

## 물리치료과 교육과정 개선에 관한 연구

고려대학교 병설 보건전문대학 물리치료과

이재학

### ABSTRACT

A Study on the Development Planning for Physical Therapy Curriculum

Jae-Hak Lee

*Department of Physical Therapy, Junior College of  
Medical Technology and Public Health, Korea University*

With a view to regulating proposals for model curricula by establishing the purpose and objectives of education for the department of physical therapy in technical colleges, and to proposing educational objectives and the syllabus on major subjects, we have conducted a comparative analysis of the proposals recommended by the World Confederation for Physical Therapy, those prescribed by the Department of welfare of Japan, model proposals of the Ministry of Education of Korea, and the current curricula and syllabus of local technical colleges, and obtained following conclusions:

1. The purpose of education of physical therapy has been established, which reads "The purpose of the education of physical therapy lies in teaching and studying the special knowledge and theories on the fields of health and medical treatment, practicing the treatment skills, and thus training physical therapists needed to promote the national health" and the objectives to achieve this purpose have been established as follows:
  - (1) To foster such personality and character as needed as a democratic citizen, and to establish firm views of professional ethics.
  - (2) To acquire expert knowledge and treatment skills with which to cope with the requirements of the rapidly growing fields of health and medical treatment.
  - (3) To increase the capabilities to carry out physical therapists' duties effectively as health and medical treatment experts.
2. As to the compilation of curricula, the cultural courses have been divided into required subjects (16 credits) and elective subjects (more than 3 credits) for which more than 19 credits (more than 23.75% of the credits required for graduation) must be completed, while the major courses have been divided into the elementary subjects (12 credits), required subjects (20 credits), and elective subjects (more than 29 credits), for which more than 61 credits (76.25% of the

credits required for graduation).

In particular, out of the elective subjects (29 credits), at least 15 credits must be completed for clinical training subjects (See Table 6).

3. The objectives of education by subject and the syllabus on major required subjects and clinical training subjects have been presented. (See Tables 7-13)
4. As results of comparative analysis of the subjects proposed by the World Confederation for Physical Therapy and those prescribed by the Ministry of Welfare of Japan, it is advisable to rearrange them gradually as four-year courses in order to improve special knowledge and treatment skills.

## 목 차

- I. 서 론
- II. 연구목적
- III. 연구방법
- IV. 물리치료사 교육제도
- V. 현행 교육과정 분석
- VI. 교육목적 및 교육목표 설정
- VII. 교육과정 개선안
- VIII. 결 론
- 참고문헌

## I. 서 론

전문대학의 기원은 18세기 중엽<sup>4)</sup> 미국에서 특정의 종교 단체가 종교적 목적을 달성하기 위해 2년제의 초급대학과정을 설립 운영한데서 찾아 볼 수 있으며 특히 전문대학의 교육과정을 계획하고 운영하기 위해서는 먼저 전문대학의 교육목적과 기능이 정립되어져야만 한다.

전문대학의 교육목적과 기능은 각 국가의 정치, 경제, 사회, 문화의 발전 양상에 따라 변화되어 왔으며 전문대학이 설립되면 초창기에는 종전직업인 양성에 있었지만 현재와 같이 산업이 고도로 발전한 미국·일본 등의 교육목적과 기능을 보면 종전직업인 양성, 지역사회 봉사, 다양한 단기 성인교육 실시, 4년제대학으로의 전입준비 등의 기능을 수행하고 있다.

우리나라의 경우 교육은 홍익인간의 이념 아래 모든 국민으로 하여금 인격을 완성하고 자주적 생활 능력과 공민으로서의 자질을 구비하게 하여 민주국가 발전에 봉사하며 인류공영의 이상실현에 기여할 수 있도록 계획되어져야 한다<sup>5)</sup>고 하였으며 1979년부터 시행되

고 있는 전문대학 교육은 사회 각 분야에 관한 전문적인 지식과 이론을 교수 연구하고 재능을 연마하여 국가사회의 발전에 필요한 종전 직업인을 양성함을 목적으로 한다<sup>6)</sup>고 하였다.

이와 같은 전문대학 교육목적에 부응하여 물리치료파의 교육과정을 계획하고 운영하기 위해서는 현재와 미래에 대한 변화 추세와 사회적 요청에 타당한 기술적인 영역을 전문적으로 취급하는 것 뿐만 아니라 국민의료의 일익을 담당하는 보건의료전문적으로서 꼭 갖추어야 할 의료기술교육을 시행하고 있는가를 점검해 보는 것은 의의있는 일이라 하겠다.

그러므로 연구자는 국내 전문대학 교육과정을 대학별로 분석하고 세계물리치료사연맹에서 권장하고 있는 교육과정, 일본후생성규정의 이학요법사 교육과정 및 한국문교부의 모형교육과정을 비교, 분석하여 우리나라 물리치료사 교육의 문제점을 검토하고 합리적인 교육과정으로 개선함으로서 보건의료 분야에 적응할 수 있는 물리치료사를 육성하는데 필요한 가장 현실적이며 효율적인 교육과정을 제시하고자 한다.

## II. 연구 목적

물리치료사는 보건의료전문적으로서 포괄적인 의료기술을 제공하여 환자의 건강관리 및 손상된 기능을 회복시키거나 증진시키는데 필요한 업무를 수행한다고 세계물리치료사연맹은 정의하고 있다.<sup>10)</sup>

우리나라 의료기사법 시행령에 의하면 물리치료사는 온열치료, 전기치료, 광선치료, 수치료, 기계 및 기구치료, 맷사지, 기능훈련, 교정운동 및 재활훈련에 필요한 기기, 약품을 사용 관리하며 물리요법적 치료 업무에 종사한다고 업무의 범위와 한계를 정의하였다.<sup>11)</sup>

특히 의료기관 및 재활원에 종사하는 물리치료사의

업무는 의사의 지도하에 직접 환자치료에 입하는 것으로서 이러한 업무를 수행하기 위해서는 보건의료전문인으로서 갖추어야 할 전문지식과 치료기술을 습득하기 위한 효율적인 교육과정이 필요하다.

그러므로 본 연구에서는 우리나라 전문대학 물리치료과의 교육과정을 검토하고 세계물리치료사연맹에서 권장하고 있는 교육과정 및 일본후생성규정 이학요법사 교육과정 등과 비교 분석하여 교육과정의 타당성에 대한 재평가를 실시하여 물리치료사의 질적향상을 위해 교육과정의 분석 평가에 따른 문제점의 제기와 합리적인 개선방안을 모색하고 급진적으로 발전되는 보건의료분야에 대처할 수 있는 유능한 물리치료사를 육성함에 있어서 가장 현실적이며 효율적인 물리치료과의 교육목적 및 교육목표를 설정하여 이에 따른 물리치료과 교육과정 개선안을 제시하는데 연구목적이 있다.

### III. 연구 방법

#### 1. 연구자료

- 1) 국내 전문대학 물리치료과의 교육과정 및 교수요목.
- 2) 세계물리치료사연맹에서 권장하는 교육과정 및 교수요목.
- 3) 일본후생성이 규정한 이학요법사 교육과정 및 교수요목.
- 4) 한국문교부의 물리치료과 모형교육과정.

#### 2. 연구내용

- 1) 물리치료과의 교육목적 및 교육목표 설정.
- 2) 물리치료과 교육과정 개선.
- 3) 전공교과에 대한 교과목별 교육목표 및 교수요목 제안.
- 4) 임상실습교육에 대한 교육목표 및 교수요목 제안.

#### 3. 분석방법

##### 1) 교육과정 분석

① 국내전문대학 물리치료과의 교육과정을 교양, 전공필수 및 전공선택, 인접선택으로 구분하여 비교 분석하고 다시 세분하여 각 과목당 학점 및 시간단위를 통계적으로 검토한다.

② 전공교과에 대하여 세계물리치료사연맹 권장교육과정, 일본후생성 규정교육과정 및 한국문교부 모형교육과정과 국내전문대학 현행교육과정을 비교 분석

한다.

③ 임상실습교육에 대하여 세계물리치료사연맹 권장안, 일본후생성 규정안 및 국내전문대학의 교육과정을 비교 분석한다.

④ 물리치료과의 교육목적 및 교육목표를 설정하고 교육과정 개선의 기본방향을 제시한다.

⑤ 물리치료과 교육과정 개선안을 제시한다.

2) 교과목별 교육목표 및 교수요목 제안

① 전공필수교과에 대한 세계물리치료사연맹 권장안, 일본후생성 규정안 및 국내전문대학의 교수요목을 비교 분석하여 교과목별 교육목표 및 교수요목을 제시한다.

② 임상실습교육의 문제점 및 개선점을 효율적으로 검토하여 합리적인 교육목표 및 교수요목을 제시한다.

### IV. 물리치료사 교육제도

#### 1. 교육의 역사적 고찰

제 2차 세계대전 후 여러 선진국의 의학계에서 중요한 과제로 대두하게 된 재활의학이 우리나라에 도입되게 된 사실은 국민 전체가 완전하고 보다 좋은 의료서비스의 혜택을 받게 되는 계기를 마련하게 되었다고 하겠다.

재활의학의 중요성에 대해서는 예방의학 및 치료의학에 뒷지않게 역할이 크다고 하는 점이 강조되고 있으며 이 분야 중에서도 절대적인 비중을 차지하는 물리치료사가 1949년에 처음으로 미국 선교사이며 물리치료사인 Thelma Maw여사에 의해 세브란스병원에 도입 소개된지 35년이 경과하였다. 그 이후 1950년 한국동관으로 인한 많은 부상자의 재활치료를 위해 물리치료사가 절실하게 요구됨으로서 미국, 캐나다, 헨마크, 스웨덴등 8개국의 의료기술 원조와 외국인 물리치료사의 적극적인 활동으로 오늘의 발전을 보게 되었다.

그러므로 1950~1953년을 동란 중의 물리치료 초기기로 볼 수 있으며 이 기간에 재활의학 및 물리치료를 위한 과정훈련이 있었고 군내에 9개월간의 수습과정을 만들어 요원을 양성을 배치하였다. 1954~1962년은 각 종합병원의 정형외과를 중심으로 물리치료에 대한 필요성이 강조되어 시설들이 늘어나는 시기였으며 당시 물리치료사의 양성기관으로는 국립재활원의 3개월 단기수습과정과 몇 개소의 종합병원에 수습과정이 마련되었다. 그 후 2년과정의 물리치료사 교육기관으로서 수도의과대학 병설 의학기술초급대학이 처음으

로 설립되었다.

1963년 7월 31일 의료보조원법<sup>10)</sup>이 제정 공포되어 법률 1308호로 물리치료사의 자격을 인정하게 되었고 보건사회부는 여기에 필요한 시행규칙<sup>11)</sup>인 보건사회부령 150호를 1964년 12월 17일에 제정하였다. 다음해인 1965년 4월 22일에 처음으로 국가시험을 국립보건원이 관장하여 시행하였으며 그 후 1973년 9월 20일 의료기사법시행령<sup>12)</sup>이 대통령령 6864호로 공포되어 의료보조원법이 폐지되었고, 1973년 10월 17일 보건사회부령 427호에 의하여 의료기사법 시행규칙<sup>13)</sup>이 제정되어 1983년 현재 제 10회 의료기사 국가시험을 시행하였다.

## 2. 교육의 현황

### 1) 물리치료사의 수습기간

1975년 10월 17일 이전에 우리나라 전역에 종합병원 8개소, 병원 12개소, 군병원 37개소 및 재활원 1개소로 총 58개소의 보건사회부장관이 지정한 보건의료 수습기관이 있었으며 여기에서 배출된 물리치료사를 보면 제 1회인 1965년에 37명, 제 2회에 3명, 1967~1972년까지 21명으로 총 61명이 면허를 취득하였다.<sup>14)</sup>

1974년 이후로는 보건사회부에서 지정한 수습기관에서 배출된 물리치료사는 거의 없고 보건전문대학의 증설로 물리치료를 전공하는 학생 수가 급격히 증가하면서 각 수습기관에서 양성을 하지 않은 것으로 사료된다. 또한 1975년 10월 17일 각 수습기관에 대하여 물리치료사 양성기관으로서의 타당성 여부를 조사 평가한 결과 표 1과 같이 1983년 현재 보건사회부장

관이 지정한 수습기관은 총 30개소이다.<sup>15)</sup>

표 1. 물리치료사의 지역별 수습기관 수(1983)

지역	종합병원	병원	군병원	계
서울특별시	17	—	1	18
부산직할시	1	—	—	1
경기도	3	—	—	3
강원도	1	—	—	1
전라남도	2	—	—	2
경상북도	3	—	—	3
경상남도	1	—	—	1
제주도	—	1	—	1
계	28	1	1	30

### 2) 물리치료사의 교육기관

교육기관으로는 1983년 현재 문교부장관이 인가한 10개교의 전문대학과 1개교의 4년제 대학이 설립되어 있으며, 각 전문대학의 설립년도를 구분하면 고려대학교 병설 보건전문대학이 1963년 서울특별시에, 신구실업전문대학이 1974년 경기도 성남시에, 원평보건전문대학이 1976년 전라북도 이리시에, 동남보건전문대학이 1976년 경기도 수원시에, 대구보건전문대학이 1977년 경상북도 대구시에, 광주보건전문대학이 1978년 전라남도 광주시에, 지산간호보건전문대학이 1980년 부산직할시에 인천간호보건전문대학이 1982년 인천직할시에, 목포실업전문대학이 1982년 전라남도 목포시에, 김천보건전문대학이 1983년 경상북도 김천시에 설립되었으며 1978년 강원도 원주시에 원주대학내에 4년제 교육과정이 설립되었다(표 2).

표 2. 학교별 설립년도, 입학정원, 졸업정원 및 소재지별 분포현황(1983)

대학명	설립년도(학과개설)	입학정원	졸업정원	소재지
고려대학교 보건전문대학	1963	46	40	서울특별시
신구실업전문대학	1974	138	120	경기도
동남보건전문대학	1976	92	80	경기도
원평보건전문대학	1976	92	80	전라북도
대구보건전문대학	1977	184	160	대구직할시
광주보건전문대학	1978	92	80	전라남도
지산간호보건전문대학	1980	92	80	부산직할시
인천간호보건전문대학	1982	92	80	인천직할시
목포실업전문대학	1982	92	80	전라남도
김천보건전문대학	1983	92	80	경상북도

### 3. 물리치료사 자격제도

1) 미국의 물리치료사 시험 자격 기준은 1936년이 후에 인정된 학교에서 물리치료의 교육과정을 이수한 자로서 시험자격이 부여되며, 우리나라의 경우처럼 국가에서 시행하는 제도가 아니라 각 주법에 의한 51개 주의 물리치료사협회가 주관이 되어 매년 1~2회의 시험을 시행하게 되어 있다.

#### ① 대학원 과정

대학원 학위 과정은 정규 4년제 물리치료과 졸업생을 위한 석사 과정으로 15개주에 21개교가 있으며, 또한 유사학과 학사자격 소지자가 전공할 수 있는 물리치료 석사 과정으로서 7개주에 9개교로 교과과정은 4년제 대학 과정과 유사하다.

#### ② 4년제 대학 과정

고등학교를 졸업하고 미국교육위원회에서 인정하는 정규 4년제 대학에서 물리치료학을 전공하여 해당되는 주의 자격시험에 합격하는 제도를 뜻하며, 40개 주에 76개교가 있으며 특히 California 주에 6개교, New York 주에 9개교가 있다.

#### ③ Certificate program제

자연계나 이공계의 대학을 졸업하여 학사학위(B.A 또는 B.S)를 취득 후 12개월에서 16개월간의 물리치료학을 전공한 후 해당 주의 자격시험에서 합격하는 제도로서 정규대학에 병설한 교육 과정이다.

#### ④ Assistant program제

물리치료사 보조원 양성기관으로서 단기 2년제 대학을 뜻하며 이 과정은 수급상 속성과정으로 되어 있다. 이들도 자격시험에 합격 후 보건의료계 또는 종합병원에서 수련받은 한도내에서 업무를 맡게 되어 있으며 또한 4년제 대학에 편입하여 2년 후에는 학사학위를 받을 수 있는 혼의가 부여되어 있다. 이 과정은 27개 주에 55개교가 있다.

2) 일본의 물리치료사 자격 제도는 우리나라와 같이 국가고시제인 단일 종류로 매년 1회씩 행하며 시험 자격도 거의 같다.

① 고등학교를 졸업하고 국가가 인정하는 양성 학원에서 3년간의 물리치료 교육과정을 이수한 자.

② 일본 후생성이 지정한 양성기관에서 2년이상 물리치료에 관한 의료기술을 수련 습득한 자로 시험자격이 부여되고 있다.

3) 우리나라의 물리치료사 자격 제도는 외국의 복합체제에 비하여 그 자격 종별에서 단일종이며 현재

국가가 인정하고 있는 교육기관으로는 10개교의 보건 전문대학과 1개교의 4년제 대학이 있으며, 수습기관으로는 30개소의 보건의료기관이 있다.

1973년 2월 16일 법률 제 2534호로 공포된 의료기사법 제 4조에 의하면 물리치료사 국가시험자격을 부여받기 위해서는 다음과 같은 규정이 있다.

① 초급대학 및 보건전문대학에서 물리치료에 관한 학문을 전공하여 2년이상의 교육과정을 이수한 자로서 국가시험 자격이 부여된다.

② 전문학교 또는 초급대학 이상의 교육과정을 이수한 자로서 보건사회부장관이 지정하는 보건기관 또는 의료기관에서 물리치료에 관한 의료기술을 1년이상 수습한 자로서 국가시험 자격이 부여된다.

③ 고등학교 이상의 학교를 졸업한 자, 또는 이와 동등 이상의 자격이 있다고 문교부장관이 인정하는 자로서 보건사회부장관이 지정하는 보건기관 또는 의료기관에서 물리치료에 관한 의료기술을 3년이상 수습한 자로서 국가시험 자격이 부여된다.

이와 같이 우리나라의 물리치료사 자격 제도는 미국과 일본에 비하여 교육기간이 짧기 때문에 물리치료에 대한 전문지식과 기술이 미흡하여 따라서 환자 치료에 있어서 정확한 치료결과를 기대하기가 곤란한 실정이다. 또한 인력수출문제와 더불어 국제적 수준의 실력에 도달하는 물리치료사가 되기 위하여는 졸업후의 계속적인 연수 및 교육과정이 필요하고 가능한 선진국인 미국등과 같은 교육년한이 요망되며, 그 단기 대책으로 우선 연수교육, 정기학술회 또는 집담회 등을 통하여 물리치료사로서 최근 치료지식과 기술을 습득할 수 있는 기회가 제공되어져야 할 것이다.

또한 우리나라 물리치료사의 자격제도도 선진국과 동등하게 함으로서 치료지식과 치료기술을 향상시키야 하며 물리치료의 질적수준을 향상시키고 나아가서는 물리치료사 교육기관의 교수요원을 확보하기 위해서도 앞으로 전문대학 과정의 신설은 억제하고 4년제 대학과정으로의 개편문제를 연구 검토할 필요가 있다고 생각된다.

## V. 현행 교육과정 분석

### 1. 국내전문대학 교육과정 분석

교육과정이란 학생의 교육목표를 학습경험을 통하여 성장 발달시키고 바람직한 교육목적을 달성시키기 위한 교육의 전체적인 계획이다.<sup>14)</sup> 바꾸어 말하면

학교의 지도아래 학습자에 의해서 학습되는 모든 지식, 기능 또는 학습에 의하여 시행되는 경험과 활동을 일정한 순서로 배열해 놓은 교육내용의 계획이며 교육목표를 달성하기 위한 모든 학습활동을 말한다.<sup>17)</sup> 이러한 교육과정은 항상 시대와 학문의 발전에 부합된 내용이어야 한다. 그러나 협행교육과정은 1979년 전문학교를 전문대학으로의 제도개편 당시 교육내용 구성의 기준으로 문교부가 제정 보급한 모형교육과정에 따른 것으로서 당시는 교육과정을 학칙에 규정하여 문교부장관의 승인을 받도록 되어있기 때문에 검토없이 그대로 승인받아 운영하였다.

그후 문교부는 모형교육과정을 근간으로 하여 전문대학의 교육목표에 부합되고 교육법시행령 제159조 ~제161조에서 규정한 범위내에서 지역별, 학교별 특성을 고려하여 학장책임하에 보완 운영할 것을 권장<sup>18)</sup> 한바 있고 1981년 3월 1일부터는 교육과정을 학장이 정하여 운영하도록 교육법을 개정<sup>19)</sup>하였다. 그러므로 전문대학 물리치료과의 협행교육과정은 고착된 경향마저 없지 않으며 개설 학과목 및 학점 등이 각 전문대학마다 약간의 차이는 있으나 대개 86~97학점을 개설하고 있는 것으로 나타났으며, 표3에서 보는 바와 같이 개설 학과목에 대한 교육과정을 분석해 보면 교양교과, 전공필수 및 전공선택교과, 인접선택교과로 구분되어 있다. 국내 전문대학의 교육과정을 평균 학점 및 시간수로 분석한 결과 전체 평균학점은 92.875, 전체 평균시간은 112시간으로 나타났고 교양교과가 전체학점의 19.38%로 18학점, 전공필수 및 전공선택교과가 73.62%로 68.375학점, 인접선택교과가 7.0%인 6.5학점으로 나타났다(표3 참조).

### 1) 교양교과

교양교과는 전문직업인으로서의 인격과 품성을 기르고 올바른 직업윤리관을 갖도록 하는 인간교육에 목표를 두고 있다고 할 수 있다.

그러므로 교양교과는 우리나라 전문대학의 특수성과 각 학교의 개성을 잘 반영하되 그 폭이 넓으면 넓을수록 좋을 것으로 사료되며 협행교양교과과정이 안고 있는 경직성을 탈피하여 융통성 있는 교양교과과정으로 개편함이 타당하다고 생각된다. 그러나 협행 전문대학 교양교과 내용을 보면 6과목에 16학점(졸업소요학점 80학점의 20%)만을 제시하고 있어 선택의 여지가 전혀 없다. 이중 국민윤리, 국사, 국어, 영어, 체육의 5과목이 필수교양과목이므로 사실상 전과목이 필수과목인 셈이다. 또 학생군사교육실시령의 개정에<sup>20)</sup>

따라 교련교과가 군사교육으로 실시되어 교육대상에서 제외되는 학생이 있게 됨으로써 이를 제외자는 교양과목을 13학점 뿐에 취득하지 못하여 교양과목이 너무 부족한 실정이다. 표3에서 보는바와 같이 8개 교의 전문대학에 대한 교양교과의 평균개설학점은 18학점으로 전체개설학점의 19.38%를 보였으며 5개 교의 전문대학에서 설강하고 있는 교양과목은 종교적인 특성을 갖고 있는 기독교개론, 종교철학, 종교입문, 성서개론, 신학개론과 생활교양, 교학개설, 일어, 인간관계심리학등을 설강하고 있는 것으로 나타났다. 물론 각 전문대학 실정에 따라 적당한 과목을 설강하여 보충하는 학교도 있으나 선택의 여지가 있는 것은 아니다. 따라서 학생이 자유로운 선택할 수 있는 3~4과목의 교양선택교과를 더 제시해야 한다고 사료된다.

### 2) 전공필수 및 전공선택교과

전공필수 및 전공선택교과에 대한 교육과정 구분은 각 대학마다 많은 차이가 있는 것으로 나타나고 있으며 특히 전공필수 및 전공선택과목의 합리적인 선정, 학점비율, 학생의 자유로운 선택에 따른 전공선택과목 및 수강 인원의 합리적인 배분, 설강인원미달로 인한 교수문제 등 다양한 문제점이 지적되고 있다. 최근 전문대학이나 실험대학들이 변화하는 사회와 다양한 직업에 따른 적응을 위하여 전공필수보다 전공선택의 폭을 넓히는 방향으로 편성할 것을 주장하고 있다. 그러나 물리치료과는 보건의료전문직이라는 특수 종으로서 질병 및 신체장애에 대한 기초의학지식을 토대로 물리치료에 관한 전문지식과 치료기술을 습득하여 직접 환자치료에 임하는 것으로서 이러한 업무를 수행하기 위해서는 물리치료사로서 갖추어야 할 전문지식과 치료기술을 습득하기 위한 전공과목을 중요시해야 하므로 전공필수과목의 비율을 높여야 한다고 사료된다.

표3에서 보는바와 같이 전공필수 및 전공선택 교육과정은 기초의학과목, 임상의학과목, 물리치료과목, 임상실습과목으로 구분할 수 있고 총 34과목으로 세분되어 교수되고 있으며 전체교육과정의 73.62%인 68.375학점으로 나타나고 있다.

각 대학별로 각 과목에 대한 학점 및 시간단위는 약간의 차이점이 있으나 거의 전과목을 교수하고 있는 것을 볼 수 있으며 특히 지방 전문대학 중 임상실습과목이 교수되고 있지 않은 것은 물리치료과의 특수성에 비추어 볼 때 치료기술의 질적인 저하를 초래하게

표 3. 국내 전문대학 물리치료과 교육과정 비교

### ※ 1. 고려대학교 병설 보건전문대학

V. 원광보건전운대 학

1. 신구상업전문화대학

#### 6. 광주보건전문대학

## Ⅳ. 동남보건전문대학

IV. 대구보건전문대학

#### IV. 인천간호보건진흥대학

15. 자산간호보건전문대학

표 4. 전공교과에 대한 이론 및 실습 비교

구 분	파 목 명	학점(백분율)	시간(백분율)
이 론	해 부 학	4.75	4.875
	생 리 학	3.0	3.25
	공 중 보 건 학	3.0	3.0
	보 건 법 규	2.125	2.125
	기 능 (국 소) 해 부 학	3.0	3.375
	병 리 학	1.125	1.125
	임 상 운 동 학	3.125	3.375
	전 기 치 료 학	2.5	2.5
	근 육 검 진 학	2.0	2.25
	수 치 료 학	2.125	2.125
	광 선 치 료 학	1.25	1.25
	운 동 치 료 학	2.875	3.25
	기 능 훈련	1.375	1.375
	보 조 기 및 의 수 족	2.625	2.75
	물 리 치 료 학 개론	2.75	2.75
	재 활 의 학	2.125	2.125
	질 환 별 물 리 치 료	5.5	5.75
	작업 치 료 및 A · D · L	0.75	0.875
	정 신 의 학	0.875	0.875
	심 리 학	0.25	0.25
	정 형 외 과 학	2.75	2.75
	임 상 의 학 (I)	2.375	2.375
	임 상 의 학 (II)	1.625	1.75
소 계		53.875(78.8%)	56.125(66.5%)
실 습	임 상 운 동 학 실습	1.5	2.875
	전 기 치 료 학 실습	1.625	3.0
	근 육 검 진 학 실습	1.125	2.25
	수 치 료 학 실습	0.625	1.25
	광 선 치 료 학 실습	0.5	1.0
	운 동 치 료 학 실습	1.75	3.125
	기 능 훈련 실습	1.75	1.5
	보 조 기 의 수 족 실습	0.5	1.0
	운 동 치 료 임 상 실습	2.75	5.5
	전 기 치 료 임 상 실습	1.875	3.75
	수 치 료 임 상 실습	1.5	3.0
소 계		14.5 (21.2%)	28.25(33.5%)
총 계		68.375(100%)	84.375(100%)

될 여지가 많으므로 신중한 검토가 있어야 할 것으로 사료된다.

또한 전공필수 및 전공선택과목의 이론과 실습에 대한 학점 및 시간단위를 비교 검토해보면 표 4 와 같다.

전공과목의 학점은 이론과목이 23 과목으로 총평균 학점 68.375 학점 중 78.8 %인 53.875 학점, 실습과목이 임상실습을 포함하여 11 과목으로 21.2 %인 14.5 학점으로 나타났고, 시간은 이론과목이 총평균 시간 84.875 시간 중 66.5 %인 56.125 시간, 실습과목이 33.5 %인 28.25 시간으로 나타났다. 결과적으로 학점에 대한 이론 : 실습비율은 78.8 % : 21.2 %를 보였으며 시간에 대한 이론 : 실습 비율은 66.5 % : 33.5 %를 나타내고 있다.

현행 전문대학 교육과정은 교양교과와 전공교과로 구분하며 학점배점 기준은 교양교과 20 %, 전공교과 80 %로 전공교과의 50 %를 실험실습을 과한다고 하였다. 그러나 표 4에서 보는 바와 같이 전공교과의 학점에 대한 이론 : 실습비는 78.8 % : 21.2 %로 실험실습에 대한 학점이 많은 부족을 나타내고 있다.

문교부의 교육과정 평성 운영상의 유의사항 중 실험 실습강조항에 따르면 졸업생의 산업현장 적응도를 높이기 위하여는 무엇보다도 소정의 실험실습(전공교과 배당시간의 50 %)을 충실히 이수하되 산업현장과의 적극적인 협조로 현장실습을 통한 산교육 실시에 주력하여야 하며 기술자격취득 또는 진학을 위주로 한 이론중심의 교육은 전문대학 설치목적에 반하는 것이므로 이를 불용할 방침이니 실험실습 위주의 교육과정을 강화 편성할 것을 권장하고<sup>12)</sup> 있으나, 현재 전문대학 물리치료과의 전공교과에 대한 교육운영은 거의 이론에 치중하고 있는 것으로 나타나고 있어 물리치료과의 특수성에 비추어 볼 때 큰 문제점이라고 지적하고 싶으며 앞으로 개선되어야 할 것으로 사료된다.

### 3) 인접선택교과

인접선택과목은 2개 전문대학을 제외한 6개 전문대학에서 13 과목을 설정하여 교수하고 있는 것으로 나타났으며, 평균학점 수 6.5 학점으로 전체 학점 수의 7.0 %를 차지하고 있다. 그러나 인접선택과목 6.5 학점은 보건전문대학에서는 무의미하다고 볼 수 있다. 이는 폐쇄적인 학과중심의 교육과정을 지향하고 타학과의 전공과목 중에서 자유로이 선택 수강토록 하여 학문간의 횡적관계를 증진할 수 있도록 하기 위한 것으로서 4년제 대학이나<sup>13)</sup> 보건계 이외의 전문대학에서는 바람직할지 모르나 보건계전문대학에서는 불가

능하다고 본다. 왜냐하면 보건계 전문대학내의 각 학과는 졸업후의 직종이 뚜렷하여 각 직종간에 교류가 될 수 없도록 법적인 제한을<sup>12)</sup> 하고 있기 때문이다. 그러므로 보건계 전문대학에서는 인접선택과목을 없애고 학과중심의 교육과정을 운영하는 것이 바람직하다.

또한 선진국에서는 4년제 대학으로서 치료 지식과 치료기술을 항상시키기 위하여 많은 시간을 전공교과 및 임상실습효과에 치중하고 있는데 비하여 교육기간이 짧은 우리나라의 실정에 미루어 볼 때 인접선택과목을 이수시킨다는 것은 물리치료에 대한 전문지식과 기술습득 뿐만 아니라 물리치료사를 양성시키기 위한 교육목적에 비추어 볼 때 바람직한 교육운영이라고 생각되지 않는다.

## 2. 세계물리치료사연맹 권장안, 일본후생성 규정안 및 한국문교부 모형안과 국내 전문대학의 전공교과 교육과정 분석

물리치료사 교육제도에 있어서 세계물리치료사연맹에서 권장하고 있는 교육제도는 4년제 대학과정을 요구하고 있으며 한국은 2년제 전문대학과정이므로 교육년한 뿐만 아니라 교육과정을 비교 분석하는데는 많은 문제점이 있다고 사료된다. 그러므로 본 연구자는 전공교과에 관해서만 비교 분석하기 위해서 세계물리치료사연맹의 권장교육과정(4년과정) 일본후생성의 규정교육과정(3년과정) 한국문교부의 모형교육과정(2년과정)과 현재 시행중인 국내전문대학 교육과정을 기초의학과목, 임상의학과목, 물리치료과목, 임상교육과목으로 구분하여 각 과목에 대한 시간배당을 백분율로 환산하여 분석한 결과 표 5 와 같다.

세계물리치료사연맹에서 권장하고<sup>14)</sup> 있는 전공과목에 대한 최저이수시간수는 총 3,150 시간으로서 기초의학과목 400 시간(12.7 %), 임상의학과목(31.1 %), 임상교육과목 1,500 시간(47.6 %)을 제시하고 있으며 일본후생성의 이학요법사 규정 교육과정에<sup>15)</sup> 의하면 총 2,355 시간으로서 기초의학과목 315 시간(13.4 %), 임상의학과목 390 시간(16.6 %), 물리치료과목 570 시간(24.2 %), 임상교육과목 1,080 시간(45.8 %)을 제시하고 있고 한국문교부의 모형교육과정에<sup>16)</sup> 의하면 총 1,600 시간으로서 기초의학과목 224 시간(14.0 %), 임상의학과목 416 시간(26.0 %), 물리치료과목 672 시간(42.0 %), 임상교육과목 288 시간(18.0 %)을 제시하였다.

표 5. 전공교과 교육과정 비교

구 분	세계불리치료사연맹기준(4년제)		일본후생성규정안(3년제)		한국문교부모형안(2년제)		국내전문대학평균	
	과 목 명	시 간	과 목 명	시 간	과 목 명	시 간	과 목 명	시 간
기초의학	Anatomy	250	해부학	195	해부학	95	해부학	78
	Physiology	150	생리학	120	생리학 및 실험	64	생리학	50
시간 소계 백분율		400		315		224		182
		12.7%		13.4%		14.0%		13.9%
임상의학	Pathology		병리학	45	병리학	48	병리학	18
	Respiratory Disorders		임상심리학	45	재활의학	48	재활의학	34
	Neurological Disorders		일반임상의학	90	정신의학	48	정신의학	14
	Burns						심리학	4
	Cardiac, Peripheral Vascular Disorders		정형외과학	90	정형외과학	48	정형외과학	44
	Obstetrics and Gynaecology		임상신경학	90	질환별물리치료	96	질환별물리치료	92
	Psychiatric Disorders		정신의학	30	임상의학(I)	48	임상의학(I)	38
	Miscellaneous Disorders				임상의학(II)	48	임상의학(II)	28
					공중보건학	32	공중보건학	48
시간 소계 백분율		270		390		416		320
		8.6%		16.6%		26.0%		24.3%
물리치료	Evaluation Procedures		검사측정	60	근육검진학및실습	64	근육검진학	36
	Therapeutic Exercise and Functional Training		운동요법	150	운동치료및실습	64	근육검진학실습	36
	Massage and Manipulation		일상생활동작	60	기능훈련및실습	64	운동치료학	52
	Massage and Manipulation						운동치료학실습	50
	Electrotherapy and Other Physical Agents		물리치료	105			기능훈련	22
	Management, Administration and Ethics		의지·장구	105	작업치료개론	48	기능훈련실습	24
	Clinical Research				물리치료학개론	48	A.U.L 및 작업치료개론	14
					물리치료학개론	44	물리치료학개론	44
							전기치료학	40
							전기치료학실습	48
							수치료학	34
							수치료학실습	20
시간 소계 백분율		980		570		672		615
		31.1%		24.2%		42.0%		46.9%
임상교육	Clinical Education	1500	임상실습	1080	운동치료임상실습	96	운동치료임상실습	88
					전기치료임상실습	96	전기치료임상실습	60
시간 소계 백분율		1500		1080		96		48
		47.6%		45.9%		18.0%		14.9%
총계		3150		2355		1600		1314
		100%		100%		100%		100%

그러나 현재 시행중인 국내전문대학의 전공과목에 대한 평균시간수는 총 1,314 시간으로서 기초의학과목 182 시간(13.9%), 임상의학과목 320 시간(24.3%), 물리치료과목 616 시간(46.9%), 임상교육과목 196 시간(14.9%)으로 나타났다.

전공과목에 대한 전체이수시간은 세계물리치료사연맹에서 권장하고 있는 최저이수시간보다 한국문교부의 모형교육과정에서 제시하고 있는 전공과목 이수시간은 1,550 시간이 부족하며, 국내전문대학 평균이수시간은 1,836 시간이 부족한 것으로 나타났다.

### 1) 기초의학과목

세계물리치료사연맹에서 요구하는 기초의학과목 이수시간은 해부학 250 시간, 생리학 150 시간으로 총 400 시간(12.7%)을 제시하고 있으며, 일본후생성의 규정교육과정에 의하면 해부학 150 시간, 생리학 120 시간으로 총 315 시간(13.4%)을 제시하였다. 그러나 한국문교부의 모형교육과정에 의하면 해부학 및 기능해부학이 160 시간, 생리학 및 실험이 64 시간이며, 총 224 시간(14.0%)으로 세계물리치료사 연맹권장안에 비하여 176 시간, 일본후생성 규정안에 비하여 91 시간이 부족한 것으로 나타나고 있으며 현재 시행중인 국내전문대학의 평균이수시간은 해부학 및 기능해부학 132 시간, 생리학 50 시간으로 총 182 시간(13.9%)을 이수하고 있어 세계물리치료사연맹 권장안에 비하여 218 시간, 일본후생성 규정안에 비하여 133 시간이 부족한 실정이다. 그러나 기초의학과목 이수시간에 대한 백분율은 세계물리치료사 연맹권장안 12.7%, 일본후생성규정안 13.4%, 한국문교부모형안 14.0%, 국내전문대학평균 13.9%로 대동소이하게 나타났다 (표 5 참조).

### 2) 임상의학과목

세계물리치료사연맹에서 제시하고 있는 임상의학과목은 8 과목으로 병리학, 호흡계질환, 근골격계질환, 신경계질환, 화상, 심장 및 말초맥판질환, 산과학 및 부인과학, 정신질환, 기타질환등으로 총 270 시간(8.6%)을 요구하고 있으며, 일본후생성 규정안은 병리학, 임상심리학, 일반임상의학, 정형외과학, 임상신경학, 정신의학으로 총 390 시간(16.6%)을 제시하고 있으며 한국문교부모형안은 8 과목으로 총 416 시간(26.0%)을 제시하였고 국내전문대학은 9 과목으로 320 시간(24.3%)을 이수하고 있는 것으로 나타났다.

임상의학과목 이수시간은 세계물리치료사연맹권장안에 비하여 한국문교부모형안은 146 시간, 국내 전문대

학은 50 시간이 많았고 일본후생성 규정안에 비하여 한국문교부 모형안은 26 시간이 많은데 비하여 국내 전문대학은 70 시간이 부족한 것으로 나타났다.

결과적으로 임상의학과목은 4년과정의 세계물리치료사연맹 권장안(8.6%) 및 일본후생성규정안(16.6%)의 백분율에 비하여 한국은 2년과정으로서 국내 전문대학(24.3%)의 백분율을 비교해 볼 때 세계물리치료사 연맹권장안에 비하여 2.8 배, 일본후생성 규정안에 비하여 1.5 배로 2년간의 짧은 교육년환을 생각할 때 너무 많은 비중을 두고 있는 것을 보였으며, 교과목 및 시간수에 대한 합리적인 선정이 바람직하다고 사료된다.

### 3) 물리치료과목

전공과목의 구분중에서 기초의학지식을 토대로 한 물리치료에 관한 전문지식과 기술습득을 위해서는 가장 중요한 교과목이라고 할 수 있다. 세계물리치료사연맹 권장안은 6 과목으로 평가방법, 운동치료 및 기능훈련, 맷사지 및 도수치료, 전기치료 및 물리치료, 행정학·관리학 및 윤리, 임상연구로 총 980 시간(31.1%)을 제시하고 있으며 일본후생성 규정안도 역시 6 과목으로 겸사측정, 운동요법, 일상생활동작, 물리요법, 의지·장구, 운동학으로 총 570 시간(24.2%)을 제시하였고 한국문교부 모형안과 국내 전문대학은 10 과목으로 각각 672 시간(42.0%)와 616 시간(46.9%)을 제시하고 있다.

물리치료과목의 백분율을 보면 세계물리치료사연맹 권장안 31.1%, 일본후생성 규정안 24.2%, 한국문교부 모형안 42.0%, 국내 전문대학이 46.9%로서 세계물리치료사연맹 권장안에 비해 15.8%, 일본후생성 규정안에 비해 22.7% 한국문교부 모형안에 비해 4.9%가 많은 것으로 나타났으며 아울러서 교과목이 너무 세분화되어 있어 학습경험에 의한 통합(integration)과 협조(cooperation)가 강조되고 있는 실정이다.

그러므로 교육과정의 지나친 세분은 종합된 학습경험을 얻기 위한 노력이 필요하게 되며 아울러 2년이란 짧은 교육기간 동안 교육과정의 지나친 세분은 교육운영상 문제점이라고 사료된다. 또한 세계물리치료사연맹 권장안 및 일본후생성 규정안에 비하여 너무 많은 비중을 물리치료과목에 집중하여 교수하고 있는 것은 임상실습교육의 부족이라는 문제점을 야기시키고 있다.

### 4) 임상교육과목

전공교과에 따른 임상실습은 물리치료사 교육에 있

어서 실험실습과 아울러 대단히 중요하다. 임상실습 경험은 기능적인 훈련보다도 팬찰·원리이용, 팬단 및 계획 등 환자치료에 대한 시간의 양적문제보다 질적 경험을 위주로 함이 요구되며, 특히 임상실습교육은 모든 교과의 통합체로서 학생이 습득한 지식을 보강·통합토록 하여 지식, 기술, 태도면에 대한 변화로서 졸업후 물리치료사로 임할 때 그의 임무와 책임을 완수할 수 있도록 해야 한다. 그러나 현재 시행되고 있는 전문대학 물리치료과의 임상실습기간 부족은 교육의 입체성을 위해서도 가장 심각한 문제점이라고 생각된다.

세계물리치료사연맹 권장안에서 가장 이상적인 방법으로 이론 : 실습비를 46:54로 정하여 권장하고 있으나 한국의 경우 85:15로 너무 이론에 치중하고 있으며 부족한 실습기간을 보충하기 위해 하기방학을 이용하고 있으나 실습지의 선택문제, 시설문제, 실습지도원의 책임문제, 책임지도자의 양성문제 등 여러가지 문제점이 따르고 있다.

임상실습시간은 세계물리치료사연맹 권장안(47.6 %) 일본후생성 규정안(45.8 %), 한국문교부 모형안(18.0 %)과 국내 전문대학 평균시간(14.9 %)에 대한 백분율을 비교해 보면 세계물리치료사연맹 권장안에 비해 32.7 %(1,304 시간), 일본후생성 규정안에 비해 30.9 %(884 시간), 한국문교부 모형안에 비해 3.1 % (92 시간)가 부족한 것으로 나타났다.

## VI. 교육목적 및 교육목표 설정

교육과정이란 학교의 지도아래 학습자에 의해서 학습되는 모든 지식, 기능 또는 학습에 의하여 시행되는 경험과 활동을 일정한 순서로 배열해 놓은 교육내용의 계획이다. 바꾸어 말하면 교육목표를 달성하기 위한 모든 학습활동을 말한다.<sup>14)</sup> 따라서 물리치료과 교육과정을 개선함에 있어 먼저 설정되어야 할 것이 물리치료과의 교육목적과 교육목표일 것이다. 교육법에 명시된 전문대학의 목적은<sup>8)</sup> 「전문대학은 사회 각 분야에 관한 전문적인 지식과 이론을 교수연구하고 재능을 연마하여 국가사회의 발전에 필요한 종전직업인을 양성함에 있다」고 하고 있어 전문대학의 교육은 사회 각 분야에 걸친 종전직업인 양성에 있다고 포괄적인 명시를 하고 있다. 그러므로 전문대학안에 있는 물리치료과는 이 범주에서 보다 구체적인 교육목적을 설정할 필요가 있다. 전문대학 물리치료과 졸업자가 사회에서

취업활동 할 수 있는 분야는 李<sup>15)</sup>의 보고에 의하면 종합병원, 병원, 일반병원, 재활원, 사회복지 및 특수 교육기관 등으로 보건분야 중에서도 재활분야에서 활동한다고 할 수 있다. 특히 의료기관 및 재활원에 종사하는 물리치료사의 업무는 직접 환자치료에 임하는 것으로서 이러한 업무를 수행하기 위해서는 전문적인 지식과 치료기술을 습득한 물리치료사를 양성해야 한다고 사료된다.

또한 세계물리치료사연맹에서 정의한<sup>16)</sup> 바에 의하면 물리치료사는 보건의료전문직으로서 포괄적인 의료기술을 제공하며 환자의 건강관리 및 손상된 기능을 회복시키거나 증진시키는데 필요한 업무를 수행한다고 하였다. 이러한 관점에서 연구자는 전문대학 물리치료과의 교육목적을 「물리치료과는 보건의료분야에 관한 전문적인 지식과 이론을 교수연구하고 치료기술을 연마하여 국민보건증진에 필요한 물리치료사를 양성함에 있다」고 설정하고 이 목적 달성을 위한 구체적인 교육목표를 세우고자 한다. 전문대학의 교육목표는 교육법에 명시되어 있지는 않지만 문교부에서 제시하고 있는 전문대학 학사관리 요강에<sup>8)</sup> 의하면 전문대학이 지향하여야 할 교육목표는 다음과 같이 예시하고 있다.

① 산업 사회에 적응할 수 있는 다양한 전공기술 습득

② 종전직업인으로서의 소양과 자질의 함양

③ 발전하는 기술 변화에 대처할 수 있는 기술이론과 탐구능력 배양

④ 전전한 민주시민으로서의 투철한 직업관 고취

이와같은 전문대학교육의 일반목표 아래 물리치료과 교육목적 달성을 위한 교육목표는 보다 구체적이고 성취 가능한 것이어야 하므로 물리치료과 교육목표는 다음과 같이 설정하였다.

① 민주시민으로서의 인격과 품성을 기르며 확고한 직업윤리관을 확립시킨다.

② 급진적으로 발전하는 보건의료분야에 대처할 수 있는 전문지식과 치료기술을 습득시킨다.

③ 보건의료전문직으로서 물리치료업무를 효율적으로 수행할 수 있는 업무능력을 기른다.

## VII. 교육과정 개선안

### 1. 교육과정 개선의 기본방향

교육과정(curriculum)에 대해서 지금까지 많은 정

의도 있었지만 아직도 명확한 개념을 정립하지 못하고 계속적인 논의가 제기되고 있다. 그러나 현재까지의 이론을 종합해 보면 교육과정이란 다음과 같이 두 가지 뜻으로 정의될 수 있다.<sup>14)</sup>

첫째 ; 교육과정이란 학교에서 교수되는 전교과내용이다.

둘째 ; 교육과정이란 학교에서 일정한 교육목적을 달성하기 위해 학교의 지도하에 학습자에게 제공되는 지적, 정서적, 기술적, 신체적 경험의 종합이다.

위의 첫번째 정의는 혼히 말하는 교과과정 혹은 교수요목(course of study)을 뜻하는 것으로서 학과별 내용과 교재의 대의 및 교수의 순서가 명시된 교수요목에 따라 작성된 교과서를 중심으로 지적 학습에 치중된 교수의 과정이다.

두번째 정의는 교과과정 외에 학교에서 실시되는 여러 가지 활동 예컨대 현장실습, 교내 각종 과외활동, 견학 등도 일정한 교육목적을 달성하기 위한 교육적 경험이라고 생각되어 교과과정 뿐만 아니라 학생들의 성장을 돋는 의도적인 교육활동을 모두 교육과정에 포함한다. 따라서 전자를 협의의 교육과정이라고 한다면 후자는 광의의 교육과정이라고 할 수 있는데 현재는 광의의 의미로 해석하는 경향이 많다.

이러한 경향하에서 물리치료과의 교육목적 달성을 위해 설정한 교육목표에 입각하여 교육과정개선의 기본방향을 다음과 같이 설정해 본다.

첫째 ; 민주시민으로서의 인격과 품성을 기르며 확고한 직업윤리관 확립을 위하여 교양교과의 폭을 넓히고자 교양선택교과를 둔다.

둘째 ; 급진적으로 발전하는 보건의료분야에 대처할 수 있는 전문지식과 치료기술을 습득시키기 위해 기초의학과목 및 물리치료과목을 필수교과로 하고 임상의학과목을 선택교과로 구분한다.

세째 ; 물리치료사의 업무를 효율적으로 수행할 수 있는 능력을 기르기 위해 임상실습교육에 대한 학점 및 시간 배정을 최대한으로 증대한다.

## 2. 교육과정 개선안

### 1) 교양교과

교양교과는 교양필수와 교양선택으로 구분하며 교양필수교과에 국민윤리, 국사, 국어, 체육, 일본군사교육으로 하고 교양선택교과는 사회학개론, 심리학개

론, 인간과 국가, 종교와 인생의 과목을 설정하여 2과목 정도 선택하게 하는 것이 바람직하다.

보건의료 전문 직업인으로서 사회생활을 하는데 있어서 사회학, 심리학 과목의 이수는 많은 도움이 될 것으로 사료되며, 인간과 국가 과목은 공산진영과 대치하고 있는 현 시국하에서 대학생들이 가져야 할 바른 인간관, 사회관, 국가관, 민족사관 그리고 국가발전에 적극 기여하는 전설적인 민주정치관 및 공산주의관은 무엇인가를 연구해 하는데 많은 도움이 될 것이다. 종교와 인생 과목은 학교의 종교적 특성에 따라 타 종교학으로 융통성있게 설정하는 것이 바람직하다고 생각된다.

### 2) 전공교과

전공교과는 전공기초, 전공필수, 전공선택으로 구분하며 전공기초도 필수로 이수토록 한다. 전공기초교과는 전공교과를 이수하는데 필요한 선이수과목으로서 해부학(기능해부학 포함) 및 생리학을 1학년에서 이수토록 한다.

전공필수교과는 물리치료분야에 공통으로 요구되는 능력과 전문기술을 습득하기 위해 관련되는 교과목으로서 기능평가 및 실습, 운동치료학 및 실습, 기능훈련 및 실습, 물리치료 및 실습, 임상운동학 및 실습, 보조기 및 의수족으로 하는 것이 좋겠고 전공선택교과는 전문기술능력을 습득하는데 필요한 보다 전문적인 교과목으로서 임상실습과목을 이수해 하는 것이 바람직 하며 전문분야의 폭을 넓히기 위하여, 병리학, 정형외과물리치료, 내외과물리치료, 신경파물리치료, 재활의학, 정신의학, 공중보건학, 보건법규, 임상실습과목을 이수토록 하는 것이 바람직하다.

### 3) 물리치료과 모형교육과정

물리치료과의 교육목적 달성을 위해 설정한 교육목표에 입각하여 교육과정개선의 기본방향을 설정하고 이에 따른 모형교육과정안을 제시할 것 같으면 물리치료과 교육과정은 교양교과를 필수(16 학점)와 선택(3 학점 이상)으로 구분하여 19 학점이상 (졸업소요 학점의 23.75 % 이상)이수토록 하고 전공교과는 기초(12 학점), 필수(20 학점), 선택(29 학점이상)으로 구분하여 61 학점이상(졸업소요 학점의 76.25 % 이상)이수토록 편성하였으며 특히 선택교과(29 학점) 중 임상실습과목을 최소한 15 학점 이상을 필히 이수하도록 하였다(표 6 참조).

표 6. 모형 교육 과정

구 분	과 목 명	학 점	시 간	비 고
교 양 수	국 민 윤 리 국 국 어 영 어 체 육	3 2 3 3 2	3 2 3 3 4	
	일 반 군 사 교 육	3	4	군사교육대상자만 이수
	소 계	16(13)	19(15)	( )은 군사교육 면제자
교 양 선 택	사 회 학 개 론 심 리 학 개 론 인 간 과 국 가 종 교 와 인 생	3 3 3 3	3 3 3 3	학교의 특성에 따라 타종교학으로 융통 성있게 설강
	소 계 ( 개 설 )	12	12	
	( 이 수 )	3(6) 이상		( )은 군사교육 면제자
	교양교과 이수학점수	19이상(23.75%이상)		
전 공 기 조	해 부 학 생 리 학	7 5	7 5	
	소 계	12	12	
전 공 원 수	기 능 평 가 및 실습 운 동 치 료 및 실습 기 능 훈련 및 실습 물 리 치 료 및 실습 임 상 운동학 및 실습 보 조 기 및 의 수 족	3 4 3 4 3 3	4 6 4 6 4 3	강의 1시간 1학점 실습 2시간 1학점
	소 계	20	27	
전 공 선 택	병 리 학 정 형 외 과 물 리 치 료 내 외 과 물 리 치 료 신 경 과 물 리 치 료 재 활 의 학 정 신 의 학 공 중 보 건 학 보 건 법 규 임 상 실 습	3 3 3 3 3 3 3 2 20	3 3 3 3 3 3 3 2 40	강의 1시간 1학점 실습 2시간 1학점
	소 계 ( 개 설 )	43	63	
	( 이 수 )	29이상		
	전공교과 이수학점수	61이상(76.25%이상)		
	총 계 ( 개 설 )	103이상		
	( 이 수 )	80이상(100%)		

### 3. 교과목별 교육목표 및 교수요목 제안

전공필수교과목 및 임상실습과목에 대한 교육목표와 교수요목은 세계물리치료사 연맹원장안, 일본 후생

성 규정안 및 국내전문대학의 교수요목을 비교·분석하여 각 과목에 대한 합리적이며 효율적인 교육목표 및 교수요목을 작성하였다(표 7~표 13 참조).

#### 1) 기능평가 및 실습

표 7. 기능평가 및 실습

##### 교수요목자료

세계물리치료사연맹	[내용] 1. 운동 및 감각상태 검사 2. 생리적 상태 검사(운동발달, 반사, 근 진장도, 혈압 체온 등)	
	[목적] 1. 운동발달, 원시반사, 자세반사, 운동패턴의 평가를 위한 검사 방법 및 기구 사용법 2. 기구 및 관찰을 통한 생리적 상태변화를 평가(혈압, 맥박, 호흡, 호흡폐턴, vital capacity, 흥叹운동성, 체온, 발한, 피부, 색깔, 부종, 동통, 피부감각, 특수감각 등) 3. 검사결과의 관리 평가 및 기록법(자세반사, 균형, 유연성, 관절가동범위, 근력, 기민성, 고유감각기능, 자세평가, 보행분석, 전기검사, 보조기, 의수족의 적응도, 기능, 사용법의 평가 등)	
일본후생성	1. 총론 3. 관절가동범위 측정 5. 심폐기능 검사 7. 신경계 측정 (1) 외수용성 감각검사 (2) 고유감각검사 (3) 중추신경계 검사 (4) 운동발달검사 (5) 편마비 기능검사	
국내전문대학	1. 도수근력검사 3. 운동발달 및 반사검사 2. 관절가동범위 측정	
교육목표 및 교수요목안	인체의 운동기능 원리 및 생리적현상을 이해하도록 하여 운동기능의 평가법 및 생리현상의 측정법을 습득하고 평가결과에 대한 기록법 및 판정법을 학습한다.	
교수요목	1. 개요 2. 관절가동범위 측정법 (1) 개요(원칙, 의의, 방법) (2) 경부 및 체관 관절 측정 (3) 상지관절 측정 (4) 하지관절 측정 3. 도수 근력 검사 (1) 개요(역사, 원칙, 방법) (2) 경부 및 체간 근력검사 (3) 상지 근력검사 (4) 하지 근력검사 (5) 안면 근력검사 4. 운동발달검사 (1) 운동발달 개요 (2) 반사검사 개요 (3) 반사 검사법 5. 감각검사 6. 생리적 검사법(혈압, 체온, 맥박, 호흡형태, 부종, 동통 등) 7. 검사결과의 평가 및 기록법	

## 2) 운동치료 및 실습

표 8. 운동치료 및 실습

### 교수요목자료

세계불리치료사연맹 1. 근력증강, 운동성증진, 협조성증진 및 conditioning 증진을 위한 치료기술

2. 예방으로써의 운동

3. 관절의 수동적도수 (passive manipulation)

4. Mobilization theory

5. 도수 견인 (manual traction)에 의한 수동운동

6. 상·하지 및 척추의 검사법

7. 기형교정을 위한 연부조직 신장법

8. 기계적 및 도수 견인법

### 일본후생성

1. 종론 (역사, 목적)

2. 운동요법의 이론 (기본적 지위 및 안정성 포함)

3. 운동요법의 종류 (1) 수동 (2) 능동보조 (3) 능동 (4) 저항, 신장 (5) 강제  
(6) 기구이용운동요법

4. 운동요법 각론 (1) 각골절후 (2) 염좌 (3) 이상자세 (4) 화상  
(5) 말초신경손상 (6) 척추손상 (7) 척추 (8) 호흡기

(9) 산전산후이완 (10) 협조운동 (11) 바어거씨 운동

(12) 월리암운동 (13) 코드만운동 (14) 후령체운동 (15) 기타

5. 신경성 운동치료 (1) 편마비의 재활에 대한 이론과 실제 (2) P.N.F  
(3) Bobath 법 (4) Rood 법 (5) 기타

### 국내전문대학

1. 운동치료의 개요

2. 자세와 동작

3. 기본자세 및 혼련자세

4. 운동치료의 일반적 원칙

5. 운동치료를 위한 평가법

6. 관절가동범위 측정법

7. 자세와 보행의 평가법

8. 운동치료훈련 (목적, 기술) : 이완, 수동, 능동보조, 능동, 저항, 점진저항,  
신장, 협조 및 신경근 재통합훈련)

9. 보행훈련 및 신체기능훈련의 원칙

10. 기능훈련원칙

11. 특별한 목적을 위한 운동치료 (Codman's exercise, William's exercise, Golthwaite exercise, Emblam's exercise, Allen - Buerger's exercise, Frenkel's exercise, 호흡운동 및 postural drainage, crawling exercise)

12. Reflex test

13. P.N.F

### 교육목표 및 교수요목안

#### 교육목표

치료목적으로 실시하는 운동의 원리 및 생리적효과를 이해하도록 하여 임상적 적

용법 및 질환별 운동치료기술을 이론과 실습을 통해 학습한다.

#### 교수요목

1. 운동치료의 개요

2. 운동치료의 원리

3. 운동치료의 종류 (1) 수동운동 (2) 능동보조운동 (3) 능동운동 (4) 저항운동

4. 운동을 위한 기본자세 및 혼련자세

5. 기구이용 운동치료기술 (1) 근력증강 (2) 운동성증진 (3) 협조성 증진  
(4) 견인

6. 특별한 목적을 위한 운동치료기술 (1) William's exercise

(2) Golthwaite exercise (3) Emblam's exercise

(4) Allen - Buerger's exercise (5) Codman's exercise

(6) Frenkel's exercise (7) crawling exercise

(8) 호흡운동 및 postural drainage

7. 운동치료각론 (1) 골절후 (2) 염좌 (3) 화상 (4) 말초신경손상  
(5) 척추손상 (6) 절단

8. 신경생리적 운동치료 (1) 편마비를 위한 치료법 (2) 뇌성마비를 위한 치료법  
(3) P.N.F 법 (4) Bobath 법 (5) 기타 신경생리적 치료법

9. 도수치료기술 (1) manipulation (2) mobilization

### 3 ) 기능훈련 및 실습

표 9 . 기능훈련 및 실습

교수요목자료	
세계물리치료사연맹	1 . 자세교정 또는 증진기술 2 . 보행 훈련기술 3 . Functional performance 의 교정 및 증진기술
일본후생성	1 . 침상에서 앉은자세로 일상생활동작 2 . 앉은자세에서 기립자세로 일상생활동작 3 . 의자차 (종류 , 측정 , 처방) 4 . 의자차 동작 5 . 평행봉 동작 6 . 목발 (종류 , 측정 ) 7 . 목발 보행 8 . 단장의 종류 , 측정 , 보행 9 . 보행보조장구 사용하의 동작 10 . 편마비 , 척수손상 , 절단의 일상생활동작 훈련
국내전문대학	1 . 기능훈련개요 (1) 정의 (2) 일상생활동작 (3) 기능훈련계획 2 . 침상자세 및 훈련 (1) 침상자세 (2) 침상 또는 매트훈련 3 . 환자이동 및 협조법 (1) 환자이동법 (2) 환자협조법 4 . 의자차 훈련 (1) 의자차 구조 (2) 의자차 훈련 5 . 자조활동훈련 6 . 보행 훈련 (1) 평행봉훈련 (2) 목발보행 (3) 단장보행 7 . 편마비의 기능훈련 8 . 척추손상의 기능훈련 9 . 절단자의 기능훈련 10 . 신체기능검사 11 . 뇌성마비의 일상생활동작
교육목표 및 교수요목안	
교육목표	손상 및 질병으로 발생된 기능장애의 양상을 이해하도록 하여 기능장애자의 운동기능을 개발 증진시키는 기능훈련 방법 및 일상생활동작을 이론과 실습을 통해 학습한다.
교수요목	1 . 기능훈련개요 (정의 , 계획) 2 . 침상자세 및 훈련 (1) 침상자세 (2) 침상 또는 매트훈련 3 . 환자이동법 및 협조법 (1) 환자이동법 (2) 환자협조법 4 . 의자차 훈련 (1) 의자차 구조 (2) 의자차 훈련 5 . 자조활동훈련 6 . 보행훈련 (1) 평행봉훈련 (2) 목발보행훈련 (종류 , 측정 , 훈련법 ) (3) 단장 보행훈련 (종류 , 측정 , 훈련법 ) 7 . 일상생활동작 훈련 (1) 일상생활동작 능력평가 (2) 편마비환자의 ADL 훈련 (3) 척수 손상환자의 ADL 훈련 (4) 절단환자의 ADL 훈련

## 4 ) 물리치료 및 실습

표 10. 물리치료 및 실습

### 교수요목자료

세계물리치료사연맹	[내용]	1. 물리학, 물리적인자의 물리적 특성 2. 생리적 효과 및 치료적 효과 3. 적응방법 (단파 및 극초단파 후열치료, 저주파치료, 간섭전류 치료, 적외선, 자외선, 초음파, biofeedback, TENS, 기타 열파 냉) 4. 수치료 5. 맷사지의 생리적 효과, 적응증 및 금기 등 6. 맷사지 기술
	[목적]	1. 전기치료에서의 에너지 발생원리 2. 물리적인자의 생리적 효과 및 치료적 효과 설명 3. 치료 modality의 적절한 선택 4. 물리치료에 대한 관리 5. 치료적 biofeedback의 설명 및 시술법 6. TENS의 설명 및 시술법
일본후생성	1. 맷사지 2. 수치료법 3. 온열요법 4. 광선요법 5. 전기요법 및 전기적 측정	(1) 총론 (정의, 역사, 목적) (2) 생리적 효과 (3) 기본수기 (4) 맷사지의 응용 (5) 적응 및 금기 (6) 실습 (1) 총론 (정의, 역사, 목적) (2) 생리적 효과, 적응, 금기 (3) 전신욕 (4) 국소욕 (5) 온천욕 (6) 실습 (1) 총론 (정의, 역사, 목적) (2) 생리적 효과 (3) 적응 및 금기 (4) 실습 (1) 총론 (정의, 역사, 목적) (2) 생리적 효과 (3) 적응 및 금기 (4) 가시광선 (5) 적외선 (6) 자외선 (7) 실습 (1) 총론 (정의, 역사, 목적) (2) 전기물리 및 안정성 (3) 저주파치료 (4) 평류전기요법 (5) 이온도입법 (6) 초단파요법 (7) 극초단파요법 (8) 초음파요법 (9) 전기적 측정 (가시광선, 전기변성 검사, 균전도) (10) 실습
국내전문대학	1. 수치료학 2. 광선치료학 3. 전기치료학	(1) 수치료학개요 (2) 피부 (3) 온열치료 (정의, 생리적 효과, 치료기구 및 사용법, 적응증, 금기증, 치료과정) (4) 한냉치료 (정의, 생리적 효과, 적응증 및 금기증, 치료기술) (5) 물의 물리학 (6) 수치료 과정 (전신욕, 부분욕, 회전욕, 하바드탱크, 관주 및 분무, 핫팩, 습포, 온모포, 초욕, 증기욕, 가스욕 및 약욕) (1) 개요 (2) 열의 물리학 및 열치료 (3) 적외선 치료 (4) 자외선치료 (5) 일광욕 (1) 전기치료 개요 (2) 전기 물리학 (3) 전기 생리학 (4) 전기 진단학 (5) 전기치료기술 (통전치료, 이온도입, 전기자극치료, TENS, 간섭 전류치료, 단파투열치료, 극초단파투열치료, 초음파치료) (6) 전기치료시 유의사항
교육목표 및 교수요목안	교육목표	치료목적으로 이용되는 물리적 인자에 대한 물리학 및 생리적 효과를 이해하도록 하여 물리치료기술을 습득하여 치료계획을 세우고 임상적으로 적용할 수 있도록 이론과 실습을 통해 학습한다.
교수요목	1. 물리치료개요 (정의, 역사, 분류) 2. 온열치료 (1) 개요 (2) 생리적 효과, 적응증 및 금기증 (3) 수치료기술 (전신욕, 국소욕, 회전욕, 하바드 탱크욕) (4) 국소전도열치료 (hot-pack, wool pack, paraffin bath, fomentation) (5) 국소복사열치료기술 (적외선, 가시광선) (6) 냉치료기술 (cold pack, ice pack, ice massage) (7) 심부투열치료기술 (diathermy, 초음파) 3. 전기치료 (1) 개요 (2) 전기물리 및 생리 (3) 전기치료기술 (전기자극치료, TENS 간섭전류치료, 이온도입, 통전치료) (4) 전기적 측정 (강시광선, 전기변성반응검사, 균전도) (5) 자외선 치료기술 (개요, 생리적 효과, 적응증 및 금기증, 치료방법) 4. 맷사지 (1) 개요 (2) 생리적 효과 (3) 적응증 및 금기증 (4) 맷사지의 기본기술 및 응용 5. 병상일지 기록법, 병원행정 및 윤리	

## 5) 임상운동학 및 실습

표 11. 임상운동학 및 실습

교수요목자료		
세계물리치료사연맹	1. 운동 . 힘 , 지렛대 , 중력 , 정력학 , 균형 , strain , 면의 역학적 원리 2. Kinetics 및 kinematics의 기본용어 3. 운동의 축 , 운동의 자유도 4. 근 수축 및 운동의 분류 5. muscle work의 형태 6. 운동분석	
일본후생성	1. 총론 2. 힘 및 일의 원리 3. 안정성 및 운동의 원리 4. 끌 , 관절 , 근육 5. 운동의 기전 6. 운동 및 근전도 7. 운동의 생리학적 변화 8. 자세 및 안정성 9. 견의 운동 10. 주관절의 운동	11. 수근관절 및 손의 운동 12. 척수 및 체간의 운동 13. 팔반 및 고관절의 운동 14. 슬관절운동 15. 족관절 및 발의 운동 16. 안면 및 경부의 운동 17. 호흡운동 18. 정상보행 19. 이상보행
국내전문대학	1. 운동학 개요 2. 역학의 원리 3. 운동기관의 구조와 기능 (끌격 , 관절 , 끌격근 , 말초신경 감각기 ) 4. 운동의 신경생리 (근감각수용기 , 척수반사 , 뇌간 , 소뇌 , 대뇌피질의 운동기능) 5. 견갑골운동	6. 견갑골운동 7. 주관절 및 전완의 운동 8. 수근관절 및 손의 운동 9. 고관절 운동 10. 슬관절 운동 11. 발목관절 및 발의 운동 12. 척주의 운동 (호흡 포함) 13. 보행 14. 운동발달

### 교육목표 및 교수요목안

교육목표	인체의 운동기관에 관한 해부학, 역학적기능, 신경생리학적 역할 및 기능장애 현상을 이해하도록 하고 운동시 근작용 및 운동기능 분석을 이론과 실습을 통해 학습한다.
교수요목	1. 운동학개요 (정의 , 분류 , 역사) 2. 역학의 원리 (자세역학 , 운동역학) 3. 운동기관의 구조와 기능 (끌격 , 관절 , 근육 , 말초신경 , 감각기) 4. 운동의 신경생리 (근감각수용기 , 척수반사 , 뇌간 , 소뇌 , 대뇌피질의 운동기능) 5. 견갑골 운동 6. 견관절 운동 7. 주관절 및 전완의 운동 8. 수근관절 및 손의 운동 9. 팔반 및 고관절운동 10. 슬관절운동 11. 발목관절 및 발의 운동 12. 척주 및 체간 운동 13. 보행

## 6 ) 보조기 및 의수족

표 12. 보조기 및 의수족

### 교수요목자료

세계 물리치료사연맹 권장교과 내용 없음

- 일본후생성
1. 의지 (1) 총론 (역사, 목적, 재료공구, 계측) (2) 절단 (목적, 위치, 원인, 절단술)  
(3) 절단자의 재활 (4) 대퇴의족 (5) 고관절 의족 (6) 슬관절 의족  
(7) 하퇴 의족 (8) 족부 의족 (9) 장식 의수 (10) 작업 의수 (11) 능동 의수
  2. 장구 (1) 총론 (역사, 목적, 재료공구, 계측) (2) 단하지 장구 (3) 장하지 장구  
(4) 슬장구 (5) 고관절 장구 (6) 화형 장구 (구두) (7) 척추용 장구  
(8) 물리요법에서 필요한 상지 장구 (9) 장구의 적합판정
  3. 부자 (부목)

### 물리치료에서 필요한 부목의 제작

- 국내전문대학
1. 의수족 개요
  2. 절단 (의의, 적용, 종류, 절단술)
  3. 절단자의 재활
  4. 발목절단 및 의족
  5. 하퇴절단 및 의족
  6. 대퇴절단 및 의족
  7. 고관절 절단 및 의족
  8. 전완절단 및 의수
  9. 상완절단 및 의수
  10. 견관절 절단 및 의수
  11. 의지 착용 훈련
  12. 보조기 개요
  13. 단하지 보조기
  14. 장하지 보조기
  15. 척추용 보조기
  16. 교정용 구두
  17. 부목
  18. 보행 보조기구 (목발, 단장, 의자차)

### 교육목표 및 교수요목안

교육목표 보조기 및 의수족에 대한 개념 및 장애자 재활을 위한 적용원리를 이해하도록 하여 보조기 착용환자 및 의지착용 절단자의 기능적 훈련법을 이론과 실습을 통해 학습한다.

### 교수요목

1. 의수족 개요
2. 절단 (의의, 적용, 종류, 절단술)
3. 절단자의 재활
4. 하지절단 및 의족 (1) 족부절단 및 의족 (2) 거퇴관절 절단 및 의족  
(3) 하퇴절단 및 의족 (4) 대퇴절단 및 의족  
(5) 고관절 절단 및 의족)
5. 상지절단 및 의수 (1) 전완절단 및 의수 (2) 상완 절단 및 의수  
(3) 견관절 절단 및 의수)
6. 의족 및 의수의 착용훈련
7. 보조기 개요
8. 보조기 및 보조장구 (1) 단하지 보조기 (2) 장하지 보조기  
(3) 척추용 보조기 (4) 교정용 구두  
(5) 상지 보조기 (6) 부목)
9. 보조기 및 보조장구 착용훈련

## 7 ) 임상실습

표 13. 임상실습의 교육목표 및 교수요목안

### 교육목표

임상실습교육은 물리치료에 대한 이론과 실기 및 기초과목을 학습한 후 실시하며 임상실습기관을 지정 받게 되면 지도 물리치료사의 책임과 지도하에 환자치료에 임해야 한다.

임상실습을 위한 환자치료시에는 환자에 대한 신체적, 심리적 및 사회적 상태를 충분히 파악하고 전문적 입장에서 물리치료계획을 세우고 지도 물리치료사의 지도를 받아 성의를 가지고 환자를 대하여야 한다.

학생은 물리치료에 대한 충분한 경험을 쌓도록 하며 여러가지 치료기술을 다양하게 학습하기 위해 연령층의 변화나 대상질병의 다양성에 따른 물리치료기술 등을 폭넓게 실습해야 한다. 또한 학생은 치료효과에 대한 올바른 평가를 위해 측정, 검사 및 기록 업무를 익혀야 하며 임상실습기간에 정규적인 세미나와 환자치료에 대한 토론회 등을 실시하는 방법도 매우 중요한 학습이다.

즉 학생의 임상실습교육은 학생이 장래 물리치료사로써 의료기관에 임하게 될 때 환자치료 및 병원업무를 효과적으로 수행할 수 있도록 하는 학습과정인 것이다.

### 교수요목

#### [측정 및 검사기술]

- |               |   |                            |
|---------------|---|----------------------------|
| 1. 운동·감각상태 검사 | (1) 도수근력검사<br>(2) 관절기동범위 검사<br>(3) 감각 검사  | (4) 기타 운동기능 검사             |
| 2. 전기적 검사     | (1) 시치 검사<br>(2) 강시곡선 검사<br>(3) 변성반응 검사   | (4) 근전도 검사<br>(5) 최소홍반용량검사 |
| 3. 기능검사       | (1) 운동발달(반사포함) 검사<br>(2) 일상생활활동작 (ADL) 검사 |                            |

#### 4. 생리적 검사

#### 5. 기록지 작성법

#### [물리치료기술]

- |           |  |
|-----------|--|
| 1. 온열치료기술 | (1) 수치료기술 (전신욕, 부분욕, 회전욕, 하바드탱크)<br>(2) 국소전도열치료기술 (hot pack, wool pack, paraffin bath, fomentation)<br>(3) 국소복사열치료기술 (적외선, 가시광선)<br>(4) 심부 투열치료기술 (단파 및 극초단파, 초음파)<br>(5) 냉치료기술 (cold pack, ice pack, ice massage)   |
| 2. 전기치료기술 | (1) 전기자극치료기술<br>(2) 경피신경자극치료 (TENS) 기술<br>(3) 간섭전류치료기술<br>(4) 자외선치료기술  |
| 3. 운동치료기술 | (1) 기본운동치료기술<br>(2) 신장운동치료기술<br>(3) 기구이용 운동치료기술 (견인, biofeedback 기술 포함)<br>(4) 특별한 목적을 위한 운동치료기술 (William's ex., Golthwaite ex., Eblam's ex., Allen-Buerger's ex., Codman's ex., Frenkel's ex., crawling ex., 호흡운동, postural drainage.)<br>(5) 질환별 운동치료기술 (골절 및 절단자 치료기술, 척수손상 환자치료기술, 편마비치료기술, 뇌성마비치료기술, 화상치료기술, 말초신경 손상 환자치료기술)<br>(6) 맷사자 치료기술<br>(7) 도수치료기술 (manipulation, mobilization) |
| 4. 기능훈련기술 | (1) 침상 및 매트훈련<br>(2) 환자 이동 및 협조기술<br>(3) 보행 훈련 (평행봉훈련, 의자차훈련, 목발훈련, 단장훈련)<br>(4) 일상생활활동작 훈련  |

참고자료 : 미국 보건교육 복지성 <sup>20)</sup> (Cooperative planning for clinical experience in physical therapy)

세계물리치료사 연맹 <sup>19)</sup> (Principles and guidance for initiating the training of Physical therapist 일본 후생성 <sup>16)</sup> (日本 리해빌리테이션 의학회 간. 리해빌리테이션白書)

## VII. 결 론

전문대학 물리치료과의 교육목적 및 교육목표를 설정하여 모형교육과정안을 구성하고 전공과목에 대한 교육목표 및 교수요목을 제안하기 위하여 세계물리치료사연맹 권장안, 일본후생성 규정안, 한국문교부 모형안과 국내 전문대학의 현행 교육과정 및 교수요목을 비교·분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 물리치료과의 교육목적을 「물리치료과는 보건의료분야에 관한 전문적인 지식과 이론을 교수 연구하고 치료기술을 연마하여 국민보건증진에 필요한 물리치료사를 양성함에 있다」고 설정하고 이 목적 달성을 위한 교육목표를 다음과 같이 설정하였다.

① 민주시민으로서의 인격과 품성을 기르며 확고한 직업윤리관을 확립시킨다.

② 급진적으로 발전하는 보건의료분야에 대처할 수 있는 전문지식과 치료기술을 습득시킨다.

③ 보건의료전문직으로서 물리치료업무를 효율적으로 수행할 수 있는 업무능력을 기른다.

2. 교육과정은 교양교과를 필수(16 학점)와 선택(3 학점 이상)으로 구분하여 19 학점이상(졸업소요학점의 23.75 % 이상) 이수토록 하고 전공교과는 기초(12 학점), 필수(20 학점), 선택(29 학점 이상)으로 구분하여 61 학점이상(졸업소요학점의 76.25 %) 이수토록 편성하였으며 특히 선택교과(29 학점) 중 임상실습과목을 최소한 15 학점이상 필히 이수하도록 하였다(표 6 참조).

3. 전공필수 및 임상실습과목에 대한 교과목별 교육목표 및 교수요목을 제시했다(표 7 ~ 표 13 참조).

4. 세계물리치료사연맹 권장안 및 일본후생성 규정안의 교육과정과 비교·분석한 결과 전문적인 지식 및 치료기술을 향상시키기 위해서는 점차적으로 4년과정으로 개편해 가는 것이 바람직하다.

## 참 고 문 헌

1. 國立保健院 考試課 : 의료기사 수습기관 명부, 1983.

2. 大統領令 : 第 6864 號, 醫療技士法施行令, 1973.9.20 公布.
3. 大統領令 : 第 10182 號, 學生軍事教育實施令, 1981.1.29, 제 4 차 개정.
4. 大統領令 : 第 10932 號, 醫療技士法施行令, 제 2 조 제 1 항, 1982.10.13 개정.
5. 文教部 : 法律 第 86 號, 教育法, 1949.12.31 公布.
6. 文教部 : 法律 第 3370 號, 教育法, 제 128 조 제 2 항, 1981.2.13 개정.
7. 文教部 : 法律 第 3370 號, 教育法, 제 155 조.
8. 文教部 : 專門大學 學事管理要綱 pp.1~2, 1980.
9. 文教部 : 전문대학 모형 교육과정, 1980.
10. 保健社會部 : 法律 第 1308 號, 醫療補助員法施行規則, 1963.7.31.
11. 保健社會部令 : 第 150 號, 醫療補助員法 施行規則, 1964.12.17 公布.
12. 保健社會部令 : 法律 第 2534 號, 醫療技士法, 제 11 조, 1973.2.16.
13. 保健社會部令 : 第 427 號, 醫療技士法 施行規則, 1973.10.17 公布.
14. 李茂根 : 專門大學 教育課程의 特性과 開發方法, 文教部, 1980.
15. 李載學 : 한국물리치료사의 양성 및 취업 실태에 관한 조사연구, 最新醫學, Vol.25, No.8, 1982.
16. 日本 リハビリテーション醫學會 : リハビリテーション ヨソ白書, 醫齒藥出版社, pp.417~432, 1982.
17. 全國教育大學 教育課程과 學習指導研究會編 : 教育課程과 學習指導, 教育出版社, pp. 32~39, 1980.
18. 趙英彬外 4 人 : 實驗大學體制에 符合하는 教育課程의 改善, 高等教育改革 事業中 實驗大學 研究報告書, 文教部 教育政策審議會 p.471, 1977.
19. W.C.P.T: Principles and Guidance for Initiating the Training of Physical Therapist, pp. 12-28, 1981.
20. U.S. Department of Health, Education and Welfare: Cooperative Planning for Clinical Experience in Physical Therapy.