

## 모자간호학 교과과정의 방향

### 이 경 혜

이화여대 간호대학

#### I. 서론

간호개념의 변천은 간호교육과정에도 변화를 가져와 질병중심, 신체중심의 교육과정에서 인간중심의 교육과정으로 발전하고 있다.

인간중심의 교육과정이란 인간이 환경과 상호작용하여 우주의 질서와 의미를 파악하고 창조하고 해명하려는 시도를 할때에 개인의 성장을 도모하도록 지도하는 과정이라고 정의할 수 있다. 따라서 이러한 교육의 이념은 통합된 전체로서의 인간이 그의 환경과 상호작용 하는데 있어 최대의 건강을 증진 및 유지하도록 돕는 데 있으며, 교육목적은 변화발전하는 사회속에서 전문직 간호원으로서 필요한 지식, 태도, 기술 및 지도력을 개발하여 독자적으로 대상자의 건강문제를 해결할 수 있는 능력을 함양하고 성숙한 인간으로 성장하도록 교육하는 데 있다.

이와같은 간호교육의 전체적인 틀(frame)안에서 모자간호학의 교육과정 구성을 모색하고자 한다.

#### II. 본론

##### A. 학문적 특성

모자간호학은 인간의 life cycle에서 가장 dramatic한 phases에 있는 대상자(임산부, 신생아, 영유·소아, 사춘기 청소년)를 대상으로

그들의 가족을 중심으로(family centered) 최고의 건강상태 혹은 최적의 건강상태(maximum health or optimal health)에 도달하도록 돕는 학문이다.

이 학문에는 인간의 생식기관을 중심으로하는 신체적 적응뿐만 아니라 인간의 성장발달, 사회적 context 내에서 인간과의 상호관계, 정서적 위기와 위기적응 등에 대한 학습이 포함되며 여기서 간호원의 역할은 대상이되는 개인, 가족, 지역사회, 건강유지 증진, 회복, 질병예방을 돕고 건강-질병선성에 있는 대상자에게 holistic attitude를 유지하는 것이다.

본 학문의 특성으로

1) 모자간호학의 기본철학은 가족중심적인 접근이다.

이것은 가족을 사회의 기본단위(basic unit)로 보고 각 가족구성원을 하나의 전체적인 unit으로 간주하는 것이다.

임신, 분만, 자녀양육은 가족전체의 과업이며 관심이다. Child bearing의 unit인 아버지, 어머니, 아이가 모자간호학의 1차적인 대상이 된다. 따라서 child bearing experience는 하나의 developing opportunity로서 가족전체가 그 경험을 나누어 가져야 하며 이러한 상황은 때로 가족전체(특히 핵가족일 경우)의 위기를 초래할수 있다. 모자간호학이 다른 학문과의 차이점은 바로 여기에 있다.

2) 인간의 성장발달의 각 단계에 따른 간호가 고려된다.

인간의 성장발달은 여러요소에 의해서 좌우된다. 즉 유전적인것, 태생기때의 환경, 출생시의 간호에서부터 영유소아 및 사춘기 청소년에 대한 간호, 가족구조, 그와 관련된 사회문화 경제

적인 요소가 모두 관련되므로 이 모든 것이 모자간호학의 영역이 된다. 성장발달이라 함은 신체적, 정서적, 사회적 발달 모두를 포함한다. 성장발달의 단계는 대부분 태생기에서부터 사춘기까지로 분류하고 있으나 결혼과 함께 발생되는 임신, 분만, 산욕은 인간의 정상 process로서 하나의 cycle을 이루며 출생에서부터 사망에 이르는 인생의 전 발달단계에서 뚜렷한 발달과업(developmental task)을 갖고 있다.

그러므로 각 개인은 성장발달에 있어서 고도의 개별적인 차이를 나타내고 있으며 성장발달에 따라 개별적으로 발생하는 신체, 정신, 사회적인 stress를 경감시키는 포괄적인 간호접근이 요구된다.

3) 각 개인의 건강에 대한 태도, 가치, 행위는 그가 태어난 사회와 문화의 영향을 받는다, 그러므로 개인의 생식작용과 출산, 양육은 그 부부의 문화적 유산, 건강에 대한 신념과 밀접한 관계가 있다. 그러므로 임신, 분만, 자녀양육(특히 자녀의 사회화)은 그 가족의 독특하고도 중요한 기능이다.

4) 임부가 고도의 위험에 처해 있으면 태아와 신생아의 생명과 건강에 직접적인 영향을 미친다. 또한 신생아 및 영유소아는 감수성이 높아 인간생애의 어느 시기보다 이환율과 사망율이 높다. 그러므로 태아기에서부터 사춘기까지의 전단계에서의 건강유지 증진 질병 예방을 위한 계속성 있는 간호가 요구된다.

이와 같은 특성에 따라 모자간호원의 역할은

1) 임신부, 신생아, 영유소아, 사춘기 청소년들에게 그들이 각 life phase 동안 교육, 상담, 감독을 하므로써 직접적으로 개인에 봉사한다.

2) 개인, 가족, 집단을 대상으로 조절자, 촉매자의 역할을 하며 인간의 역동적 상호 관계에서 발생하는 신체, 정신, 사회적 stress를 완화하고 crisis를 예방하고 대상자가 그에 대처하도록 돕는다.

3) 이상의 역할을 수행하기 위해 모자간호원은 대상자와 간호원사이에 목적있는 관계를 유지하고 대상자와 직접 만나 사정하여 적절한 nursing measure(ex. nursing process)로 문제를 해결하고 다른 health team에게 의뢰(referral/

consult)한다.

## B. 교육과정의 기초

어떠한 교육과정이란 구성에 앞서 그 타당성은 철학적, 사회적, 역사적, 심리적, 학문적 측면에서 찾아보아야 한다.

### 1. 철학적 기초

교육과정의 방향과 목표를 정할 수 있는 기본 입장으로 현재까지의 교육이론으로는 지식은 변한다는 것과 지식은 영원불변하다는 것으로 크게 나눌 수 있다. 이것은 교수가 지식에 대해 어떠한 입장은 취하느냐에 따라 교육과정을 보는 관점이 달라지고 학생들의 인생관과 가치관이 달라진다. 즉 지식은 영원불변한 것이 아니며 때와 장소와 사람에 따라 상대적인 가치가 있다는 입장을 취하는 사람은 curriculum의 변화를 주장한다. 그러나 지식은 영원불변한다고 보는 입장에서는 curriculum의 변화를 반대한다.

간호학에 있어서는 인간을 돕는다는 기본철학(본질)은 변하지 않았으나 대상과 방법, 특히 인간을 보는 관점과 어디에 관심의 초점을 두느냐는 시대적 배경에 따라 변화해왔다고 볼 수 있다. 특히 모자간호학에서는 인간이 출생해서 자라고 생식하고 사망하는 것은 변하지 않으나 대상과 범위가 확대되고 접근방법도 달라졌다.

### 2. 사회적 기초

사회의 변화와 사회의 요구는 교육과정에 있어 가장 기본이 되는것중의 하나다. 사회가 요구하는 간호원, 사회의 요구를 충족시킬 수 있는 간호원을 육성하는 것이 간호교육의 목표이며 사회에 적용할 수 있는 건강한 시민교육이 일반교육의 목표이다. 따라서 사회의 변화는 교육과정을 변화시킨다. 모자간호 대상인구의 급증, 사회제도의 변화, 이중에서도 가족구조의 변화, 가족기능의 변화, 가족구성원의 가치관의 변화, 역할의 변화, 지식의 팽창, 기계기술의 발달은 모자간호학교육에 있어서도 새로운 전략을 요구한다. 특히 모자간호의 대상은 가족을 중심으로한 어머니, 아버지, 아이로서 이들은 한 cycle을

이루면서 ongoing process 를 가지므로 전통과 변화를 조화시키면서 사회에 적응하도록 하는 것이 곧 모자간호원과 교육담당자의 역할이다. 간호원과 대상자의 관계는 사회라는 테두리(boundary)내에서 이루어지는 것이므로 급격히 변화하는 사회가 어떤 모자간호원을 요구하는가 하는 것은 모자간호 교육과정에 있어 가장 중요한 요소라고 하겠다.

### 3. 역사적 기초

역사속에 흐르고 있는 어떤 trend 는 교육과정에 있어 중요한 요소가 된다. 과거의 교육과정이 비록 잘못된 것이라 할지라도 무시할 수는 없다. 모자간호학이 midwifery 에서부터 obstetric nursing, gynecology nursing, pediatric nursing 에서 maternal and child nursing 으로 바뀌고 최근에는 maternal and parent child nursing 으로 변하는 경향은 그 시대적 배경과 사회적 요구가 반영된 것이므로 이러한 경향을 무시하거나 역행할 수는 없다. 역사가 어떠한 원칙(principle)에 의해서 전개되는 것은 아니지만 과거를 안다는 것은 현재를 원인적으로 설명할 수 있으므로 미래를 예측할 수 있고 같은 오류를 반복하지 않게 된다.

### 4. 심리적 기초

여기서는 학생의 요구, 흥미나 관심, 특성 등이 문제가 된다. 교육은 교사가 개입된 학생과 환경과의 상호작용이므로 어떠한 교육과정도 학생을 무시할 수는 없다. 과거의 학생과 오늘날의 학생은 많이 달라져 있다. 간호학에 들어오는 학생의 특성이나 동기, 학문을 위한 준비성, 흥미나 관심의 초점은 간호학 교육과정의 중요한 요소가 된다.

모자간호학에 있어서는 학생자체가 성장발달 과정에 있으며 이들은 자기자신의 성장 발달과 함께 부부관계, 부모관계, 가족관계를 이해해야 한다. 그러므로 이들에게는 남의 경험을 자신의 경험으로 내재화 할 수 있는 내적성숙과 함께 인간에 대한 포괄적이고도 심오한 이해가 요구된다. 따라서 학생들의 학습에 대한 준비(readiness)를 위해 과목간의 연계성과 연속성을 고려

해야 하며 졸업생을 대상으로 한 교육과정에 대한 followup이 필요하다.

### 5. 학문적 기초

어떤 학문이 다른 학문과 다른 독특한 지식구조를 가질때만이 우리는 학문이라고 할 수 있다. 이것은 학문으로서의 boundary 를 가진다는 것이며, 이것은 이론적 체계를 정립하므로써 이루어진다. 따라서 모자간호학의 주요개념을 파악하여 지식의 구조를 정립한다는 것은 오늘날 모자간호학 교육자들의 당연한 문제이다. 이와 같이 조직된 지식의 구조는 학습의 전이를 최대한으로 할 수 있고 폭발하는 새로운 지식을 소화 흡수하여 통합된 전체로서의 인간을 이해하고 건강-질병선상에서 발생하는 문제를 해결할 수 있다.

## C. 교육과정 구성의 절차

위에서 언급한 교육과정의 제반기초를 고려하여 교육과정을 구성하게 된다. 교육과정 구성을 위한 model로는 R. Tyler, Hunkinse 등 여러 학자들의 model이 있으나 우리가 흔히 알고 있고 널리 이용되는 것으로 Tyler의 liner model에 의하면 (1) 교육목표의 설정 (2) 설정된 목표에 따른 학습경험의 선정 (3) 선정된 학습경험의 조직 (4) 학습결과의 평가를 들 수 있다.

### 1. 교육목표의 설정

교육목표는 교육의 방향을 설정하는 것으로 목표에 따라 학습경험(내용)의 선정과 조직방법이 결정된다. 보통은 전체적인 목적(aims)과 구체적인 목표(objectives)의 진술을 포함한다.

Tyler는 교육목표를 설정하는 원천으로 (1) 학습자에 관한 사실 (2) 사회에 관한 사실 (3) 교과 전문가의 견해 (4) 철학 (5) 학습심리의 5가지를 들고 있다. 이중에서도 교육과정 구성자의 "철학적 해석"이 가장 중요하다. 교육목표 설정의 원천으로서의 철학은 학습자나 사회에 관한 사실과 교과의 내용에서 제시되는 교육목표를 걸러내는 "체"의 역할을 한다. 모자간호학에서의 목표설정도 이러한 5가지의 원천이 중심이

되어야 한다. 이중에서도 특히 모자간호학이 다른 학문과 다른 특성, 좋은 인생이란 무엇인가? (행복한 생활이란 무엇인가?) 좋은 모자간호원은 어떤 간호원인가? 모자간호학의 대상은 누구인가? 주로 어디에서 간호수행을 하는가(clinic or community)? 간호란 무엇인가? 건강이란 무엇인가? 등 모자간호학에 대한 교육자 자신의 철학적 해석이 필요하다. 또한 구체적 목적에 있어서는 학생의 행동적 변화를 행동적으로 진술하고 course content를 어디에 중점을 둘것인지, 목표의 primary focus가 어디에 있는지, 간호학에 관계되는 broad area가 다 포함되는지를 고려해야 한다.

## 2. 학습경험의 선정

목표를 달성하기 위해서는 무엇을 가르칠 것인가 하는 내용의 문제이다. 교과내용에 관하여는 Bloom의 model(지적영역, 정의적영역, 운동신경적)이 있고 구체적으로 행동적으로 진술된 교육목표를 달성하는 model(Mager model) 그리고 Bruner에 의한 “지식의 구조”가 있다. 지식의 구조는 그 학문의 기초가 되는 기본개념, 일반원리라고도 할 수 있다. 구조를 파악한다는 것은 한가지 현상을 여러가지 현상과 관련해서 이해할 수 있게도 되는 것을 의미한다. 모자간호학의 학습내용은 전문직 모자간호원으로서의 필요한 지식, 태도, 기술 및 지도력이 포함된다.

여기에는 모자간호학의 기본개념(각 대상자인 개인, 가족, 환경, 건강, 간호원, 간호과정)과 원리(성장발달 특성에 따른 간호, 가족중심의 간호)로서 구조화된 지식(정상 성장발달, 정상 성장 발달에서 이탈된 상태, 생식생리, 병리, 위기대책 등), 태도(모성적인 태도, 인간을 이해하고 수용하는 태도, 간호전문인으로서의 태도) 기술(manual skill, communication skill, technical skill), 지도력(교양과목과 관련과목)에 필요한 교육내용을 포함시킨다. 이러한 교육내용의 기본개념과 원리를 구조화하는 것은 학습자로 하여금 학습한 내용을 이해할 수 있도록하고 기억하기 쉽게하고 학습의의 사태에 적용할 수 있도록 하는것이 되므로 학생의 창의력과 잠재력이 개발되서 모자간호학 첨단학문을 발전

시키고 학자들의 학문방법을 알게되어 고등지식과 초보지식 사이의 간격을 좁힐 수 있다.

## 3. 학습경험의 조직

위의 학습내용을 조직하는데 있어 두가지 원칙은 범위(scope)와 계열(sequence)이다. 범위는 학과와 실습으로 나누어 조직할 수 있다. 계열은 모자간호학을 어느 학년에서 시작할 것인지 전수과목으로는 무엇을 할 것인지를 고려해야 한다. 단원을 설정할때는 수직적 측면과 수평적 측면을 고려한다. 인간을 이해하는 면에서는 수평적인 측면이 보다 유용하다. 즉 대단원에서 신생아—영유소아—사춘기 청소년의 순으로 나누었다고 할때 소단원에서는 성장발달, 건강유지증진, 회복(질병에서의 회복)등으로 나눌 수 있다. 이와같이 인간성장발달의 한 phase에서 다음 phase로 연결되므로서 학생들은 통합된 지식을 가지게되고 인간을 전체로서 이해하게 된다. 또한 교수방법의 선택, 교재 및 참고문헌의 선택, 시청각 교재의 이용 등 교과목표를 달성하기 위한 내용을 효과적으로 학생에게 전달할 수 있고 여러가지 방법이 고안될 수 있다.

## 4. 학습결과의 평가

평가는 학습목표를 어느정도 달성했는지를 알아보는 즉 학생의 성취도를 알아보는 일반평가와 학습평가의 선정 및 조직, 절차, 원칙, 구조, 방법, 자료 등 교육적 유효도를 검정하는 것이 있다.

평가의 종류로는 형성평가와 종합평가가 있다. 형성평가(formative evaluation)는 교육절차에 관련된 것으로서 유동적인 상태에서 학생들에게 송환 효과(feed back의 역할, 목표, 방법, 내용의 개선)를 주기 위함이다. 즉 평가 결과에 따라 교육과정 및 수업방법의 개선을 할 수 있다. 종합평가는 한단원이나 한학기 혹은 학년이 끝난후에 종합적으로하는 평가이다.

모자간호학에 있어서는 이 두가지 평가가 모두 필요하다. 평가는 항상 학생과 교수간의 논쟁의 대상이되는데 이것은 주로 평가기준이 주관적이고 비과학적인 점에 있다. 즉 평가자는 일련의 측정 가능한 criteria를 작성하는데 이러

한 criteria가 전체를 cover 할 수 없으며 평가하지 못한 부분에 대한 책임은 언제나 교수에게 있다. 이러한 약점을 보완하기 위해 (1) 목표와 과정 (2) 목표와 검사내용 (3) 과목내용과 검사내용과의 관계를 알아서 criteria를 철학적인 근거하에서 설정하므로 보완할 수 있다고 한다. (M. Scriben, Cronbach). 특히 간호학의 전교육과정의 결과를 평가하는 국가고시일 경우는 단순히 지식에 대한 성취도만 평가할 것이 아니라 학습내용의 기저가 되는 철학적인 면을 고려하여 오늘날 사회가 요구하는, 간호학이 지향하는 간호원은 어떤 간호원이며 이들에게 최소한으로 필요한 지식, 태도, 기술, 지도력은 무엇인가를 정의하여 평가 criteria를 설정하여야 할 것이다.

### 결 론

이상 모자간호학의 교육과정을 구성하기 위해 모자간호학의 학문적 특성을 고찰하고 교육과정을 구성하는데 있어 기본이 되는 요소와 구성절차에 대해 살펴보았다.

그러나 어떠한 교육과정이란 그것을 실천하는데 있어서는 여러가지 요인(교수자신이 받아들이는 태도, 행정적 제도적인 제약, 교육 setting의 변화)등에 의해 처음의 입장이나 관점이 변모될 수 있고, 특히 최종소비자인 학생에게 전달될 때는 처음의 의도와는 전혀 다른 결과를 초래할 수도 있다. 그러나 교육과정 구성자는 이

러한 변모와 변질이 최소한으로 될 수 있도록하고 항상 가능한한 이상적인 model로 돌아가서 교육과정에 대한 끊임없는 검토와 연구가 있어야 할 것이다.

### 참 고 문 헌

1. Barbara J. Stevens, *Nursing Theory, Analysis, Application, Evaluation* Little Brown Company-1979.
2. Evely Grew, "A Prescriptive Theory for Maternity Nursing", McNall, Galleener, *Current Practice in Obstetric and Gynecologic Nursing, Mosby's Current Practice and Perspectives in Nursing Series, Vol. I, Mosby, 1976.*
3. Jenson, Benson, Bobak, *Maternity care, The Nurse & the Family, C.V. Mosby Co., 1977.*
4. Maurity Johnson, Jr., "Definitions and models-incurriculum theory", *Educational Theory, 17* (No. 1, April 1967).
5. Michael Scriven, "The Methodology of Evaluation", Ralph W. Tyler, Robert M. Gagne and Michael Scriven, *Perspectives of curriculum evaluation, AERA Monograph Series on Curriculum Evaluation No. 1, (Chicago: Rand McNally, 1967).*
6. Reeder Mastroauni Martin, *Maternity Nursing, 14th ed., Lippincott, 1980.*
7. 오천석, *교육철학신강, 교학사, 1981.*
8. 이영덕, *교육의 과정, 배영사, 1976.*
9. 이홍우, *교육과정 탐구, 박영사, 1979.*

## 성인간호학 교과과정의 방향

### 서 문 자

서울대 간호학과

한시대의 사회적요구에 맞는 전문적인 교육내용의 선택과 조직, 그리고 지속적인 평가는 간

호교육의 주요과제들이다. 특히 현행 교육과정이 이상적(ideal)교육과정과 상당히 차이(discre-