

# 간호교육제도 및 교육과정개선에 관한 연구

이 수 자  
(고려대학교 간호학과)

— 목 차 —

I. 서 론

- 1. 연구의 목적 및 필요성
- 2. 연구의 문제
- 3. 연구의 제한점

II. 연구방법

- 1. 연구대상
- 2. 연구방법 및 절차

III. 본 론

- 1. 교육제도
  - 가. 간호교육제도의 역사적 배경
  - 나. 현행간호교육제도
- 2. 교육과정
  - 가. 학사과정 및 전문대학 과정의 교과목 비교
  - 나. 4년제 학사과정의 교육과정
  - 다. 3년제 전문대학과정의 교육과정
  - 라. 교과운영을 위한 인적 구성

IV. 문제점 및 제언

참고문헌  
영문초록

I. 서 론

1. 연구의 목적 및 필요성

국민의 건강을 보호, 유지하는 일은 소수인을 위한 특권이 아니라 국민모두의 평등한 인권이라는 사고가 현대의 건강이념으로서 점차 일반화 되고있으며, 과학의 발달에 따른 학문의 고도화로 사회는 확고한 철학과 뚜렷한 목표를 지닌 바탐직한 전문교육을 요구하고 있다.

간호교육은 간호의 이념을 실현하고 간호역할에 대한 직절·양적 사회요구에 대응하기 위해 잠정적 간호인을 지도하는 일련의 교육활동으로서 학문적, 이론적

체계화의 요구뿐만 아니라 대민봉사하는 전문직으로서의 사회적 책임을 감당해야 하는 중요한 과제를 안고 있으며 간호의 역할과 기능의 새로운 변화를 위해 계속 노력하고 있다.

뿐만아니라 우리나라는 1960년대 이후 거듭되는 경제개발정책으로 국민생활수준이 높아짐에 따라 의식주에만 국한되었던 국민의 기본권이 건강 및 교육에 관한 관심으로 확대되고 있는 실정이다. 따라서 국민의 다양한 건강요구에 부응하여 의료시혜, 의료보험등의 사회정책으로 의료보장이 실시되고, 간호원의 역할이 입상의 환자중심에서 지역사회로의 확대를 가져오게 되었다. 또 국민보건 소비의 증가에 따른 간호역할의 확대등 사회요구에 대응하여 간호인력의 양과질의 적정수급을 위한 교육적 조치가 다루어져야 한다는 것은 누구나 바라는 바이며, 이를 위한 많은 연구가 이루어져 오고 있다.

개인으로 하여금 사회에 이바지할 수 있도록 전문적 간호에 필요한 지식·기술·태도및 가치관을 갖게하는 것이 간호교육의 궁극적 목적이라 볼때, 양적으로 팽창하는 학생들에게 질적으로 우수한 간호원이 되도록 하려면 어떤내용을 어떤 방법으로 교육해야 할 것인가가 중요한 문제라 아니할 수 없다.

이에 본 연구자는 우리나라 간호교육제도의 역사적 배경과 현행 교육과정을 검토분석해 봄으로서 미래 건강사업에 중추적 역할을 담당해야 할 간호인력 양성을 위한 간호교육이 시대적 흐름과 새로운 추세에 비추어 어떠한 방향으로 이루어지고 있나를 파악하여 미래를 향한 새로운 간호교육발전에 기틀을 마련하고자 본 연구를 시도하였다.

2. 연구의 문제

본 연구의 문제는 다음과 같다.

- 1. 현행 간호교육제도는 어떠한가?
- 2. 현행 간호교육과정은 어떠한가?

### 3. 연구의 제한점

본 연구의 제한점은 다음과 같다.

1. 본 연구는 전국 56개 간호교육기관중 자료수집에 협조한 44개교만을 대상으로 하였다.
2. 본 연구는 현재 각 교육기관에서 운영하고 있는 교과내용 및 실습단을 중심으로 분석평가하였다.

## II. 연구방법

### 1. 연구대상

본 연구는 전국 56개 간호교육기관을 중심으로 1984년 4월 1일부터 5월 15일까지 45일간에 걸쳐 서신을 통해 각 교육기관의 교과과정표를 수집한결과 이에 협조한 44개교만을 대상으로 하였다.

### 2. 연구방법 및 절차

본 연구에 있어서는 선행연구 및 관계문헌을 통해 간호교육제도의 역사적 배경 및 현행 간호교육제도를 파악하였으며, 간호교육과정에 있어서는 44개 간호교육기관에서 현재 운영하고 있는 교과과정표를 중심으로 일반교양, 보조과학 및 전공과목의 영역별 학점분포를 4년제 학사과정 및 3년제 간호전문대학 과정으로 크게 대별하여 분석하였다.

또 1983년 12월 대한간호협회에서 실시한 전국 간호교육기관의 실태조사서를 중심으로 각 기관의 학생정원에 따른 교수현황 및 간호학 전공학점, 과목수에 따른 교수현황과 교수의 교육수준, 3년제 간호전문대학 과정의 학사운영 책임자 및 담당자 현황을 파악하였으며, 각 교수의 담당시간을 분석하였다.

## III. 본 론

### 1. 교육제도

특정한 목표를 달성하기 위해 조직화된 방편이며 조직의 한 형태를 제도 또는 체계라고 할때, 건강인력교육제도의 하나로서 간호교육제도는 진료중심의 간호에서 점차 건강중심의 간호로 전환되어오면서 다양한 변천과정과 함께 바랄지한 변화를 거듭해오고 있다.

본 연구에서는 첫째, 간호교육제도의 역사적 배경을 요약하고 둘째, 현행간호교육제도를 기초간호교육제도와 계속 교육제도로 대별하여 설명하고자 한다.

### 가. 간호교육제도의 역사적 배경

우리나라의 간호교육은 1899년 3월 관립의학교에 관한 관계가 발표되고 1907년 3월 관립대한 의원내에 치료부·위생부·교육부를 두고 관계 제 8조에 명시하여 의사·약제사·간호부 및 산파의 교육과 교과서 편찬업무를 관장케 했던 최초의 법적인 교육제도가 마련되기 이전까지는 선교계 간호원들에 의해 시작되었다.

선교계 간호교육은 1903년 간호원 Magaret Edmunds 와 의사 Cutler에 의해 세워진 보구여관에서 시작되었으며, 그뒤 1906년 Miss E. Shields에 의해 세브란스 병원에 간호원 양성소가 설립되었다.

1910년 8월 한일합방이후 관립대한 의원은 조선총독부 부속의학 강습소로 개칭되었고, 1913년 10월 총독부령 제94호에 따라 14개 지방도시에 있는 자혜의원에 각각 부속 간호부·산파양성소가 설치되었다.

1924년 서울에 세브란스병원을 비롯하여 지방도시의 선교병원에도 부속간호부, 산파양성소가 총독부의 인가를 받으면서 미혼계 양성소가 관, 공립 양성소보다 입학자격, 교육연한등 제도적으로 높은 수준에서 두종류의 양성소가 1945년까지 계속되었는데 이들은 주로 간호부·산파양성소에 준하는 실업학교 편제였다.

1946년 7월 보건후생부 통첩에 따라 증졸이상을 입학자격으로 하는 3년 과정의 교육제도로 통일하고 1948년 정부수립과 동시에 모든 학교가 문교부로 이관되어 고등간호학교로 개칭인가 되었으며, 1953년 고등학교 과정의 기술학교 편제에 들어가 간호고등기술학교로 개칭되어 1962년까지 계속되었다.

대부분의 간호교육기관은 자체적으로 입학수준을 고등학교 졸업이상으로 승격하여 1962년 전국 23개 간호고등기술학교 중 19개교가 초급대학령에 준한 인가를 받은 3년제 각종학교로 개편하고 입학수준을 고등학교 졸업자로 통일하였다.

1970년 1월 전문학교 제도가 교육법에 정규학교제도로 신설됨에 따라 새로운 전문학교체제를 갖춘 간호전문학교로 개편 인가되었으며, 당시 수업년한은 초급대학에 준하는 2년제로 되어있었다. 그러나 전문적 간호교육은 최소한 3년을 수업해야 한다는 간호교육자들의 종합된 의견과 대중의 여론이 반영되어 1971년 수업년한을 3년으로 하였으며 1977년 말까지 국군간호학교를 제외한 전국의 각 간호학교가 전문학교로 개편을 완료하였다.

## 나. 현행 간호교육제도

현행 간호교육제도는 3년제 전문대학 과정과 4년제 학사과정으로 이원화 되어있다.

1) 4년제 학사과정은 1950년 이화여자대학교에 간호학부가 설치되면서 시작되었으나 6.25동란으로 폐파되었다가 1955년 의과대학 간호학과로 문교부 인가를 받아 최초의 대학과정이 되었으며, 1957년 연세대학교에 1959년 서울대학교 의과대학에 각각 간호학과가 설치되었다.

1960년대 가톨릭대학 의학부 및 고려대학교의과대학(당시 우석대학교 간호학과), 경희대학교, 한양대학교 의과대학에 각각 간호학과가 설치되었고, 1980년 국군간호학교가 간호사관 학교로 승격되었으며, 지난해 경남간호전문대학, 전북의대 부속간호전문대학, 전남의대 부속간호전문대학이 각각 경상대학교, 전북대학교, 전남대학교의 간호학과로 승격 또는 통합되었다.

따라서 현재 전국에는 2개의 간호대학, 14개의 간호학과 및 1개의 간호사관 학교를 포함하여 17개의 학사과정이 있다.

2) 3년제 전문대학 과정은 1979년 “중견직업인양성”을 목적으로 설립된 전문대학의 일환 및 일반전문대학의 학계개편으로 인해, 간호전문학교에서 간호전문대학으로 승격 개칭되어 행정면의 자율성을 지니게 되었으며, 입학자격도 고등학교 졸업자로서 국가예비고사에 합격한 사람으로 규정하였고 정규대학 편입학의 기회도 주어졌다. 그러나 1981년부터 대학의 졸업정원제가 실시되면서 간호전문대학 졸업생의 정규대학 편입학은 사실상 불가능하게 되었다.

또한 1983년 국·공립 전문대학이 사립화되면서 단과 간호전문대학이 수개의 보건관련학과를 개설한 보건전문대학 혹은 간호보건 전문대학으로 명칭이 바뀐 학교가 상당수 생겼고, 그의 2년제 실업전문대학, 전문대학, 공업전문대학등에도 3년제의 간호과가 설치되어 일관성없는 다양한 형태의 교육기관이 남발하게 되었다.

따라서 현재 전국에는 22개교의 간호전문대학, 7개의 간호보건 전문대학, 3개의 보건전문대학, 1개의 실업전문대학, 4개의 전문대학, 1개의 공업전문대학 및 1개의 여자전문대학을 포함하여 총 39개교의 전문대학 과정이 있다.

이처럼 우리나라 현행간호 교육제도는 크게는 3년제 간호전문대학 과정과 4년제 학사과정으로 이원화 되어 있으나 1984년 3월 1일 현재 전국에는 총 56개의 간호교육기관이 8가지의 서로 다른 형태로 산재해 있는 실

정이다.

간호교육기관의 지역별 분포를 보면 대학과정이 서울에 간호대학 2개교, 간호학과 7개교가 있으며, 13개 시·도 중 7개 시·도에 4년제 학사과정이 분포되어 있고, 3년제 전문대학 과정은 13개 시·도에 모두 분포되어 있다.

## 2. 교육과정

교육이 이루어지는 과정은 크게 나누어보면 왜(why), 무엇을(what), 어떻게(how), 얼마만큼 달성되었는가를 다루는 영역으로 된다. 그러나 이 네가지 과정이 모두 중요하지만 급변하는 사회와 대조해 본때 더욱 중요한 것은 많은 지식 중 어떤것을 골라서 정해진 기간내에 가르쳐야 할 것인가 하는 교육과정의 문제라 할 수 있다.

교육과정은 영어로 Curriculum이라 하는데 이 말의 어원은 라틴어의 “Currere”에서 유래되었으며, 이말이 지닌 의미는 “달린다” 또는 “달리는 코오스”라는 것으로서 말(馬)이 달리고 사람이 뛰는 경주의 코오스 또는 달리는 코오스(race course)를 의미한다. 이러한 의미가 교육에 전용되어 학생이 일정한 목표를 향해서 학습하는 진로 또는 내용을 의미하는 학습과정 즉 교육과정으로 불리워졌다. 따라서 교육과정(Curriculum)은 학생이 학습할 선택된 내용을 교육의 목적과 그 교육수준에 맞춰서 조직하고 배열한 과정이라 할수 있으며 무엇을 선정해서 어떻게 조직하여 가르칠 것인가를 종합적으로 묶은 교육의 전체계획이라 할 수 있다.

교육의 주체적 요소인 교사와 객체적 요소인 학생을 연결지어주는 매개체로서의 교육과정은 교육의질을 결정지어주는 중요한 요소라 할 수 있다. 간호학이 간호행동의 능력을 기르는 전문직교육 즉 실천적학문 또는 응용과학으로서 그 기능을 발휘하려면, 학생으로 하여금 간호원으로서 기능하는데 필요한 모든 이론을 터득케 하는데 만족하는 것이 아니라 특히 그러한 이론과 기술을 구체적인 간호상황에 적용하는 방법 혹은 기술을 터득케하여 이론과 실체가 상호연결되도록 교육하는데 있다. 그러기 위해서는 간호교육목적의 뚜렷한 설정과 이에 부합되는 체계화된 교육과정의 개발이 시급한 문제라 볼 수 있는데 본 연구에서는 현재 각 학교에서 교수되는 전 교과내용(이하 교육과정이라 칭함)을 중심으로 하였다. A.F. Brown과 P.A. Conroy에 의하면 간호교육과정은 일반교양교육, 보조과학, 전공교육으로 분류되어지며 그 세부적인 내용은 다음과같다.

첫째, 일반교양교육에 있어서는 P.H. Phenix의 6가지 의미영역에 준하였으며 구체적인 내용은 다음과 같다.

**일반교양교육(General Education)**

한 인간으로서 또한 특수사회의 구성원으로서 개인을 발전시키는 것을 목적으로 하는 과목을 말하며 다음과 같은 6가지 영역이 포함된다.

① 표상적인 영역(Symbolics)

사람이 의미를 표현하기 위하여 만들어낸 임의의 기호체제로 국어·영어·수학등을 포함한다.

② 경험적인 영역(Empirics)

자연 및 사회과학에 있어서의 관찰 및 실험을 바탕으로 한 사실의 기록·일반화 및 원리의 설정과 그 설명을 내용으로 한다.

③ 미적인 영역(Aesthetics)

심상에 떠오르는 주관적인 생각이나 느낌을 독특하게 객관화한 것으로 특정한 중요한 사물에 대한 명상적인 지식을 나타낸다.

④ 깨닫는 영역(Synnoetics)

개인적 또는 관련성을 지닌 지식으로서 구체적이고 분명하며 실존적인 내용을 포함한다.

⑤ 윤리적인 영역(Ethics)

자유와 책임과 신중한 결정을 바탕으로한 개인의 행위를 대상으로 하는 내용을 포함한다.

⑥ 개괄적인 영역(Synoptics)

포괄적으로 통합된 것을 뜻한다.

둘째, 보조과학(Supportive science)은 원리와 개념과 사실들을 나타내는 과목들로 간호이론과 실천의 근거가 되는 학문으로서 물리과학·생물과학·사회과학·행동과학·의학 및 응용과학으로 분류할 수 있다.

셋째, 전공교육(professional education)은 전문적 간호실무에 필요한 지식, 태도 및 기술의 발전을 목적으로 한 내용이 포함되며 기초학(Nursing foundation)과 간호학(Nursing theory)으로 분류할 수 있다.

본 연구의 교육과정 분석에 있어서는 현재 각 학교에서 운영되고 있는 이수과목을 중심으로 앞에 제시한 분류에 따라 학과목의 종류, 이수학점 범위, 분류별 각 영역이 차지하는 비율만을 고려하였다. 이 분석을 통해 현재 시행되고 있는 교육과정의 문제점을 나름대로 지적해 보고 교수요원의 현황을 파악함으로써 교육과정 시행상의 문제점을 파악하고자 한다.

전국 간호교육기관 56개교중 학사과정 17개교와 전문대학과정 27개교 도합 44개교의 교육과정과 1983년

간호교육 실태조사서(대한간호협회 학술부자료)를 중심으로 분석한 내용은 다음과 같다.

**가. 학사과정 및 전문대학과정의 교과목 분포**

교육법 제108조에 의하면 학사과정의 일반적 교육목적은 “국가와 인류사회 발전에 필요한 학술의 심오한 이론과 그 광범하고 정치한 응용방법을 교수·연구하며 지도적 인격을 도야하는것”이라고 명시되어 있다. 따라서 각 대학은 국가가 제시한 대학교육의 일반목적과 소속대학의 교육목적에 기초를 두고 간호의 이념을 바탕으로한 간호학교육을 실시하고 있다. 교육법 제128조 6항에 의하면 전문대학의 교육목적은 “사회 각 분야에 관한 전문적인 지식과 이론을 교수연구하며 재능을 연마하여 국가사회 발전에 필요한 중견직업인을 양성하는 것”으로 되어있다. 대학과정과 달리 전문대학 수준의 간호교육기관은 대개 병원과같은 구내에 위치하고 그 운영 및 관리체제에 있어서도 병원과 밀접한 연관관계에 있었으나 1983년 국·공립 전문대학이 사립화되면서 운영 및 관리체제에 변화를 가져왔다.

교육과정에 있어서도 학사과정은 평균 141.3 학점을 이수하는데 반해 전문대학 과정에서는 144.3 학점을 이수하는 것으로 나타났다. 그러나 학사과정의 대부분의 학교들은 평균 141.3 학점이외에 각 대학에따라 부전공 또는 교직과목을 별도로 20학점 이상씩 선택 이수하고 있는데 반해 전문대학과정에서는 144.3 학점내에 교직과목을 거의 필수로 이수하고 있어 실제전공을 위한 이수학점은 120학점 선이 되고 있다. 각 교과목 분포학점을 보면 학사과정의 경우 교양교육 30.6 학점(21.7%), 보조과학 32.2학점(22.8%), 전공교육 78.5학점(55.5%)으로 나타났으며 전문대학 과정은 교양교육 21.9학점(15.2%), 보조과학 25.2학점(17.5%), 전공교육 82.5학점(57.2%)을 이수하고 있는 것으로 나타났다. <표 3 참조>

**나. 4년제 학사과정의 교육과정**

① 일반교양교육의 영역별 학점 분포

4년제 학사과정의 경우 일반교양교육의 6가지 영역별 학점분포를 보면 경험적인 영역이 0.6학점(2.0%), 표상적인 영역이 16.2학점(52.9%), 미적인 영역이 3.4학점(11.1%), 개괄적인 영역이 5.6학점(18.3%), 깨닫는 영역이 1.4학점(4.6%), 윤리적인 영역이 3.4학점(11.1%)로서 표상적인 영역이 가장 많은 영역을 차지하고 있는것으로 나타났다. <표 4 참조>

〈표 3〉

4년제 학사과정 및 3년제 간호전문대학과정의 교과목 분포

과정	분포	교양교육	보조과학	전공교육	교육학	계
		학점(%)	학점(%)	학점(%)		
4년제 학사과정		30.6(21.7)	32.2(22.8)	78.5(55.5)	23학점 이상*	141.3(100)
3년제 전문대학		21.9(15.2)	25.2(17.5)	82.5(57.2)	14.7(10.2)	144.3(100)

\*은 학생의 선택에 따라 부전공으로도 가능하므로 계산하지 않았음.

〈표 4〉 일반교양 교육의 영역별 학점분포

영역별	과목 및 학점	과목 수	학점수(%)
표상적인 영역		9	16.2(52.9%)
경험적인 영역		2	0.6(2.0%)
미적인 영역		2	3.4(11.1%)
깨닫는 영역		1	1.4(4.6%)
윤리적인 영역		1	3.4(4.1%)
개발적인 영역		6	5.6(18.3%)
계		19	30.6(100.0%)

〈표 5〉 보조과학의 영역별 학점분포

영역별	과목 및 학점	과목 수	학점수(%)
물 리 과 학		3	8.5(26.4%)
생 물 과 학		10	15.2(47.2%)
사 회 과 학		2	2.8(8.7%)
행 동 과 학		2	0.4(1.2%)
의 학 및 응용과학		4	5.3(16.5%)
계		21	32.2(100.0%)

〈표 6〉 전공교육의 학점분포

영역별	과목 및 학점	과목 수	학점수(%)
기 초 학		15	16.4(20.9%)
간 호 학		23	62.1(79.1%)
계		38	78.5(100.0%)

각 영역에 해당되는 과목을 보면 표상적인 영역에는 국어, 영어 등 9개 과목이었고, 경험적인 영역은 가정학 등 2과목, 미적인 영역은 체육·음악으로 2과목, 깨닫는 영역, 윤리적인 영역 각각 1과목, 개발적인 영역 한글사, 인류학, 종교학개론 등 6과목으로 되어 있었다.〈표 4 참조〉

일반교양과목은 대부분 저학년에서 집중적으로 이수되고 있었으며, 학년이 올라감에 따라 적게 이수되는 경향을 보였으며, 일반교양 교육이 전체학점수에서 차지하는 비율은 21.7%였다.

지하는 비율은 21.7%였다.

② 보조과학의 영역별 학점분포

보조과학의 영역별 학점분포는 물리과학 8.5학점(26.4%), 생물과학 15.2학점(47.2%), 사회과학 2.8학점(8.7%), 행동과학 0.4학점(1.2%), 의학 및 응용과학 5.3학점(16.5%)로 나타나 생물과학에 치중하는 경향을 보이고 있다.

각 영역에 해당되는 과목은 물리과학에는 물리·화학 등 3과목, 생물과학에는 해부학·생리학 등 10과목, 사회과학에는 사회학 등 2과목, 행동과학에는 행동심리학 등 2과목, 의학 및 응용과학에는 약리학·영양학 등 4과목이 포함되어 있었으며, 보조과학 역시 저학년에서 대부분 이수되고 있었고, 전체 학점수에서 차지하는 비율은 22.8%였다.〈표 5 참조〉

③ 전공교육의 학점분포

전공교육에 있어서는 기초학(Nursing Foundation)에 포함되는 과목이 16.4학점(20.9%), 간호학(Nursing Theory)에 포함되는 과목이 62.1학점(79.1%)로 나타났으나 각 학교의 교육목적에 따라 학교별로 다소 차이를 보이고 있었다.

기초학에 포함되는 과목은 간호학개론, 기본간호학 등 14개 과목이었고, 간호학에 포함되는 과목은 성인간호학, 아동간호학, 지역사회간호학, 모성간호학, 정신간호학 등 30개 과목이 포함되어 있으며, 기초학의 경우는 대부분 2학년에서 시작되고, 간호학에 포함되는 과목은 3,4학년에 걸쳐 이수되고 있었다.〈표 6 참조〉

전공교육의 학점분포가 전체학점수에서 차지하는 비율은 55.5%였다.

다. 3년제 간호전문대학의 교육과정

① 문교부기준 교육과정과 현행 간호전문대학의 교육과정 비교

1979년 발표된 간호전문대학 교육과정을 보면 전체 이수학점은 120학점 이상, 개설과목은 4개 이상이며, 교양과목은 24학점, 9개 과목 전공필수 51학점, 17과목

〈표 7〉

문교부기준 교육과정 및 현행 간호전문대학 교육과정의 비교

구분 \ 교과		교양 (필수, 선택)	전공과목		인접선택	교육학	합계
			필수	선택			
학점수	기준 현행	24 23-36	51 51-93	34-36 9-50	10	9-21	120 이상
	평균	28.5	77.8	23.45		14.65	144.3
과목수	기준 현행	9 8-15	17 13-22	12 4-15	4-5	4-7	42 이상
	평균	10.8	15.3	9.5		5.8	41.4

전공선택 34~36학점, 12과목 인접선택 10학점, 4~5과목으로 교양과목은 전체교과의 20%, 전공과목은 80%의 비율로 되어있다.

전공과목은 전공필수와 전공선택 및 인접선택으로 되어있으며 그 중 전공필수과목 51학점 중에는 보조과학 15학점이 포함되어 있고, 전공선택과목도 학생으로 하여금 임상간호, 지역사회 간호, 교직과목 중에서 선택할 수 있도록 되어 있으며, 인접선택 10학점을 추가 이수토록 유동성을 보여주고 있다.

본 연구팀이 수집한 27개교의 현행 교육과정은 교양과목이 23~36학점으로 8~15과목, 전공필수가 51~93학점으로 13~22과목, 전공선택이 9~50학점으로 4~15과목, 교육학 9~21학점, 4~7과목으로 평균 144.3학점으로 41.4과목이었다.

과목수에 있어 전공필수가 기준에 미달된 것은 분석과정에서 기준의 성인간호학 I, II, III 및 기본간호학 I, II, III, IV를 성인간호학 및 기본간호학 각 1과목씩으로 통합하였기 때문인 것으로 생각된다. (통합시킨 학교가 있었음). 전공선택 과목에 있어서는 전체학교가 교육학을 선택하고 있었고, 인접 선택이나 지역사회간호, 임상간호 선택은 따로 명시하지 않고 있었다. <표 7 참조>

② 일반교양교육의 영역별 학점분포

일반교양교육의 6가지 의미의 영역별 분포는 표상적인 영역 8.6학점(35.7%), 개괄적인 영역 5.1학점(21.2%)으로 두 영역이 과반수였으며, 경험적인 영역 2.2학점(9.1%)로 가장 적게 이수하고 있었다. 각 영역에 해당되는 과목을 보면 표상적인 영역에는 국어, 영어, 한문, 취업영어, 경험적인 영역에는 가정학, 여성학, 생활법률(5개교에서만 이수), 미적인 영역에는 체육, 음악, 생활예술, 미술(체육만 전체학교에서 이수하고

〈표 8〉 일반교양교육의 영역별 학점분포

영역별	과목 및 학점	과목수	학점수(%)
표상적인 영역		3	8.6(35.7%)
경험적인 영역		3	2.2(9.1%)
미적인 영역		4	2.7(11.2%)
개괄적인 영역		3	2.5(10.4%)
윤리적인 영역		1	3(12.4%)
개발적인 영역		6	5.1(21.2%)
		20	24.1(100.0%)

나머지 과목은 극소수 학교에서만 이수), 개괄적인 영역에는 의사소통, 인간관계론(14개교에서만 이수), 윤리적인 영역에는 국민윤리(전체학교에서 이수), 개발적인 영역에는 국사, 철학개론, 기독교개론, 종교학, 세계문화사, 적십자사업 등이 포함되어 있었다. <표 8 참조>

일반교양교육의 이수학년을 보면 1학년에서 집중이수되고 학년이 올라갈수록 적게 이수하여 3학년에서는 거의 포함되고 있지않았다. 일반교양교육이 전체 학점수에서 차지하는 비율은 15.2%였다.

③ 보조과학의 영역별 학점분포

보조과학의 5가지 영역별 분포는 의학 및 응용과학 10.3학점(40.9%), 생물과학 6.4학점(25.4%)로 기초의 학으로서 문교부 기준교육과정의 전공필수에 포함되는 과목들이 집중이수되고 있었고, 인체운동이나 물리치료의 원리를 제공해 주는 물리과학과 인간중심의 현대간호기법에 부응하는 간호요구에 해당되는 사회과학 영역은 이수학점수 뿐만 아니라 이수 학교수에 있어서도 극소수에 불과하였다.

각 영역에 해당하는 과목은 물리과학에는 자연과학개론, 화학(2개교에서만 이수), 생물과학에는 해부학,

생리학 및 실험, 생물학, 생화학, 사회과학에는 사회학개론, 가족관계, 행정학(가족관계, 행정학은 1개교에서만 이수), 행동과학에는 심리학개론, 발달심리, 교육심리, 인간관계심리, 의학 및 응용과학에는 약리학, 병리학적 간호원론, 영양학 및 식이, 미생물학 및 실험, 경찰학, 한방원론이 포함되어 있었다. 보조과학의 이수학년은 대부분 1학년에서 이수되고있었고 전체 학점수에서 차지하는 비율은 27.6%였다. <표 9 참조>

④ 전공교육의 학점분포

전공교육중 기초학은 19.2학점(23.3%), 간호학은 63.3학점(76.7%)로 간호학이 집중 이수되고 있었다.

기초학에 포함되는 과목은 기본간호학, 건강사정(전체 학교에서 이수), 간호영어(4개교에서만 이수), 의학영어, 원서강독, 간호철학(4개교에서만 이수), 간호학 연구, 간호문제연구(2개교에서만 이수), 직업조정, 간호관리(1개교에서만 이수), 간호사회학, 간호행정, 병실관리, 보건행정 및 관계법규등 14개 과목이었다. 간호학을 이해하는데 도움이 되는 간호이론이나 간호학개론등의 과목을 이수하는 학교는 1개교도 없었다.

간호학에 포함되는 과목은 성인, 모성, 아동, 정신간호학 및 지역사회 보건간호학(전체 학교에서 이수), 보건간호학, 보조교육, 노인간호, 지역사회 및 정신간호, 치과, 임상강의(1개교에서만 이수)의 19개 과목이었고 임상실습은 5개교가 분리하여 16~18학점을 이수하고 있었다.

전공교육의 이수학년을 보면 기초학은 1,2학년에서 간호학은 2,3학년에 걸쳐 주로 이수되고 있었으며, 전

<표 9> 보조과학의 영역별 학점분포

영역별	과목 및 학점	과목 수	학점수(%)
	물 리 과 학	2	2.5(9.9%)
	생 물 과 학	4	6.4(25.4%)
	사 회 과 학	3	2.4(9.5%)
	행 동 과 학	5	3.6(14.3%)
	의 학 및 응용과학	6	10.3(40.9%)
계		20	25.2(100.0%)

<표 10> 전공교육의 학점분포

영역별	과목 및 학점	과목 수	학점수(%)
	기 초 학	14	19.2(23.3%)
	간 호 학	30	63.3(76.7%)
계		44	82.5(100.0%)

공교육이 전체 학점수에서 차지하는 비율은 57.2%였다.

⑤ 교육학

교육학은 전체대상학교에서 선택하고 있었고 각 학교당 평균 14.7학점씩 16개 과목에 걸쳐 선택 이수하고 있었다. 교육학이 전체학점에서 차지하는 비율은 10.2%였다.

라. 교과운영을 위한 인적구성

① 학생정원에 따른 교수현황

전국 27개 전문대학 과정과 14개 학사과정의 학생정원(졸업정원을 말함) 3,770명을 대상으로, 교육법 시행령 제45조와 대학설치 기준령 제3조와 교육법 시행령 제47조 및 전문대학 설치기준령 제2조에 의해 산출한 문교부 기준교수수는 4년제 학사과정의 경우 180명, 3년제 전문대학 과정의 경우 433명으로 총 613명이었다. 그러나 현재 교수현황은 4년제 학사과정의 경우 간호학 전공교수 141명, 비간호학 전공교수 2명으로 총 143명이었으며, 3년제 전문대학 과정의 경우 간호학 전공교수 252명, 비간호학 전공교수 75명으로 총 327명이었다. 이는 문교부기준 교수수와 비교해 불매 상당히 부족되는 숫자였으며, 특히 비간호학 전공교수가 전체 77명이나 된다는것은 주목할 만한 일이다. <표 11 참조>

<표 11> 학생정원에 따른 교수현황

	학생정원	문교부기준 교수 수	교수현황	
			간호학전공	비간호학전공
4년제 학사과정(N=14)	100	17	27	
	60	14	10	
	60	14	14	
	30	11	9	
	40	12	9	1
	50	13	9	0
	30	11	5	1
	40	12	10	
	80	16	15	
	50	13	7	
	30	11	7	
	40	12	6	
	40	12	6	
	40	12	7	
계	690	180	141	2

학생정원	문교부기준 교수 수	교수현황			
		간호학전공	비간호학 전공		
120	17	4	2		
40	11	7	2		
40	11	4	3		
160	18	9	3		
120	17	10	2		
120	17	10	3		
120	17	10	2		
80	14	5	2		
40	11	7	2		
160	18	14	5		
120	17	10	2		
160	18	9	5		
80	14	10	4		
80	14	9	2		
120	17	15	2		
160	18	12	5		
80	14	11	1		
120	17	12	2		
80	14	10	2		
80	14	8	3		
160	18	12	2		
120	17	9	3		
200	23	10	2		
160	18	7	4		
160	18	14	3		
120	17	9	3		
80	14	5	4		
3년제 간호전문대학 과정(N=27)	계	3,080	433	252	75

② 간호학 전공학점 및 과목수에 따른 교수현황

간호학 전공교수 1인당 담당학점은 4년제 학사과정의 경우 1인당 평균 7.1학점을, 3년제 전문대학과정은 1인당 평균 11.5학점을 각각 담당하는 것으로 나타났

<표 12> 간호학 전공학점 및 과목수에 따른 교수현황

교수현황	분류	과제	4년제 학사 과정 (N=14)	3년제 전문 대학 과정 (N=27)
			교수	141
교수 분포		7-27	2-14	
1개교 평균 교수		10.1	9.3	
1인당 학점		7.1	11.5	
1인당 시간		9.6	15.4	
1인당 과목		3.7	5.7	

\* 분반지도를 할 경우 분반수를 곱한다.

으며, 1인 평균 시간수에 있어서도 학사과정의 경우 9.6시간, 전문대학과정의 경우 15.4시간을 담당책임지고 있는 것으로 나타났으며, 분반 실습지도를 감안할 경우 분반수 만큼을 곱한 시간만큼이 더 늘어날 것으로 기대되어 교수 1인당 책임져야 할 시간수는 과중한 것으로 볼 수 있다. 담당과목은 학사과정의 경우 1인당 평균 3.7과목을 전문대학 과정의 경우 1인당 평균 5.7과목을 각각 담당하게 되는 것으로 나타났다. <표 12 참조>

③ 교수의 교육수준

본 조사를 통해 파악된 학사과정 및 전문대학과정의 교수의 교육수준을 보면, 학사과정의 경우, 간호학 전공교수 중에는 석사학위 소지자가 121명(85.8%)으로 가장 많았으며 전문대학 과정에 있어서도 간호학 전공교수 중에는 석사학위 소지자가 142명(56.3%)으로 가장 많았다. 비 간호학 전공교수 중에도 석사학위 소지자가 학사과정의 경우 2명(100%), 전문대학 과정의 경우 50명(66.7%)이나 되었으나, 간호학 전공교수 중에는 학사학위 소지자 58명(23.0%), 간호학출신 교수 46명(18.3%), 기타 4명(1.6%)이 포함되어 있다.

<표 13>

교수의 교육수준

과정별	분류	교육 수준	간호학 전공교수(N=393)					비간호학 전공교수(N=77)					
			간호 학교	학사	석사	박사	기타	계	학사	석사	박사	기타	계
4년제 학사과정 (N=14)	인원		0	2	121	18		141		2			2
	%			1.4	85.8	12.8		100		100			100
3년제 전문대학과정 (N=27)	인원		46	58	142	2	4	252	15	50	10		75
	%		18.3	23.0	56.3	0.8	1.6	100	20	66.7	13.3		100



또 비간호학 전공교수 중에는 박사 10명(13.3%)이 포함되어 있었다. <표 13 참조>

④ 간호전문대학의 학사운영 책임자 및 담당자 현황  
27개 간호전문대학 과정의 경우 학사운영에 관련된 기관장·교무과장 및 학생과장의 전공분야를 보면, 기관장의 경우 간호학 전공이 7개교, 교무과장의 경우 19개교, 학생과장의 경우 12개교에 불과하다. 또 기관장, 교무과장, 학생과장 중 간호학 전공교수가 하나도 없는 학교도 전체 6개교나 있었다. <표 14 참조>

<표 14> 학사운영 책임자 및 담당자 현황

전공	보직			
	기관장	교무과장	학생과장	
전문대학 과정 (N=27)	간호학	7	19	12
	기타	20	7	13
	무		1*	2*

\*는 학생과장이 다른 보직과 겸임하거나 기재가 없는 학교이다.

#### IV. 문제점 및 제언

본 연구를 통해 얻은 문제점과 제언은 다음과 같다.

##### 가. 교육제도적인 측면

###### 1) 간호교육행정의 다원화

간호대학은 대학교육국에서, 전문대학은 산업교육국에서, 양호교사 및 교원교사는 교직원에서 그리고 의료행정의 주무부서인 보건사회부와 이외에 인력수급계획은 과학기술처등과 관련된 간호교육 목표달성의 행정체계가 다원화 되어있어 간호교육의 효율화에 많은 어려움이 있다.

따라서 간호는 다른 산업구조와는 본질적으로 달라 기술만으로는 다룰 수 없는 고도의 지식과 학문, 이론과 실제를 필요로 하므로, 대학과 전문대학이타고해서 행정적으로 구별을 둘 필요가 없다. 인간의 생명을 다루는 간호원을 마치 기계를 다루는 기능인처럼 취급함으로써 건강관리가 기본적으로 저해될 우려가 있다. 따라서 전문적인 간호의 특수성을 감안하여 문교부 직제에 간호교육 행정기구를 통합함으로써 행정의 일원화를 꾀하도록 하여야 할 것이다.

###### 2) 간호교육제도의 이원화

지식의 폭발과 빠른 정보 시스템으로 인하여 지역사회 주민의 건강문제가 복잡하고 다양해졌으며, 국민의 건강에 대한 요구수준도 높아지게 되었다. 또 인구구

조상으로 볼때 노인층의 인구가 증가함에 따라 퇴행성 질환이 증가하고 이를 위한 특수한 간호를 폭넓게 요구하게 되었으며, 인간의 영, 육, 정신 사회측면에 걸친 전체적인 건강을 위한 포괄적인 접근을 할 수 있는 새로 준비된 건강인력이 요청된다.

건강을 기본권으로 인정하는 국민의 태도 역시 피동적인 자세에서 능동적인 자세로 변함에 따라 건강요구의 양과 질을 증대시켰으며, 전문직으로써 지속적인 발전을 요하게 되었다. 이러한 복합적인 요소를 놓고 볼때 첫째, 간호대상자는 건강과 질병의 연속선 상에 있는 신체-정신-사회적 측면을 지닌 전인적 존재로서의 인간임을 이해하는 기반에서 질적인 간호를 받을 권리가 있으며, 둘째, 간호교육제도의 이원화는 간호계 내·외적으로 간호원을 보는 시각에 혼란을 초래한다. 셋째, 간호계내적인 직업갈등, 인화단결의 와해, 이로인한 에너지 분산을 초래하여 간호의 질적수준향상에 저해요인으로 작용한다. 넷째, 간호교육제도의 이원화는 타직종의 4년제 전문직업인들과 비교할때 간호원의 사회적 근무조건에 막대한 영향을 초래하고 있다. 따라서 현 3년제와 4년제보 학제가 다르고 교육목표가 다른 간호교육은 일반간호원으로서 임상·학교및 산업장, 지역사회, 가정간호 및 일반적인 건강관리가 제공되는 시설에서 전문직 간호역할을 수행할 수 있도록 4년제 고등교육체제로 일원화 되어야 할 것이다.

###### 3) 전문대학 과정의 다양성

전문대학 과정에 있어서는 간호전문대학외에 간호보, 전문대학, 보건전문대학, 전문대학, 실업전문대학, 여자전문대학, 심지어 공업전문대학에 이르기까지 간호교과가 설치, 운영되고 있다. 일반전문대학이 타 학과가 2년인데 비해 간호과는 3년으로서 학사운영의 어려움이 있고 행정책임자의 대부분이 비간호계 출신들이어서 간호교육의 특수성을 고려한 효율적인 교육이 운영되기 어렵다. 따라서 전문대학 과정의 제도 및 행정적인 개선이 요구된다.

###### 4) 교육환경의 미비

대부분의 교육기관이 단일학과로 운영되고 있어 학생후생시설이 미비할 뿐 아니라 전문직 간호역할 수행을 위한 교육장소가 부족하다. 따라서 인접관계 기관이나 타 교육기관의 시설을 활용가능하도록 제도적으로 인정되어야 할 것이다.

###### 5) 간호교육자의 부족

고급간호 인력양성을 위한 교육자의 수가 상당수 부족하고 이들을 양성하기 위한 계속교육제도의 잠정적

조치가 요구된다. 뿐만아니라 미학위취득자들에게 대한 석·박사과정 강화, 해외연수 및 학교외 교육의 기회가 필요하며, 능력별 졸업, 야간 및 계절대학원 이용 등의 폭넓은 교육제도가 마련되어야 할 것이다.

#### 나. 교육내용적인 측면

##### 1) 교육목표 설정의 미비

간호교육 목적이나 목표는 학습자가 어떻게 변화하기를 바라며 이들이 졸업후 어떠한 행동을 하기 원하는지가 분명히 명시되어 이에 따른 알맞은 교육내용이 결정되어야 한다. 그럼에도 불구하고 대부분의 전문대학의 경우 간호교육이념의 진술이 구체화 되어있지 않으며, 교육의 기본방향과 입장이 불투명하다. 또 전문대학의 경우 많은 연구를 거쳐 확립화된 교육과정을 운영하고 있어, 그 지역의 특성과 학교 나름대로의 자율성이 결여되어 있으며, 실제운영면에 큰 gap이 있다. 따라서 사회가 요구하는 중견직업인으로서 이를 실천하기 위한 바람직한 간호교육목표의 설정이 요구되며, 이에 부합되는 뚜렷한 교육철학이 성문화 되어 있어야 하겠다.

##### 2) 교과목 선정의 부족

3년제 전문대학 과정의 경우 전공교육의 과목수가 너무 세분화 되어있어 교수 1인당 담당과목수가 많고, 또 종합된 학습경험을 얻기 어려우며 계속적이고 체계적인 학습효과를 얻기 어렵다. 따라서 세분화된 교과목을 유사과목끼리 통합하여 체계적인 교육이 되도록 알맞은 과목선정이 요구된다.

4년제 학사과정의 경우 지도자적 인격도야라는 대학 교육목표와 비교해 볼때 또 예방적 측면에서의 간호역할이 요구됨을 감안할때 간호제도나 조직, 업무 등에 변화를 가져올 수 있는 유능한 행정자로서의 자질을 함양시킬 수 있는 교과목의 설정과 사회복지 정책론, 유전학, 의료사회 사업론등과 같은 교과목이 강화되어야 하겠다.

##### 3) 교육내용의 구조적 측면의 개선

미래를 한창 professional nurse practitioner로서의 자격을 갖추도록 하는데 있어서는 간호교육과정의 전체 내용구조가 잘 조화를 이루도록 해야 한다. 그러나 현 교육과정은 일반교양교육 중 영어, 국어, 수학등과 같은 형식 교과가 많고 음악·미술·체육등의 표현및 기능교과가 부족되며, 보조과학에 있어서도 해부, 생리, 약리, 미생물등에 지중교육하고 있으며, 전공교육의 경우는 교과목 명칭이 통합되지 못하고, 현대간호개념

이 질병중심에서 인간중심으로 변화되어 감에 따른 새로운 조직형태를 이루지 못하고 있다. 특히 전문대학 과정의 경우 학생의 임상실습 과정을 이해하고 과학적인 문제해결 능력에 도움을 주는 물리과학이 거의 무시되고 있는 실정이다. 또 문교부가 전문대학 개편과 더불어 실시한 교육과정은 임상간호선택, 지역사회 보건간호 선택, 교직선택으로 구분되어 있어 보건사회부가 시도하고 있는 통합보건사업에 비추어 볼때 정부시책에 부합되지 않는다고 볼 수 있다. 따라서 교육과정 전체의 흐름을 건강-질병체제의 과정과 관련하여 새로운 조직형태를 갖춘 교육과정의 개발이 시급하며, 일반교육, 보조과학, 전공교육 등이 균형을 이루어 전인간호에 필요한 학과목의 설정과 교과목간의 통합이 요구된다. 또 간호의 전문화를 위해 전공교육에 선택 과목을 많이 설정하고 학생에게 선택의 기회를 주어 미래 건강간호인력으로서의 진보에 도움을 주도록 개인의 상호관계를 중심으로 한 가정, 지역사회 속의 집단으로 간호교육의 내용과 범위를 확대시켜야 하겠다.

##### 4) 계속교육과정의 문제

간호전문대 학생들의 계속교육의 기회부족과 대학의 졸업정원제로 전문대학생의 편입이 어려운점을 감안하여 전문대학 졸업자에게는 학사학위 과정은 물론 대학원(석사, 박사)까지도 쉽게 진학하여 학문의 수준을 높일 수 있는 기회를 부여할 수 있는 제도적 뒷받침이 요구된다. 또한 전반적인 대학교육 발전의 추세에 따라 그리고 학문의 질적수준향상에 따라 대학원 중심의 간호교육이 강화되어야 하겠다.

5) 교육내용의 선정 및 조직은 물론 교수의 학습지도 방법 및 평가방법의 개선이 요구된다.

## 참 고 문 헌

1. 신세호, 교육연구의 제문제, 한국교육학회, 1974.
2. 이영복, 간호사, 수문사, 1978.
3. 홍신영, 한국간호교육행정의 발전적 고찰, 연세대학교대학원 박사학위논문 별책, 1972.
4. 간호교육실태조사, 1984, 대한간호, 제23권 1호
5. 개정 의료관계법령, 대한간호협회 출판부, 1976.
6. 문교법전,
7. 유봉호, 현대교육과정, 교학연구사, 1983.
8. 김혜옥, 이연희, 간호전문대학 교과과정의 분석

- 적 연구, 월간간호, 제 5권 7호, 1981, pp. 55~68.
9. 김순자, 이숙자, 전국간호전문대학의 교수현황, 월간간호, 제 5권 2호, 1981, pp. 45~51.
  10. 도복늬, 간호행정 및 교육에 있어서, 대한간호, Vol. 16, No.3, 1977, pp. 26~29.
  11. 이정자, 현행교육제도는 바람직한가, 대한간호, Vol. 16, No.5, 1977, pp. 6~9.
  12. 김순자, 한국의 간호교육제도, 대한간호, Vol. 17, No.4, 1978, pp. 41~47.
  13. 김수지, 간호교육일원화와 시도방안, 월간간호, Vol. 8, No.5, 1984, pp. 30~35.
  14. 한윤복, 간호원의 위치에 대한 역사적 고찰: 교육부문—국제간호 학술회의—대한간호, Vol.22, No.3, pp. 57~65.
  15. 하영수, 현행교육제도는 바람직한가, 대한간호, Vol.16, No.5, 1977, pp. 14~17.
  16. 권이혁, 현행 간호교육제도는 바람직한가, 대한간호, Vol.16, No.5, 1977, pp. 10~13.
  17. 이정자, 현행교육제도는 바람직한가, —우리나라 간호교육현황— 대한간호, Vol. 16, No. 5, 1977, pp. 6~9.
  18. 도복늬, 간호행정 및 교육에 있어서, 대한간호, Vol.16, No.3, 1977, pp. 26~29.
  19. 이은옥, 간호행정 및 교육에 있어서, 대한간호, Vol.16, No.3, 1977, pp. 22~25.
  20. 김보임, 미래간호교육의 방향, 대한간호, Vol. 21, No.5, 1982, pp. 9~16.
  21. 하영수, 간호교육의 철학적 방향, 대한간호학회지, 제13권제 1호, pp. 57~60.
  22. 김의숙, 미래간호교육을 위한 정책세미나—어떤 교육내용, 대한간호, Vol.21, No.5, 1982, pp. 27~32.
  23. 간로이, 현행교육제도는 바람직한가. —간호교육전문가입장에서— 대한간호, Vol.16, No.5, 1977, pp. 18~19.

## A Study on the Nursing Educational System and Nursing Curriculum

Lee, Sook Ja

(Dept. of Nursing Korea University)

This study is designed to investigate the nursing educational system and nursing curriculum.

Data for analysis were based on the 1983 educational census report of Korean Nurses Association, curriculum of 44 Schools of Nursing sampled for comparison and literatures.

Results are as follows:

1. Nursing educational system is divided into baccalaureate program and associate degree program.
2. There are thirty-nine schools of nursing collegiate level and seventeen University in Korea.
3. In baccalaureate degree program, current curriculum were divided into 3 parts; humanities (30.6 credits), compulsory nursing major (32.2 credits), nursing elective (78.5 credits) Credit requirement for graduation was 141.3.

In associate degree program, current curriculum were divided into 3 parts: humanities (21.9 Credits), Compulsory nursing major (17.5 Credits), nursing elective (82.5 credits). Credit requirement for graduation was 120.

4. Number of faculty revealed to be fourhundred and seventy; three-hundred and ninty-three Nursing and seventy-seven non-nursing.
5. In baccalaureate degree program, the average of 3.7 subjects, 7.1 credits and 9.6 teaching hours revealed to be allocated per nursing faculty.

In associate degree program, the average of 5.7 subjects, 11.5 credits and 15.4 teaching hours revealed to be allocated per Nursing faculty.

6. In baccalaureate degree program, the educational status of nursing faculty consists of 121(85.8%) masters, 18(12.8%) doctorate degrees, 2(1.4%) bachelors.

In associate degree program, the educational status of Nursing faculty consists of 142(56.3%) masters, 58(23.0%) bachelors, 46(18.3%) diploma, 2(0.8%) Doctorate degrees in Nursing, while 10(13.3%) who doctorate degrees, 50(66.7%) masters, 15 bachelors(20%) in Non-Nursing faculty.

7. Among 26 schools of nursing, 7 of the deans, 19 of the educational affairs directors, 12 of the student affairs director revealed to have nursing background.