

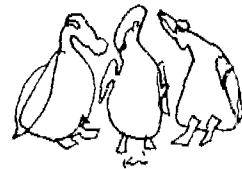
現代看護教育의 哲學과

韓國看護教育의 諸般問題點

I. 서론

과거 사반세기 동안 한국간호교육은 그 제도 면이나 양적인 면에서 눈부신 발전을 해왔지만 질적인 면을 생각해 볼 때 똑같은 발전을 해왔는지 의문이 아닐 수 없다. 또 간호교육의 양적 팽창과 더불어 명확한 간호교육의 철학도 확립시키지 못하고 교육을 해가고 있는 학교들도 있을 것이다. 한국간호교육에 비교하여 훨씬 앞섰다는 미국에 있어서도 Brown (A.F.)이 말하기를 많은 간호학교들이 분명한 철학을 진술하지 못하고 있다" 고 했다. 이제 우리의 간호교육도 지금까지 해온 것을 평가해보고 지정할 때가 온 것으로 본다. 교육활동은 교육철학이 기초가 되어서 이루어 지는 것이고 교육철학이란 교육의 방향이나 목표를 제시해 주는 것이다.

철학이란 인간의 본질과 행동 및 현실의 원리와 사실을 조사하는 지식의 분야이다". 철학한다는 것은 생각하는 것이고 생각한 것을 또다시 생각하는 것을 의미한다. 도중에서 생각을 포기하는 곳에 철학이란 있을 수 없다. 그러므로 철학하는 참된 태도는 마지막까지 생각을 이끌어 이제는 도저히 이 이상 생각할 수 없는 그 어떤 <바탕>에 놓일 때 비로소 이루어지는 것이라 하겠다. <중간에 까지 생각을 관철하는 것>



도복늬
<경북의대부속간호학교>

(Bis-Zu-Ende-durchdenken)이 바로 철학 하는 것이고 이렇게 하는 곳에 철학이 무엇인가를 알수 있는 기쁨이 잡혀지는 것이다."

철학이란 사람마다 다를 수 있는 것이기 때문에 필자는 이상과 같은 철학하는 태도로서 현대 간호의 간호교육은 어떠한 인간관 및 사회관을 가지고 어떠한 간호를 할 것이며 어떠한 간호원을 어떻게 기를 것인가에 대하여 기술하고 이 기술한 간호교육의 철학에 맞추어서 오늘날 한국 간호교육의 문제점은 무엇인가?를 분석 검토해 보고자 한다.

II. 본론

1. 간호의 정의와 개념의 변천

1859년에 Florence Nightingale은 간호란 자연적인 치유가 환자에게 힘있게 활동하도록 그를

가장 좋은 상태로 보존해 주는것"이라고 했고 1934년에 Taylor는 간호란 신체적 및 정신적 생활의 요구에 대하여 의사의 처방에 따라 치료등 예방적 조치를 실시하는 것이고 동시에 이상, 사랑, 동정, 지식, 교양등이 '하나가 되어 나타나는 행동으로써 그러면서도 예술적이라고 할 수 있는 방법으로 표현될 때 간호의 심오한 본질은 비로소 자태를 나타낸다'고 하였다.

Taylor의 발언은 치료중심의 소극적인 역할에 지나지 않았던 Nightingale의 발언에 비한다면 상당히 독자성을 지녔고 현대간호의 개념적인 바탕은 되었으나 의사의 조수역할의 간호에서 벗어나지 못하였다.

1955년 A.N.A.에서 승인한 간호업무의 정의를 보면 전문직간호(Professional Nursing)이란 상병자 또는 허약자의 관찰, 간호(Care) 및 조언(Counsel), 기타 사람들에 대한 건강보존, 질병예방, 전문직 간호원 이외의 직원의 감독과 지도, 면허소지 의사와 치과의사의 처방에 의한 투약과 처치의 시행에 관한 모든 행위에 대하여 급료가 지급되는 일을 의미한다. 즉 이 일은 전문적 판단과 기술을 필요로 하며 또한 생물학, 자연과학 및 사회과학의 이론적 지식과 그 응용력이 기반이 되어서 비로소 이루어 지는 것이다. 위의 것들중 의학적 진단, 치료 또는 교정방법의 처방이라고 생각되는 행위는 포함되지 않는다'고 하였다. 이 정의는 1930년대의 것에 비하면 훨씬 독자성을 지녔고 일의 범위도 확대되었지만 아직도 보편적인 경향을 벗어나지 못하였다.

1960년대에 Virginia Henderson은 간호의 독자적 직무를 건강 또는 불건강을 막론하고 각 개인을 도와주는 데 있다. 어떤 점을 도와주는가 하면 건강생활, 건강행복 또는 편안한 죽음을 인도하는 것 등이며 이러한 일은 만약 피대상자가 충분히 건강하며 의지와 지식을 겸비하면 타인

의 손을 빌리지 않아도 할 수 있을지 모르는 일들이다. 간호원은 의학적 진단, 치료 및 처방은 하지 않으며 예후에 대하여 판단하는 말도 하지 않는다. 이것은 의사의 일이기 때문이다. 이상의 일을 하지 않는한 독립한 직업인은 독자적 판단을 내릴 수 있으며 법적으로도 그럴 수 있다 이것이 논점이다. 즉 간호원은 기본적 간호(Nursing care)의 권위자이다'. 이 기본간호란 다음과 같은 행동에 관하여 환자물 도와 주는 것 또는 환자가 스스로 할 수 있게 이끌어 가는 것이다. 정상호흡, 음식, 배설, 운동 및 자세, 휴식 및 취미, 의복의 선택 및 조절, 환경조절, 체온 유지, 신체청결보존, 피부보호 및 응모정돈, 사고방지, 요구, 공포, 자기의견을 표현 할 수 있는 의사소통, 신앙과 예배, 자기달성(Self-achievement)의 충족, 오락(Recreation)과 여가생활, 정상발육 및 건강교육, 보건시설 활용에 관한 일 등에 대하여 환자를 도와주거나 또는 환자 스스로가 할 수 있도록 이끌어 나가는 것을 말한다. 이상과 같은 내용은 이전의 것 보다 더욱 명확하고 독자적인 임무의 내용을 밝혔음을 알 수 있다. 한국의료법 제1장 총칙 제7조 간호원의 임무를 보면 "간호원은 상병자 또는 해신부의 요양상의 간호 또는 진료 보조에 종사하여 국민보건의 향상을 도모하고 국민의 건강한 생활확보에 기여함을 임무로 한다"라고 되어 있어 치료및 건강증진 중심의 간호를 나타내고 있고 현대 보건의업의 경향과 발거름을 같이 하고 있다.

2. 현대 간호교육의 철학

교육은 인간의 행동을 계속적으로 바랄지한 방향으로 변화시키는 과정이고 교육의 진정한 의미는 편천하는 사회에 대처할 수 있는 지식과 능력을 길러서 사회에 봉사하게 하는 것이 목표이고 나아가서는 사회에 올바른 방향을 제시하는

에 있다. 간호는 인간과 사회에 대한 필수적인 봉사적이다. 그러므로 간호와 교육의 대상은 양자 공히 인간과 사회이며 그들의 대상인 인간과 사회의 요구에 민감하여야 하고 인간과 사회의 성질 및 발달과 적응과정에 대한 이해가 선행되어야 할 것이다.

Brown은 민주주의의 가치는 각 개인에 대한 존경, 개인의 각종 사회생활에 참여를 위한 기회, 개인의 잠재력 개발, 지성에 대한 신념³⁹⁾이라고 하였는데 인간의 가치는 이 지성 때문에 더욱 큰 것으로 본다. 인간은 육체와 정신으로 구성되어 있고 광대한 우주속에 살면서 육체적, 정신적, 사회적, 영적 활동을 하는 역동적이며 진화하는 존재이다. 인간의 육체는 급속히 성장했다가 빨리 쇠퇴하지만 이해력, 통찰력, 창의력과 같은 정신적인 힘은 육체적인 것 보다는 오래동안 지속된다. 이와같은 비교적 장기간 지속되는 정신적인 힘을 개발하여 육체가 빨리 쇠퇴 하더라도 전체 인격의 가치와 동정능력(Integrity)이 위협을 덜받도록 하는 것이 간호교육의 중요한 관제라고 할 수 있겠다.

인간은 어느정도의 제한은 받지만 여러 방향으로 발전할 가능성 즉 잠재력을 가지고 태어났으며 이 잠재력은 개인에 따라 다르다. 인간성을 결정하는 인자는 선천적인 유전적 요소와 후천적인 환경적 요소이며 인간은 이와같은 유전적 요소와 환경적 요소의 무한한 상호작용의 산물로서만 이해될 수가 있는 유기적 총체이다. 즉 인간은 유전적 요소와 환경적 요소의 상호작용에 의하여 자기 교유의 방법으로 자신을 창조하고 자기완성을 위하여 노력하고 복리를 추구하고 사랑을 나누면서 상호 의지하고 살아간다.

그러나 인간의 생명에는 한도가 있으므로 시기가 되면 죽어야 하고 이 죽음을 초월하여 불멸의 생을 회구하는 인간은 종교와 같은 역적생활을

통하여 그의 영혼을 구하려고 한다. A.F. Brown은 인간은 육체와 영혼으로 구성된 이성적 존재이며 인간의 육체는 멀해도 영혼은 불멸한다⁴⁰⁾고 해서 영혼의 존재를 주장 하였으며 이것은 간호는 다른 건강직이나 사회단체들과 협력하여 인간복지의 개선을 위하여 공헌하는 직업이고 기술이며 점진적인 과학이다. 간호의 목적은 인간의 육체뿐만 아니라 영적, 정신적, 사회적인 모든면에 대한 전체간호이다⁴¹⁾ 라는 말에 잘 나타나 있다. 이상에서 이미 현대 간호의 정의와 목적이 밝혀져 있는데 현대간호는 인류의 복지 나아가서는 사회의 복지개선을 위하여 봉사하고 있으며 인간이 태어나서 죽을 때까지 최대의 건강을 유지할 수 있도록 개인, 가족, 지역사회에 도움을 주고 그목적은 인간의 육체적, 정신적, 영적인 면을 총망라한 전인간호에 있다.

최대의 건강이란 완전한 신체적, 정신적, 사회적 안녕상태이다. (W.H.O.) 간호는 보건의 팀의 일원으로서 개인의 특수요구, 건강유지, 건강증진, 질병예방과 회복을 위하여 직접적이며 계속적으로 보조한다.

현대사회는 급속히 변천하고 복잡해져 가는 것이 특징이고 따라서 인간에게 가해지는 Stress도 증가되며 정신 신경질환의 증가, 도시 공해문제 등이 야기되어 개인적, 사적(私的)인 보건사업이 점차 공적인 사회적인 사업으로 전환하여 가고 있다. 고로 보건 팀의 일원으로써 간호의 임무도 증가하고 있다.

Brown은 교육이란 학생들을 그들이 살고 있는 사회에 적응하도록 준비시켜서 그들과 사회가 최대로 지속되는 만족을 얻을 수 있도록 하는 과정이다. 간호교육은 학생들을 간호직의 요구에 필요한 적응을 하도록 준비시켜서 직업활동과 사회활동에의 참여와 인류에 대한 봉사를 통하여 계속적으로 개인적인 성장을 하고 효과적으로

기능을 할 수 있도록 하는 과정¹¹⁾이라고 하였는데 이와 같은 교육을 하자면 아래의 영역에 관한 학습이 이루어져야 할 것이다. 즉 한 인간으로서 특수 사회인으로서 원만한 기능을 하기 위한 일반교육, 간호이론과 실천의 근거가 되는 보조과학(행동과학, 사회과학, 물리과학, 생물과학, 의학등) 및 전문적 간호실무에 필요한 지식, 정신, 태도, 기술의 발전을 목적으로 하는 전문과목의 학습이다.

또 학생지도를 위하여 교수는 신이 준 권리와 특권을 가진 인간으로써 환자에 대하여 학생들이 심원한 경의를 표하도록 기도(企圖)하여야 하며 전체적인 한 인간으로써 환자를 간호하는 뜻을 파악할 수 있도록 하기 위하여 전인간호(total care)의 뜻을 이해시켜야 하며 학습동기와 자율적 활동(self activity)을 자극하도록 실제의 간호현장(real nursing situation)에서 학습경험을 가지도록 해야 할 것이다.¹²⁾

3. 바람직한 간호원

McManus는 전문직 간호원의 기능은 간호문제(Nursing problem)의 인식 또는 진단과 이와 관련된 많은 사항을 인식하고 문제해결을 위하여 간호의 즉각적인 목적과 장기적인 목적에 따른 일련의 간호행위를 결정하며 간호업무의 만족스러운 계획과 실행을 위하여 타 보건의원 및 간호원의 협력이 필요하며 이 계획에는 치료, 예방, 재활의 제요건이 포함된다. 간호업무를 감독하고 간호계획을 실행하는데 이 간호계획의 실행에는 능숙한 판단과 기술이 요구되는 여러가지의 care를 포함하고 있으며 개인적인 발전과 간호업무의 향상을 위하여 간호의 과정과 그 결과물 점진적으로 평가하고 이 평가는 간호행위의 과정이나 간호방법을 문과지으며 개인이나 가족의 건강유지 또는 회복을 최종목적으로 한다¹³⁾고 했

다. 우리가 바라는 전문직 간호원이란 고도의 기술과 정신 및 사회과학 교육에 대한 모든 것이 갖추어진 상태를 요구하는 것이며 여기에 대하여 복잡한 임상상태에 대한 병의 예방과 건강의 유지가 지상의 목표인 사회 의료봉사와 간호계획 및 운용(運用)에 있어서도 충분히 대처하여 나갈 수 있는 간호원을 말하는 것이다. 또한 간호학생을 가르치고 그 학생들이 환자에게 무엇을 가르쳐야 하나를 지도하는 책임을 지고 있어야 하며 간호의 개선에 관한 연구, 저술, 출판등을 꾸준히 계속해야 하며 그 개선안은 다른 의료봉사기관과 밀접한 관계를 맺고 운영하는 책임도 져야 한다¹⁴⁾.

이상과 같은 기능을 수행할 수 있는 바람직한 간호원은 다음에 열거하는 조건을 구비한 사람이라야 되겠다.

첫째, 확고부동한 간호의 정신과 철학을 지녀야 한다. 간호는 인류의 복지개선과 사회의 복지개선을 위한 직업이므로 이와같은 봉사정신을 항상 자각하고 있어야 하겠으며 그 대상이 인간이므로 인간의 가치에 대한 존경, 인간의 복리에 대한 존경 및 충성심이 있어야 한다. 간호직에 대한 자기의 개인철학을 확립하여 어떠한 환경아래에 처했을 때도 흔들리지 않는 긍지가 있을 때 자기의 발전 및 직업의 발전이 있을 수 있다.

둘째, 전인간호와 지역사회 간호를 잘 할 수 있어야 되겠다.

현대간호의 목적은 인간의 육체적, 정신적, 사회적, 영적인 면을 총 망라한 전인간호에 있고 사회의 급속한 변천과 보건의사업의 질이 달라짐으로 인한 가족, 지역사회를 대상으로 하는 간호의 기능이 팽창되고 있기 때문에 간호는 이와같은 요구를 충족시킬 수 있는 것이라야 되겠다.

셋째, 원만한 인격을 소유하고 대인관계와 태도가 좋아야겠다.

간호원은 간호원에 앞서 한여성, 한인간, 하나의 사회인으로써 자질을 갖추어야 하겠으며 또 특수사회의 구성원으로서 풀워지기 쉬운 인간관계 때문에 편협된 인격을 소유할 수 있으므로 폭 넓은 대인관계를 가지도록 하여 각 계 각종의 사람들과 잘 어울려 살 수 있어야겠다. 또 간호는 대인관계의 상황 속에서 행하게 되므로 직업인으로서 환자, 가족, 주민, 동료, 타 보전직원 간의 인간관계 및 태도를 원만히 가지도록 하기 위하여 자기자신을 알려고 하고 자기와 다른 사람과의 인간관계를 연구 분석하여 잘못된 점은 시정하고 인간의 행동에 대한 이해를 위한 노력과 연구를 하여 직업상 인간관계와 태도가 목적으로 하는 것에 어긋나지 않아야 한다.

넷째, 연구심과 창의력을 지녀야겠다.

사회와 인간의 건강상태란 고정되어 있지 않고 항상 변화하고 있다. 간호는 이와 같이 항상 변화하는 상태에 즉시 적응해야 하기 때문에 어떤 고정된 방법만 주장할 수 없다. 간호의 문제를 판단하고 해결하기 위하여, 질이 높은 간호를 하기 위하여 계속적인 연구와 창작이 있어야 하며 특히 지도적인 위치에 있는 간호원에게 더욱 요구되는 것이다.

다섯째, 지도력 (Leadership)이 있어야겠다.

간호원은 인간의 잠재능력을 개발시켜 주는 사람이기 때문에 지도자라고 할 수 있겠다. 환자가 가족, 보호자, 주민등에 대한 간호법 및 보건교육을 담당해야 한다. 그러므로 이와 같은 기능을 이행하기 위해서 일반적인 지도력과 학습지도를 위한 능력을 갖추어야 한다.

4. 한국 간호교육의 문제점

이상에서 간호교육의 철학과 바람직한 간호원

에 대하여 기술하였으므로 현 시절에서 한국 간호교육의 문제점은 무엇인지 분석해 보아야겠다.

첫째, 간호정신 및 철학이 결여 되어있고 따라서 만족할 만한 전인간호와 대인관계 및 태도가 이루어지지 않고 있다. 이 문제는 간호현장에서 흔히 부딪치는 가장 큰 문제이다. 강¹⁵⁾의 1972년도 부산지방에 있어서의 간호원에 대한 사회적인 평가에 의하면 간호원의 근무태도에 대하여 과반수의 의사가 의무적이거나 억지로 일을 하고 있다고 보고 있으며 질병상의 증상으로 고통을 받는 환자에 대한 간호원의 태도는 지극히 기계적이라고 환자들이 반응하고 있으며 (30%) 또 환자들의 정신적인 불안에 대한 간호원의 태도는 약간의 동정은 보이나 별 대책이 없다고 반응하는 환자들이 많았다 (40%).

崔¹⁶⁾의 조사에 의하면 간호학생들의 당장 문제가 되는것은 실습과 관련된 대인관계 (42.7%) 이라는 것을 알 수 있다.

이상과 같은 결과로는 만족할만한 전인간호와 대인관계 및 태도가 이루어진다고 볼 수 없겠다. 이와같이 불만족한 결과가 나온 이유는 간호직에 적성이 맞지 않는 학생이 간호학을 전공하게 되었고 따라서 간호직에 대한 신념이 결여되어 있으며 구미와는 달리 여성과 간호직에 대한 사회 전반적인 가치관의 결여로 오는 자기직업에 대한 가치관과 긍지가 서 있지 못하며 간호의 철학이 확립되지 못하였기 때문이라고 하겠다. 부산지방 간호원의 간호원율 자기의 직업으로 택한데 대한 만족감을 보면 대단히 만족하는 사람은 소수 (22.6%)이고 보통 정도로 만족하는 사람이 과반수 (68.8%)에 달하며 극소수가 (5.4%) 불만을 나타내고 있다. 자기들의 직업에 대하여 크게 만족하지 못한 이유를 보면 사회인의 인식부족 (40.1%)을 들고 있다. 하¹⁷⁾의 조사에 의한 간호학생의 간호학과에 입학한 동기불 보던

외국을 쉽게 갈 수 있기때문(22.7%), 경제적 안정(16.8%), 여러사람의 권에 의한 것(16.3%) 등이 많음을 알 수 있다. 전인간호가 잘 이행되지 못하는 다른 이유로써 제도상의 결함, 인적, 물적자원의 부족도 있을 것이다.

둘째, 만족할만한 학생중심 및 학생활동 중심의 학습지도가 되지않고 있다.

1966년도 ¹⁸⁾의 학습지도에 대한 교수와 학생의 반응을 보면 兩측의 반응에 약간의 차이를 나타내고 있지만 강의중심, 교수중심의 지식전달을 위주로 하는 학습활동이 많음을 알 수 있다. 이것은 대부분의 한국 간호교육 기관이 층례의 견습제도에 의한 간호원 양성기관의 후신이고 또 자격이 미비한 교수들이 많음으로 인하여 간호교육에 있어서 혁신적인 변화가 어려운 탓이라고 볼 수 있겠다. 1971년 「한국 간호교육의 실태조사」¹⁹⁾에 의하면 소수의 석사출신의 교수(18%)와 학사출신(48%), 간호학교 출신(30%)의 교수가 대부분이며 극소수(4%)에 있어서 간호고등학교 출신의 교수가 있었다. 또 기성간호원의 학습지도에 대한 이해가 충분치 못한점은 간호실습지도에 막대한 영향을 미칠 것으로 사료되며 학생들의 학습의욕을 자극하여 자발적인 간호행위와 연구심을 고취시킴에 있어 좋은 성과를 기대하기가 어려울 것이다.

셋째, 간호이론의 확립이 질병중심의 것으로 되어있는 것이 많다.

간호의 기능이 치료중심에서 재활, 예방, 지역사회 간호에 까지 확대된 이즈음 그 이론확립이 질병중심으로 되어 있다는 것은 이상과 같은 기능을 감당해 내는데 차질을 가져올 것이며 학교교육과 간호실무 사이에 거리가 생기게 할 것이다.

넷째, 실습장 시설이 불충분한 학교가 있다.

의화획득과 간호원 수급부족을 중당키 위한 간호학교의 양적 팽창 때문에 학교시설 특히 실습

장 시설이 불충분한 학교가 있는 것으로 본다. 간호학문은 간호의 행위를 위해서 존재하는 것이며 간호의 행위를 위한 교육은 이론과 실제의 행위를 경험하는 것이 병행 되어야 한다. 고로 실습장의 미비는 간호교육에 있어서 위험한 문제가 된다.

다섯째 자격을 갖춘 교수진의 확보가 어렵다. 이상에서 이미 언급했던 것과 같이 자격을 갖춘 교수의 부족이 심각한데 이것은 교수의 자격기준을 대학원기준의 학력에 두고 있는 타 분야의 교육에 비교할 때 더욱 큰 문제이며 대학과정 간호교육의 역사가 2~3년 밖에 안된 서울지방외의 지역에서 특히 교수확보의 문제가 어렵다.

III. 결 론

이상에서 현대 간호교육의 철학과 바람직한 간호원 및 간호교육에 있어서 문제점에 대하여 문헌고찰과 더불어 연구한 것을 요약하면 다음과 같다.

A. 간호교육의 철학

1. 간호와 교육의 대상은 인간과 사회이며 그들의 대상인 인간과 사회의 요구에 간호와 교육은 민감하여야 하며 인간과 사회의 성질 및 발달과 적응에 대한 이해가 있어야 된다.

2. 인간은 육체와 정신으로 구성되어 있고 광대한 우주속에 살면서 육체적, 정신적, 사회적, 영적활동을 하는 역동적이며 진화하는 가치 있는 존재이다.

3. 인간은 여러방향으로 발전할 수 있는 잠재능력을 가지고 태어났으며 이 잠재능력은 개인에 따라 다르다.

4. 인간성을 결정하는 인자는 유전적 요소와 환경적 요소이다.

5. 인간은 유전적 요소와 환경적 요소의 교호 작용에 의하여 자기고유의 방법으로 자신을 창조하고 자기완성과 행복을 추구하고 사랑을 나누며 상호 의지하고 살아간다.

6. 인간은 차차 성장하여 최대로 발전하고 쇠퇴하여 죽게 되며 이 죽음을 초월하여 영생을 누리며 안위를 얻고져 종교와 같은 영적생활을 한다.

7. 간호란 인간이 태어나서 죽을 때까지 최대의 건강을 유지할 수 있도록 개인, 가족, 지역사회에 봉사하는 것이다.

8. 간호의 목적은 인간의 육체적, 정신적, 사회적, 영적인 면을 총 망라한 전인간호를 하여 인류의 복지와 사회의 복지개선을 하는데 있다.

9. 최대의 건강이란 완전한 신체적, 정신적, 사회적 안녕상태이다.

10. 현대사회는 급속히 변천하고 복잡해져 가는 것이 특징이다

11. 보건의업은 점차로 그 양상을 달리 하고 있으며 보건의업량도 팽창되어 가고 있어 간호의 임무도 증가하고 있다.

12. 간호교육은 학생들을 간호직의 요구에 필요한 적응을 하도록 준비시켜서 직업활동과 사회활동에의 참여와 인류에 대한 봉사를 통하여 계속적으로 개인적인 성장을 하고 효과적으로 기능을 할 수 있도록 하는 과정이다.

13. 간호교육을 위한 학습의 범위는 일반교육 보조과학, 전문과학이다.

14. 교수는 학생지도를 위하여 학생이 인간의 가치와 권리에 대한 존경, 전인간호에 대한 이해를 할 수 있도록 하고 실제의 간호현장에서 실습경험을 가지도록 지도한다.

B. 바랄만한 간호원

1. 확고부동한 간호의 정신과 철학을 지녀야 한다.

2. 전인간호와 지역사회 간호를 잘 할 수 있어야 한다.

3. 원만한 인격을 소유하고 대인관계와 태도가 좋아야 한다.

4. 연구심과 창의력이 있어야 한다.

5. 지도력이 있어야 한다.

C. 현시점에서 한국 간호교육의 문제점

1. 간호정신 및 철학이 결여되어 있고 만족할 만한 전인간호, 대인관계 및 태도가 되어 있지 않다.

2. 만족할 만한 학생중심 및 학생활동 중심의 학습지도가 되지 않고 있다.

3. 간호학 이론의 확립이 질병중심으로 되어 있다.

4. 실습장 시설이 불충분한 학교가 있다.

5. 자격을 갖춘 교수진의 확보가 매우 어렵다.

IV. 제언

1. 교수 및 기성간호원은 학생들이 간호의 정신과 철학을 확립시킬 수 있도록 하기 위하여 그들 자신의 간호에 대한 철학 및 가치관을 확고 부동히 하고 이것을 학생들에게 전달되도록 하여야 되겠다.

2. 간호학생의 선발은 적절한 적성검사를 거친 후 건전한 동기를 가진 학생을 택해야 할 것이다.

3. 제도상의 결함이나 인적, 물적자원의 부족으로 인하여 전인간호를 할 수 없는 경우는 시정을 위하여 노력하여야 되겠다.

4. 학생들에게 전인간호의 이해에 대한 강조를 하고 간호직업윤리에 대한 학습을 더욱 강화하여야 되겠다.

5. 좋은 대인관계 및 태도를 기르기 위하여 인간의 적응양식 및 기전과 개별적으로 영향하는

환경 여건과의 관계, 환자의 심리, 대인관계에 대한 이론적 학습과 인간관계 및 태도를 증진시키기 위한 실습을 강화하여야 되겠다.

6. 학생의 학습의욕을 자극하고 창의력을 기르며 개성에 맞는 학습을 시키기 위하여 지식전달을 위주로 하는 학습은 지양되어야 하고 학생 활동 중심의 개발식 교육방법과 간호현장에 초점을 두는 학습지도를 하며 개별적인 지도를 적극 시도하여야 되겠다.

7. 간호이론은 자연의 기본법칙에 의한 인간의 성장과 발달에 따라서 확립시켜야 되겠으며 지역 사회의 요구를 충족시키기 위한 간호에 대비하여 가정집단의 진행과정, 가정내부에 있어서 인간관계 및 지역사회 특징, 발달과정등을 이해하기 위한 사회과학교육이 강화되어야 하겠다.

8. 기준해있는 시설이 미비한 학교는 시설보완 및 폐교처분을 하고 재정이 불확실한 학교의 설립을 허락하지 않도록 관제요로에 진정하여야 되겠다.

9. 기존교수나 기성간호원의 보충교육 및 재교육과 대학원교육을 위한 장학제도를 강화시킴으로써 자격있는 교수진을 확보하여야 되겠다.

10. 간호교육, 간호의 질을 향상시키기 위한, 다른 보건의직이나 국제적인 수준의 간호와 보조를 같이하기 위하여 연구활동을 왕성히 하여야 되겠다.

<참고문헌>

- 1) Amy Frances Brown, *Curriculum Development* (Phila.; W.B. Saunders Co., 1960), pp.131~132.
- 2) Ibid.
- 3) 한국철학연구회편, 철학개론 (대구: 형설출판사, 1969), pp. 2~3.
- 4) 전산초, 내과간호학 (서울: 수문사, 1971), pp. 2~3.
- 5) Ibid.
- 3) Ibid.

- 7) 이승희역, 간호의 기본원칙 (서울: 대한간호협회 출판부, 1971), pp. 10~14.
- 8) A.F. Brown, op. cit., p. 119.
- 9) A.F. Brown, *Curriculum Development* (Phila.: W.B. Saunders Co., 1960), pp. 131~132.
- 10) Ibid.
- 11) Ibid.
- 12) Ibid.
- 13) Dr. Patricia A. Conroy, '고려대학교, 대학원 간호교육철학교재 (Mimeographed Notes), 1972.
- 14) 최익도, "한국대학간호교육과정의 발전을 위한-기초연구" 대한간호, Vol. 5 No. 3 (1966. 6). p.38
- 15) 강경자, "간호원에 대한 사회적인 평가". 대한간호, 통권58호 (1972. 4), pp. 59~71,
- 16) 최익도, op. cit, pp. 49~61,
- 17) 하영수, "4년제 간호대학에 관한 조사연구". 대한간호, Vol. 8 No. 6 (1969. 12), pp. 32~33.
- 18) 최익도, op. cit., pp. 49~61.
- 19) Dr. Patricia A. Conroy, "간호교육의 실태조사" 대한간호, 통권53호 (1971. 6) p. 14.
- 고영복, 사회학요론, 서울: 민조사, 1968.
- 진신일, 교육인리. 서울: 수문사, 1971.
- 장인협, 外 3인, 인간의 행동발달과 환경. 서울: 수문사, 1971.
- 陳渭教, 洪性瀾, 학습지도. 서울: 교육출판사, 1971.
- Deborah Maclurg Jensen, *Clinical Instruction*. St. Louis: The C.V. Mosby Co., 1952.
- Eleanor C. Lambersten, *Education for Nursing Leadership*. Phila.; J.B. Lippincott Co., 1958.
- Loretta E. Heidgerken, *Teaching & Learning in Schools of Nursing*; J.B. Lippincott Co., 3rd. Ed
- Patricia A. Conroy, *Philosophy of Nursing Education* (Mimeographed Notes). Seoul: Post-graduate course, Korea University, 1972.
- 이귀향, "최대한의 전장을 위하여 인간을 돕는것" 대한간호, 통권52호 (1971. 4).
- 이영복, "간호교육의 년대적이념". 대한간호, Vol. 8 No. 6 (1969. 12).
- 전산초, "간호교육철학의 필요성". 대한간호, 통권52호 (1971. 4)
- 홍여신, "한국간호교육의 이념과 내용 및 그개반 문제점에 대하여". 대한간호, Vol. 4 No. 3 (1965. 7)