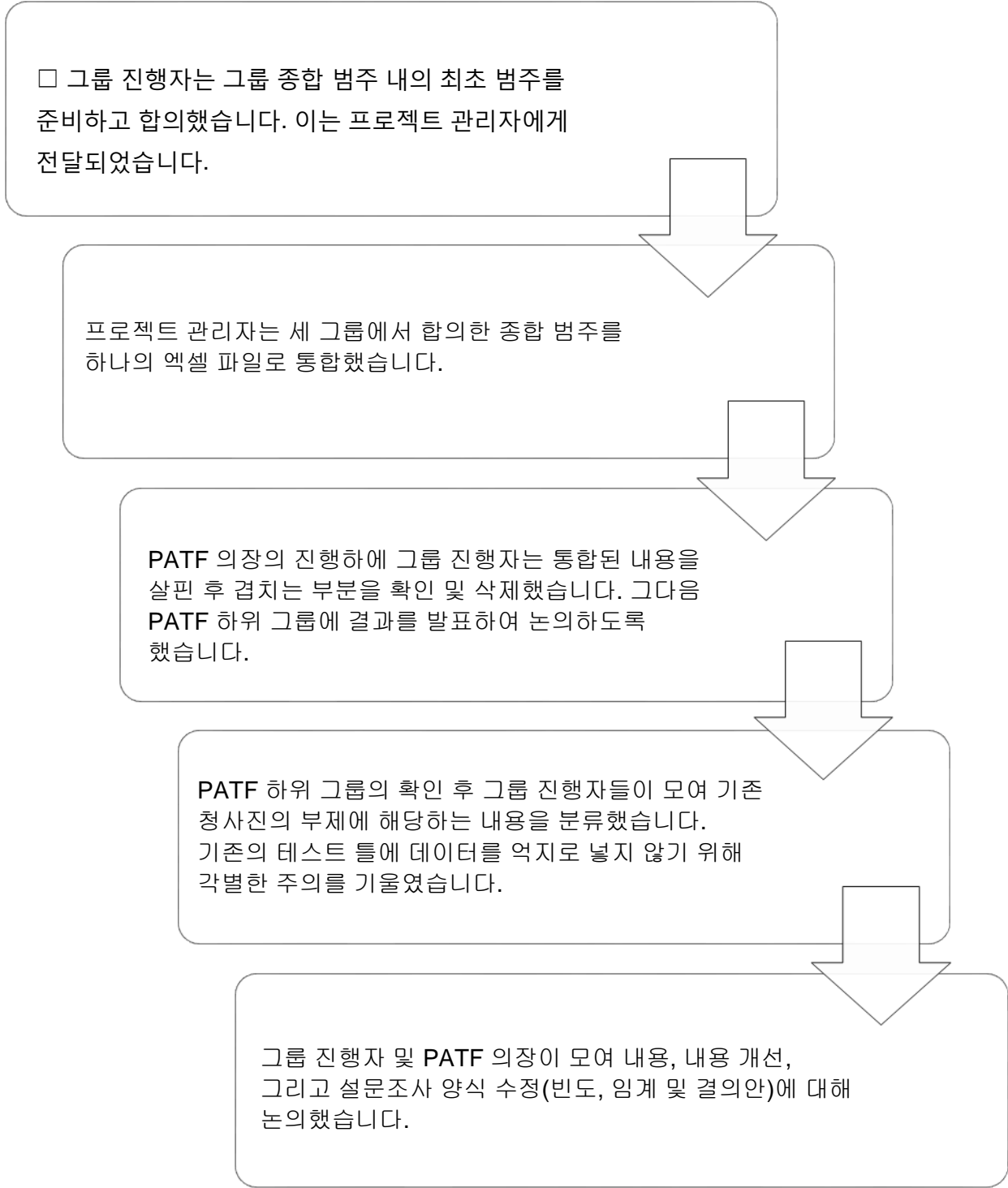


그림 1 포커스 그룹 진행 과정

포커스 그룹 논의 결과에 기초하여 임상 발표 주제, 임상 기술 주제 및 관련 의향 통계 변수를 포함한 초안 설문조사가 고안되었습니다. 서로 다른 지역 및 실무 환경을 대표하는 수유 상담가 그룹(n=16)이 설문조사를 검토하고 지침의 명확성, 질문의 명확성, 실무 기반 누락 사항, 설문조사 완료 시간에 대한 피드백을 제공했습니다. 피드백은 PATF와 3명의 SME 그룹 리더가 수집 및 검토하였습니다. 중대한 수정이 필요하지는 않았지만 사용되는 수유 용어의 명확성을 높이는 등의 작은 사항이 수정되었습니다. 변경된 설문조사는 AMP 심리측정 직원의 검토를 위해 전달되었습니다. PATF는 여러 제안 사항을 검토하였으며, 수정된 설문조사는 다시 심리측정 직원 팀, PATF 회원, SME 리더가 개별적으로 검토했습니다. 설문조사 내용의 최종 승인 후 이사회에서 설문조사를 검토하였으며 배포 언어(독일어, 한국어, 프랑스어, 일본어 및 네덜란드어)로 번역되었습니다. 번역 과정에는 시험 내용을 잘 알고 있는 SME가 번역을 발송 및 수신하는 절차가 포함됩니다.

최종 실무 분석 설문조사는 다음의 3가지 부분으로 구성됩니다.

- 1: 지식 영역
- 2: 모유수유 관리 및 케어를 제공하는 특정 임상 기술
- 3: 통계적 배경 정보

참가자들에게는 응답이 기밀로 유지되며 명시된 연구 목적으로만 사용됨을 안내했습니다. 참가자들은 약 20~30분 동안 설문조사를 완료한 것으로 예상되었습니다. 각 지식 영역은 2가지 평가 척도를 사용하여 측정되었습니다.

1. 빈도: 일반적으로 이러한 임상 문제를 얼마나 자주 평가, 교육 또는 처리합니까?
 - (1) 해당 경우 없음
 - (2) 월 1회 미만
 - (3) 월 1회 이상, 주 1회 미만
 - (4) 주 1회 이상, 매일 미만
 - (5) 매일

2. 중요도: 이 임상 표시는 모유수유에 얼마나 영향을 미칩니까?
 - (1) 거의 중요하지 않음
 - (2) 중요
 - (3) 매우 중요

각 임상 기술은 다음의 평가 척도를 사용하여 측정되었습니다.

귀하가 다음의 임상 기술을 활용하는 빈도를 평가해 주십시오.

- (1) 거의 없음
- (2) 가끔
- (3) 일상적이지만 항상 있지는 않음

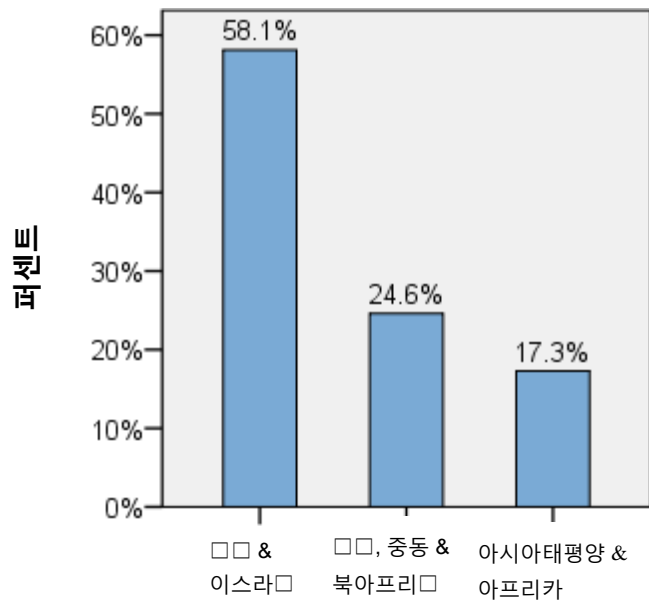
통계 결과

설문조사는 인터넷으로 이루어졌습니다. 표 2는 조사 언어별로 초대장을 발송한 수와 IBLCE 자격 여부를 보여줍니다. 이메일로 전송된 28,079개의 초대장에 총 7,217명의 응답자가 설문조사에 접속하였으며 가공하지 않은 응답률은 26%가 됩니다. 표 2의 마지막 열에서 볼 수 있는 것처럼, 설문조사의 75% 미만을 완료한 참가자의 표본 크기를 삭제하여 총 6,377명의 응답이 유효 응답으로 인정되었습니다. 따라서 수정된 응답률은 23%입니다.

표 2. 조사 언어별 발송된 초대장의 수 및 유효 응답 수

조사 언어	발송된 초대장			유효 응답자 수
	IBCLC	비 IBCLC	합계	
네덜란드어	590	40	630	162
영어	19,070	1,974	21,044	4,706
프랑스어	1,015	167	1,182	422
독일어	2,096	235	2,331	680
일본어	732	172	904	285
한국어	1,606	382	1,988	122
합계	25,109	2,970	28,079	6,377

다음의 그림과 표는 통계적 질문에 대한 응답의 요약입니다. PATF와의 논의에 기초한 통계 데이터는 대개 예상된 바와 같았으며 전문 분야를 대표하는 것으로 판단되었습니다. 응답자 그룹의 대표성 확보와 더불어 관련 하위 그룹으로부터 적절한 수의 응답을 받았는지를 평가하는 것이 중요했습니다. PATF는 차후의 분석을 위해 관련 하위 그룹으로부터 충분한 응답을 받았는지 확인하였습니다.



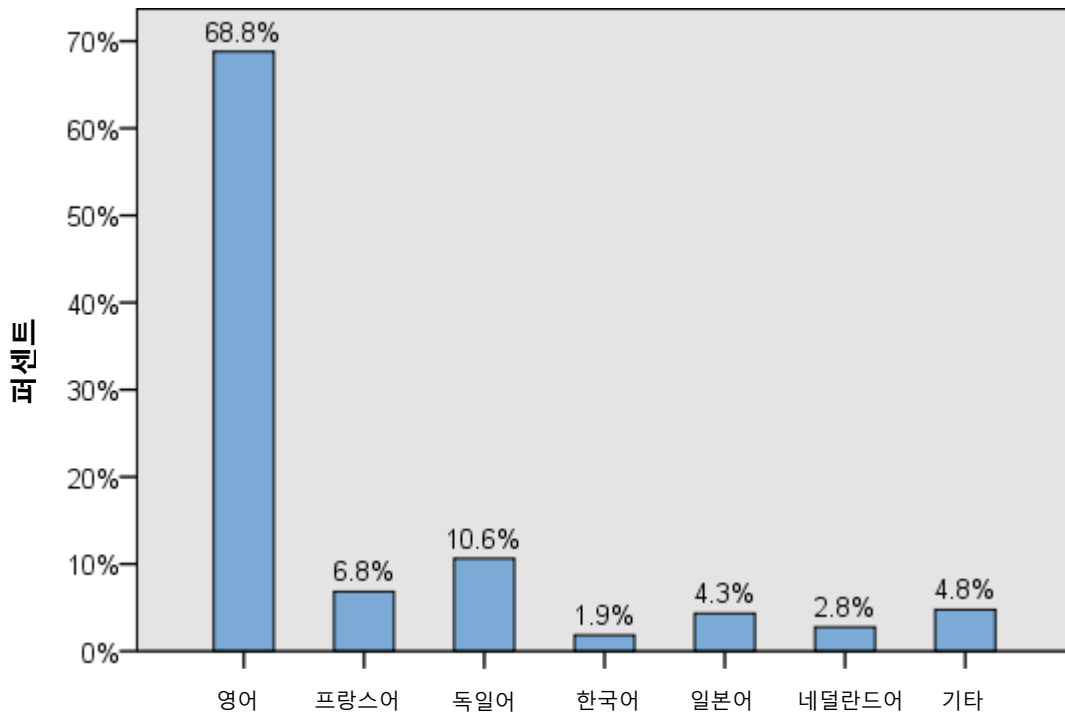


그림 3 기본 언어

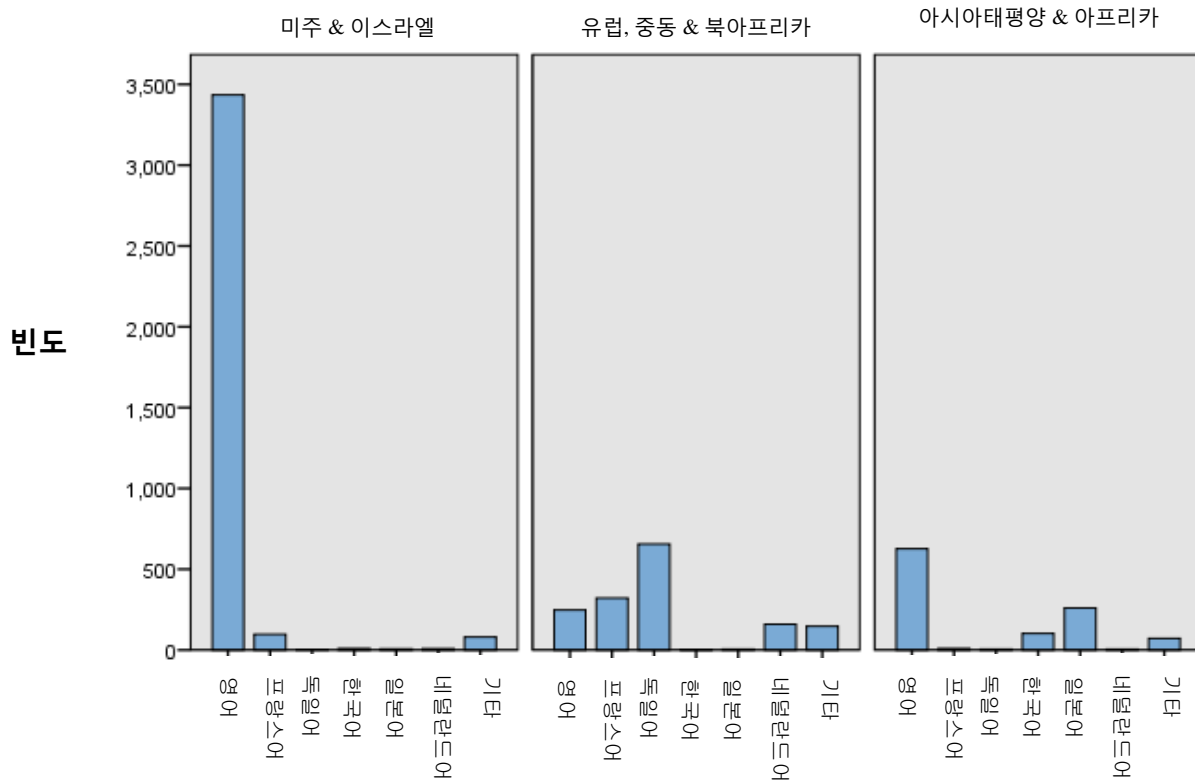


그림 4 IBLCE 지역별 기본 언어

설문조사 응답자들에게 각 고객 연령 그룹을 담당해 온 빈도를 다음의 척도로 질문했습니다.

- (1) 전혀 없음
- (2) 월 1회 미만
- (3) 월 1회 이상, 주 1회 미만
- (4) 주 1회 이상, 매일 미만
- (5) 매일

표 3에 나타난 결과에 따라, 응답자들은 연령이 0~14일인 아기를 가장 자주(주 1회 이상, 매일 미만) 담당한다는 것을 볼 수 있습니다. 응답자가 가장 적게 담당하는 그룹은 월 1회 미만의 조산아 엄마입니다. 표 4는 응답자가 담당한 고객 연령의 퍼센트 비율을 보여줍니다. 그 결과는 표 3의 빈도 질문 응답과 유사한 추세를 보입니다.

표 3. 다음의 고객 그룹을 얼마나 자주 담당합니까?

	평균
조산아 - 엄마	1.7
출산 전 - 엄마	3.0
분만 - 엄마/출산 - 주산기	3.1
조산아	3.4
0~2일	4.1
3~14일	4.3
15~28일	3.6
1~3개월	3.3
4~6개월	2.8
7~12개월	2.6
12개월 초과	2.3

표 4. 이러한 연령에서 담당하는 유아/아기의 엄마 비율은 얼마입니까?

	평균	표준 편차
조산아 - 엄마	4.0	18.8
출산 전 - 엄마	18.5	26.4
분만 - 엄마/출산 - 주산기	27.7	38.6
조산아	19.6	42.7
0~2일	44.7	39.0
3~14일	38.9	128.2
15~28일	21.0	46.1
1~3개월	16.9	23.5
4~6개월	11.3	19.1
7~12개월	8.7	21.3
12개월 초과	6.8	19.5

다음의 그림들은 기타 통계 질문에 대한 응답을 보여줍니다. 첫 번째 그림은 전체적인 응답자 그룹에 대한 그래프이며 아래 그림은 IBLCE 지역별로 세분화되었습니다.

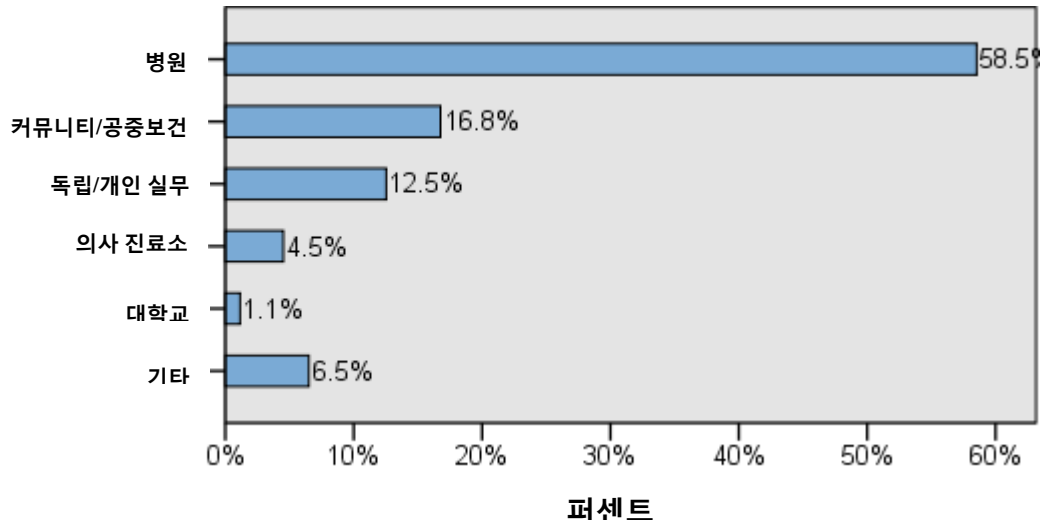


그림 5 기본 전문 분야 환경

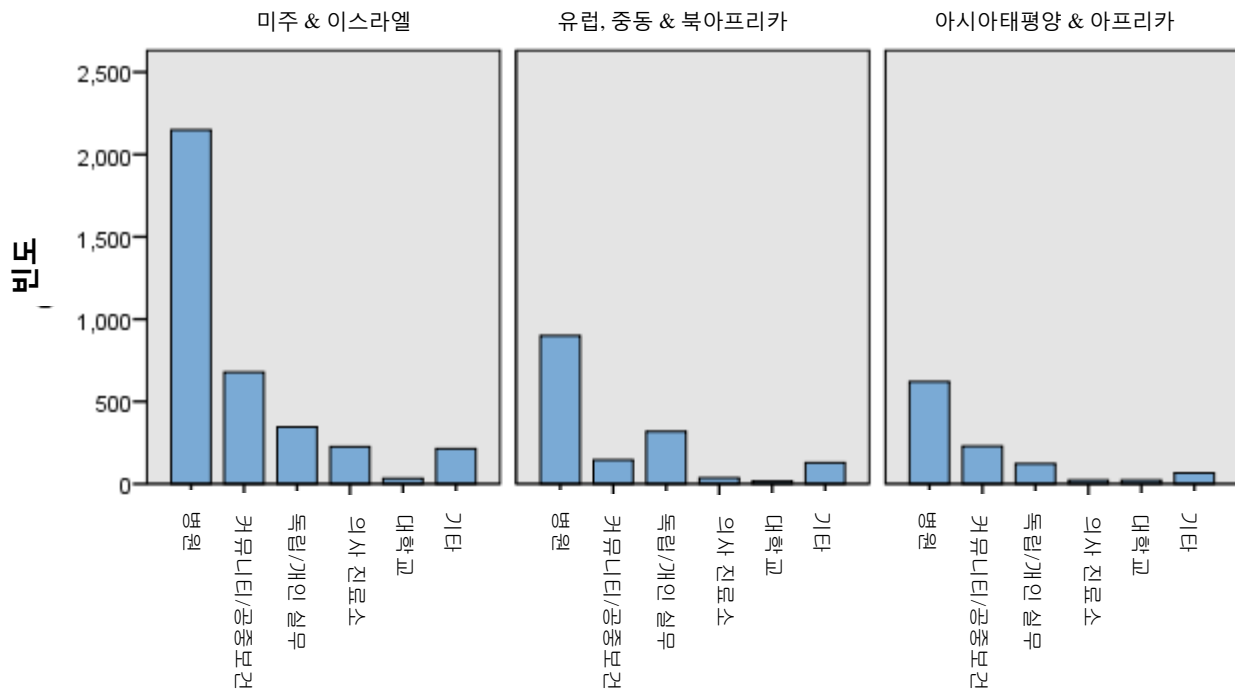


그림 6 기본 전문 분야 환경(IBLCE 지역별)

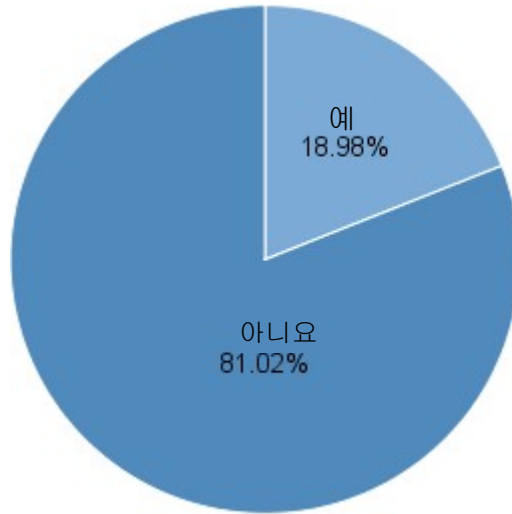


그림 7 프리랜서입니까?

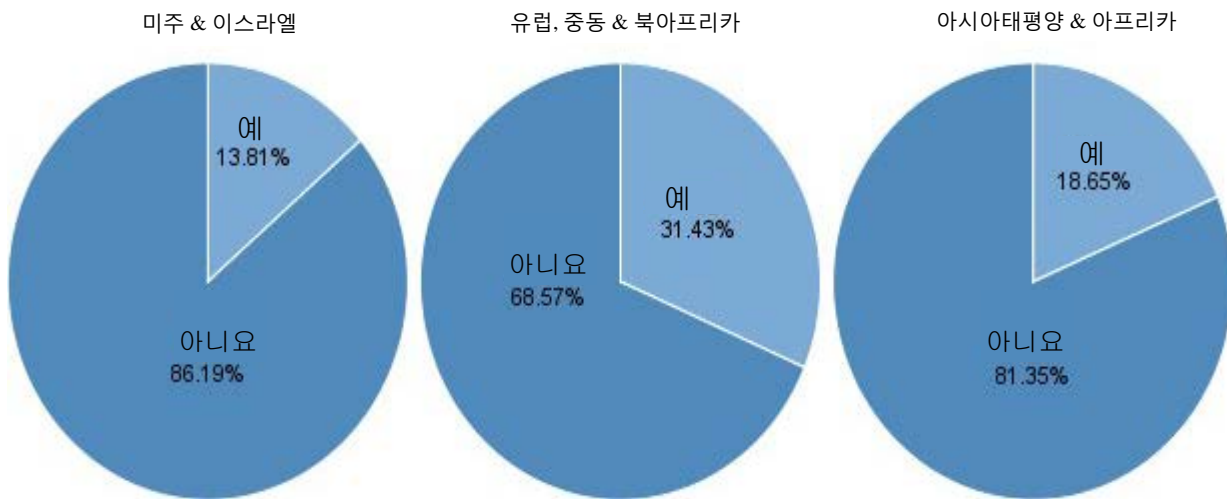


그림 8 프리랜서입니까(IBLCE 지역별)?

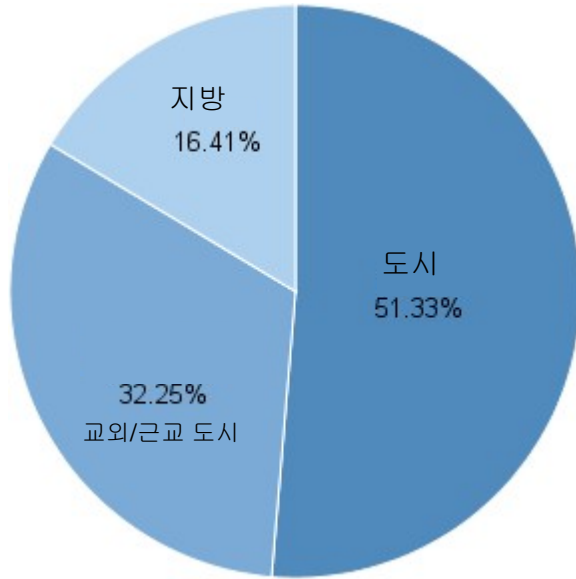


그림 9 업무 장소

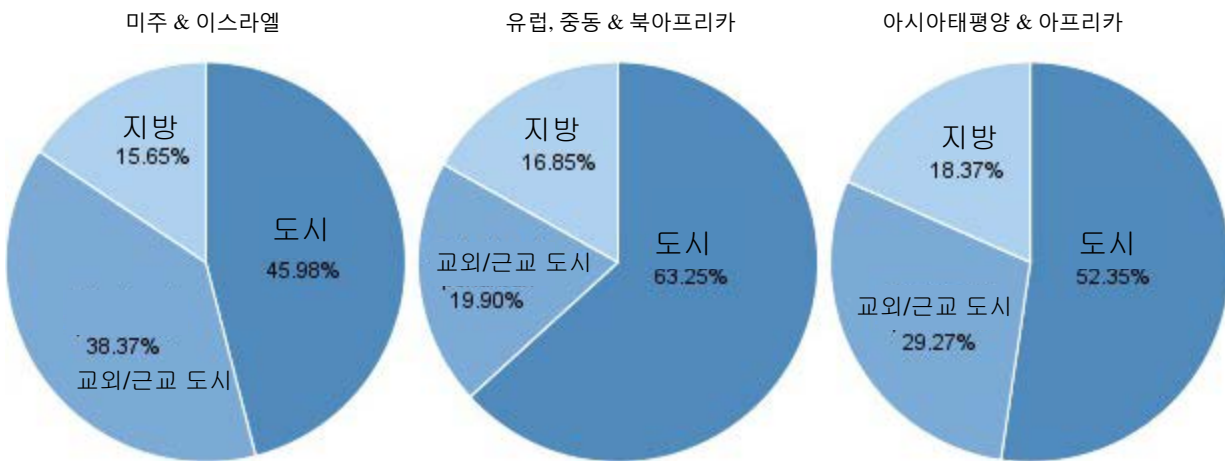


그림 10 업무 장소(IBLCE 지역별)

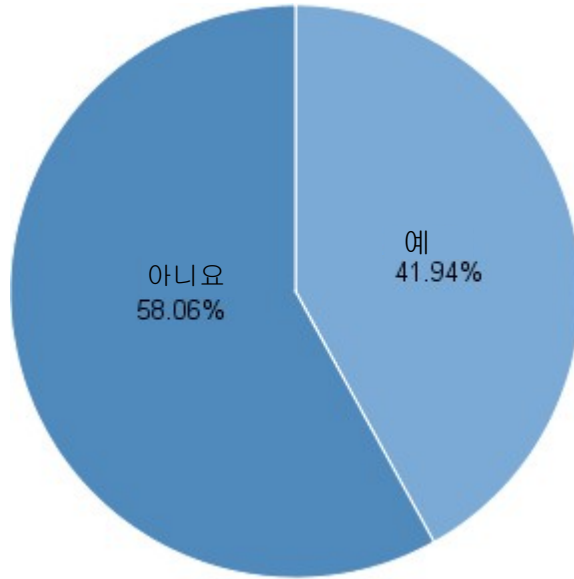


그림 11 고용주가 IBCLC 자격증을 요구합니까?

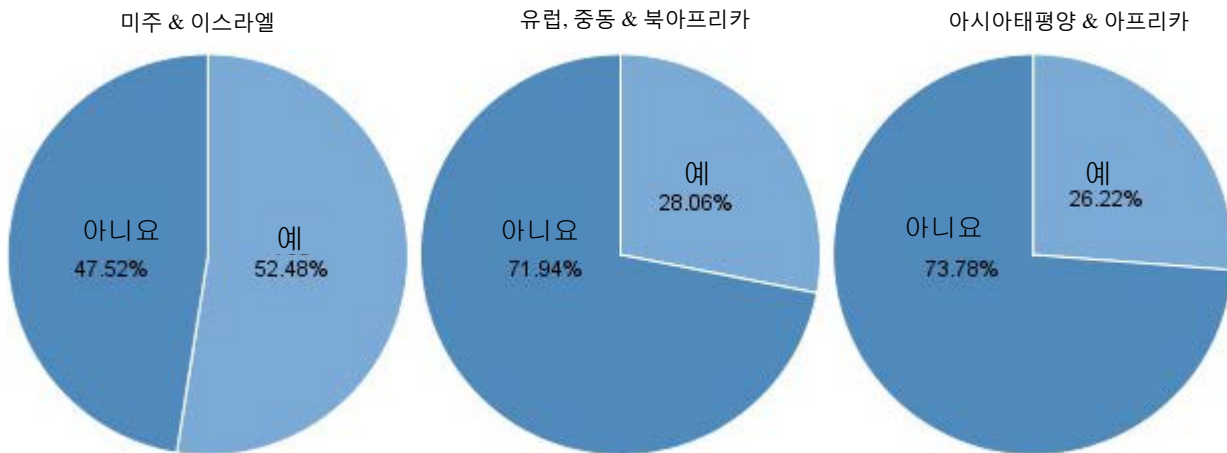


그림 12 고용주가 IBCLC 자격증을 요구합니까(IBLCE 지역별)?

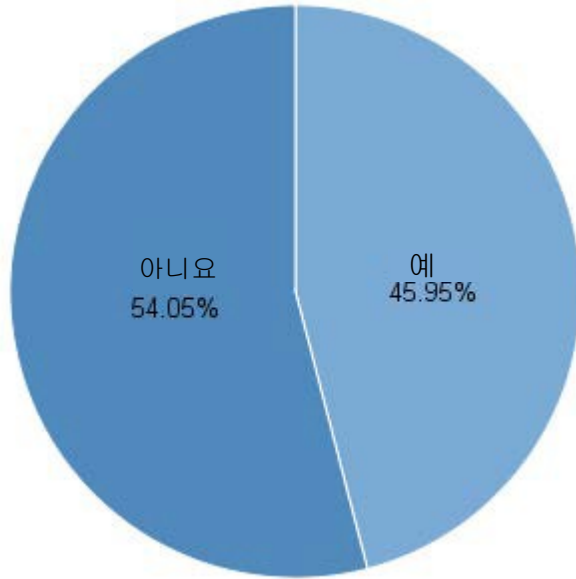


그림 13 엄마끼리 서로지원 경험이 있습니까?

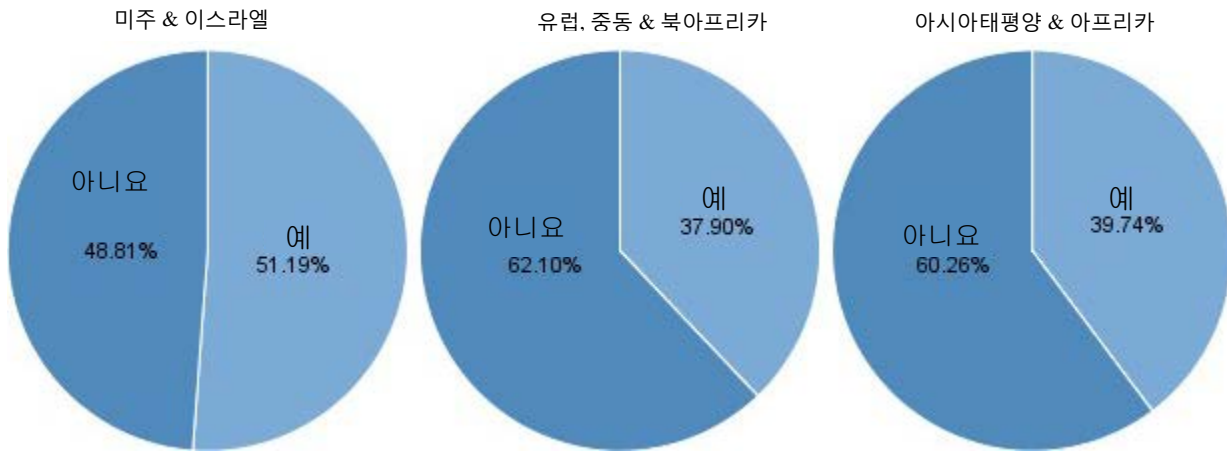


그림 14 엄마끼리 서로지원 경험이 있습니까(IBLCE 지역별)?

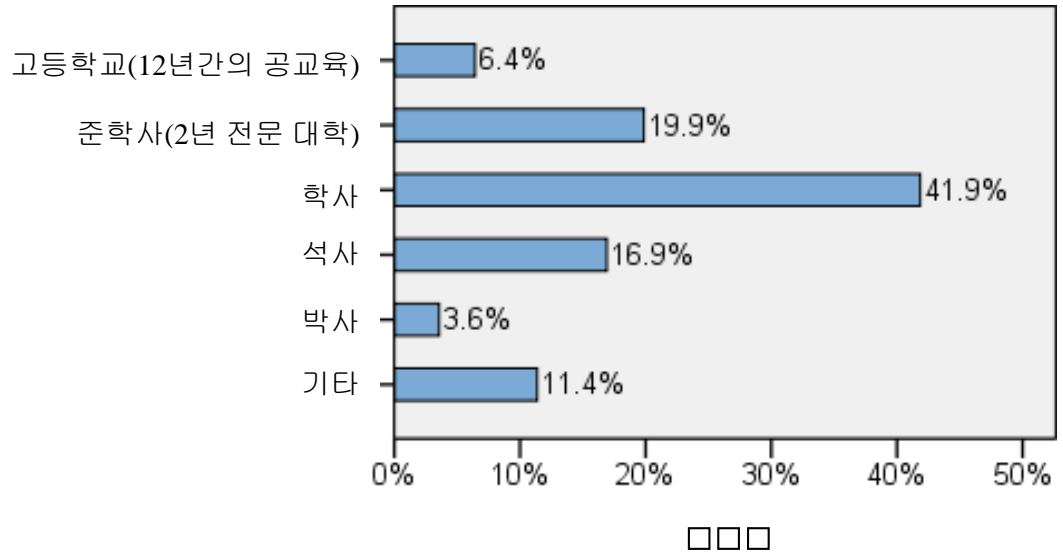


그림 15 최고 교육 수준(미국 또는 이에 상당)

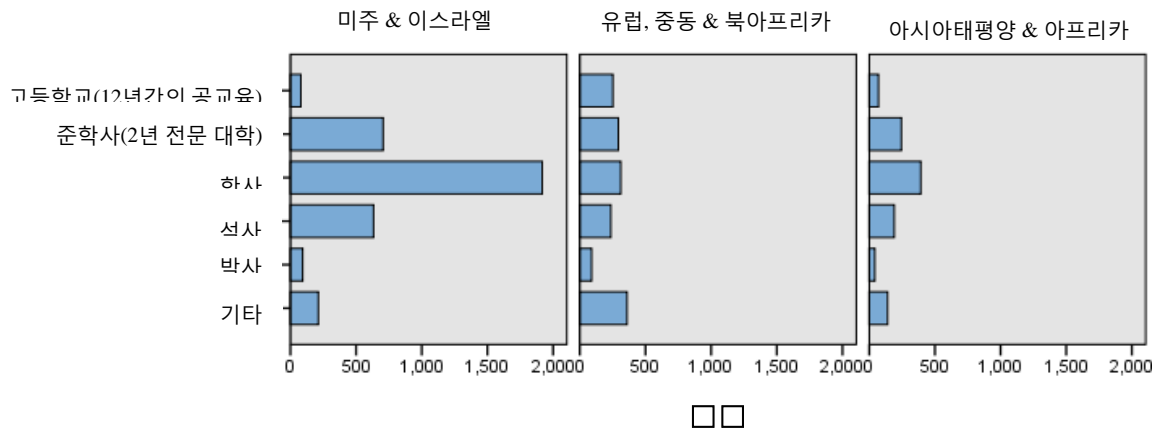


그림 16 최고 교육 수준(미국 또는 이에 상당)(IBLCE 지역별)

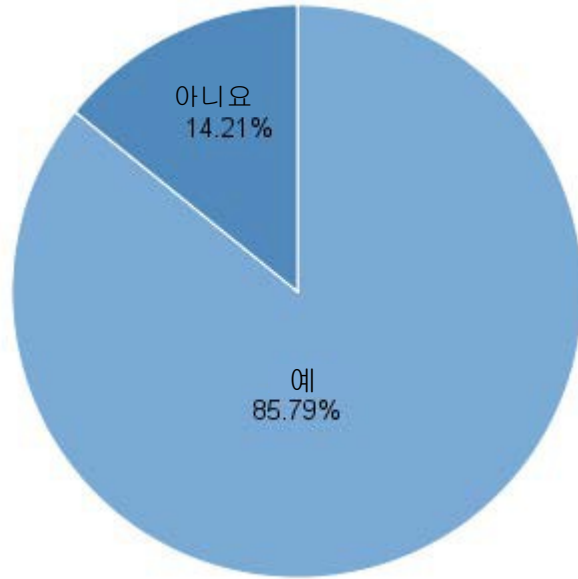


그림 17 IBLCE 자격이 있습니까?

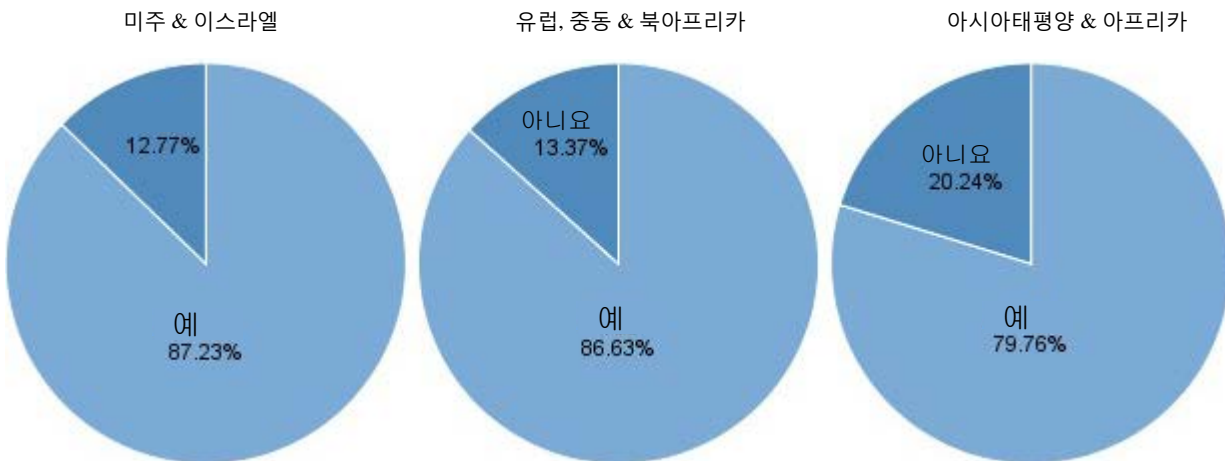
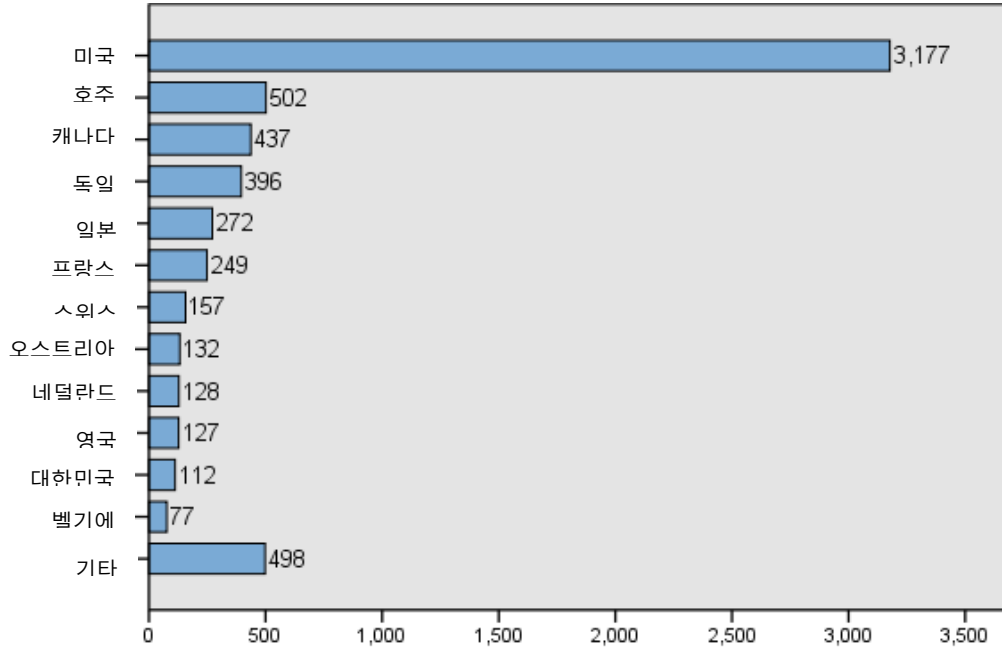


그림 18 IBLCE 자격이 있습니까(IBLCE 지역별)?



빈도

그림 19 어느 국가에서 근무하고 있습니까?

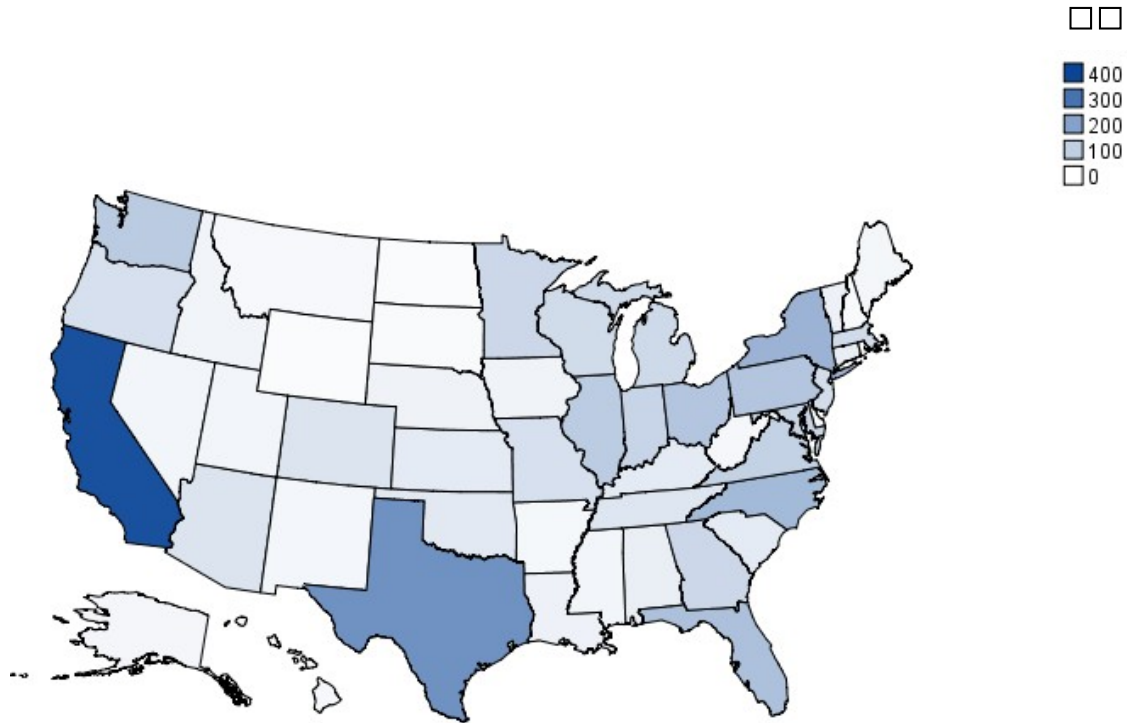


그림 20 미국에 사는 경우 주요 거주 주를 선택하십시오.

표 5. 기타 전문 면허 및/또는 등록

	빈도	퍼센트
영양사 또는 영양학자	277	4.9
조산사	1,337	23.5
간호사	4,169	73.4
물리 치료사 또는 직업 치료사	25	0.4
의사	280	4.9
보조 의사	45	0.8
기타(상세 기재)	752	13.2
합계	6,885	121.2

*참고. 응답자들이 하나 이상의 답변을 선택했을 수 있으므로 퍼센트의 합계는 100%가 아닐 수 있습니다.

표 6. 사전 시험 교육 출처

	빈도	퍼센트
대학교/전문대학 교과 과정(대면 교육)	2,049	32.7
대학교/전문대학 교과 과정(온라인 교육)	542	8.7
독립 교육 기관에서 제공하는 온라인 과정, 컨퍼런스, 강좌, 웨비나	2,707	43.2
전문 기관에서 제공하는 워크숍, 세미나, 강의	3,442	54.9
병원이나 공중 보건 부서 등의 고용주가 제공하는 연수 교육	2,059	32.9
인쇄 및/또는 온라인 자체 학습 모듈	1,972	31.5
자격증 프로그램. 즉, 과정에 기초한 평가를 통과하는 경우 자격증을 수여하는 강좌.	2,299	36.7
기타(상세 기재)	246	3.9
합계	15,316	244.5

*참고. 응답자들이 하나 이상의 답변을 선택했을 수 있으므로 퍼센트의 합계는 100%가 아닐 수 있습니다.

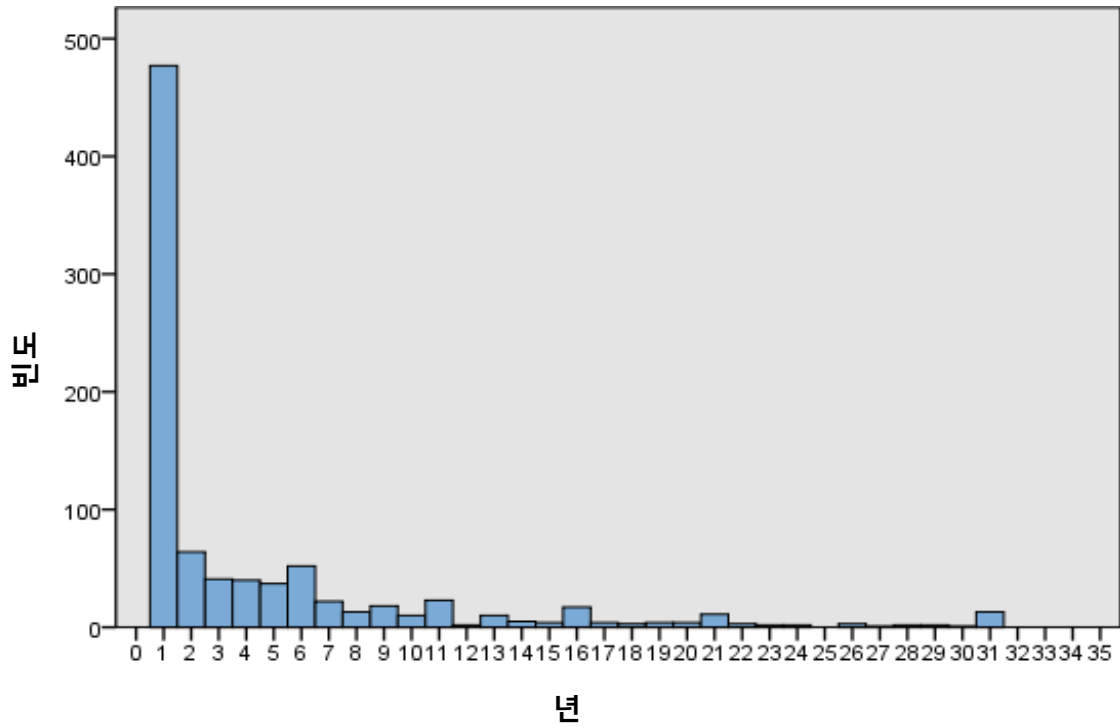


그림 21 (IBLCE 자격이 없는 경우) 수유 상담가로서의 경력은 몇 년입니까?

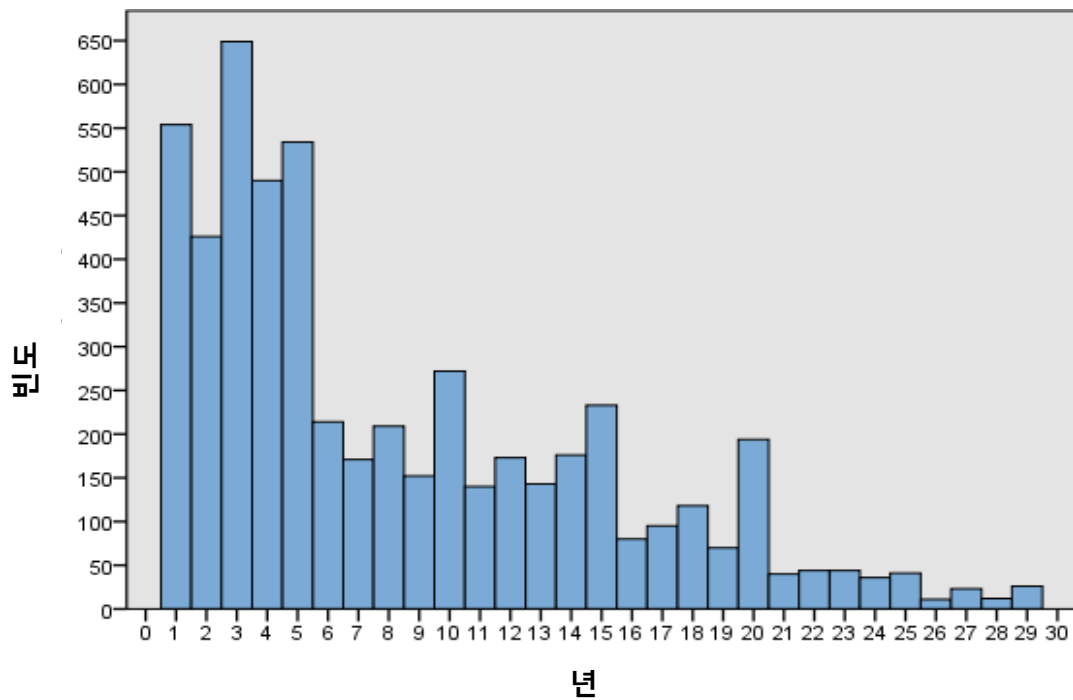


그림 22 (IBLCE 자격이 있는 경우) IBCLC 자격 보유 연수(올림 계산)

임상 발표 및 임상 기술 관련 결과

응답자들이 임상 발표 주제를 판단할 수 있도록 이전에 나타난 평가 척도를 활용하여 응답자의 데이터를 수집했습니다. 평균 빈도 평점 범위는 1.17점(40번: 유아 암)부터 4.63점(82번: 자세 잡기)까지입니다. 모든 85개 임상 발표에 걸쳐 산정된 빈도의 평균 평점은 3.10점이었으며 표준 편차는 0.89였습니다. 85개 주제에 대한 전체 빈도 평점의 그룹화된 빈도 분포를 표 7에서 볼 수 있습니다.

표 7. 평균 주제 빈도 평점 분포

평균 평점	빈도	퍼센트
4.49 초과	3	3.5
3.50~4.49	27	31.8
2.50~3.49	32	37.6
1.50~2.49	22	25.9
1.49 미만	1	1.2
합계	85	100.0

평균 중요도 평점 범위는 1.55점(17번: 임신 중 운동)부터 2.91점(79번: 젖 물리기)까지입니다. 전체 85개 주제에 걸쳐 산정된 평균 중요도 평점은 2.30점이었으며 표준 편차는 0.30이었습니다. 0.30. 그룹화된 빈도 분포를 표 8에서 볼 수 있습니다.

표 8. 평균 주제 중요도 평점 분포

평균 평점	빈도	퍼센트
2.49 초과	24	28.2
1.50~2.49	61	71.8
1.49 미만	0	0.0
합계	85	100.0

내용의 전체 임계치를 파악하기 위해 빈도 평점을 중요도 평점으로 곱해 임계 지수를 생성하였습니다. 임계 지수를 해석하는 지침이 표 9에 명시되어 있으며, 왼쪽 위일수록 낮은 임계치, 오른쪽 아래일수록 높은 임계치를 의미합니다.

표 9. 임계 지수: 빈도 * 중요도

	최소 (1)	중요 (2)	매우 (3)
전혀 없음 (1)	1	2	3
매년 (2)	2	4	6
매월 (3)	3	6	9
매주 (4)	4	8	12
매일 (5)	5	10	15

평균 임계 지수 범위는 2.11점(40번: 유아 암)부터 13.53점(79번: 젓 물리기)까지입니다. 전체 85개 주제에 걸쳐 산정된 평균 임계 지수 평점은 7.62점이었으며 표준 편차는 2.89였습니다. 85개 주제에 대한 전체 평균 임계 지수의 그룹화된 빈도 분포를 표 10에서 볼 수 있습니다.

표 10. 평균 주제 임계 지수 분포도

평균 임계 지수	빈도	퍼센트
12.49 초과	4	4.7
10.50~12.49	12	14.1
9.50~10.49	6	7.1
8.50~9.49	12	14.1
6.50~8.49	18	21.2
5.50~6.49	12	14.1
4.50~5.49	4	4.7
3.50~4.49	11	12.9
2.50~3.49	5	5.9
2.49 미만	1	1.2
합계	85	100.0

데이터의 상대적 비교가 적절할 때(예: 높은 평균 점수의 항목은 실무에서 더 빈번하게 발생한다고 간주함) 임상 기술의 경우 절대 평가 평점을 고려하는 것도 중요합니다. 판독자는 임상 기술 평가 척도에 대한 응답 옵션(앵커라고 함)에는 다음이 있다는 것을 기억해야 합니다.

- 1) 1) 거의 없음, 2) 가끔, 그리고 3) 일상적이지만 항상 있지는 않음

평균 빈도 평점 범위는 1.31점(35번: 연구 설계)부터 2.97점(12번: 적극적으로 듣기)까지입니다. 전체 50개 주제에 걸쳐 산정된 평균 빈도 평점은 2.34점이었으며 표준 편차는 0.45였습니다. 50개 주제에 대한 전체 평균 주제 빈도 평점의 그룹화된 빈도 분포는 표 11에서 볼 수 있습니다.

표 11. 평균 주제 평점 분포

평균 평점	빈도	퍼센트
2.49 초과	22	44.0
1.50~2.49	26	52.0
1.49 미만	2	4.0
합계	50	100.0

앞에서 본 것처럼 응답자에 대한 서술적 정보를 제공하기 위해 설문조사에 통계적 질문을 포함했습니다. 그러나 일부 통계적 질문의 경우 수유 상담가에게 요구되는 주제를 서로 다른 하위 그룹의 개인이 유사한 시점으로 볼 수 있도록 해야 하며, 평점은 국제 시험에 포함될 타당성을 충족하는 유의 수준을 초과해야 합니다. 관련 하위 그룹으로 세분화된 임상 발표 및 임상 기술의 데이터는 PATF의 평가를 받을 수 있었습니다.

시험 설명서

시험 설명서(또는 상세 내용 개요)를 작성할 때 실무 분석 설문조사를 통해 수집한 데이터를 해석하려면 주제에 대한 전문적인 판단력을 활용해야 합니다. 이 보고서의 목적을 위해, 시험 설명서는 시험 개발 절차를 안내하는 데 사용되며 손색없는 시험 양식 개발에 충분한 상세 사항을 포함하고 있는 기밀 문서로 규정됩니다. 상세 내용 개요는 시험 설명서의 부분 집합으로 정의될 수 있으며, 후보자, 항목 작성자 및 기타 이해 당사자의 개요 양식에서 볼 수 있는 상세 내용 목록을 포함한 문서입니다. 시험 개발 과정 중 시험 설명서를 충족하는 첫 번째 단계로 모든 시험 항목은 상세 내용 요약과 연관되어야 합니다.

국제 자격증 시험 프로그램에 있어 특별히 중요한 사항은 시험 설명서가 자격증 프로그램에 참여할 모든 그룹의 책임을 적절하게 반영해야 한다는 것입니다. 따라서 시험 설명서나 시험 결과에 시험 대상 개인의 중요한 책임이라고 볼 수 없는 주제가 포함되어서는 안 됩니다.

PATF는 평가에 *부적합한* 주제를 상세 내용 개요에서 제외하는 등, 기준을 결정할 때 고려할 만한 결정 정책을 몇 가지 제안했습니다. 2014년 9월에 진행된 회의에서 PATF는 고려해야 할 일반 영역을 논의하였으며 이는 다양한 인구통계적 특징에 따라 설문조사에 포함되었습니다. 결정 정책을 적용함으로써, 수유 상담가의 인구통계적 대표 그룹이 판단한 내용에 기반한 수유 상담가의 책임이 시험에 반영될 수 있습니다.

전체 응답자 그룹에 기초해 PATF는 임상 발표 주제에 대해 3가지 결정 정책을 적용했습니다. 먼저 임상 발표는 “실무의 일부”여야 합니다. 특정 비율의 응답자가 “해당 경우 없음”이라고 평가한 경우 해당 주제는 *부적합한* 것으로 간주했습니다. 두 번째로 주제는 실무에 중요한 부분이어야 하며, 이는 평균 평점이 PATF가 명시한 임계값을 초과하는 것으로 판단합니다. 세 번째로 주제는 실무의 기준이 되어야 하며, 이는 PATF가 적용한 특정 임계 지수로 판단합니다. 위의 3가지 결정 정책과 더불어 PATF는 임계 지수의 하위 그룹 분석에 기초한 8가지 결정 정책을 제시했습니다. 이러한 결정 정책들은 조사 번역 언어, 기본 전문 분야 환경, 통계적 위치, 기본 언어, 교육 수준, 자격 상태, 경험 연수(자격 여부에 상관없이)를 기초로 정해졌습니다. 이러한 11가지 결정 정책을 적용함으로써 13개의 임상 발표 주제를 삭제하였으며, 따라서 이들은 IBCLC 시험에서 제외됩니다.

임상 기술 주제와 관련된 결정 정책 및 기준을 수립하는 데에도 이와 유사한 절차가 사용되었으며, 평가 척도별로 약간의 차이는 있습니다. 첫 번째 정책은 임상 기술이 실무의 일부인지 확인하였으며 두 번째 정책은 실무 중 자주 발생하는 빈도를 파악하였습니다. 임상 발표에 사용되는 8가지 하위 그룹 분석이 임상 기술에도 적용되었습니다. 10개 결정 정책을 적용한 결과 총 12개의 임상 기술 주제가 삭제되었습니다.

PATF는 설문조사를 개발하면서 각 주제가 주요 지식 영역에 명확하게 연결되는지를 확인하였습니다. 2014년 9월에 있었던 회의에서 PATF는 이 상관관계를 재확인했습니다. 항목 작성자들은 특정 주제에서 요구하는 역량에 따라 항목을 분류하고, 해당 항목이 주요 영역과 관련되어 있는지 확인하라는 지침을 받았습니다. 시험 위원회도 항목을 승인할 때 이 상관관계를 확인하였습니다.

PATF는 적절한 내용을 다루기 위한 총 175회의 다중 선택 시험 항목을 통해, 75개의 최종 임상 발표 주제와 37개의 임상 기술 주제가 적합한 것으로 평가되었음을 확정했습니다. 항목 작성자들에게 주제의 바탕이 되는 지식 영역이 평가에 적합한지, 그리고 해당 항목이 주제에 필요한 역량에 직접 관련되는지를 확인하도록 요청합니다. PATF는 시험에 대한 몇 가지 항목에 동의한 후 이러한 항목을 주요 영역에 걸쳐 분포시키는 방법을 논의했습니다. 표 12에서 볼 수 있는 것처럼, PATF는 각 주요 및 부차 지식 범위 내의 내용과 평점에 따라, 주요 및 부차 영역에 걸쳐 항목 분포를 정하는 상호적 절차를 진행했습니다.

표 12. 상세 내용 개요

		항목 수
I.	발달과 영양	26
II.	생리학 및 내분비학	24
III.	병리학	31
IV.	약리학 및 독성학	13
V.	심리학, 사회학 및 인류학	21
VI.	기법	25
VII.	임상 기술	35
합계		175

PATF는 또한 시험 설명서의 일부로 두 번째 관점이 필요할 것이라고 생각했습니다. 다른 연령의 고객과 관련된 역량을 잠재적인 두 번째 관점으로 논의했습니다. PATF는 설문조사 응답자들이 각 연령 그룹을 담당하는 빈도를 조사한 결과와 각 연령 그룹의 고객 비율을 통해 수집한 데이터를 활용하여 각 연령 그룹에 필요하거나 일반 정책에 연결되는 항목의 수를 확인했습니다.

또한 실무와의 상관관계를 확인하기 위해, 그리고 실무 분석 조사 결과를 바탕으로 한 문서에 따라, 시험 항목은 케어 계획 수립에 대한 주요 책임과 관련되어 있습니다. 이 책임에는 1) 평가, 2) 계획 수립, 3) 문서, 4) 감정, 5) 엄마의 목표 설정 지원, 6) 병력 청취, 7) 기타 의료 서비스 제공자와의 협력 등이 포함됩니다. PATF는 IBLCE에서 175개의 항목의 절반인 그림이 없는 항목을 오전 세션에서 진행하고 그림이 있는 다른 절반 항목을 오후 세션에서 진행하도록 결정했습니다. 시험 설명서에 관한 2014년 9월 회의 중 PATF는 동의서에 만장일치로 합의하였으며 이는 IBLCE 이사회에서 검토 및 승인되었습니다. 전체 상세 내용 개요는 다음 페이지에서 확인할 수 있습니다.



Lawrence J. Fabrey 박사
Lily
Chuang, 심리
계량학부 이학 석사
1월 20일



모유수유 국제전문시험기관(IBCCL) 국제인증수유상담가®(IBCLC®)
상세 내용 개요

항목
수

I. 발달과 영양

26

A. 유아

1. 연령에 따른 수유 행동
2. 식품 과민증/알레르기
3. 유아 해부학 및 해부학적/구강 변화
4. 보완 음식의 시작
5. 저체중아
6. 모유 은행 - 공식 및 비공식
7. 일반 유아 행동
8. 필수 영양분 - 조산아
9. 조산아의 발달 및 성장
10. 혈색, 근육 긴장도, 반사 신경
11. 기간별 발달과 성장
12. 재태기간 조정에 따른 WHO 성장 도표

B. 엄마

1. 유방의 발달과 성장
2. 유방 수술
3. 모유의 성분
4. 엄마의 신체구조적 변화
5. 엄마의 영양 상태
6. 유두의 구조와 변형

II. 생리학 및 내분비학

24


1. 당뇨
2. 불임 문제
3. 엄마의 신진대사 및 호르몬 장애(예: 갑상선, 다낭성난소증후군)
4. 엄마의 자가면역 질환
5. 쌍둥이
6. 신생아 저혈당
7. 임신과 모유 수유 - 두 아이
8. 재수유
9. 대변 및 배뇨

III. 병리학

31

A. 유아

1. 알레르기
2. 설유착증
3. 구순구개열 및 구개파열
4. 선천성 이상(예: 위장, 심장)


 모유수유 국제전문시험기관(IBCCL) 국제인증수유상담가®(IBCLC®) 상세 내용 개요		항목 수
5.	위식도 역류 질환(GERD), 역류	
6.	고빌리루빈혈증	
7.	유아의 급성 질환(박테리아성, 바이러스성, 진균성, 전신성)	
8.	유아 신경학적 장애	
9.	저체중아(SGA, Small for Gestational Age), 과체중아(LGA, Large for Gestational Age)	
B. 엄마		
1.	종기	
2.	모유 사출반사 기능장애	
3.	엄마의 급성 질환(박테리아성, 바이러스성, 진균성, 전신성)	
4.	엄마의 만성 질환	
5.	엄마의 장애(신체 또는 신경)	
6.	유방염	
7.	모유 공급 부족 또는 과잉	
8.	유두 및 유방 상태	
9.	유두 통증 및 외상	
10.	산후 출혈	
11.	임신중독증/임신으로 인한 고혈압	
IV. 약리학 및 독성학		13
1.	주류 및 담배	
2.	피임법	
3.	약물 남용	
4.	모유 분비 촉진제	
5.	패치형 겔/유두 크림	
6.	약물(처방약, 일반의약품, 진단 및 치료 절차)	
7.	약초	
V. 심리학, 사회학 및 인류학		21
1.	부모로의 변화	
2.	출산 연습	
3.	모유수유에 영향을 주는 권장 음식 및 피해야 할 음식	
4.	고용 - 업무 복귀	
5.	가정 생활양식	
6.	지원 연결망 확인하기	
7.	엄마의 정신 건강	
8.	엄마의 심리/인지적 문제	
9.	엄마와 아기의 관계	
10.	안전한 수면	
11.	젖떼기	
12.	문화적 적격성	



모유수유 국제전문시험기관(IBCLE) 국제인증수유상담가®(IBCLC®)
상세 내용 개요

항목
수

VI. 기법		25
1.	효율적인 모유 전달(의학적 지시에 따른 보충제 포함)	
2.	첫 시간	
3.	젖 물리기	
4.	모유 공급 관리	
5.	모유 유축	
6.	자세	
7.	젖, 젖병 거부	
8.	피부 접촉(캥거루 케어)	
9.	수유량 측정	
VII. 임상 기술		35
A. 장비와 기술		
1.	수유 장치(예: 가슴 튜브, 컵, 주사기, 고무젖꼭지)	
2.	모유의 처리 및 보관	
3.	유두 장치(예: 보호기, 교정기)	
4.	고무젖꼭지	
5.	유축기	
6.	척도	
7.	커뮤니케이션 기술	
8.	웹사이트	
B. 교육 및 커뮤니케이션		
1.	적극적으로 듣기	
2.	선행 지침	
3.	관리 계획 수립 및 공유	
4.	문서화	
5.	엄마와 가족 교육	
6.	전문가, 동료 및 학생 교육	
7.	모유수유 기관의 연장	
8.	감정적 지원	
9.	권한 부여	
10.	그룹 지원	
C. 윤리적 및 법적 문제		
1.	공공장소에서의 모유수유	
2.	임상 역량	
3.	전문가 행동 강령(CPC)	
4.	기밀 유지 원칙	
5.	WHO 강령 - 지지와 정책	

	모유수유 국제전문시험기관(IBCLE) 국제인증수유상담가®(IBCLC®) 상세 내용 개요	항목 수
D. 연구		
1. 연구의 실습 적용 2. 연구 결과의 평가 및 해석 3. 연구를 활용하여 정책 및 협정 수립		
E. 공중 보건 및 지지		
1. 아기 배려 병원(Baby-Friendly Hospital Initiative, BFHI) 지지 2. 세계 보건 기구 모유수유 및 조제분유 마케팅에 대한 국제 강령(World Health Organization International Code of Marketing of Breast milk Substitutes, WHO Code) 지지 3. 엄마/아기 보건 관리 시스템 지지 4. 모유수유 관련 정책 수립		
항목 총계		175

항목의 반 정도에 그림이 포함되며 이 항목들은 오후 세션에서 다룹니다. 그림이 없는 항목은 오전 세션에서 다룹니다. 실습 분석 결과에 근거한 시험 항목은 일반적으로 관리 계획 수립에 연관된 다음의 주요 과제와 관련되어 있습니다.

1. 평가
2. 계획 수립
3. 문서
4. 감정
5. 엄마의 목표 설정 지원
6. 병력 청취
7. 기타 의료 서비스 제공자와의 협력

일반 정책을 다루는 부분을 제외하고, 항목은 다음의 지침을 사용하여 연령에 따라 구분됩니다.

연령별	목표 항목 수*
1. 출산 전 - 엄마	8
2. 분만 - 엄마/출산 - 주산기	9
3. 조산아	12
4. 0~2일	21
5. 3~14일	21
6. 15~28일	20
7. 1~3개월	12
8. 4~6개월	12
9. 7~12개월	5
10. 12개월 초과	5
11. 일반 원칙(조산아 포함)	50
합계	175

*상기 목표는 상황에 따라 유동적으로 적절하게 달라질 수 있습니다.