

현상 발전될 수 있다.

결 론

이상에서 여러형태의 성인간호학 교육내용의 교수접근방법을 제시하였으나 간호교육과정이 전체적으로 재평가 되지 않는한 항상 다소간의 모순은 피할 수 없는 사실이라고 생각한다. 즉 이와같은 교육과정 형태들이, 꼭 성인간호학만을 위한 unique characteristic 인가 하는 것이다. 이러한 의문을 조명화 해보기 위하여서는 모든 교수들이 각자의 전공과목에 대한 고집에 집착하지 않는 폭넓고 개방적인 의견의 교환이 필요하지 않을까 생각해 본다.

결론적으로 성인간호학 교육과정에 대한 성인간호학 분과학회의 집약된 의견은 유형Ⅱ와 유형Ⅲ을 들 수 있다. 분과학회에서는 이 두 유형의 교육과정에 대하여 설문지를 통하여 의견을 물었던바, 지금까지 수집된 반응에 의하면 두 의견의 차가 현격하게 차이는 것은 아니지만 미래 지향적인 측면에서 문제중심과 간호과정에 준한 유형의 교육과정에 더 많은 관심을 보여 주었다. 이러한 자료에 준하여 성인간호학 분과학회에서는 인간의 기본적 욕구(주로 신체적인 면이 많이 강조되어 있음)에 따른 간호문제중심의 교육과정을 다음과 같이 편성하였다.

〈간호문제중심의 교육과정내용〉

1. 성인기 인간역할의 이해와 간호과정(청년기, 청년기, 장년기, 노년기)
2. 항상성장애에 대한 인체의 반응
 - ① 방어반응
 - ② 변역반응
 - ③ 수분과 전해질 반응
 - ④ shock에 대한 반응
3. 성인기 공통적 간호문제와 간호과정
 - ① 동 통
 - ② 수술전·중·후 간호
 - ③ 압과 종말간호
 - ④ 재활간호
4. 산소공급 장애문제에 대한 사정 및 간호중재
5. 영양장애(섭생과소화) 장애에 대한 사정 및 간호중재
6. 배설(배뇨, 배변) 장애에 대한 사정 및 간호중재
7. 성적(남성생식 및 유방) 장애에 대한사정 및 간호중재
8. 안전관리(감각기관) 장애에 대한 사정 및 간호중재
9. 조절(신경 및 내분비) 장애에 대한 사정 및 간호중재
10. 운동 및 휴식(근골격계, 운동신경)의 장애에 대한 사정 및 간호중재

이 제시안은 계속적인 연구를 통하여 더욱 보완보충되어야 할 것임을 전제로 한다.

지역사회간호학 교과과정의 방향

정 연 강

중앙대 간호학과

서 론

지역사회간호(Community Health Nursing)는

간호의 다른 영역인 병원간호 또는 임상간호에 대칭되는 개념이다. 종래에 이에 대칭시켜온 보건간호라는 개념은 질병의 치료보다는 예방위주의 접근을 한다는데에서 임상간호에 대한 특색을 찾았다고 할 수 있다. 이에 비하여 지역사회

간호는 개인이 아닌 지역사회 또는 우선 이해하기 쉽게 말하자면 집단을 그 대상으로 한다고 특성이 강조되는 개념이다.

지역사회란 보는 이에 따라서 또 그 학문의 지향하는 바에 따라서 그 정의와 범위가 다를 것이다. 이를 오늘날의 보건의료와 관련하여서 보면, 이 개념의 원초적인 출발점이라고 할 지역사회집단 또는 지역공동체 뿐만 아니라 학교라거나 산업장 및 나아가서는 병원등과 같은 기능집단과 이익공동체까지도 포괄하는 매우 넓은 개념으로 확대되고 있다.

이에 따라 지역사회간호는 지정학적인 지역사회를 중심으로 하여 그 지역사회와 기본단위인 가족을 이루는 가족구성원의 건강문제를 대상으로 할뿐 아니라 지정학적인 지역사회를 넘어서 학교나 산업장과 같은 건강집단도 포함하여 지역사회간호를 향상시킨다.

본 론

지역사회간호학은 이와같은 지역사회간호를 연구하는 과학이며 이를 향상시키기 위한 실천적 학문이다. 지역사회간호는 지역사회간호사업을 통해서 성취되며 지역사회간호사업은 전문직으로서의 지역사회간호원의 활동을 통해서 구체적으로 실현된다. 지역사회간호원은 지역의 종류나 크기가 어떠하든 그 지역의 건강책임자로서, 지역사회주민의 건강상의 적정기능 수준을 향상시키기 위하여 지역의 건강문제를 사정하고, 간호를 계획하며 이를 수행하고 평가한다. 이상과 같은 기본적인 가정을 출발점으로 하여 지역사회간호이론을 기술하고자 한다.

Dr. Stevenson은 "Nursing Theory"라는 그의 저서에서 간호현상을 구성하는 요소로 간호의 대상, 간호의 목표, 간호행위를 제시하고 이들 각 요소들간의 관계를 즉 간호대상과 간호목표와의 관계, 간호목표와 간호행위와의 관계, 간호대상과 간호행위와의 관계로 기본요소를 제시하였다. 물론 다른 학자들도 간호현상을 구성하는 기본요소로 여러가지 다른 형태를 제시하였다.

예를들면 Roy는 가치(values), 목표(Goal of Action), 환자(Patiency of the Recipient), 중재(Intervention)등의 기본요소를 제시하였고, Dickoff, James, and Wiedenbach 등은 활동의 주체(Agency), 활동의 대상(patiency), 활동의 범위(Framework), 활동의 목표(Terminus), 활동의 절차(procedure), 활동의 에너지근원(Dynamics)등을 간호현상의 기본요소로 제시하였다. 또한 어느학자들은 인간(Man), 간호(Nursing), 건강(Health), 사회(Society)등을 기본요소로 제시하고 이들을 설명하는 것이 간호이론이라고 하였다.

지역사회간호를 Dr. Stevenson이 제시한 간호를 구성하는 기본요소 즉 간호대상 간호행위, 간호목표, 간호대상과 간호목표와의 관계, 간호목표와 간호대상과의 관계등의 6가지로 기술하고 설명한다면 이는 곧 지역사회간호이론을 의미하게 되는 것이다. 즉 지역사회간호이론은 지역사회간호대상, 간호행위, 지역사회간호목표, 지역사회간호대상과 지역사회간호행위와의 관계, 지역사회간호대상과 지역사회간호목표와의 관계, 지역사회간호행위와 지역사회간호목표와의 관계 등 6가지 개념을 기술하고 설명하기 위한 진술이다. 지역사회간호는 지역사회간호대상인 지역사회, 지역사회간호행위인 간호제공과 보건교육, 지역사회간호목표인 자기문제를 자기 스스로 해결할 수 있는 능력개발 즉 적정기능 수준향상, 지역사회간호대상과 지역사회간호행위와의 관계인 지역사회간호과정, 지역사회간호대상과 지역사회간호목표와의 관계인 기능연속지표, 지역사회간호행위와 지역사회간호목표와의 관계인 간호수단 등의 6가지 요소로 구성하였다. 이를 요약하면 (1) 지역사회-대상, (2) 간호제공 및 보건교육-간호행위 (3) 적정기능 수준향상-간호목표, (4) 지역사회간호과정, (5) 기능연속지표, (6) 지역사회간호수단의 지역사회간호학의 구성요소를 기술하고 설명하는 것이다. 여기에서 지역사회간호학에 도입된 지역사회간호학을 위한 이론들을 소개하면 다음과 같다.

1) System Theory(체계이론)

체계이론의 전체를 소개한다는 것은 불가능하며 간단히 설명하고자 한다. 체계는 “체계”라는 어휘가 갖는 의미처럼 어떤것들의 집체가 어떤 형태의 질서를 갖는것 즉, 상호작용과 상호의존적인 부분들의 집합이다. 우리주변에는 여러 가지 집합이 있겠지만 체계라는 집합은 경계(Boundary), 구성물(Component), 자원(Resource), 상호작용(Interaction), 목표(Goal)등의 5가지 요소를 갖추어야만 성립된다.

지역사회 간호도 하나의 체계이며 동시에 지역사회 간호대상인 지역사회도 체계이다. 그러므로 지역사회는 건강에 대한 “목표”를 가지고 있으며, 지역사회라는 경계를 가지고 있고 지역사회의 구성물은 지역사회 주민이며, 지역사회의 자원은 지역사회내에 건강에 관련된 인적, 물적, 사회, 환경적 자원이며 지역사회경계내에서 지역사회 구성물인 주민과 지역사회 자원인 인적, 물적, 사회환경적 자원들간에 상호작용을 하여 건강의 목표를 달성하고 있다. 즉 지역사회는 체계가 갖추어야 할 5가지 요소를 구비하였으므로 지역사회 체계이다.

2) 기획이론(Planning process)

기획이론중 기획과정의 기본논리를 도입하여 지역사회 간호과정의 개념을 확립하였다. 기획과정의 기본단계는 계획, 수행, 평가의 관리주기를 적용분야에 따라 추진력있게 세분화하여 여러 가지 형태로 작성될 수 있으나 모든 기획과정 단계의 논리는 같다. 단계의 예를 보면 전제조건, 사정, 현황분석, 우선 순위설정, 각종 사업 방법의 연구, 계획서의 작성, 사업의 수행 계획 및 수행, 평가 및 재계획이있다. 지역사회 간호과정은 체계이론의 기초위에 기획과정의 기본원리와 간호과정의 기본단계를 적용하여 형성되었다.

3) 교환이론(Exchange process)

교환은 교환이라는 단어가 의미하는대로 주고 받는 것이다. 지역사회 간호행위가 지역사회를 지역사회 간호목표에 도달하도록 하기위하여 지역사회 간호행위는 지역사회와 교환이 이루어져야 하며 지역사회 체계 및 지역사회 간호체계 자체에도 교환은 무수히 발생한다.

그러므로 지역사회 간호에서 이루어지는 교환은, 교환이 가지고 있는 기본 논리중 인간개인의 집합이상인 지역사회 체계에서 교환이 이루어질 수 있도록 교환과정, 교환과정을 위한 조직, 교환과정을 위한 기준, 교환된 결과에 대한 회환(Feedback)등의 원리를 도입하여 그 이론을 재정립한다.

이상과 같이 기획이론, 체계이론, 교환이론은 지역사회를 대상으로 사업을 전개하는 지역사회 간호학 이론에 기초를 제공한다.

결 론

위와 같은 이론을 배경으로 지역사회간호학 분과학회 총회('83. 4. 26)에서 토의하여 합의된 국가고사의 내용을 소개코저한다.

지역사회간호학

- 1) 지역사회 간호개념(정의, 대상, 목표, 역할, 역사 등)
- 2) 지역사회간호방법 및 수단(간호제공, 보건교육, 방문활동, 클리닉활동, 집단지도 등)
- 3) 지역사회 간호행정
- 4) 지역사회 간호과정(이론포함)
- 5) 지역간호
- 6) 가족간호
- 7) 지역사회간호문제분야(인구 및 가족계획, 모자보건, 결핵, 역학 및 전염병관리, 환경보건 등)
- 8) 학교간호
- 9) 산업장간호