

# 간호 교육에 대한 일 연구

—2년제 초급대학 과정 중심으로—

변 창 자

고려대학교 교육대학원

<지도: 유 인 중 교수>

= 목 차 =

## I. 서 론

1. 연구의 필요성
2. 연구의 목적
3. 연구의 방법
4. 연구의 제한점

## II. 최근 간호교육의 현황 및 경향

1. 미 국
2. 일 본
3. 한 국
4. 간호교육의 일반적 경향

## III. 3년제 간호교육 과정의 문제점과 2년제 간호 교육 과정에 대한 의견조사

1. 현행 3년제 간호교육과정의 문제점
2. 2년제 간호교육 과정에 대한 의견조사

## IV. 2년제 간호교육 과정에 대한 기본구상

1. 기본구상에 대한 근거
2. 교육과정의 기본구상

## V. 결 론

참고문헌

영문초록

## I. 서 론

### 1. 연구의 필요성

오늘날 고도로 발달한 현대 의학은 간호의 역할과 기능에 있어 보다 전문적인 지식과 기술을 요하게 되었다. 따라서 현재 우리나라에서 실시되고 있는 간호 교육과정 및 교과내용에 관해서 재 검토해 볼 필요성이 생기게 되었다. 뿐만 아니라 국가적인 입장에서 국민 보건과 건강 증진을 위한 강화정책 때문에 간호원 수요의 증가문제가 절실하지 않을 수 없으며, 최근 간호

원이 대량으로 해외로 진출하는 관계로 어쨌든 간호원의 양적 확보가 시급히 요구되는 바이다. 이로 인하여 간호학교의 증설과 간호원 지방생 수는 급증하고 있는 것이 현실이므로 보다 효과적이고 능률적인 간호교육 과정의 새로운 연구가 불가피하지 않을 수 없다.

현행 실시 중인 간호교육의 교육과정을 검토해 본다면, 4년제 간호대학은 그 교육 목적이 간호학을 전공 학문으로 삼고 연구 공부하는 학자배출 및 간호원 지도자 배출을 위함이며, 3년제 간호학교 및 간호전문학교는 교육목표의 중심이 주로 간호 기술 터득과 연마를 거친 중간 직업인이 되도록 양성함에 있다. 그러므로 이와 같이 서로 다른 목적 아래에서는 각 학교의 교육 목적을 충분히 살릴 수 있는 교육제도 및 교육과정의 새로운 구상이 필요 하게 됨은 두 말할 나위 없다. 이에 필자는 「2년제 간호초급대학」 과정을 새로이 구상해 봄으로써 장기교육에 과도히 투자되는 노력과 경제적 여건을 감소시키고, 간호 인력 수급 및 국내 간호원 수요 충족을 위한 국가 기술교육의 정책에 부합된다는 관점에서 본 연구의 의의로 삼고자 한다.

### 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 사회, 국가가 요청하는 중간 직업인 배출을 위한 2년제 초급대학 과정의 단기 간호 교육 과정을 검토 구상 하는데 있다. 이 연구의 목적 달성을 위하여 다음과 같이 구체적인 목표를 설정해 본다.

- (1) 2년제 간호교육 과정을 중심으로 미국과 일본의 최근 간호교육의 현황 및 경향을 파악한다.
- (2) 현행 3년제 간호학교, 간호전문학교의 교육과정을 분석 검토하여 수업 연한과 관련되는 세 문제점을 찾는다.
- (3) 2년제 간호교육제도의 구상에 대한 각계의 의견을 조사하고 그 문제점을 분석 검토한다.
- (4) 2년제 간호교육 과정에 대한 교육 프로그램을

구상한다.

### 3. 연구의 방법

본 연구는 (1) 문헌연구, (2) 실태조사, (3) 질문지를 통한 의견조사의 세 방법을 택하였다. (1) 문헌연구는 2년제 준학위(準學位) 과정의 초급대학에 관한 국내의 문헌을 조사 연구하였다.

(2) 실태조사는 현행 실시 중인 3년제 간호학교와 간호전문학교 20개교를 대상으로 교육과정을 수집, 분석하였다.

(3) 의견조사는 질문지를 통하여 현행 간호교육제도에 대한 문제와 AD프로그램의 가능성에 대한 의견을 조사하였다. 질문 대상과 그 범위는 <표-1>과 같다.

<표-1>

설문대상 및 회수율

대상 기관명	설문대상 실수 비율			학 생			간 호 원			의 사		
	배부수	회수	회수율 (%)	배부수	회수	회수율 (%)	배부수	회수	회수율 (%)	배부수	회수	회수율 (%)
경 회 대 학 교	14	13	92.8	30	30	100	30	23	76.6	25	23	92.0
경희 간호 전문학교	14	12	85.7	45	35	77.7						
고 려 대 학 교							20	12	60.0	20	19	95.0
국립 의료원 간호교	10	10	100	30	30	100						
연 세 대 학 교	15	10	66.7				20	18	90.0	15	7	46.6
서 울 대 학 교	10	4	40.0									
한 양 대 학 교	5	5	100	35	23	65.7	30	21	70.0	15	8	53.3
카 톨릭 의 과 대 학	10	10	100	10	10	100				10	10	100
한 일 병 원										15	14	93.3
기 타	22	12	50.0									
총 수	100	75		150	128		100	74		100	81	
전 체 회 수 율		75%		85.2%			74%			81%		

### 4. 연구의 제한점

(1) 외국의 간호교육 경향과 현황 파악에는 미국과 일본에 한정했다.

(2) 2년제 간호교육 과정에 대한 자체의 의견조사는 서울지역을 중심으로 하였고, 간호교육과 직접 관련되는 간호학생, 간호학교수, 간호원, 의사 등 네 집단에만 실시하였다.

(3) 4년제 간호대학 및 간호학과 교육과정은 참고되지 않았다.

전을 촉구하였다. 초기 주(州) 정부나 교회단체, 자선단체가 설립한 종합병원 안에 부속된 간호원 양성소에서 비롯하여 오늘날의 간호대학, 간호대학원, 과정에 이르기까지의 발전을 본 것은 미국정부나 사회단체의 협조, 대학의 교육 전문가들의 협력이 지대한 영향을 끼쳤기 때문이다. 그리고 간호원 자신들의 조직체'를 통해서 적극적인 활동을 전개한 것이 간호업무의 근대적인 변화와 함께 간호교육 발전에 지대한 영향을 끼쳤다고 보겠다.

## II. 최근 간호교육의 현황 및 경향

### 1. 미국의 간호교육

미국의 간호교육은 초기부터 고등교육 기관으로서의 문을 넓게 열어서 기술교육과 실업교육을 실시할 수 있는 여러 제도를 확립하였기 때문에 전문 직업교육으로 크나큰 발전을 보았다. 특히 20세기에 들어와서 의학, 과학의 발전과 더불어 간호사업의 질적 향상과 간호교육의 새로운 시도는 근대 간호교육에 비약적인 발

<표-2> 미국의 간호 교육 제도

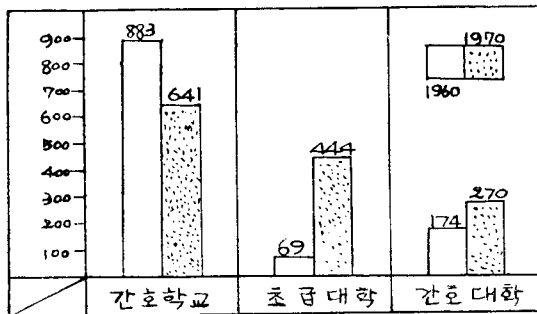
학 교 제도	구분	입 학 자 격				학 위	학 교 수
		수업연한	자 격	학 위	학 교 수		
간호대학	고등학교졸업	4~5년	간호원	학 사	270		
간호학교	고등학교졸업	3년	간호원	—	641		
초급대학	고등학교졸업	2년	간호원	준학사	444		

미국의 간호교육은 1910년대에 연구의 개발이 시작되었고, 50년대 초반기에 개혁을 착수하고 60년대에는 실제 변화를 가져왔으며, 그 이후 지금까지는 간호사

1) 미국의 간호교육에 영향을 주고 있는 조직체로는 ANA와 NLN이 있다. 이 영복, 간호사(서울 수문사 1969), p. 100

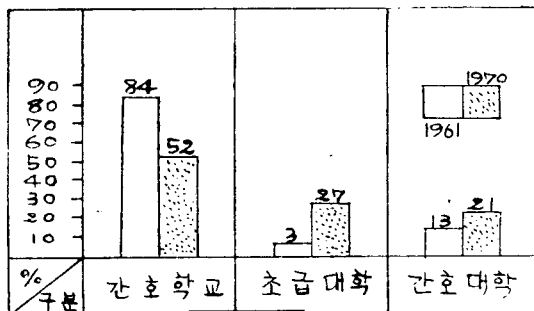
업의 과거와 현재를 검토 평가하고, 새로운 변화를 연구하는 단계에 있다. 이러한 변천과정에서 특기할 것은 교육제도상 초창기에 모체적 역할을 하여 왔던 종합병원의 부속 간호학교가 점차 문을 닫거나 대학, 또는 2년제 초급대학으로 이행되는 경향을 보이는 것이며, 동시에 70년대에 와서는 Diploma Program의 감소 현상이 나타나고, 그 대신 Associate Degree Program이 엄청난 증가를 보인다는 점이다.<sup>2</sup>

<도표-1> 1960년과 70년의 간호교육 프로그램의 수



Source: Facts about Nursing, 1969, ANA, Statistics for 1970, N. L. N.

<도표-2> 1961년과 76년의 간호원 배출 비교



그리고 현재 병원 부속 간호학교의 위치가 상당히 다른 형태로 바뀌어야 할 어려운 단계에 놓여 있어 앞으로는 병원을 떠나서 독립된 교육체제로 바뀌어야 할 단계로 보고 있다. 이러한 불가피한 변화의 큰 이유는 병원 자체가 현대교육이 필요로 하는 제 요구를 충족시킬 수 있는 제반조건을 갖추지 못하고 있으며, 다른 사회 기구들과 같이 사회적 변천의 영향을 받게 되어 병원 유지비가 상승함에 부속 간호학교 운영으로 인적 자원을 충당하는 것보다 다른 기관을 졸업한 간호원은

채용하는 것이 재정의 부담이 적기 때문이다.<sup>3</sup> 이와같이 병원측 입장에서 재정적 이유와 사회 각 분야의 변천 발달로 인한 간호계획의 움직임은 초급대학이나 대학으로 또는 모든 다른 전문직을 위한 교육장소로 바뀌어 가고 있다. <도표 1> <도표 2>를 참고해 본다면 61년도의 간호학교수는 70년도에 와서 242개교가 줄어든 대신 초급대학은 61년도보다 70년도에 375개교가 늘어났고, 대학의 수도 96개교가 늘어났고 따라서 간호원 배출도 간호학교 출신은 32%가 줄어든 대신, 초급대학 출신이 24%, 간호대학 출신이 8%나 늘어났다. 이같은 결과는 미국의 간호교육이 부속간호학교 체제에서 독립된 초급간호대학 및 전문적인 간호대학 체제로 점차 바뀌어 가고 있음을 증명하는 것이라 본다.

한편 간호초급대학 과정은 지역 초급대학 내의 간호과로 대체되었다. 그 이유는 각 간호교육 제도에 있어서 간호직의 역할상 차이점을 비교 연구하다가 간호직의 기능이 구분되어야 한다는 결론을 얻고, 업무상의 구분을 위해 그렇게 된 것이다. (1) 지역적인편리 (2) 입학조건의 완화정책 (3) 중간기술인 양성을 위해 여러 프로그램이 함께 실시되는 데서 오는 보다 교육적인 분위기 (4) 졸업 후 고용조건이 용이, 이상 제요건이 급진적인 성장을 보게된 중심적인 요건이라 하겠다. (4)

학사과정 간호대학은 Nursing team을 지도 감독할 수 있는 전문직 간호원을 양성하는 과정으로 지도자로서 필요한 지식, 기술, 교양을 교육하고, 학문적인 소양과 전문성을 띤 간호원 배출을 목표로 하며, 보다 전문화된 간호교육을 위해 석사과정, 박사과정의 문호도 넓게 개방하고 있다.<sup>5</sup> 간호관계 전문지인 ANA

Position Paper를 참고해 본다면 모든 간호원이 전문직간호원이 될 필요가 없다고 지적해 놓았으며, 간호 역할에 따라 구분된 간호원이 필요하다고 했으며, 따라서 간호교육의 목적과 내용이 고쳐져야 하고, 간호대학 출신 간호원은 「전문직 간호원」으로 초급대학 출신 간호원은 「기술직 간호원」으로 구분하고 그 업무범위도 달리해야 한다고 밝히고 있다.

미국은 통계상으로 보아도 1961년에 비해 1970년도에는 간호교육기관이 20이나 증가했으며, 졸업생 수도 44%의 증가율을 보이고 있으며, 종래의 각병원에서 주관하던 재래식 교육방법을 지양하고, 교육 기관으로는 2년제 초급대학과 4년제 대학과정이 병행되고

2) Magaret Courtney, "Nursing Education the Diploma Programs", R·N Magazine(New York: Springe Publishing Company. Inc. 1971) p 38.

3) 남정춘, "한국 간호교육의 전망", 대한 간호(서울: 대한간호 출판부, 1965), p 37

4) Georgeen H. Dechow, "Nursing Education the Associate Degree Programs", RN. Magagine(New York: SpcomSpringer Publishing pany Company Inc. 1971) pp 41~42

5) 손순옥, 대한간호(서울: 대한간호 출판부 1968) pp. 65~66

있는 실정이다.

## 2. 일본의 간호교육

현행 일본의 간호교육기관은 다소 복잡하여 12가지 형태로 되어 있다(표-5 참조). 그 행정 소관도 문부성과 후생성이 각각 관할 감독하고 있으며, 입학 자격 기준에서부터 졸업 후 간호원으로서의 자격도 계층적으로 구분되어 있어서 많은 문제점을 안은채 간호교육의 근대화화를 위하여, 또한 간호 전문직화를 위하여 노력하고 있다.

간호요원 및 간호부 양성학교의 증별을 살펴보면, 준간호부가 될수 있는 교육기관으로 중학 졸업을 임시 기준으로 하는 2년제 준간호부 양성소와 3년제 간호고등학교가 있고, 정간호부 자격을 획득할수 있는 기관으로는 고등학교 졸업을 임시 기준으로 하는 3년제 준간호부학교 양성소와, 2~3년제 간호 단기대학, 4년제 간호대학 등이 있다. <표 3> <표 4>에서 보여주는 바와 같이 일본의 간호교육은 2가지 유형으로 구분될 수 있

<표-3> 일본의 간호교육 제도

구분	입학자격	수업연한	국가고시 합격후자격
간호대학	고졸 <12년 교육>	4년	간호학사, 정간호원
단기대학 또는 간호학교 <문부성 산하>	고졸 <12년 교육>	3년 <2년 진 있음>	정간호원
간호부 학교 양성소 <후생성 산하>	고졸 <12년 교육>	3년	정간호원
간호고등학교	중졸	3년	도에서 실시하는 준간호원 시험 응시 자격
준간호부 학교 양성소	중졸	2년	도에서 실시하는 준간호원 시험 응시 자격

문교부: 실업 1040-495, <1972.8.28>, p. 12.

<표-4> 일본의 간호계 학교수

학교종별	제도구분					계
	대학	단기대학	고등학교	중학교	등교전공과	
보건부 학교	4	1	1	—	—	6
조산부 학교	2	1	18	—	—	21
간호부 학교	8	15	44	18	—	85
준간호부 학교	—	—	—	—	—	112

니, 교육의 기회와 장소를 진료기관 안에 부설하고 의료활동을 하면서 배우는 실무훈련 중심교육과, 정규학

교 제도하에서 교수 계획에 따라 학구적으로 정리된 학리, 지식, 기술의 기초교육을 완료시킨후 실험 실습을 통한 기술을 습득케하는 교육으로 나뉘어 있다. 전자는 대개 준간호부를 배출하는 교육기관들이며, 후자는 고등교육 기관에서 행해지는 교육과정이다.<sup>7</sup>

“대학을 제외한 간호교육은 양성을 위한인가? 교육을 위한인가?”라는 교육 전문가들의 질문처럼 그 교육목적이나 이념이 정립되지 않은 상태이며 더우기 국립병원, 대학부속병원, 기타 대규모의 근대적 병원을 제외한 실무 훈련 중심 교육과 개업의사들에 의존하는 견습 간호원의 교육조건은 수다한 문제점을 안고 있으며, 아직도 전근대적인 사고방식에 얽혀있는 의사, 간호원의 직업적 관계는 간호교육 근대화를 방해하는 요인이 되며, 간호직에 대한 세계적 추이를 무시하고 있는 실정이다. 또한 일본에서는 간호원 자격제도에 있어서도 기능적으로나 활동 분야별로 구분되어 있어서 이중으로 간호원이 배출되며, 간호교육의 행정소관은 점차 개선되어 문부성에서 맡고 있다. 이러한 문제점을 해결하려는 노력으로 일부 간호 전문가들은 간호교육을 학교교육법에 기초한 단기대학, 또는 4년제 대학으로 높이려는 취지와 현행 독립 체제로 교육되어지고 있는 간호부, 조산부, 보건부의 교육을 하나의 계통에서 교육하자는 취지에 그 목적을 두고, 종합 간호교육을 4년제 대학 안에 들 계획을 연구중이며, 그를 위한 각 과정의 커리큘럼 개선을 위한 작업이 한창이다.<sup>8</sup>

그러나 간호교육에 대한 제도적 개선이나 사회적 요청에 따른 우수한 간호요원의 배출을 위하여는 간호업무와 가장 밀접한 관련을 맺고 있는 의사들의 전근대적 사고방식의 배제와, 간호에 대한 올바른 이해, 및 교육전문가들의 협조없이 어려운 일이라고 본다. 일본 단기대학의 목적은 첫째 준전문인 양성, 둘째 실제 생활에 필요한 지식과 기능을 기르는 것, 셋째 교양적 교육을 행하는 것이라고 일본 중앙 교육 심의회에서 밝힌 바 있다.<sup>9</sup> 예컨대 일본 간호 단기대학중 2년제는 단기대학 교육의 첫째 목적에 부합되는 것으로 1967년 4월, 「神奈川縣立·위생 단기 대학」의 위생 간호학과가 부당성, 장래성, 가능성등을 들어 찬, 부양론의 와중에서 처음으로 2년제 단기대학으로 발족되었다.<sup>10</sup> 그러나 일본의 2년제 단기대학은 미국의 초급대학과는 달라서 간호고등학교 졸업자들이 준간호원이 되는 진학과정으로 되어있다. 그러기 때문에 이러한 진학과정은 점차 지양되어 가고 있는 실정이다.

7) 馬場四郎, 간호교육(일본; 의학서원, 1964, Vol 15 No 4, p. 3.

8) 유봉호, 한국에 있어서 단기고등 교육기관의 역할, (문교부, 연세대학), 1972 p. 13.

9) 橋本香子, 간호교육(일본; 의학서원 1970, Vol 11, No. 4) p. 11.

10) 문교부 실업교육과, 1040~405(1972, 8.28), p. 1.

<표-5>

간호요원의 자격구분 및 양성학교 종별

중간호부	중간호부학교 양성소 <2년>							
	간 호 고 교 <3년>							
간호부	고 등 학 교	간호부학교 양성소 <3년>						
		간 호 단 대 <3년>						
		간호대학 <간호부, 보건부>						
간호부	중간호부학교 양성소 <2년>	경험 3년			간호부 학교 양성소		<2년>	
	간 호 고 <3년>	간호고교전공과 <2년>			간호부 학교 양성소			
		간 호 단 대 <2년>			간호부학교양성소 2년			
종 출	15세	16	17	18	19	20	21	22
								23

<source 문부성 대학 학술국 의학교육과 발간통계 자료집>

3. 한국의 간호교육

우리나라 간호교육의 역사는 70여년에 달하고 있다. 그러나 여러가지 조건 때문에 그 발전이 지연된 것은 사실이며, 지난 4만세기 동안 한국의 교육 전반에 걸친 발전과 의료과학의 경이적 발달, 국민의 문화 향상으로 인하여 간호교육 발전에 지대한 영향을 주었다.

최근에는 일층 급진적인 국가 근대화와 전문 기술인의 려외진출, 국방을 위한 보건 요원등의 간호원 수급 문제는 양적, 질적으로 간호교육의 개선 및 연구에 좋은 계기를 마련해 주었다.

그러나 행정 및 학제상으로 많은 문제점을 지닌 한국의 간호교육은 그 해결을 위해 부단한 노력을 하고 있으나 만족할 만한 해결은 얻지 못하고 있는 실정이다.

<표-6>

한국의 간호계 학교 현황

구 분	학 교 수	학 생 수	교 원 수	입 학 자 격	수업년 한	국 가 고 시 합격후 자격
간호대학 및 의과대학과 간호학	12	2,350	100	고등학교 졸업 <대학 예비고사 합격>	4	간호학사 간호원
간 호 전 문 학 교	7	920	60	고 등 학 교 졸업	3	간 호 원
간 호 학 교	19	5,220	239	고 등 학 교 졸업	3	"
간호고등기술학교	10	1,900	84	중 학 교 졸업	3	"
중 합 고 등 학 교 <간 호 과>	1	60	1	"	3	보사부장관의 자격불허 <폐과 예정>
합 계	49	10 450	484			

<문교부 실업교육과공문 1040~495(1972. 8. 28), p3>

<표 6>에서 나타난 바와 같이 현행 간호교육의 제도상 분류는 4년제 대학과정, 3년제 전문학교, 간호학교, 3년제 간호고등 기술학교의 네가지 유형으로 되어 있다. 그러나 간호고등 기술학교는 간호교육의 전문성과 국민 문화 수준 향상을 고려하여, 전문학교 교육을 받을 수 있는 학력자를 대상으로 함이 국가 방침이므로 1973년도부터는 그 제도가 폐지된다. 그렇게 되면 4년제 대학, 3년제 전문학교, 간호학교의 세 유형으로 분류될 것이다. 따라서 우리나라의 간호교육은 고등학교 과정 이수자를 대상으로 하는 고등교육 기관에서만 실시하게 되었다. 그러나 현 제도상 간호학교는 정규학교 계열에 들지 못하는 「각종학교」로 학력을

인정받지 못하여 졸업생에게는 다음 단계 학교에 진학 기회를 부여하지 못하는 모순이 있다. 국가에서는 동일 교육 목표로 전문학교로 개편할 것을 권장하고 있지만 간호 전문가들이나 학교 행정가들은 간호 초급대학으로의 개편을 요구하고 있다. 전문학교 개편 반대 에 대한 이론적 근거는, 첫째 수업 연한이 초급대학이나 교육 대학보다 길다. 둘째 1962년 간호학교로 승격 당시의 사범학교가 교육대학으로 승격했음과 비교할 때 그 교육적 배경이나 제 요건이 충분한데도 법적 보 장을 받지 못했다. 셋째 학교수, 재적학생수, 교육과정 운영 등을 참작할 때 간호초급대학으로 독립시킬만큼 성장하였다. 넷째 간호원의 역할이 독자적인 전문

기술인으로 교양과 창의적인 자질을 익혀야 하므로 기능 위주의 전문학교 교육으로는 만족할 수 없다.<sup>11)</sup>

이와같이 전문학교 개편이나? 초급대학 승격이나? 는 정부와 교육전문가 및 간호 지도자들의 협의여하에 따라 결정될 것이나 이상의 두 제도 중 어떤 결과로 낙착되든지 간에 명백히 해야할 점은 반드시 정규학교 계열에 속하여 학력인정을 받아야 한다는 것이다.

현재의 간호학교가 지닌 몇가지 문제점을 살펴보면 첫째 법적보장을 받기 어렵다. 둘째 학력인정을 받지 못하므로 4년제 대학으로 편입합이 불가능하다. 셋째 교수수급이 어렵다. 넷째 간호학교에서 전문학교애로 이동이 불가능하다. 이상의 제 문제는 하루빨리 개선되어야 하며 현 한국 간호교육의 문제점이 동시에 당면한 공동과제다.

#### 4. 간호교육의 일반적 경향

간호교육의 일반적 경향은 앞에서 이미 기술한 바 있는 각국의 간호교육을 중심으로 종합해 볼 때 첫째로 미래사회가 현재사회보다 더욱 문화문명이 고도화되고 분화될 것이므로 간호교육도 이러한 사회변화가 요구하는 간호의 역할과 기능의 새로운 변화를 위해 계속 연구 노력하고 있다. 둘째로 간호의 목표가 환자 중심의 기능적 간호이던 것이 오늘날 간호는 사회 각 분야에 걸친 요구에 적응하고 또한 환자의 육체적, 정신적, 사회 경제적, 더 나아가서는 교육적, 심리적 조건을 포함한 전인격적 간호<Comprehensive care>로 그 개념이 변화하였다. 따라서 간호교육은 이러한 간호목표를 위한 교육으로 전환하기 위하여 고등교육 기관에서만 실시되는 경향에 있다. 셋째로 조직적이고 효과적인 간호 업무수행을 위하여 간호 역할에 따라 분야별로 구분하여서 간호원 양성을 한다. 즉 교육의 범위, 수업연한, 졸업후 자격 등을 구분하여 학제를 편성하여 실시하고 있거나 그렇게 하려는 움직임이 있다. 넷째로 간호교육도 교육을 근본 목적으로 하는 한 다른 전문교육과 차별없이 법적 보호를 받을 수 있는 대학이나 초급대학 과정으로 바뀌어지는 경향이며 「각종학교」는 제도적 교육적 이유로 지양되는 경향에 있다. 교육의 기회와 장소를 진료기관 안에 부설하고 실무 훈련 중심 교육을 하던 종래의 병원 부속 간호 학교는 현대 교육이 필요로 하는 제 요구를 충족시킬 수 없고, 또한 학교 운영상 경제적 과중부담 때문에 독립 교육체제 형태로 바꾸어야 할 단계에 있다. 다섯째 간호역할과 기능의 변화에 따라 간호원 자격이 더욱 구체적으로 구분되어 가고 있다.

이러한 현대 간호의 경향에 따라 간호원 중 중간 역할

을 할 수 있는 준전문인 양성을 위해 실시된 미국의 A.D. 프로그램은 선진제국에서 이미 실시중에 있고, 그발전이 급진적이다. 이러한 교육 제도는 지역사회 요구에 따라 계속 추진될 것으로 예상된다. 이미 언급한 바와 같이 미국의 간호교육은 3년제 병원 부설 간호학교 제도는 점차 지양되는 경향이며, 2년제 초급대학, 또는 4년제 대학과정으로 시행되고 있으며, 일본은 준간호원이 간호원으로 되는 진학 과정제도는 차차 폐지되는 과정에 있으며, 행정소관도 교육을 주관하는 문부성에 속하게 되었고, 복잡하게 되어있는 여러 형태의 간호교육기관도 점차 정비되어 가고 있는 경향이다. 그리고 우리나라의 간호교육은 당면하고 있는 제도상의 모순을 탈피할 수 있는 정규 학교계열에 속하게 될 것으로 예상되며, 4년제 대학과정과 석사과정의 문호가 좀더 넓어지고, 3년제 간호학교 수업 연한은 당분간만 계속될 것으로 본다. 이와같이 일반적인 경향은 대체로 개선발전의 여지가 보이나, 그것은 어찌되었든 간호의 내용적 제도적변화는 계속 연구되고 변천될지라도 간호의 본질은 시대성이나 지역성을 초월하여 인간을 대상으로 인류에 대한 봉사가 그 기본 사명이며 기능임에는 틀림없다.

### Ⅲ. 3년제 간호교육과정의 문제점과 2년제 간호교육과정에 대한 의견조사

#### 1. 3년제 간호교육 과정의 문제점

현행 3년제 간호교육 과정의 문제점을 찾고, 그 개선책을 연구 발견하기 위하여 20개 학교의 교육과정 실태를 아래와 같이 조사하였다. (1) 3년간 실시되는 전체 학과목을 조사하고, 교양과목, 전공과목, 교직과목별로 구분하여 보았다. (2) 각 학과목의 교수 필요성을 파악하고, 배정학점 및 이수시간의 평균치를 알기 위하여 각 과목당 최대 실시시간, 최저실시 시간을<부록 1>과 같이 분석해 보았다. 분석된 학과목의 교육적 필요성을 파악하고자 20개 학교 중 2/3에 해당되는 14개 이상의 학교에서 공동으로 실시하고 있는 학과목은 간호교육 목적달성에 필요한 과목으로 타당성이 있

<표-7> 분야별 학과목수

분야별 구분	교양과목 분야	전공과목 분야	교직과목 분야	총 수
학과목수	29	69	22	120
비 교	대부분필수교양	기초과학포함	교직실습포함	

11) 양인실, 대한간호(서울: 대한간호 출판부, 1971. 8. 28.) pp. 77~78

다고 인정하고 그 분류를 해보았더니 교양 9, 전공 28, 교직 4과목으로 총 41과목이 되며 그 상세한 과목은 아래와 같다. 교양과목: 국어, 영어, 사회학, 음악, 체육, 생물학, 철학, 문화사, 화학 등 9과목. 전공과목: 해부학, 생리학, 병리학, 미생물학, 약리학, 영양학, 물리요법, 기초간호학, 내과학, 내과간호학, 외과학, 외과간호학, 소아과학, 소아과간호학, 산부인과간호학, 보건간호학, 간호윤리, 간호사, 간호행정, 안과학, 이비인후과학, 피부비뇨기과학, 치과학, 정신과학, 정신과간호학, 수술실수기, 보건행정, 직업적조정등 28과목. 교직과목: 교육사, 교육심리, 교육원리, 교육과정등 4 과목. 이상의 4과목은 3년제 간호교육 기관의 2/3 이상에서 실시되고 있는 만큼 간호교육상 필수로 하는 중요 학과목으로 취급된다고 볼 수 있겠으나 역시 교과 운영상 많은 문제점을 내포하고 있다. (3) 학년별 교육과정 분포를 파악하기 위하여 학과목 학점 및 실습학점을 각학년, 학기별로 구분하였더니 <부록 2>에서 보는 바와같이 대부분의 학교가 1학년에 학과목 학점을 집중적으로 배정하였고 2학년에 가서는 학과목 학점이 줄어드는 대신 실습학점이 늘고, 3학년 때는 학과목 학점은 현저히 감소되고 실습학점배정이 많으나 숫자적 평형을 이루지 못하는 실습시간 수와 학점이 동일하지 않기 때문이다. 1학년 때에 학과목학점 비중이 높은 것은 교양과목을 3년 과정에 분산시키지 않고 대학의 교양학부와 같이 저학년에 집중 분포시킨 때문이며 거의 대부분의 학교에서 필수 교양으로 이수하게 하고 있기 때문이다. (4) 3년간의 학과목과 실습의 학점 비율을 검토하였더니 <부록 2>와 같이 나타났다. 20개교의 학과목 및 실습학점 총계는 3016.2로서 그 중 학과목 학점 2347.5, 실습학점 668.7로 3년간 평균 학점을 환산하였더니 졸업 총학점은 150.82<학과목 117.4, 실습 33.4>로 나타났다. 학과목 학점 대 실습학점 비율은 77.9%:22.1%이다. (5) 3년간 실시하는 총 강의시간 수와 실습시간 수 및 평균치를 알고져 하였으나 표기되지 않은 학교가 많아 부득이 8개교에 한정 되었다.

응답해준 8개 학교의 3년간 강의시간 총수와 실습시간 총수 및 평균치는 <표-8>과 같다, <표-8>에서

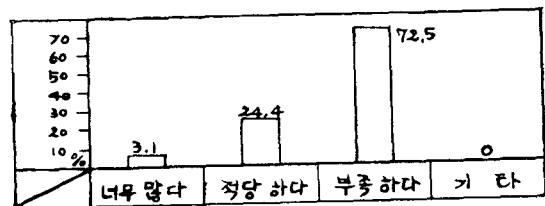
<표-8> 3년간 총 강의시간 및 실습시간 배정

강 의 시 간				실 습 시 간			
총시간	3년 주당 평균시간	당일 평균시간	1일 평균시간	총시간	3년 주당 평균시간	당일 평균시간	1일 평균시간
17,920	2,240	21.3	3.5	18,612	2326.5	22.1	3.7

보여주는 바와같이 3년간 주당, 1일 평균시간은 대개의 학교에서 1년간의 교육과정 주수(週率)를 32주로 하고 있으니 법정 수업일자 210일을 기준하라면 수업주수가 35주수가 되어야 할 것이다. 또한 본태이타도 35주로 기초환산 되었기 때문에 평균치가 적게 나왔으나 실제로는 <표-8>에 나타난 시간보다 더많은 시간을 이수하고 있는 실정이다. (6) 교직과목 이수로 인한 교육과정 운영이 더욱 과중하다. 현행 간호교육 과정에는 문교부령에 의해 교직과목 14~16학점을 이수한 자에 한해 양호교사 자격이 부여된다. 대부분의 학교에서 필수과목으로 편성하고 있으므로 전체학습 시간이 과중하며 이것은 문제점 <4>에서 분석된 졸업 총학점중 학과목학점 117.4의 11.9~13.6%에 해당하는 결과를 가져온다.

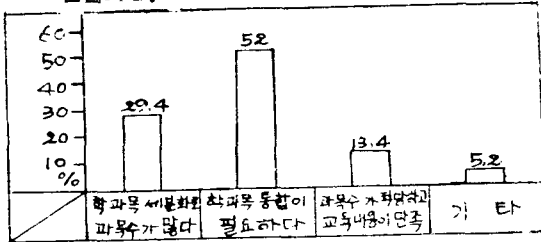
이상에서 제시된 현행 간호학교, 간호전문학교의 교육과정 실태를 중심으로 그것이 내포한 문제점을 찾고 그 해결책을 모색하고자한다. 문제점: 1. 학과목 수가 너무 많아 각 학과목목적 수립 및 재편성이 필요하다. 2. 전공과목이 지나치게 세분화되어 있어 교육내용의 중복이 많아 전공별로 통합되어야 할 것이다. 3. 졸업 학점 수가 수업연한이나 학생능력에 비해 과중하여 새로운 모색이 필요하다. 4. 교과 과정 편성에 있어 학교간 격차가 심하여 어느 정도의 기준이 설정되어야 할 것이다. 5. 합리적인 교육과정 운영을 위한 연구가 필요하다. 6. 교양교육이 3년 전과정에 골고루 분포되어 있지 않고 저학년에 집중적으로 편성되어 있으며 교양 과목수 및 배정 학점이 부족하다. 이상의 문제들은 3년제 대학과정의 간호교육이 4년제 간호교육과 그 목적은 달리하고 있으나 교육내용에 있어서는 뚜렷한 구분없이 4년간의 교육과정을 3년에 축소하여 편성한 것에 기인한 것으로 생각한다. 따라서 4년제 대학교육과정 개선에서 중심을 이루고 있는 교육내용의 상호 중복성과 그 논리적인 연관성을 조정하고, 그러기 위해서 상급 및 하급 단계의 학교교육 내용과 관련성이 간호교육과정 개선에도 적용되어야 겠다. 3년제 교육과정에 있어 그 문제점 파악을 위하여 간호학교, 간호전문학교 재학생중 졸업반을 대상으로 자신들의 교육에 대한 의견을 조사한 내용과 그 결과는 다음과 같다.

(설문 1) 여러분의 교육과정 중 교양 과목수에 대한 질문입니다.



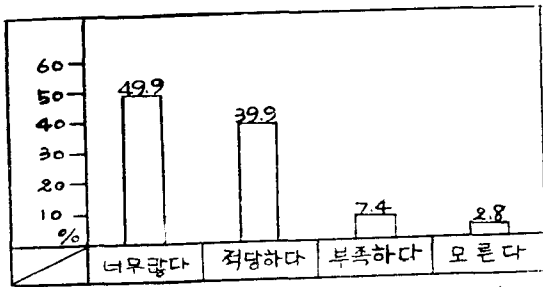
(설문 1)의 의견경향은 “교양과목 강좌수가 부족하다”가 75.2%로 가장 많고 “적당하다”가 24.4%, “너무 많다”가 3.1%에 불과하다. 교양과목 강좌수의 부족은 교육내용에 대한 불만이라고 생각되며, 이것은 문교부가 규정한 간호학교 교육과정 편성에서 교양과목 강좌수를 전치 강좌수의 1/4을 초과할 수 없다고 제한해 놓았지만 시정의 필요성을 느낀다.

(설문 2) 여러분의 교육과정 중 전공과목에 대한 질문입니다.



(설문 2)는 “학과목 통합이 필요하다.”가 52%로 가장 높고, “학과목 세분화로 과목수가 많다”가 29.4%인데 이 두 의견은 서로 같은 뜻으로 풀이할 수 있다. 나머지 답변으로 과목수나 교과 내용에 모두 만족의 뜻을 표시하는 것은 13.4%에 불과하다. 이 점은 교육과정 실태 분석에서도 제시된 바와 같이 공통 문제점으로 간호교육 과정의 새로운 연구가 있어야 함을 역력히 말해 준다.

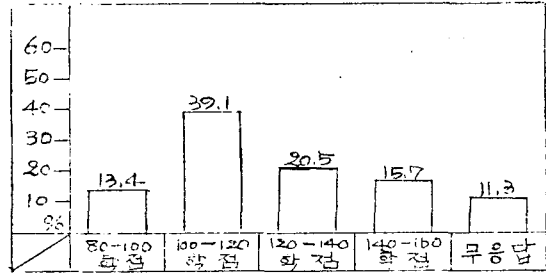
(설문 3) 학생 자신이 경험하고 있는 임상실습 교육에 대한 질문입니다. 현행 실시되는 실습 시간은 어떠한지요?



(설문 3)은 임상실습 시간수에 대한 의견으로 “너무 많다”의 49.9%와 “적당하다”의 39.9%는 둘다 큰 불만이 없는 것으로 해석된다. 이것은 학생 자신들의 임상실습의 중요성을 인식하고 있다고 생각되며, 졸업과 동시에 숙련된 기술인이 되고자 하는 목적의식을 갖고 있다고 생각된다. 또 임상실습 이수시간에 대하여는 학교별 차이가 심하다는 것은 이미 <3년제 간호교육 과정의 문제점>에서 언급한 바 있다.

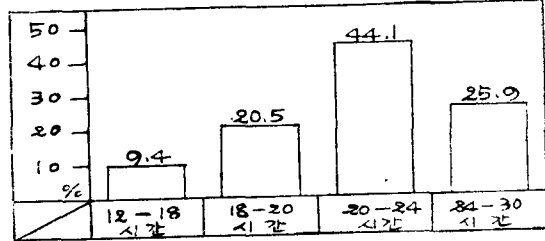
(설문 4)는 학생 자신들이 가장 적당하다고 생각하는 졸업 총학점인데 3년간 100-120학점이 39.1%로 가장 높고 120-140학점은 20.5%이다. 간호학교 교육

(설문 4) 3년제 간호교육 과정을 졸업함에 있어 이수해야 할 총 학점수는 얼마가 가장 적당하다고 생각하는지요



과정 분석에서 나타난 총 150.8%의 졸업학점에 비하면 큰 차이로, 현행 교육과정이 과중함을 입증해 준다.

(설문 5) 여러분의 과제연구와 개인활동 및 여가시간을 참작할 때 아래중 적당한 주당 학과목 강의 시간은 어느 것입니까?



(설문 5)에서 보는 이상적인 주당학과목 강의시간 수는 20-24시간이 44.1%로 가장 높고 12-18시간은 9.4%에 불과하다. 이러한 의견 경향은 간호학교 교육과정 분석에서 얻은 주당 21:3시간과도 비슷한 결과로 자기성장을 학교교육에 의존하는 동시에 스스로의 경험을 통한 효과도 기대하는 듯하다. 간호학교 교육과정 분석이나 학생 자신들의 전공 교육에 대한 의견 조사에서 제시된 제 문제점들은 상호공통적인 문제로 나타났다 이러한 문제 해결을 위한 간호교육 제반에 걸친 종합적 연구가 필요하며 교육의 목적 한과목의 필요성 및 학과목교수 요목안에 대한 정기적인 평가와 계속적 연구를 위한 전문 조직체가 필요하다. 연구의 필요성에서 이미 제시된 간호직의 당면한 시급한 문제들은 간호교육 과정에 대한 새로운 연구를 요하며 현행 3년제 간호교육 과정 분석의 문제점 역시 근대 간호 역할이 요구하는 방향으로 전환되어야 한다. 따라서 사회적 요구와 전공학문적 요구에 대응하는 간호직의 중간 직업인 배출을 위한 새로운 간호교육 과정 구상이 필요하며 본 연구자는 최근 간호교육 경향에서 언급한 바 있는 2년제 준학위 간호 초급대학 과정을 연구코자 한다. 이 교육 프로그램은 일반 교양 교육과 전공 기초 교육이 교육내용의 중심이 되는 단기 교육임으로 이러한 교육제도는 한국에서도 필요할 것이라고 가정하고 간호교육에 직접 간접으로 관계되는 각계



(설문 1) 미국의 2년제 AD. Nursing Program의 교육제도에 대해서 한국에서도 이러한 제도가 필요하다고 하고 생각하시는지요 ?

응답내용	학 생		교 수		간 호 원		의 사	
	응답 수	응답 률	응답 수	응답 률	응답 수	응답 률	응답 수	응답 률
꼭 필요하다.	33	25.8%	18	24.0%	9	12.2%	8	9.9%
필요하다.	49	38.2%	36	48.0%	29	39.3%	31	38.3%
필요없다.	29	22.7%	12	16.0%	26	35.1%	22	27.2%
모르겠다.	17	13.3%	9	12.0%	10	13.5%	20	24.7%
계	128	100%	75	100%	74	100%	81	100%

(설문 2) A. D. Program이 필요하다면 그 이유를 아래 항목중 2개만 표시해 주십시오.

응답내용	학 생		교 수		간 호 원		의 사	
	응답자수	응답 률	응답자수	응답 률	응답자수	응답 률	응답자수	응답 률
교육투자가 적다.	21	14.5%	9	11.0%	8	12.7%	13	22.8%
4년제 대학과 계층적 차이가 있다.	35	24.2%	26	31.7%	13	20.6%	7	12.3%
간호 교육에 적당한 수업연한이다.	19	13.1%	5	6.1%	8	12.7%	15	26.3%
국가 기술정책과 부합된다.	36	24.8%	20	24.4%	25	39.7%	16	28.1%
준학위과정이며 진학이 가능하다.	34	23.4%	21	25.6%	8	12.7%	6	10.5%
두응답	0	0%	1	1.2%	1	1.6%	0	0
계	145	100%	82	100%	63	100%	57	100%

에 2년제 간호교육 과정에 대한 의견조사를 해 보았다.

## 2. 2년제 간호교육 과정에 대한 의견조사

(설문 1)은 2년제 간호학교 제도의 필요성에 대한 의견을 종합하여 지도적 개선의 필요성에 대한 제시와 2년제 간호교육 과정에 대한 구상을 위한 설문이다. AD프로그램의 한국적 필요성에 대해서 4집단 전체가 “필요하다” 항목에 가장 높은 반응을 보였고 교수 학생집단의 약 70%이상이 찬상을 표했으나 간호원 집단은 “필요하다”에 39.7%, “필요없다”에 35.6%로 찬반의 의견이 거의 비슷하며 의사집단의 “모르겠다”에 24.1%나 답한 것은 AD프로그램에 대하여 잘 이해하지 못하거나 무관심한 데서 온 것으로 추측된다.

(설문 2)는 (설문 1)에서 AD프로그램이 한국에서 “꼭 필요하다”와 “필요하다”로 응답한 두 집단을 대상으로 그 이유를 설문 내용중에서 둘만 답변할 것을 요구하였던 것이다. (설문 1)에서 AD프로그램의 필요성으로 응답한 사람은 학생 128명중 82명, 교수 75명중 54

명, 간호원 74명 중 38명, 의사 81명중 39명이다. (설문 2)에서 그 필요성의 이유로 표시한 항목 총수는 학생 145문항, 교수 82문항, 간호원 63문항, 의사 57문항이다. (각인당 한 문항 내지 두 문항씩 답변하였음) 따라서 응답비율은 각 집단의  $\frac{\text{항목별 응답자수}}{\text{응답총수}} \times 100$ 으로 통계되었다. 교수를 제외한 의사, 간호원, 학생은 “국가 기술교육 정책에 부합된다”는 항목은 각 28.1%, 39.7%, 24.8%로 수위를 나타냈고, 교수집단은 “4년제 대학과 뚜렷한 계층적 차이가 있다”에 31.7%로 제일 높은 반응을 보였다. 특히 의사집단의 “간호교육에 대한 적당한 수업 연한이다”에 26.3%를 나타내 보인 것이 다른 집단에 비해 높은 반응이었으며, “준학위 과정으로 진학이 가능하다”에 학생, 교수 집단이 다 같이 높은 비율을 보인 것은 주목할 만하다. 이것은 의사들이 가지고 있는 간호원에 대한 생각이 학술적인 면보다 기술적인 면을 중요시하고 있는 증거이며, 학생들이나 교수들은 다 같이 2년제 교육과정의 필요성을 인정하되, 개인의 능력과 희망에 따라 진학의 문호 개

(설문 3)

AD프로그램이 필요없다면 그 이유는 어느 것입니까?

설문대상 응답자수 응답률	학 생		교 수		간 호 원		의 사	
	응답자수	응답률	응답자수	응답률	응답자수	응답률	응답자수	응답률
교육제도가 많다.	9	22.5%	4	25.0%	8	29.6%	6	26.1%
실습교육이 불충분하다. 수업연한 단축이 근교과과정 진행이 곤란하다.	2	5.0%	1	6.2%	2	7.4%	3	13.0%
간호교육의 질적 저하 초래	4	10.0%	2	12.5%	1	3.7%	4	17.4%
	25	62.5%	9	56.3%	16	59.3%	10	43.5%
계	40	100%	16	100%	27	100%	23	100%

(설문 4)

AD프로그램 졸업후 4년제 동계대학 편입학 제도에 대해서 어떻게 생각하십니까?

설문대상 응답자수 응답률	학 생		교 수		간 호 원		의 사	
	응답자수	응답률	응답자수	응답률	응답자수	응답률	응답자수	응답률
꼭 필요하다.	30	23.4%	12	16.0%	11	14.9%	7	8.7%
필요하다.	49	38.2%	34	45.3%	43	58.1%	32	39.0%
필요없다.	37	29.0%	12	16.0%	9	12.2%	24	29.6%
모르겠다.	7	5.5%	8	10.7%	4	5.4%	9	11.1%
무응답	5	3.9%	9	12.0%	7	9.4%	9	4.9%
계	128	100%	75	100%	74	100%	81	100%

(설문 5)

A. D. 프로그램 졸업후 간호수련 과정 <Nursing Internship>에 대한 의견은 어떠십니까? <교수설문>

응답내용 실수율 응답률	꼭 필요하다	필요하다	필요없다	모르겠다	기 타 (무응답)	계
실 수	18	30	14	1	3	75
응답률	24.0%	40.0%	18.6%	13.4%	4.0%	100%

방을 인정하는 증거로 추측된다.

(설문 3)은 AD프로그램이 필요 없다는 답변자에 한하여 얻어진 실수 및 비율이다. 4집단 전체가 “간호교육의 질적 저하를 초래한다”에 제일 높은 반응을 나타냈다. 이것은 수업 연한이 짧기 때문에 교육 내용이나 임상실습 교육이 불충분해질 것을 염려한 때문이며, 간호교육 과정에 대해서 간호지식 및 기술등 전반적으로 완성교육이기를 기대하기 때문이라 해석된다.

(설문 4)는 4집단 전체가 “편입학제도는 필요하다”가 제일반응을 나타냈으며, 이것은 진학의 문호개방과 교육의 사회 균등 원칙에 모두가 긍정적인 반응을 보여 주었다.

본 설문 5는 교육적이고 전문적인 의견조사 내용이라 교수 집단에게만 질문하였다. “필요하다”가 40.0%

로 가장 높았고, 이것은 (설문 3)에 나타난 “간호교육에 질적 저하를 초래한다”에 대한 높은 반응과 상관되는 답변이라 생각된다. 이것은 부족하다고 생각되는 간호의 지식 및 기술을 현직교육(Inservice Education)에서라도 보강하여야 한다는 의견의 결과일 것이다. 이상 의견조사에서 나타난 내용을 중심으로 볼 때 국가적으로는 기술 교육 정책과 부합되고 간호 교육적인 측면에서는 계층적 구분이 필요하며 학생들에게는 개인의 능력이나 요구에 따라 교육의 기회를 부여하는 의미로 풀이될 수도 있다. 한국에서도 2년제 간호 교육제도가 필요하지만 수업연한의 단축으로 교육과정 진행에 대한 우려와 간호교육의 질적 저하가 염려되고 볼 수 있다. 이러한 의견은 미국이 1950년대에 처음으로 A. D. 프로그램을 시도할 때 또는 일본의 경우와

상통하는 문제점이었으나 오늘날 이 교육 프로그램은 지역사회 요구에 따라 그 전문 분야의 요구에 따라 급진적인 성장을 보이고 있다.

## Ⅳ. 2년제 간호교육 과정에 대한 기본 구상

### 1. 기본 구상에 대한 근거

인류사회 전반에 걸친 시대적 변천은 간호역할과 기능의 개선이 요구되고 국민 보건 향상을 위한 정부의 적극적인 지원으로 인하여 보건 정책과 비례하여 간호원의 수요는 계속 증대되는 추세에 있다. 더욱이 최근 간호원의 해외진출이 늘어남에 따라 국가적으로 간호원의 양적 확보가 시급히 요구되고 있다.

또한 3년 혹은 4년의 장기 교육에 소모되는 시간적 경제적 노력의 과다한 투자를 막고, 간호직의 중간 직업인 양성을 위한 단기 간호교육 제도의 한국적 필요성에 대한 각계의 요구는 (설문 1)에서와 같이 높은 비율로 나타났다. 이러한 반응은 미국의 간호교육에서 지적된 바와 같이 간호의 역할과 기능에 따라 분야별로 구분된 간호원 양성 교육이 한국에서도 그 필요성이 있다고 가정할 수 있다. 이러한 단기 간호교육과정 연구를 위하여 첫째로 현행 3년제 간호학교, 간호전문학교의 교육과정을 분석, 검토하여 그 문제점을 찾은 후 이 문제점의 해결책의 하나로서 2년제 간호교육 과정의 구성상 가능성을 보여 주었다. 둘째로 최근 간호교육의 현황과 경향을 문헌 연구를 통하여 파악하면서 특히 2년제 간호교육 과정의 현황, 교육목적 발전과정 미래상을 예상하여 기본구상을 하게 되었다.

미국의 간호 초급대학 과정은 1954년 간호학에 있어서 교육계획의 평가를 위한 명백한 기준을 공식적으로 만들기 위해 미국 간호연맹 교육 위원회에서 연구를 시작한 것으로 당시 실시중인 각 간호교육 과정의 목적과 간호직의 역할상 차이점을 비교 연구하여 그 결과 업무상 기능이 구분되어야 할 필요성이 인정되어 연구 계획되었던 것이다. 따라서 디프로마 프로그램이든 초급대학 프로그램이든 초급대학 프로그램의 교육계획은 학사과정의 교육계획과 구분되어야 함이 합의되었던 것이다.<sup>12</sup> 간호 초급대학 과정은 미국 초급대학의 다양한 교육 목적에 부합되고 타 전공분야 교육과 같은 시설에서 근대 사회가 요구하는 간호역할 중 기술을 중심으로 한 중간 역할자로서의 간호 직업인을 양성하는 교

육을 담당하게 되었던 것이다. 미국 간호 연맹은 간호 초급 대학 교육과정의 Accreditation을 사회에서 필요로 하는 간호 봉사에 공헌하려는 사람을 위해 일반 교육과 기술교육을 제공하는 것으로 간호에 있어서 융통성 있는 급진적인 계획에 따라 합리적인 교육방안과 인간적인 접근으로 사회적으로 변동되는 단위를 취급한다고 규정하고 있다.<sup>13</sup>

이렇게 사회변천에 따른 근대간호의 필요에 대비한 5년간의 연구는 확실히 발전할 수 있는 기초를 마련해 놓았다. ANA Position Paper가 지적한 “모든 간호원이 전문직업인이 될 필요는 없다<sup>14</sup>”는 사항이나 한 간호 전문가가 지적한 “간호 초급대학 과정이 미국에서 시작되지 않았다면 Diploma출신 간호원과 학사출신 간호원은 오늘날까지도 똑같은 위치에서 간호업무의 구별없이 혼란을 초래하고 있을 것이다<sup>15</sup>”라고 말하고 있는 것을 볼 때 간호초급대학 과정 교육은 다각적 면에서 기여도가 높고 이와 비례하여 발전도 예상되는 바이다. 따라서 2년제 초급대학 간호교육과정 조성을 위하여 이미 분석된 3년제 간호교육과정과 본래의 A. D. 프로그램의 Criteria를 중심으로 교육과정에 관한 구상을 하고자 한다.

### 2. 교육과정

교육과정이란 교육의 목적 달성을 위하여 필요한 학습경험 또는 내용을 일정한 원칙에 의하여 언제, 어디서, 어떻게, 어떠한 순서로도 제공할 것인가에 대한 전체적인 계획을 말한다. 따라서 교육과정의 구성에 있어서는 국제적, 국가적 또는 지역사회등 사회적으로 학생요구나 필요등이 고려된 학과에서의 교육목표가 명백히 제시되고 그에 따라 타당한 교육과정의 범위가 결정되고 교육과정의 발전적 계열이 설정되어 학습 경험의 한류음으로 단위가 구성되어야 한다.<sup>16</sup> 이상이 교육과정 정의를 기초로 이미 제시된 현행 간호학교 교육과정의 문제점을 요약하고 그 개선책을 강구하여 본 연구의 기본구상에 반영코자 한다.

(1) 세분화된 학과목 : 이것은 해당학교나 각과의 특수성을 살리는데 다소 의의가 있으나 종합된 학습경험을 얻기 어렵고 계속적이고 계통적인 학습효과 보다 분산적인 학습을 하게 되므로 학생들에게 과중한 부담을 주게 된다. (2) 학과목 수의 과다 : 학과목의 이름은 다르나 그 교육내용이 여러번 중복되는 모순으로

12) National League for Nursing. Criteria for the Evaluation of Educational Programs in Nursing leading to an Associate Degree Printed in the United States of America: 1967 p. 1

13) National League for Nursing the school improvement program(Printed in United State of America 1963) p. 29

14) Margaret Couter, RN Magazine (New York: Spryger Publishing Company, Inc. 1971), p. 61

15) Georgeen H Dechow, RN Magazine (New-York: Springer Publishing Company, Inc. 1971) p. 41

16) 유봉호 “교과과정 구성상의 문제점” 간호교수협의회(서울: 대한간호학회 출판부 1971) p. 3

학습에 흥미를 잃게 한다. (3) 졸업 학점수 과중: 세분화된 학과목과 과다한 교과목 편성은 이수학점의 지나친 배정을 초래한다. 교육과정 전반에 전공필수의 배정이라든가 주당 강의 시간수의 과다는 학생의 다양한 학습경험을 저지하며 능력껏 발전할 수 있는 기회를 상실하게 한다. 특히 임상실습 교육의 지나친 시간 배정, 지도방법의 미숙, 시설 불충분 등은 간호교육 목적 달성을 지연시키고 있다. 이상에서 보는 문제점들은 교과과정의 범위, 계열성 등을 참작한 전체적이고 종합적인 교과과정 편성을 이루지 못함에 기인될 것이다. 따라서 이러한 교과과정 개선을 위하여서는 전공분야의 학문적 요구, 사회적 요구, 학생의 요구 등을 고려한 타당한 목표를 확립하고 분화된 교과목 나열을 지양하여야 한다. 또한 관련된 분야를 넓은 영역으로 통합하여 학습의 범위를 결정하고 학습내용의 중복을 막기 위해 관련 교과목의 교수들이 함께 모여 타당한 Syllabus를 결정하여야 할 것이다. 가장 중요한 것은 교육목적에 어디에 두느냐에 대한 목적수립이 가장 중요한 것이다. 초급대학 과정을 위한 본 간호교육 과정의 구성은 간호전문 분야 및 사회적 필요성에 따라서 아래 각 항목에 기초를 두고 구상한다. a. 중간기술의 양성을 위한 일반교양 교육과 전공 기초교육에 중점적인 편성을 한다. b. 교양과목은 필수와 선택으로 구분하여 개인의 희망에 따라 학습경험을 갖도록 한다. c. 전공학과목은 관련된 분야별로 넓은 영역으로 통합하여 Nursing I, II, III, IV로 구분하고 그 분야마다 교육 목적 및 내용을 설정한다. d. 졸업 이수학점은 70학점으로 학기당 17~18학점으로 배정한다. 이것은 미국의 New York City Community College의 67학점<sup>17</sup>과 Bronx community College 간호과 66학점<sup>18</sup>을 참고하고 일본 kanakawn 縣立 위생단기대학의 62~64학점<sup>19</sup>을 참작하였으며 73학년도 부터 시도될 한국의 대학교육과정 개선안 중 졸업한점 120~140 학점중 최고학점이 2분의 1을 기준한 것이다. 따라서 총 70학점에 따른 학점 배정 학점비율 및 이수시간은 표 14와 같다. 표 11의 환산 기초는 아래와 같다. 2년간 총 수업일수; 1학기 17주×4학기=68주 총 수업일수; 68주×6일(1주)=408일 총 수업시간수; 408일×6시간(1일)=2,448시간 학점; 17주×1시간(주당)=17시간 학과목 강의학점은 주당 1시간 17주를 1학점으로 하고 실험실습 및 임상실습은 주당 4시간 17주를 1학점으로 한다. 표-11를 문교부 간호학교 규정 교과과정에 관한 사항과 비교하면 좀

<표 9> 분야별 학점배정 및 학점비율표

교양전공 과목분류 학과 학점구분	교 양 교 육		전 공 교 육		총 계
	일반교양과	기초 과목	전공 과목	임상 실습 교육	
학점배정	16학점	14학점	30학점	10학점	70학점
학점비율	22.8%	20.0%	42.9%	14.3%	100%
학과목수	8과목	7과목	1과목	—	16과목
학점소계	30학점		40학점		70학점
학 점 비 율 소 계	42.8%		57.2%		100%
실시시간 배정	272시간	238시간	510시간	680시간	1700시간
소 계	510시간		1190시간		1700시간

차이가 있다. 간호학교 교과과정 편성에 관한 규정은 (1) "교양학과목 수업시간 수는 전공과목 수업시간 수의 4분의 1 이상을 초과할 수 없다." (2) 임상간호실습 및 실험실습 시간수는 전공과목 수업 시간수의 3분의 2 이상 이어야 한다. 규정되어 있는 바<sup>20</sup> 이것은 마치 간호교육이 실습위주의 연습과도와 비슷하며 간호기술의 숙련을 교육의 최대 목표로 삼는 듯하다. 현재 간호교육 과정의 경향이 점차 전공과목보다 비 전공과목에 중점을 두어야 됨을 강조함은 간호의 대상은 복잡한 환경과 심리적 문제를 가진 인간이니 만큼 특수한 질병 그 자체의 이론보다 인간의 근본 자체를 충분히 이해할 수 있는 간호원을 사회나 간호적 자체가 요구하기 때문이다. 간호교육의 기본 목적은 간호원이 되고자 하는 학생을 교육시켜 졸업후에 간호원으로 일할 수 있는 기반을 구축해 주는 것이지 완전한 간호원을 육성하는 완성 교육이 될 수는 없다.

표-11에서 보는 바와 같이 2년간 수업가능한 시간수는 2448시간이나 본 연구의 수업 총 실시 시간은 1700시간이다. 따라서 나머지 748시간중 학기당 187시간 주당 17시간을 과외시간으로 학생의 과제 연구나 개인활동, 여가선용에 할당, 이용할 수 있다. Lambertson은 한 시민으로서 또한 간호원으로 성장발달 하려면 간호교육과 일반교육이 조화되어야 함을 강조하고 있으며 Heidgerhen은 전형적 간호교육 과정에는 일반교양의 비중을 최소한 50%를 해야 한다.<sup>21</sup>고 주장함에 비해 표 14에서 보는 바와같이 교양학과목 강의시간과 전공학과목 강의시간은 똑같은 510시간으로 50%:50%로 나타났다. 간호교육에 필요한 일반 교양학과목은 간호학교 규

17) New York City Community College, informational Bulletin and Announcemen<sup>3</sup> of Courses <1670~1971> p. 145.

18) Bronx Community College, Bulletin of information <1969~1970> p. 37.

19) 橋本秀子, "神奈川縣立위생단기대학위생간호과 간호교육과정에 대해서 간호교육(동경; 의학서원, 1970), p. 13.

20) 문교부법정 "간호학교규정"의 <1972년판> p. 520.

21) 전영자 배한간호 <서울; 대한간호 출판부, 1971> p. 53

<표-10>

2년제 간호초급 대학교육 과정안

필수선택 과목명 학점시간 분야별 교과목분류	필수 학 과 목			선 태 학 과 목			총 계	
	학과목명	학 점	실시시간	학 과 목 명	학 점	실시시간		
교 양	일반교양 학과목	국민윤리	2학점	34시간	문학, 심리학, 철학, 음 악, 사회학, 법학, 국사 문화사, 교육학, 통계학 세계사	과목당 각과목당 2학점 34시간 (선택4) (4과목)	(272시간) 16학점	
		영 어	5 "	85 "				
		체 육	1 "	17 "				
		소 계	8학점	136시간				
교 육	기초 학과목	해 부 학	2학점	34시간	생 물 학	각과목당 각과목당 2시간 34시간 (선택 2) (2과목)	(238시간) 14학점	
		생 리 학	2 "	34 "				
		미 생 물 학	2 "	34 "				
		병 리 학	2 "	34 "				
		약 리 학	2 "	34 "				
		소 계	10학점	170시간				
합 계		18학점	306시간		12학점	204시간	(510시간) 30학점	
학과목 및 실 습구분 학점시간 분야별 교과목 분류	전 공 학 과 목			실 습 교 육				총 계
	학 점	실습시간	학 점	실습시간	학 점	실습시간	학 점	
전 공 교 육	간호학 I	8학점	136시간	2학점	136시간	1학점	68시간	(1190시간) 40학점
	" II	10 "	170 "	1 "	68 "	2 "	136 "	
	" III	6 "	102 "	1/2 "	34 "	11/2 "	102 "	
	" IV	6 "	102 "	1/2 "	34 "	11/2 "	102 "	
	소 계	30 "	510 "	4 "	272 "	6 "	408 "	
총 계	총 1700시간			70학점				

정에 제시된 교과목과 현행 3년제 간호학교의 2/3이상 학교에서 실시되는 교과목은 타당성이 있다고 인정하여 참고하며 기타 일본, 미국의 교육과정을 참작한다. 기초 교과목은 주로 자연과학 계열 교과목으로 과학적 원리와 그 기초를 간호학에 응용, 발전 시킬 수 있는 능력을 기르기 위하여 필요하며 교양교육에 포함시킨다. 전공교육은 세분된 전공학과목을 "간호학"으로 통합하고 그 교육 내용이나 특성에 따라 4분류하였고 임상실습 교육과 실험실습 교육을 이에 포함 시켰다.

표 10과 같은 2년제 간호교육 과정은 종전의 세분화되고 과다한 교과목 수를 통합하였고 교육 내용의 중복을 피한종합적이고, 계통적인 학습경험을 위하여 구상된 것이다. 그러나 2년간의 단기 수업연한으로 인해서 다음과 같은 문제점 등이 극복되어야 할 것이다. (1) 임상실습 경험부족으로 의료기관이 요구하는 숙련된 간호원 양성이 불가능한 문제 (2) 전공학과목의 이론 및

지식의 부족으로 전인간호를 위한 질적 간호의 문제 (3) 임상실습 교육을 위한 실습기관 확보의 문제 (4) 본 교육과정의 올바른 이해와 교육목적이 뚜렷한 교수 방법의 문제 등이다. 이상 제시된 문제의 해결과 단기 간호교육 과정의 발전을 위하여는 지속적인 연구와 평가를 지속적으로 할 수 있는 연구기관 설치가 필요하다.

V. 결 론

본 연구는 크게 국가적 견지와 간호적의 효과적인 역할을 위한 요구에 따라 2년제 단기 간호교육 과정을 연구 구상하였던 것이다. 미국의 경우 초기 간호교육의 모체적 역할을 하여왔던 병원부속 간호학교들은 시대성과 사회의 요구에 따라 폐교 또는 간호대학이나 일반 교육기관으로 전환되고 있는 경향이며 이에 따라

<표-11>

학기별 2년제 간호초급대학 교육과정안

학년	학기	1 학 기			2 학 기		
		학 과 분 별	학 점	이수시간	학 과 목 별	학 점	이수시간
1	학	국 민 윤 리	2	34	영 어	2	34
		기 초 과 목 I (선택)	2	34	교 양 과 목 (선택)	2	34
		해 부 학	22	34	기 초 과 목 ( // )	2	34
		생 리 학	2	34	병 리 학	2	34
		간 호 학 I	8	136	미생물학 ( II )	6	102
		간 호 학 (실험)	2	136	간 호 학 (실험실습)	1	68
		“ (임상실습)	1	68	“ (임상실습)	1	68
소 계		19	476		18	408	
학 년 계		37학점		884시간			
2	학	영 어	2	34	영 어	1	17
		교 양 과 목 (선택)	2	34	교 양 과 목 (선택 I)	2	34
		약 리 학	2	34	“ (선택 II)	2	34
		간 호 학 (II)	4	68	체 육	1	17
		간 호 학 (임상실습)	1	68	간 호 학 III	2	34
		간 호 학 (III)	4	68	“ IV	6	102
		“ (실험실습)	1/2	34	“ (실험실습)	1/2	34
“ (일상실습)	1/2	102	“ (일상실습)	11/2	102		
소 계		17	442		16	374	
학 년 계		33학점		816시간			
총 계		70학점		1700시간			

근대 간호교육의 전문성을 고려한 중간 역할자를 위한 교육제도가 연구 시도되어 발전하고 있다.

일본의 2년제 진학과정 단기 간호대학은 그 본래의 목적을 지양하여 단기 대학으로의 간호교육을 지향하고 간호 전문가들은 다양한 간호 교육제도의 정비와 함께 일본의 간호교육을 단기대학 또는 4년제 대학에서만 실시하는 문제를 연구하고 있다. 한국의 간호교육은 이제 1973년도 부터는 고등 교육기관에서만 교육하게 되었고 제도적 모순성을 지닌 간호학교는 간호초급대학으로 승격되기를 희망하고 있다. 이러한 간호교육이 일반적 경향을 볼 때 현행 3년제 간호학교, 간호전문학교의 교육과정은 재검토되어서 세분된 학과목과 분산된 학습경험으로 인한 과중한 학생의 부담을 피하고 보다 인간적인 개인 성장을 위주한 교양교육과 더불어 전문 교육이 지식과 기술을 익혀 나가야 될 것이

다. 따라서 본 연구는 사회적으로는 그 지역이 필요로 하는 간호요원으로 발전할 수 있는 일반교양 교육과 전공기초 교육을 중심으로 구상되며 국가적으로는 간호인력의 수급을 해결하고 간호전문직 견지에서는 근대 간호에 대응하는 간호중간 요원의 교육을 위한 2년제 초급대학 교육과정을 구상했다. 그 교육과정의 기본구상은 표-10, 표 11과 같다. 이러한 제도의 실현을 위해서는 다음과 같은 몇가지 과제가 필요하다.

- (1) 간호초급대학을 위한 교육법 개정이나 교육시행령 등 행정 및 제도적 변화가 필요하다.
- (2) 본 교육제도의 이념과 목적을 잘 이해하고 발전시킬 수 있는 교수진이 확보되어야 한다.
- (3) 임상실습교육을 위한 지역사회내 의료기관이 넓게 개방되어야 하며 보다 적극적이어야 한다.
- (4) 졸업후 취업에 대한 적극적 보장이 있어야 한다.

## 참 고 문 헌

1. 전산초, “변천하는 사회와 현대간호의 경향.” **대한간호**, 7권 6호, 1968.
2. 손옥순, “간호교육의 제도”, **대한간호**, 7권 3호, 1968.
3. 남정춘, “한국 간호교육의 전망”, **대한간호**, 4권 3호, 1965.
4. 양인실, “간호학교의 학교제도상 위치 및 그 발전책”, **대한간호**, 10권 3호, 1971.
5. 진영자, “기초간호교육 과정에 관한 일례”, **대한간호**, 10권 2호, 1971.
6. 대한간호협회 서울지부 “교과 과정 개선을 위한 간호교수협의회”, **간호교수 협의회 보고서**, 1970.
7. 이영복, **간호사**, 서울; 수문사 1969.
8. 허경호, **간호교육** 목적의 일 연구 석사학위 논문, 경북대학교 교육 대학원, 1972.
9. **문교법전**, 서울; 교학사, 1972.
10. 홍신영, “한국간호교육개선을 위한 일 조사연구, ” **간호학회보**, 서울; 연세대학교 간호대학, 1970.
11. 전산초, **내외과 간호학**, 서울 수문사, 1971.
12. 유인중, 대학의 교과과정 편성상의 문제와 전망, ” **고등교육의 개혁에 관한 국제 심포지움 보고서**, 1972.
13. 유봉호, “ 한국에 있어서 단기 고등교육기관의 역할”, **고등교육의 개혁에 관한 국제심포지움 보고서**, 1972.
14. Martha E, Rogers. **Educational Revolution in Nursing**, New York; The Macmillan Company, 1967.
15. National League For Nursing, **The School Improvement Program**, U. S. A; Osmond Johnson, Inc. 1963.
16. New York City Community College, **Informational Bulletin and Announcement of courses for 1970~71**.
17. Beonx Community College, **Bulletion of Information for 1969~70**.
18. National League For Nuring, **Criteria for the Evaluation of Educational Programs in Nursing Leading to on Associate Degree**, Printed in the United States of America, 1967.
19. **R. N. Magazine**, New York; Springer Publishing Company. Inc. 5. 1971.
20. **의료기관 기술자 양성학교 일람**, 일본: 문부성 대학 학술국 의학교육과 昭和 47年
21. **The Japanese Journal of Nurses Education**, Vol 5, No. 4, 1970.
22. **The Japanese Journal of Nurses Education**, Vol 7, No. 7. 1966.

**\*Abstract\***

**A Study of The Nursing Education  
Concerning Two Years Associate Degree Nursing Program**

**Byun Chang Ja**

Educational Administration, Graduate School of Education, Korea University..

<Directed by In Chong Yoo Professor>

1. The purpose of this study.

The purpose of this study is to plan and investigate short-term nursing education of two-years associate degree program to produce middle-level professional nurses which are needed by society and nation.

Current nursing education in Korea is divided into four years degree program, three years diploma program. Even (though) there are differences in the aims of their education, the curriculums are not much different between the education for producing leaders which is its basic purpose and training middle-level professional nurses. Therefore the purpose of associate degree program lies in minimizing the waste of time and finance which are invested for long-term education for middle-level professional nurses. And also this coincide with the policy of national technical training and definite supply of nurse manpower according to health policy for effective role and ability of nurse.

2. The method of study.

This is based on the study of literature, research on the actual condition and investigation of opinion-through questionnaire.

1) The study of literature:

Domestic and foreign literatures for two years associate degree program were studied and investigated.

2) Research on the actual condition:

Current three years nursing education program was collected and analyzed.

3) Investigation of opinion.

The problem of current nursing education system and the possibility of two years associate degree program were investigated through questionnaire.

3. The result of the study.

1) The trend of recent nursing education.

a. The aims of nursing in past chiefly taking care of physical disease of patient has recently changed to nursing of character including physical, mental, socio-economic, educational and psychological condition.

b. For the performing systematic and effective nurse's duty according to her role, the change of educational system which is classified as a range of education the period of education and certificate after graduation has been enforced or fulfilled.



c. Nursing education also has a trend to become a college or two years associate degree program which can get same legal protection as other educational institutions whose basic purpose is education. Attached nursing school to hospital is getting disappeared because of disadvantage of educational system.

2) Problems.

Depending upon research on actual condition of current 3 years nursing education program.

- a. There are too many subjects.
- b. Contents of education could be doubled because major subjects are subdivided in detail.
- c. The credits for graduation are too heavy comparing to the period of study or the ability of students. (The necessary credits are 150.8 for three years according to actual investigation)
- d. There is no certain standard in organizing curriculum therefore there are too much differences between schools.

4. Basic Plan.

The plan for two years associate degree program in nursing education depending on demand of professional nursing field of society is based on following items.

1) Training middle-level professional nurse lay emphasis on liberal arts and basic major field.

2) Liberal arts are divided into required and optional subjects and students could take courses by choice.

3) Major subjects are compound together by fields and they become the sciences of nursing I, II, III, IV and every item has its educational purposes and contents major study includes laboratory practice and clinical experience.

4) The required credits for graduation are to which means 17—18 credits a semester.

The above has been planned to solve the problems of current three years nursing education program.

In conclusion for the achievement of this system, following items are needed.

1) It is necessary to change educational administration and system such as amendment of educational law or order of educational application of law.

2) Qualified professors should be available to understand and develop the idea or purpose of this educational system.

3) Local medical institutions should be opened widely and educational for clinical training.

4) The job after graduation should be secured positively.