

## 간호 대학생의 영적 간호 경험 분석

고 명 숙\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

인간은 간호의 수혜자요 또한 간호를 베푸는 수행자로서 간호학에서 가장 중요한 개념이다. 이 인간에 대한 간호학의 중요한 전제는 생리적으로 정서적으로 사회 문화적으로 그리고 영적으로 통합된 하나의 유기체적인 존재라는 것이다. 이때 영은 신체와 함께 인간을 이루는 요소로서 신체, 사회 심리적 요소들을 통합하는 근본적인 힘이고 개인의 안녕 상태를 결정하는 중요한 역할을 한다(최화숙, 1987).

인간의 안녕 상태는 전인적인 건강이 유지될 때 가능하며 전인적인 건강은 Body, Mind, Spirit이 상호 의존한다는 간호 이론의 공통되는 기본 가정을 고려할 때 영에 대한 무시는 신체적, 정서적 질병을 일으키는 원인이 될 수 있는 반면에, 영의 양육은 신체적, 정서적 안녕을 가져올 수 있다(Herit, 1992). 따라서 간호가 인간의 건강상의 문제를 다루는 전문직으로서 간호 이론에서 명시하고 있는 대로 실무에서 행해야 함이 마땅하다면 신체적 건강을 돌봄과 동시에 영적 간호를 같은 비중으로 고려해야 할 것이다.

영적 간호란 한 개인이 하나님과 의미있는 관계를 설정하거나 유지하도록 도와주는 것을 의미하며(Fish & Shelly, 1978) 영적 간호의 주요 개념인 영성

(spirituality)이란 삶에 궁극적인 의미를 부여하는 것(McFarland & Thomas, 1991)이다. 삶의 목적을 갖는 일은 일상생활에서 필수불가결한 것으로 어떤 사람은 삶의 목적을 단지 그들의 영성을 유지시키는 데만 필요한 것으로 생각하는 반면, 어떤 사람들은 삶의 의미와 목적을 찾고자 하는 과정에 있다고 생각하기도 하며 혹은 영적 고뇌상태에 있어서 아직까지 그들 삶의 의미나 목적을 찾지 못한 상태에 있기도 한다. 따라서 사람이 질병으로 인하여 삶의 위기와 스트레스 상황에 처하게 될 때 평소 거의 생각하지 않던 실존적 문제와 영적인 질문들에 대하여 크게 관심을 가지게 되며(Burkhardt & Nagai-Jacobson, 1985), 위기와, 질병을 극복하는 과정에서 다양한 영적 활동과 자원을 활용하고자 원한다(Carr & Morris, 1996; Sodestrom & Martinson, 1987). 그럼에도 불구하고 영적 간호가 간호 실무에서 종종 기피되고 무시되는데 그 이유는 영은 비가시적, 비물질적이므로 과학적 규명이나 인간적인 이해가 어렵고(Elkins, James, Hughes, Andrew & Cheryl, 1988) 간호학에서도 점차 과학적 접근을 중시하는 경향이 강하여 과학적 규명이 어려운 영적 영역의 연구를 등한시하는 기류와 또한 간호사들이 영적 영역을 어렵게 느끼고, 애매모호하며 사적인 문제라고 여겨 소홀히 취급하고 있다는 것이다(이원희, 1996). 또 다른 이유로는 간호사 개개인의 영적 자원이나 영적 안녕이 불충분함과 동시에 환자의 영적 요구

\* 삼육대학교 간호학과

를 충족시킬 수 있는 훈련이 부족(Soeken, 1989)하고 더욱 심각한 현실은 임상현장에서 환자의 영적 요구를 사정할 수 있는 도구나 영적간호를 제공하기 위한 임상 실무지침을 찾아보기 어렵다(Ross, 1994)는 것이다. 이러한 상황의 오랜 지속으로 말미암아 보건 의료 전문가들과 간호사들은 건강문제 재반에 관해서는 그 해결 방안, 접근 방법 등에 대해 스트레스를 받고 있지만 영적 건강을 위해서는 스트레스를 받고 있지 않기 때문에 환자 또한 건강을 위한 영적 측면이 중요하다는 것을 인식하고 있지 못하고 있다(Espeland, 1999). 그러나 많은 학자들은 영적 간호는 전인간호를 지향하는 간호학 이론의 중요한 핵심 개념으로서 반드시 고려해야 할 필수적인 차원이라고 계속하여 강조하고 있다(Ross, 1994; Taylor & Amenta, 1994).

영적 간호에 있어서 간호사의 역할에 관한 우리의 이해는 우리의 가정, 배경, 간호교육과 경험, 소속기관의 정책, 그리고 함께 일하는 사람 등 여러 가지 영향의 결과로 이루어진다. 간호사들이 환자들이 던지는 다양한 영적 고통의 질문에 어떻게 대답하느냐가 환자의 영적 요구를 파악하고 충족시켜주는 간호사의 활동 한계를 결정하는 것이다. 우리는 자신이 갖고 있지 않는 것을 다른 사람에게 줄 수는 없다. 그러나 이 말은 간호사가 환자에게 영적 간호를 행하기 전에 모든 해답을 가지고 있어야 된다는 뜻이 아니고 해답을 찾을 수 있도록 많은 도움을 주기 위하여 어떻게 해야 하는지에 관한 방법을 학습하고 또 알려고 노력하는 마음가짐을 의미한다(Fish & Shelly, 1978).

따라서 본 연구는 전인간호의 중요한 부분인 영적 간호를 위하여 간호 대학생들의 Fish 와 Shelly(1978)의 영적 간호과정을 적용한 영적 간호경험을 통하여 영적 간호를 어떻게 느끼고 접근하였는지 관하여 파악해 보는 것은 의의가 있다고 사료되어 실시하였다.

## 2. 연구의 목적

본 연구는 간호대학생의 영적 간호 경험을 서술적으로 파악함에 그 목적이 있다.

## 3. 연구의 제한점

본 연구는 서울시소재 기독교 재단의 일 대학교 간호학과 2 학년을 대상으로 한 연구이므로 확대 해석하

는데 신중을 요한다.

## II. 연구 방법

### 1. 연구 설계

본 연구는 간호대학 2 학년 학생들이 Fish의 Shelly(1978)의 영적 간호 과정에 따라 경험한 영적 간호를 분석한 서술적 연구이다.

### 2. 연구 대상자

본 연구의 대상자는 2000년, 2001년도에 일 대학교 간호학과 2 학년 학생으로서 본 연구 분석에 동의한 64 명이다.

### 3. 분석 방법

학생들에게 Fish & Shelly(1978)가 제시한 영적 간호과정의 관찰, 해석, 계획, 실행 그리고 평가의 다섯 단계를 이용하여 직접 사례를 경험하게 한 후 레포트로 제출한 것을 Fish & Shelly(1978)의 영적 간호 접근 방법 순으로 조사하였다. 따라서 사례대상, 사용한 매체 또는 방법, 관찰 방법, 소요 기간 등은 빈도와 백분율을 구하였으며, 영적 간호계획 및 실행, 영적 간호 후 자가 평가는 학생들의 서술적 표현을 그대로 적용하였고 이를 연구자가 중심 의미별로 분류하였다.

## III. 연구 결과

### 1. 영적 간호 대상자, 관찰방법, 주로 사용한 매체 및 소요기간

영적 간호 대상자에는 친구가 27명(42.18%)으로 가장 많았으며, 그 다음이 부모님 9명(14.06%), 선후배 9명(13.06%), 할머니 4명(6.25%) 등의 순으로 나타났다.

영적 간호를 시행하기 위한 관찰은 대상자의 감정이 52명(81.25%)으로 가장 많았고 그 다음이 행동 6명(9.37%), 대인관계 4명(6.25%), 건강상태 2명(3.12%) 순이었다.

영적 간호를 시행하기 위하여 간호대학생들이 사용한 매체 및 방법은 대화가 44명(65.67%)으로 가장

많았으며, 그 다음 기도 9명(14.43%), 전화 5명(7.46%), e-mail 4명 및 편지 쓰기가 각각 2 명씩(2.98%) 순으로 나타났다.

영적 간호를 위해 소요된 기간은 2 주 이상이 21명(32.81%)으로 가장 많았으며 그 다음이 1주 이상-2 주 이하가 18명(28.12%), 1 주일 이내 17명(26.56%), 그리고 하루 동안만 8명(12.5%)이었다<표 1>.

<표 1> 영적 간호대상자 관찰방법, 이용한 매체 및 기간 (5.97%)

		분류	n(%)
대상자	가족	부모님	9(14.06)
		친형제	4(6.25)
		할머니	4(6.25)
		숙모, 아저씨	3(4.68)
		조카	1(1.56)
	비가족	친구	27(42.18)
		상, 하급생	9(14.06)
		친구의 어머니	1(1.56)
		모르는 사람	2(3.12)
		환자	3(4.68)
영적 문제 관찰 경로	감정	52(81.25)	
	행동	6(9.37)	
	대인관계	4(6.25)	
	건강상태	2(3.12)	
영적 간호를 위하여	대화	44(65.67)	
	e-mail	4(5.97)	
	직접전화	5(7.46)	
이용한 매체	휴대폰 문자이용	1(1.49)	
	성경구절 인용	2(2.98)	
	기도	9(13.43)	
	편지쓰기	2(2.98)	
영적 간호에 투여한 시간	하루	8(12.5)	
	1주일 이내	17(26.56)	
	7~14일 사이	18(28.12)	
		2주 이상	21(32.81)

## 2. 영적 간호 대상자의 문제

영적 간호 대상자의 문제를 본 연구자가 중심 의미별로 분류해 본 결과 13 가지로 나타났으며 이것은 '자신감 상실', '외모염려', '건강 및 질병에 관한 염려', '부적응', '어려운 가정 환경', '죄책감', '이성과의 문제', '외로움', '불확실한 미래', '신앙문제', '책임감' '스트레스' 그리고 '친구 문제' 이었다<표 2> .

## 3. 영적 간호 계획 및 실행

영적 간호를 위한 계획 및 실행 방법을 본 연구자가

중심 의미별로 분류해 본 결과 '기도', '적절한 성경구절 인용', '격려', '대화', '강조 및 조언', '자주 만남', '경청', '자주 전화', '편지 쓰기 및 e-mail', '해결방안 함께 찾기', '책 과 CD 등 선물', 그리고 '유사사례 소개' 등이었다<표 3> .

## 4. 영적 간호 체험 후 결과에 대한 학생들의 자가 평가

영적 간호를 체험한 후 결과에 대한 학생들의 자가 평가는 긍정적 결과라고 생각하고 있는 사례가 42명(65.62%), 간호대학생 본인의 영적 간호 증세에도 불구하고 결과가 만족스럽지 못하다고 하여 부정적 결과로 생각하고 있는 사례가 22명(34.37%)으로 나타났다 <표 4>.

## 5. 체험 후 간호대학생들의 느낌과 결심

간호대학생이 영적 간호 사례를 통하여 느낌을 그 중심 의미별로 분류해 본 결과 '만족감', '영적 간호의 중요성', '자신의 영적 준비의 필요성', '이해 및 경험의 중요성', '노력필요', '아쉬움', '자기부족 느낌' 등 7 가지로 나타났다.

영적 간호 경험 후 학생들은 '환자의 외적 치료뿐만 아니라 영적 부분까지 치료해 줄 수 있는 간호사가 되겠다. 영적인 믿음을 키워서 아픈 영혼을 치료할 수 있으면 좋겠다. 영적으로 간호를 할 때는 형식이 아니라 '진심'으로 나의 마음을 보여줄 때 좋은 결과가 나올 것이다. 말하기 전에 우선 상대방의 입장에서 신중히 말을 해야겠다고 생각하였다. 그 친구가 힘들 때 항상 들어줄 수 있는 친구가 되겠다고 결심하였다. 마음이 따뜻한 간호사가 되기 위해서는 항상 봉사하는 마음과 상대방의 내면적인 것까지 이해하는 따뜻한 마음을 가지도록 노력하겠다' 등의 결심을 나타내었다 <표 5> .

## IV. 논 의

인간은 간호철학의 측면에서 보면 인간을 영, 육, 정신의 통합된 존재이며, 간호의 본질은 사랑으로 인간을 돌보는데 있다. 따라서 간호사는 간호철학의 특성상 전인에 관심을 가지고 대상자의 신체적, 정신적, 영적인 간호를 동시에 제공하여야만 당위성을 갖는다(Stoll, 1989). 이런 이유로 교과과정에서 영적 간호를 필수로

<표 2> 영적 간호6 대상자의 문제

분류	문 제
자신감 상실	삼수마저 실패하여 더욱 의기소침해져 자신감을 잃은 상태. 고졸이라는 학력 때문에 모든 일에 자신감이 없고 의기소침해져 있음.
외모 염려	성장기 문제로 인해 고민. 자신의 외모에 자신감이 없어서 항상 위축되어 있으며 자신을 비하시킨다. 아버지께서는 자신의 작은 체구(마른 몸)에 심한 콤플렉스를 가지고 계시며 항상 자신의 모습을 비하시킴. '블리미아' 증상을 보임.
건강 및 질병에 관한 염려	건강이 좋지 않는데 담배를 피고 술을 즐긴다. 연세가 많으신 할아버지 환자께서는 당뇨병과 합병증으로 인해 몸이 안 좋아 지시고 신체적 고통이 심하시다. 오래 전부터 신경성 위장병을 앓고 계시고 여러 집안 일로 많은 스트레스를 받고 계심 또한 요즘 들어 교회에 안나가는 일이 잦아 짐. 10년 넘게 간암을 앓고 계시며 아내가 짐을 나간 후부터 경제적인 면과 자식들에 대한 걱정으로 병이 악화되고 있다.
부적응	학교 환경에 적응을 못함. 장거리 통학으로 인해 몸과 마음이 지쳤고 새 학교에 적응하지 못함. 새로운 학교에 적응하지 못하여 항상 혼자서 보냄. 학교 선배들과의 불화로 인한 고민. 재학중인 대학이 지나는 여러 가지 문제들로 인해 대학 생활을 지루해 하며 다시 수능을 준비해 볼 생각을 함. 재수를 하고 학교에 들어온 후 같은 학년과의 사이가 좋지 않으며 또한 바로 윗 선배들과 호칭 문제로 사이가 나빠지면서 학교에 적응하지 못함. 새어머니를 맞은 후 성격이 변하면서 모든 일을 부정적으로 봄. 피아노를 전공하려고 준비하였으나 대학입시에 떨어지고 재수를 하여 신학과에 들어왔지만 학교에 적응하지 못하고 힘들어 함. 군대라는 새로운 상황과 자신이 생활하던 사람들과의 헤어짐을 두려워 함.
어려운 가정 환경	환경이 어려운 친구에게 힘이 되어주고 싶다. 마음의 고민때문에 가족과 잘 어울리지 못함. 부모님이 돌아가신 후 많이 힘들어 함. 어머니께서 집을 나가신 후 할머니와 아버지과 살게 되면서 할머니와의 사이가 안 좋아져 정신적인 스트레스를 받음. 아버지께서 상황에 따라 술을 마셔도 된다고 생각하시고 때로는 교회까지 안아도 된다고 생각하심. 이혼한 부모님으로 인해 많은 상처를 받음. 경제적인 어려움으로 많이 힘들어하고 계심.
죄책감	정신적으로 힘들어하는 여자 친구를 잘 감싸주지 못했따며 죄책감을 느낌. 딸을 먼저 하늘로 보낸 할머니께서 항상 죄책감에 시달리심. 아기의 유산 후 심한 죄책감에 시달린다.
이성과의 문제	남자 친구와 헤어지면서 많은 고민을 함. 남자 친구의 적은 관심으로 고민함. 친한 친구였던 남자 친구 2명이 자신을 우정이 아닌 이성으로 느낀다고 고백한 후 그 친구들과 사이가 멀어짐. 대학에 들어간 후 술을 즐기고 담배를 피우는 등 점점 생활이 방탕해져 간다. 또한 학업에 충실하지 않고 노는 것을 즐긴다. 애인의 결별에 의해 실의에 빠짐. 후배 여학생을 짝사랑하면서 많은 고민을 함. 같은 교회를 다니는 친구와 사귀고 헤어진 후 신앙생활에 어려움을 느낌. 연상의 여인을 사귀는 대상자를 부모님께서 안 좋은 시선으로 보면서 고민을 함. 친한 친구였던 아이를 이성으로 보게 됨으로써 혼란스러워 함.
외로움	항상 집에 혼자 계셔서 외로움을 타시며 요즘 들어 다리가 많이 안 좋아지신 후부터 바깥출입도 줄어들면서 더더욱 외로움을 타신다. 유방암 수술을 받으신 어머니는 점점 수치심, 외로움을 느끼시면서 정신과 치료도 받으셨으며 항암제 투여 시 입원하실 때 불안함을 느끼신다. 할머니께서 병을 앓으신 후 바깥출입이 줄어들었고 친한 친구 분이 돌아가신 후 외로움을 느낀다. 남편과 이혼한 후 자식들과 떨어진 환자는 유방암을 앓은 후 더욱 우울해짐. 자식들과 떨어져 지내면서 외로움을 많이 느끼시고 몸이 많이 쇠약해지면서 소외감을 가지고 계심. 몸이 불편한 할머니는 다른 사람에게 도움을 청하시는 일을 부끄럽게 생각하시고 또한 말이 없으시며 항상 무표정한 모습을 하고 계신다. 항상 집에서 혼자 보내는 어머니께서 외로워하심.
불확실한 미래	자신의 미래에 대한 걱정으로 성격이 어두워 짐. 많은 규제가 있는 보육원을 담당하게 여기고 탈출할 생각을 함.
신앙문제	신앙생활을 열심히 하던 친구가 갑자기 신앙생활을 열심히 하지 않고 교회에 잘 나오지 않음. 학교에서 강조하는 신앙에 대해서 상당히 회의적 임.
책임감	학과와 동아리에서 자신에게 맡겨진 일에 대해 많은 부담감을 갖고 있음. 신문사 업무과다로 인하여 많은 스트레스를 받음. 자기가 맡고 있는 여러 역할에 대하여 많은 부담을 가짐.
스트레스	동생은 많은 수업과 과제 때문에 항상 지쳐있었고 점점 몸이 쇠약해져 갔다. 후에 병원에서 스트레스성 빈혈이란 진단을 받음. 동아리 일로 밖에서의 생활이 많아 늦게 들어오는 일이 잦아지자 어머니께서 나에게 대한 고민으로 인해 신경성 소화불량 증세가 심해지심. 회사 일에 대한 스트레스가 많으나 그 일들을 말해 줄 대화상대가 없어서 항상 표정이 어둡고 위축되어 있다. 대학입시로 인해 많은 스트레스를 받아 성격이 매우 날카로와 짐.
친구문제	친한 친구와 점점 사이가 서먹해 지면서 고민 함. 도박이 있는 친구로 인해 고민 함.

교육하고 있는 일 대학교 간호학과 학생들에게 경험해 보게 한 영적 간호 사례연구를 분석해 보는 일은 향후 전인간호를 실시해야 하는 간호교육이나 임상 방향 설정에 의의가 있다고 하겠다.

먼저 간호 대학생들이 자의로 선택하게 한 영적 간호 대상자는 주로 친구가 많았고 그 다음이 가족이있

다. 이는 학생들의 입장에서 보면 접근하기 쉽고 개인적으로 가까운 사람에게 영적 간호를 시도한 것으로 보이며 실제 임상현장에서 환자의 영적 문제를 포함하여 다양한 간호문제를 접근하기 전에 자신감을 가질 수 있는 좋은 대상자들로 사료되었다.

대상자의 영적 간호를 위하여 관찰한 영적 문제는

<표 3> 영적 간호 계획 및 실행

분 류	계 획 및 실행
기도	하루에 한번씩 기도한다. 함께 기도를 한다. 환자분을 위해 기도드리고 자주 일상에 대한 대화를 나누며 관심을 많이 갖는다. 친구와 자주 만나서 친구의 고민을 들어주고 격려해주며 함께 기도함. 마음에 평안을 가져다 주기 위하여 부모님 말씀에 순종하고 부모님을 위해 하루에 한번씩 기도한다.
적절한 성경 구절 인용	성경구절을 읽어 주며 대화를 나눈다. 성경책을 자주 읽어드리고 가족의 간병을 부담스러워하시는 할머니를 위해 간병인을 고용함. 자주 찾아 뵈고 대화를 나누며 할머니께 성경구절을 자주 읽어드리며 함께 기도를 함.
격려	자신감을 찾을 수 있도록 옆에서 도움. 현재생활을 긍정적으로 볼 수 있도록 옆에서 격려한다. 현재 닦친 상황을 긍정적으로 볼 수 있도록 옆에서 격려하고 밝은 자신의 미래를 볼 수 있도록 자신감을 찾아 준다. 마음의 안정을 취해주고 삶의 활력을 되찾을 수 있도록 도와 준다. 아버지의 심리적 스트레스에 대하여 자주 대화를 나누고 충고 보다는 격려로 아버지를 도와드린다. 아버지께 결코 작은 체구가 흉이 아님을 인식시켜 드리고 작은 체구로도 하나님의 일을 잘 할 수 있다는 것을 말씀드린다. 대상자의 마음을 안정시키기 위해 자주 대화를 나누고 친구가 스스로 문제를 해결해 갈 수 있게 옆에서 격려해 줌. 대상자 입장이 되어 그의 문제에 좀 더 가까이 다가갈 문제 해결을 하려고 노력하며 나의 경험담을 이야기해 주면서 격려해 줌. 그와 대화를 나누며 그의 확실한 속마음을 확인하고 그 여후배와 친하게 지낼 수 있도록 옆에서 격려하여 준다. 현재 상황을 긍정적으로 생각하게 하고 자신의 미래를 위해 노력하게 만든다. 외삼촌의 자식들에 대한 걱정을 덜어 드려서 건강이 악화되지 않도록 한다. 오랜 병원 생활로 외로운 이모의 마음을 달래 주고 힘을 내게 옆에서 도와 줌.
대화	같이 대화를 하고 고민을 들어 줌. 대화를 많이 나누면서 친밀감을 형성하고 많은 관심을 갖고 있다는 것을 보여 드려 외로움을 달래 준다. 학교에서 일찍 집으로 들어와 어머니와 함께 시간은 많이 갖고 대화를 나누며 집안 일을 도와드린다. 유방암 수술을 받으신 후 외로움을 달래드리기 위해 어머니와의 시간을 많이 갖고 대화를 나누며 항상 어머니곁에서 어머니를 도와드린다. 자주 찾아가서 할머니에 대화상대가 되어드리고 할머니와 함께 외출을 자주 해드린다. 친구의 고민을 경청하고 대화를 나눔. 친구에게 자주 관심을 갖고 대화하면서 친구의 말을 들어주기 함. 우선 내가 밖에서 늦게 들어오는 이유를 상세히 설명해 드려 어머니를 이해시켜드리고 좀 더 어머니가 신경쓰지 않도록 집에 일찍 들어간다. 대상자가 어떤 고민이 있는지 대화를 통해 알아보고 그 문제를 해결해 주기 위해 노력함. 종교가 왜 필요한지 우리에게 어떤 의미가 있는지 일깨워 주기 위해 대화함. 자주 대화를 나누며 그의 문제점을 파악하고 그의 대인관계가 원만해 질수 있도록 함. 선배의 고민을 들어주기 위해 자주 대화를 하며 가끔씩 만나서 대화상대가 되어 줌. 혼란스러워하는 대상자의 마음을 안정시키기 위해 많은 대화를 나눔. 대상자의 마음에 안정을 주기 위하여 많은 관심을 갖고 대화를 나눈다. 대화를 통해 대상자가 좀 더 자신감을 찾을 수 있게 함. 그와 대화를 나누며 대상자 자신의 소중함을 일깨워 준다
강조, 조언	담배, 술을 하지 말라는 것을 강조한다. 후배의 생각을 이해해 주면서 즐거운 학교 생활을 하기위해서 어떻게 해야하는지 조언해 준다. 대화를 나누며 그에게 새로운 환경에 적응할 수 있도록 옆에서 조언해 준다
자주 만남	두 친구의 서먹한 관계를 풀고 두 친구의 신앙 생활을 회복하기 위해 같은 동기들과 많은 만남을 갖는다. 자신감을 되찾아 주기 위해 자주 만남을 갖는다. 한 주에 한번 씩 만나서 서로의 고민을 나눈다. 친구와 많은 대화를 나누며 그의 고민에 대해 같이 고민해 주고 해결 방안을 모색한다. 자주 만나서 고민을 들어 준다.
경청	친구의 고민을 들어 주고 조금이나마 그의 마음에 평안을 주기 위해 노력 함. 자주 환자에게 가서 말동무를 해주며 환자분의 이야기를 들어주기위해 노력하고 자주 관심있게 찾아 뵈는다 대상자의 고민을 경청해 줌. 그의 고민해결을 위해 좀 더 많은 관심을 갖고 대화를 많이 나눈다.
자주 전화	대상자에 자주 전화를 해서 나의 사랑과 관심을 나타낸다. 자주 전화를 해서 친구의 안부를 물으며 그 친구에게 담배와 술의 해로움을 일깨워주고 학업에 충실해야하는 학생의 본분을 말해 준다.
편지 쓰기, e-mail	마음을 담아서 편지를 쓴다. 집에 일찍 들어가 집안 일을 돕고 엄마와 자주 대화를 나눈다 또한 e-mail을 함으로써 어머니와 속 깊은 대화를 나눈다. 저녁밥은 항상 어머니와 함께 하고 대화를 나누며 자주 편지(쪽지)를 쓰면서 내가 엄마를 사랑하고 있다는 것을 보여 드림.
해결 방안을 함께 찾기	비판과 키가 클 수 있는 방법에 대해 조사하고 고민을 상담해 준다. 고민을 자주 들어주면서 친구와 공감대를 형성하며 고민을 해결할 수 있는 방안을 대상자와 같이 연구하고 또 격려해 줌. 고민을 들어 주고 같이 해결방안을 찾아주기로 함. 친구와 좀 더 곁에서 대화를 나누며 그를 이해하며 고민은 해결하기 위해 서로 힘을 쏟. 정신적 스트레스의 원인을 찾기위해 동생과 자주 대화를 나누며 문제를 해결하기 위해 노력함. 친구와 함께 증상에 대하여 서로 이야기를 나누고 대응 방법을 제시.
책, CD선물	마음의 안정을 찾아주기 위해 책, 노래 CD를 선물하고 자주 만나면서 친구의 고민을 들어 줌.
유사 사례 소개	내가 알고있는 사례를 들어주면서 상대방에게 불안함을 감소시킴.

그들의 감정을 살펴보고 영적 지지가 필요하다고 생각 한 사례가 52명(81.25%)으로 가장 많았고 그 다음으 로 행동, 대인관계, 건강 순으로 학생들이 주로 대상자 의 문제를 파악함에 있어서 감정과 태도를 통해 파악함 을 알 수 있었다. Fish 와 Shelly(1978)에 의하면 영 적 욕구에는 의미와 목적을 갈망하는 욕구, 사랑과 관

<표 4> 영적 간호 체험 후 학생들의 자가평가

분 류	평 가	실 수(%)
긍정적 결과	<p>답장을 받음. 대상자가 마음의 문을 열고 좀 더 나은 자신의 삶을 살기 위해 노력 함. 전처럼 밝게 활동하지는 못하지만 조금씩 노력하려는 모습을 보임. 근본적인 고민은 해결하지 못했으나 대상자의 마음에 여유가 생김. 성장에 대한 집착을 버리고 다른 쪽으로 관심을 돌리면서 훨씬 표정이 밝아 짐. 학교생활에 조금씩 적응해 가고 있다. 점점 밝아짐. 다이어트에 성공하게 도와 준 나에게 고마워하고 내가 해준 격려와 기도에 대해 매우 고마워 함. 고민을 해결하고 밝은 모습으로 돌아옴. 마음에 묻어 두었던 슬픔을 이겨내고 다시 웃음을 찾음. 서로의 삶과 고민들을 나누게 되었고 서로를 위해 기도하게 됨. 불안과 외로움이 완전히 사라진 것 같았지만 긍정적으로 생각하려고 노력함. 교회 안에서 그 두 친구들은 다시 친해졌고 신앙생활도 다시 열심히 하게 되었다. 실질적인 도움은 주지 못했으나 대화를 나눌 때 만큼은 환한 웃음을 볼 수 있었다. 점점 서로의 마음을 터놓고 얘기를 나누면서 대상자의 마음의 문을 열 수 있었으며 조금씩 삶을 긍정적으로 보게 되었다. 마음이 평안해 지시면서 아픈 몸도 천천히 나아가심. 대상자의 마음에 안정을 되찾았으며 다시 그 친구와 좋은 우정으로 남게 되었다. 병이 악화되어서 돌아가심 하지만 대상자에 관심을 가져준 나에게 많은 고마움을 느꼈으며 서로 대화를 나눌 때는 환한 미소를 볼 수 있었음. 남자 친구와 다시 사이가 좋아짐. 가정이 더욱 화목해 졌다. 그리고 부모님께서 걱정하시는 경제적인 면은 해결해 드릴 수 없었지만 부모님 말씀에 순종하면서 부모님께 즐거움을 드림. 엄마의 웃는 모습을 자주보게 되었고 엄마와 사이가 그 전보다 가까워 짐. 엄마와의 사이가 가까워 졌고 대화를 자주 나눔으로서 서로의 비밀이 없어지게 되었다 또 한 어머니의 병이 조금씩 나아지고 계신다. 엄마와의 사이가 전보다 많이 가까워졌고 자주 편지를 주고받게 되었다. 어머니가 어머니를 이해하고 도와드리려는 나의 변화된 모습에 기뻐하시고 엄마와 함께 새벽예배에 나가게 되었다. 아버지의 인식이 다 바뀌지는 않았지만 그래도 조금은 자신의 외소한 모습에 대하여 긍정적으로 생각하시게 되었다. 할머니의 말소리와 표정이 아주 밝아지시고 바깥출입을 가끔 하시게 되었다. 기도를 하면서 그녀의 죄책감은 점점 사라지고 표정이 밝아졌다 그리고 다시 긍정적인 마음으로 생활하게 되었다. 다시 친구와 사이가 좋아졌다. 동생의 스트레스를 다 풀어주는 못했지만 조금씩 삶의 여유를 찾으려고 생각하면서 조금씩 기운을 차려갔다. 내가 문제를 해결해 주진 못했으나 대상자의 마음을 안정시키고 대상자 스스로 문제를 해결할 수 있게 되었다. 후배가 조금씩 마음에 안정을 찾고 학교생활에 조금씩 흥미를 갖기 시작하였다. 그 친구의 고민이 다 풀리지 못했지만 그 친구가 스스로 고민은 해결하기 위해 노력하게 되었다. 눈에 들어오는 결과는 나오지 않았으나 신앙에 대해 조금씩 관심을 갖기 시작하였다. 친구의 문제를 모두 해결해 주지는 못했지만 점점 밝아지는 친구의 표정을 볼 수 있었으며 같은 학년과 친하게 지내려고 노력하게 되었다. 대상자의 고민을 해결해 주지는 못했으나 대상자가 힘을 얻고 스스로 해결책을 찾아 열심히 실행 중이다. 처음에는 많이 방황하였으나 이제는 스스로 하겠다는 자립적인 의지를 보인다. 처음에는 e-mail을 보내는 것에 어색해 하셨지만 지금은 e-mail을 보내는 것에 즐거움을 느끼시고 한층 더 밝아 지셨다. 점점 새어머니에 대해 마음을 열기 시작하였으며 조금씩 표정이 밝아졌다. 회사 일에 대한 선배의 고민을 해결하지는 못했지만 그와 대화를 나누면서 그의 말동무가 되었다. 고3 수험생이라는 자신의 상황을 긍정적으로 보려고 노력하며 조금씩 여유를 찾았다. 고민은 해결되지 못했으나 그의 고민은 들어준 나에게 고마워 하였다.</p>	42 (65.62%)
부정적 결과	<p>친구는 마음을 단아 버림. 대화를 나눌 때에는 변화하는 듯 했으나 막상 뒤돌아 서면 다시 예전 모습으로 돌아 감. 담배, 술을 끊지 못함. 대상자가 조금이나마 죄책감에서 벗어남. 아직 학교생활에 적응하지 못하고 내가 해준 조언을 듣지 않음. 내가 해준 조언은 들으려 하지 않음. 친목의 대화만 이루어지고 좀 더 발전된 대화는 나누지 못함. 해결책을 찾아주려는 나에게 오히려 화를 냄. 아직 자신의 건강에 대한 불안과 가족에 대한 걱정이 많다. 대상자가 고민을 해결하였는지 정확하게 알 수 없다. 아버지가 나의 충고와 격려를 들으려 하지 않으시고 자주 술을 드시고 집에 들어오심. 환자분께서 잠시 동안은 나의 행동에 기뻐하셨지만 회복의지는 생기지 않았다. 간병인을 두었지만 간병인에게도 도움을 청하지 않으시고 항상 말없이 계신다. 잠시 동안 아주 즐거워하셨지만 할머니의 외로운 마음을 채워 드릴 수 없었다. 대화를 나눌 때 그의 속마음까지 알 수 있었고 많은 위로를 해 주었으나 병에 대한 육체적인 고통은 경감시켜드릴 수 없었다. 친구는 나의 충고를 들으려하지 않았고 그를 변화시키는데 실패하였다. 조금 마음의 안정을 되찾았지만 할머니와의 사이는 아직 좋아지지 않았다. 자신의 마음을 고백하였으나 후배에게 기질당하면서 다시 고민에 빠졌다. 대상자가 말하는 것을 항상 긍정적으로 받아주니깐 대상자가 자신의 잘못을 깨닫지 못하고 타인의 잘못만 생각함. 여전히 학교에 적응하지 못하고 방황하였다. 아직 도박이 있는 친구와 함께 지낸다. 하지만 아직 고치지 못한 친구의 도박으로 인해 많은 걱정을 함.</p>	22 (34.37%)

심에 대한 욕구, 용서받고 싶은 욕구 등의 3 가지로 분류될 수 있다고 하였는데 이러한 욕구들은 말로서 잘 표현되는 것이 아니므로 그들의 감정, 행동 등을 파악하고 접근해야만이 알 수 있는 것들이다. 따라서 간호

대학생들이 대상자들의 영적 간호를 위하여 대상자들의 감정, 행동, 대인관계 등을 관찰한 것은 매우 긍정적인 접근방법으로 사료되었다.

영적 간호를 위하여 이용한 방법은 대화가 44명

<표 5> 영적 간호 체험 후 간호 대학생들의 느낌과 결심

분 류	느 낌 점
만족감	대상자가 완전하지는 않지만 변화하려는 마음을 가진 것에서 보람을 느낌. 나의 작은 관심과 배려가 친구에게 큰 도움이 돼서 기뻐다. 나로 인해 엄마가 생활에 기쁨을 느낀 것 같아서 좋았다. 나를 통해 할머니가 밝아지고 내가 무언가를 해드릴 수 있다는 것이 보람있었다. 보람과 흥미를 느낄 수 있었다. 친구에게 많은 도움을 주지 못했으나 그의 점점 변화하는 모습에서 뿌듯함을 느꼈다.
영적 간호의 중요성	영적 간호가 육체적 질병의 간호보다 더 중요한 것임을 깨달았다. 내가 해결책을 찾아주는 것 보다 상대방이 스스로 해결책을 찾기 위해 도와주는 것이 바로 영적 간호인 것 같다. 자신의 문제를 극복해 가는 대상자의 모습을 보면서 대상자에게 관심을 갖고 애정을 갖는 것이 영적간호에서 가장 중요하다고 생각. 사랑하고 안타까워하는 마음이 있어야 영적 간호가 이루어진다. 이번 기회를 통해 기도의 힘이 얼마나 큰지를 알 수 있었다. 내가 직접 도와주지 못하는 일에는 그 사람이 스스로 문제를 해결해 나갈 수 있도록 옆에서 도와주는 것이 최선이다.
자신의 영적 준비의 필요성	내 자신이 먼저 하나님의 사랑으로 넘쳐야 자연스럽게 남을 도와줄 수 있을 것이라고 생각. 남의 마음을 채워주기 전에 나의 마음을 영적으로 가득 채워 놓아야 한다는 것을 깨달음. 영적 간호를 하려면 주변에서 접하는 것들 모두 관심있게 보고 많은 경험을 쌓는 것이 중요하겠다는 생각을 함 영적 간호를 해야하는 사람의 마음이 잘 준비되어 있고 평안한 상태여야 감정조절을 잘 할 수 있다고 봄. 영적인 치유를 하려면 간호사 자신도 계속적으로 정신적인 면에서 갈고 닦아야 한다. 많이 미숙했던 것이 실패의 원인이라고 생각하고 먼저 나를 영적으로 채워야겠다고 생각함. 영적 간호를 잘하기 위해서는 우선 성경공부에 관심을 가져야겠다고 생각함. 정신적으로, 영적으로, 지식적으로, 육체적으로 발전되고 성숙한 사람이 되고자 노력할 것이다. 내 자신이 먼저 영적으로 채워져 있지 않으면 나뉘지 못한다고 생각함. 영적 간호를 하기 위해서는 나 자신을 먼저 영적으로 채워야겠다고 생각함. 영적 간호를 하기 전에 우선 준비된 마음가짐이 있어야 함을 깨달았다. 영적 간호를 수행하기 위해선 우선 자신을 컨트롤할 수 있는 영적인 힘이 필요하다는 것을 느꼈다. 상대방의 영혼을 밝고 건강하게 하기 위해서는 나 먼저 영적으로 건강해야 한다. 나 자신의 영적인 면을 먼저 채우고 나를 필요로 하는 사람에게 많은 도움을 주어야 한다.
이해 및 경험의 중요성	상대방의 입장에서 보고 이해해 주는 것이 가장 중요함. 대상자의 마음을 열 수 있는 상담이 되기 위해서는 대상자의 말을 나의 생각에 개입하지 말고 끝까지 들어주는 것이 기본되어야 한다는 생각을 함. 많은 사람들이 자신의 이야기를 들어 주는 그 누군가를 간절히 원하고 있음을 많이 알게 되었다. 영적간호를 위해서는 인간에 대한 깊은 이해와 관심, 사랑이 필요함을 느낀다. 자신의 간호를 부담스러워 하는 환자엔 그 부담감을 없애주기 위해 다른 사람에게 간호를 맡기는 것도 좋은 방법이라고 생각함. 오랜 시간 동안 대상자의 마음상태를 살피는 것이 영적 간호에서 가장 중요하다고 생각. 주변의 친구들에게 좀 더 관심을 가져야겠다고 생각함. 침묵할 때를 잘 알아야 대화가 잘 이루어질 수 있음을 깨달음. 대상자에게 영적 간호를 할 때에는 그 사람에게 무언가를 해주는 것이 중요한 것이 아니고 그 사람 입장에서 생각하고 대화해 주는 것이 중요함. 대상자에게 도움을 못 주더라도 그 사람을 이해하면 그것만으로도 반쯤 성공한 것이라고 생각된다. 대상자의 고민을 해결해 줄 수는 없었으나 그의 고민을 들어주고 공감대를 형성함으로써 그에게 큰 힘을 줄 수 있다는 것을 알게 되었다. 대상자의 이야기를 내 이야기처럼 들어주는 것이 중요하다고 생각. 상대방과 이야기를 나눌 때 눈을 마주치는 것이 중요하며 상대방에게 해결 책을 제시해 주어야 한다는 부담감에서 벗어나야지만 서로의 마음을 터놓고 이야기할 수 있음을 깨달았다. 나의 생각을 자제해 가면서 상대방의 대화를 들어주는 것이 힘들었다. 내가 느낀 영적 간호는 대상자의 생활에 깊이 들어가서 직접 그 대상자의 심정이 되도록 노력하는 것이다.
노력 필요	적극적이고 지속적인 관심과 도움을 줘야겠다고 생각. 나 아닌 다른 사람의 고통과 슬픔을 함께 이겨나갈 수 있는 자질을 갖추기 위해 노력해야 겠다. 앞으로 어머니를 속상하게 하지 않고 착한 딸이 되겠다고 다짐. 그동안 어머니에게 무관심했던 것이 넘 미안하고 이제 어머니와 자주 대화, 편지를 나눌 것이다. 성공하지는 못했지만 작은 일에 기뻐하시는 아버지의 모습을 보며 이제부터는 더 잘해야 겠다는 생각을 했다. 하나님 보호아래서 서로 사랑하는 귀한 가정을 이룰 수 있도록 노력하겠다
아쉬움	좀 더 절적인 상담을 해주지 못해서 아쉬웠다. 영적으로 대상자에게 다가가지 못했던 것이 미안하다. 대상자에게 많은 도움을 주지 못한 것 같아서 미안하다. 내가 먼저 그에게 관심을 갖지 못했던 것이 아쉽다.
자기 부족 느낌	준비되지 못한 간호사는 환자의 마음의 위로를 필요로 하는 사람들에게 어떠한 도움도 주지 못한다. 내 자신의 많이 부족하다는 것을 느낌. 나를 좀 더 겸손하고 나를 헌신하는 마음을 가져야겠다고 생각함. 사소한 말 한 마디를 하더라도 그 말에 진심의 마음이 담겨져야 한다는 것을 깨달음.
결 심	환자의 외적 치료뿐만 아니라 영적 부분까지 치료해 줄 수 있는 간호사가 되겠다. 영적인 믿음을 키워서 아픈 영혼을 치료할 수 있으면 좋겠다. 영적으로 간호를 할 때는 형식이 아니라 '진심'으로 나의 마음을 보여줄 때 좋은 결과가 나올 것이다. 말하기 전에 우선 상대방의 입장에서 신중히 말을 해야겠다고 생각하였다. 그 친구가 힘들 때 항상 들어줄 수 있는 친구가 되겠다고 결심하였다. 마음이 따뜻한 간호사가 되기 위해서는 항상 봉사하는 마음과 상대방의 내면적인 것까지 이해하는 따뜻한 마음을 가지도록 노력하겠다.

(65.67%)으로 가장 많았으며 그 다음으로 기도가 9명 (13.43%)이었다.

최화숙(1987)의 입원환자의 영적 간호요구에 관한 연구에 의하면 간호사들이 “나의 이야기를 잘 들어준다”

고 생각한 환자가 5점 만점에 평균 4.0점으로 나타나 대체로 간호사는 환자의 이야기를 잘 들어주는 것으로 조사된 바 있는데 본 연구의 간호대학생들도 대화를 가장 많이 사용한 것으로 파악되었다. 반면에 “나를 위하여 혹은 나와 함께 기도해 준다”의 문항은 5점 만점에서 평균 1.8점으로 가장 낮게 조사되었는데 본 연구에서 간호대학생들이 영적 간호를 함에 있어서 실행한 기도의 빈도는 최화숙(1987)의 연구에서 환자들이 응답한 낮은 빈도와 유사하였다. 따라서 기도를 해 주는 것이 대상자에게는 필요한 일이며 간호사에게는 고려되어야 함에도 불구하고 영적 간호 접근 방법의 보편적인 수단으로는 사용되지 않는 것으로 보이나 본 연구에서는 적은 수이지만 기독교 방식의 기도를 시도한 학생이 9명(13.4%)으로 나타난 것은 고무적이라고 사료된다.

간호대학생들이 관찰한 대상자의 영적 문제 지지를 위하여 소요한 시간은 2주일 이상이 17명(32.81%)로 가장 많았는데 이는 그 대상자들이 가까운 친구이거나 가족인 경우가 많았기 때문에 접촉이 일시적이지 않은 것에 기인하는 것으로 사료되었다. 그 다음으로 1주일에서 2주일간의 기간을 소요한 학생도 18명(28.12%)이었다.

간호학생들이 접근한 영적 문제는 자신감 상실, 외모염려, 건강 및 질병에 관한 염려, 부적응, 어려운 가정환경, 죄책감, 이성과의 문제, 외로움, 불확실한 미래, 신앙문제, 책임감, 스트레스, 친구문제 등으로 분류해 볼 수 있었다. 이는 다양한 영적 간호경험이 앞으로의 임상 간호에 긍정적 도움이 될 것으로 사료되었다.

입원 환자의 영적 요구정도를 Fish의 Shelly가 제시한 3 영역 별로 구분하여 연구한 김태희(1986)의 연구를 보면 입원 환자들은 ‘사랑과 관심에 대한 영역의 요구’에서 문항 ‘친절하고 상냥하게 대해주길 원한다’가 5점 만점에 평균 4.47점으로 나타났고 ‘의미와 목적을 갈망하는 영역의 요구’에서는 ‘가치있는 한 사람으로 존중하여 대해주길 원한다.’의 문항이 4.20점으로, 그리고 ‘용서받고 싶은 영역의 요구’에서는 ‘내 앞에 할 일이 많은데 지금 아픈 것이 안타깝다’라는 문항이 4.36점으로 가장 높았다고 하였으며 전체적으로 볼 때 입원환자의 영적 요구정도는 평균 3.82점으로 비교적 높은 편이라고 한 것을 고려할 때 본 연구의 간호대학생들이 접근한 영적 간호문제들을 볼 때 다양한 것으로 보이며 향후 많은 경험을 통하여 좀 더 깊은 내면의 영적 간호를 제공할 수 있는 자질을 갖추는 긍정적인 시작점으로 사료되었다.

영적 간호를 위한 계획은 기도, 성경구절 인용, 격려, 대화, 강조 및 조언, 자주 만남, 경청, 자주 전화, 편지, 해결방안 같이 찾기, 그리고 유사 사례소개 등 모두 11가지 방법으로 나타났다.

권해진(1989)의 연구에서 영적 수행에 관하여 조사된 방법으로는 복음성가와 찬송을 들려줌, 환자의 불안과 걱정을 표현하도록 함, 임종을 앞둔 환자를 위한 기도, 기도하는 마음으로 간호, 성경말씀을 전함, 간증을 함, 수술 전 환자에게 하나님을 상기시킴, 종교적인 이야기를 함, 경청, 손잡고 옆에 앉아 있어 줌, 존중하는 마음으로 앉아 있어 줌, 간호수행 시 시간을 내어 이야기 함, 환자의 이야기를 들어주어 편안감을 유지시킴, 질병에 대하여 환자가 궁금해하는 점을 설명해 줌 등으로 14 가지의 방법이였다. 이 결과와 본 연구와 다른 점은 매체의 사용으로 전자 우편이나 편지, 유사 사례 소개 등이 있었는데 이는 입원한 환자와는 다른 생활권의 대상자를 영적 간호한 것과 또 연구의 대상자가 대학생이었기 때문으로 사료되었다.

한편 입원환자의 경우, 영적 간호요구의 기대정도(김태희, 1986)는 ‘기도나 묵상, 명상을 하거나 편히 쉴 수 있는 환경 조성에 힘써 주었으면 좋겠다’에 대한 기대가 5점 만점에 4.367점으로 가장 높았으며 그 다음으로 ‘내가 기도하고 말씀 묵상하는 것을 격려해 주고 나 자신과의 싸움에서 포기하지 않도록 격려해 주면 좋겠다(4.296점)’, ‘희망을 갖도록 용기를 북돋아주기 원한다(4.286점)’, ‘나에 대한 관심을 가지고 미소로서 친절하게 대해주면 좋겠다(4.245점)’, ‘나의 이야기를 잘 들어주면 좋겠다(4.194점)’, ‘나를 한 인간으로서 존중해주고 존경과 존엄성을 가지고 대해주면 좋겠다(4.193점)’, ‘나를 위해 혹은 나와 함께 기도해 주면 좋겠다(4.051점)’ 등의 순으로 높은 기대를 보인 것을 유념할 필요가 있다.

영적 간호 후에 학생들의 자가 평가에는 자신의 도움이 대상자에게 긍정적이었다고 보는 학생이 대다수로서(42명, 65.62%) 친구나 가족의 표정이나 행동, 대화를 통하여 긍정적으로 평가한 반면, 학생의 노력에도 불구하고 문제가 해결되지 않았거나 오히려 역효과를 초래한 것으로 생각하는 사례가 22명(43.37%)으로 나타났다. 이와 같은 긍정적 혹은 부정적 경험은 학생으로서 처음 시도하는 영적 간호를 통하여 타인의 영적 간호요구 접근의 신중성, 또 그 가치성 등에 관한 학생 본인의 접근 방법을 생각해 보게 한 의미있는 경험이었을 것으로 사료된다.



한편 학생들이 영적 간호를 해 본 후의 느낌은 다양하게 나타났는데 이를 7 가지로 분류할 수 있었고 이 7 가지는 만족감, 자신의 영적 준비의 필요성, 영적 간호의 중요성, 이해 및 경험의 중요성, 노력필요, 아쉬움, 자기부족 느낌 등이었다.

실제 임상상의 간호사들도 영적 간호를 실시하려 할 때의 심리적 불안을 “환자가 간호사를 신임할 지”, “자기 영적 간호를 받아들일 지”, “간호사 자신의 영적 간호가 얼마나 도움이 될지”, “나 자신이 잘할 수 있을까”를 우려한다고 조사된 바 있는데(이미형, 1985) 학생들은 이와 유사한 경험을 먼저 체험하였다고 사료되었다.

이 학생들은 앞으로 간호사가 된다면 영적 간호까지 도울 수 있는 간호사가 되겠으며 또 형식이 아니라 진심으로 돕고자 하는 간호사의 마음을 보여주면 좋은 결과가 있을 것이라는 생각을 하게 되었다고 하였다.

또한 일반적으로 간호사는 영적 간호가 필요한 것으로 인정하고 있으나(권혜진, 1989; 이미형, 1985) 영적 간호수행을 하지 못하는 이유로는 ‘시간이 부족하기 때문에’, ‘관심이 없어서’, ‘신앙심이 없다’, ‘지식부족’, 순으로 조사된 바 있다.

그러나 McBride 등(1998)은 440명 이상의 환자를 대상으로 영성과 건강간의 관계에 관한 경험을 조사한 결과 낮은 영성수준 상태에 있는 환자와 중간정도이거나 높은 수준의 영성 상태에 있는 환자 간에는 의미있는 차이가 있었다고 하였다. 즉 영적 간호가 질병이나 수술에 예방, 적응, 및 회복에 큰 영향이 있다는 결론에 비추어 보면 영적 간호는 임상에서 중요한 의미가 있음이 분명해 보인다.

그러나 일부 간호사의 경우 영적 간호에 대한 견해 중 특정종교를 강요하는 것 같아서 시행하기 어렵다고 하였는데(권혜진, 1989), Carson(1980)은 이에 대하여 언급하기를 영적 간호를 하기 위하여 간호사는 종교를 고려한 입장에서든 종교를 떠난 폭 넓은 입장에서든 환자가 지닌 영적 요구를 인식해야 한다고 하였다.

우리는 간호대학생들의 영적 간호 접근 방법이나 계획 및 실행 방법이 모두 옳다거나 혹은 그르다 라고 논할 수 없다. 그러나 학생들은 영적 간호 경험을 통하여 스스로 생각하고 느낀 바들이 있다는 데 그 의의가 있으며 이 경험은 특히 임상에서 환자를 간호할 때 그들의 질병만 생각한 간호를 하는 것이 아니라 전인 간호에 접근하고자 하는 또 그 필요성을 깨달았을 것이라는 데 의의가 있다.

결론적으로 영성을 위하여 처방하는 일이 제한적일

수도 있지만 분명히 존재하는(Barnum, 1996) 영적 측면에 관심을 갖는 것이 질병의 치유 및 완전한 인간이 되는 것의 중요한 요소(Espelund, 1999)가 되는 것은 분명해 보이며 앞으로 보다 완전한 건강을 위하여 임상 및 간호교육에서 영적 간호를 가치있는 한 영역으로 고려해야 한다고 보인다.

## V. 결론 및 제언

본 연구는 간호학과 학생들이 시도한 영적 간호사례를 중심으로 이들이 선택한 대상과, 영적 간호 문제, 영적 간호를 위한 접근방법, 영적 간호 후 자가 평가 및 느낀 점 등을 구체적으로 파악해보기 위한 목적으로 진행되었다.

연구대상은 서울시 소재 일 대학교 간호학과 의 2000년도와 2001년도 2 학년 64명이었다.

분석방법으로는 각 영적 간호사례의 대상, 영적 간호 문제, 관찰방법, 소요기간 등은 빈도와 백분율을 구하였으며 간호계획, 평가 및 느낀 점은 학생들의 서술적 기록을 그대로 적용하였고 이를 연구자가 중심의미 별로 분류하였다.

그 결과는 다음과 같았다. 영적 간호 대상자에게는 친구가 27명(42.18%)으로 가장 많았으며, 그 다음이 부모님 9명(14.06%), 선후배 9명(13.06%), 할머니 및 형제가 각각 4명(6.25%), 환자, 삼촌 및 아주머니가 각각 3명씩(4.68%), 낯선 사람 2명(3.12%), 조카, 친구 어머니가 각각 1명씩(1.56%) 등의 순으로 나타났다.

영적 간호를 시행하기 위한 관찰은 대상자의 감정이 52명(81.25%)으로 가장 많았고 그 다음이 행동 6명(9.37%), 대인관계 4명(6.25%), 건강상태 2명(3.12%)순이었다.

영적 간호를 시행하기 위하여 간호 대학생들이 사용한 매체 및 방법은 대화가 44명(65.67%)으로 가장 많았으며, 그 다음 기도 9명(14.43%), 전화 5명(7.46%), e-mail 4명(5.97%), 성경 읽기 및 편지 쓰기가 각각 2명씩(2.98%) 순으로 나타났다.

영적 간호를 위해 소요된 기간은 2주 이상이 21명(32.81%)으로 가장 많았으며 그 다음이 1주 이상-2주 이하가 18명(28.12%), 1주일 이내 17명(26.56%), 그리고 하루 동안만 8명(12.5%)이었다.

영적 간호 대상자의 문제를 본 연구자가 중심 의미 별로 분류해 본 결과 13가지로 나타났으며 이것은 ‘자

신감 상실, 외모염려, 건강 및 질병에 관한 염려, '부적응', '어려운 가정 환경', '죄책감', '이성과의 문제', '외로움', '불확실한 미래', '신앙문제', '책임감' '스트레스', 그리고 '친구문제' 이었다.

영적 간호를 위한 계획 및 실행 방법을 본 연구자가 중심 의미별로 분류해 본 결과 '기도', '적절한 성경구절 인용', '격려', '대화', '강조 및 조언', '자주 만남', '경청', '자주 전화', '편지 쓰기 및 e-mail', '해결방안 함께 찾기', '책 과 CD 등 선물', 그리고 '유사사례 소개' 등이었다.

영적 간호를 체험한 후 결과에 대한 학생들의 자가평가는 긍정적 결과라고 보인 것이 42명(65.62%), 간호대학생 본인의 영적 간호 중재에도 불구하고 결과가 만족스럽지 못하다고 하여 부정적 결과로 분류한 것이 22명(34.37%)으로 나타났다.

간호 대학생이 영적 간호 사례를 통하여 느낌을 그 중심 의미별로 분류해 본 결과 '만족감', '영적 간호의 중요성', '자신의 영적 준비의 필요성', '이해 및 경험의 중요성', '노력필요', '아쉬움', '자기부족 느낌' 등 7 가지로 나타났다.

간호의 주 대상이 건강한 상태의 인간이라기보다는 신체적으로 정신적으로 나약한 상태에 있는 인간임을 상기해 보면 간호사의 자질 혹은 준비는 인간의 정서적, 신체적 상태에 대한 깊은 이해와 경험일 것이다. 따라서 이와 같은 관점에서 개설되고 있는 영적 간호는 그 교육의 효과가 간호학생들의 체험에서 나타나 보인다고 하겠다.

우리나라의 "백문이 불여일견" 과 서양의 "seeing is believing" 이라는 유사한 격언이 있다. 이 격언에 의한다면 교육은 피교육자가 그 내용을 경험했을 때야만 진정한 교육이 이루어졌다고 할 수 있을 것이다. 그러므로 간호의 진정한 완성을 위하여 어떻게 학생들에게 간호를 경험하게 하는가 하는 것은 동서고금을 막론하고 간호교육의 중요한 이슈가 될 것이며 이러한 관점에서 본 연구의 사례 분석은 영적 간호교육의 결과적 측면을 볼 수 있어서 의의가 있었다.

본 연구는 양적 연구 접근 방법을 이용하였으므로 앞으로 체험의 구체적 의미 분석을 위한 질적 연구 접근 방법을 제언한다.

## References

권혜진 (1989). 간호사 및 간호학생의 영적 간호 인지

조사 연구. 대한간호학회지, 19(3), 233- 239.

김태희 (1986). 입원 환자의 영적 요구와 그 충족도에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위논문.

이미형 (1985). 영적 간호실시에 대한 간호원과 환자의 반응. 월간간호, 9(8), 51-60.

이원희 (1996). 영적 요구사정: 영적 간호. 삼육대학교 생명과학연구소 추계 학술대회.

최화숙 (1987). 입원환자의 영적 간호요구에 관한 연구. 이화여자대학교 석사학위논문.

Barnim, B. S. (1996). *Spirituality in Nursing: from Traditional to New Age*. New York, NY, Springer Publishing Company.

Burkhardt, M. A., Nagai-Jacobson M. G. (1985). Dealing with Spiritual Concerns of Clients in the community. *J. of Community Health Nursing*, 2(4), 191-198.

Carr, E. W., and Morris, T. (1996). Spirituality and patients with advanced cancer: A social work response. *J. of Psychosocial Oncology*, 14(1), 71-81.

Carson, V. B. (1980). Meeting the Spiritual Needs of Hospitalized psychiatric Patients. *Perspective in Psychiatric Care*, 18(1), 17-20.

Herit, C. S. (1992). Spirituality and aging. *Holistic Nursing Practice*, 7(1), 22-31.

Elkins, D. N., James, H. L., Hughes, L. L., Andrew, L. J., & Cheryl, S. (1988). Toward a Humanistic Phenomenological Spirituality. *J. of Humanistic Psychology*, 28(4), 5-18.

Espeland, K. (1999). Achieving Spiritual Wellness: Using Reflective Questions. *J. of Psychosocial Nurs*, 37(7), 36-40.

Fish, S., & Shelly, J. A. (1978). *Spiritual Care: The Nurse's Role*. InterVarsity Press, Downers Grove, Illinois.

McBride, J. L., Arthu G., Brooks R., & Pilkington L. (1998). The relationship between a Patient's Spirituality and Health Experiences. *Family Medicine*, 30, 122-126.

Sodestrom, K., & Martinson, I. (1987). patient's Spiritual coping strategies: A

- Study of Nurse and patient Perspectives. *Oncology Nurs Forum*, 14(2), 41-46.
- Soeken, K. L. (1989). *Perspective on Research in the Spiritual Dimension of Nursing Care*. In V. B. Carson(Eds.) *Spiritual dimension of nursing practice*. Philadelphia: W.B. Company.
- Stoll R. I.(1989). *The Essence of Spirituality*, In Carson, V.(eds). *Spiritual Dimensions of Nursing Practice*. Philadelphia: W. B. Saunders.
- Ross, L. A. (1994). Spiritual aspect of nursing. *J. of Advanced Nurs*, 19, 439-447.
- Taylor, E. J., Amenta, M, (1994). Attitudes and beliefs regarding spiritual care. *Cancer Nurs*, 17(6), 479-487.

- Abstract -

## A Study of Nursing Students' Spiritual Care Experiences

*Koh Myung Suk\**

**The purpose:** This study was to describe the spiritual nursing care experiences of nursing students who were in a university, Seoul, Korea. **Method:** This study is based on descriptive analysis of case studies that were submitted by nursing students. Nursing students were 64 person who were sophomores in a university of the year 2000, 2001. **Results:** 1. The problems that students report for their subjects were:

Loss of self-confidence, body image complex, health status problems, maladaptability, economic problems of home, guilty feeling, problems with dating, loneliness, uncertainty of their future, faith problem, accountability, stress and apart from intimate friends.

2. The methods which students use to solve the subjects's problems were:

prayer with subjects, use the Scripture, conversation, meet frequently, listening, frequent phone call, explore problem solving methods together, write letters or E-mails, present with books or music CD etc.

3. After the students have experienced spiritual nursing care they feel that:

satisfaction, lack of knowledge of spiritual care, understanding the importance of spiritual nursing care make a new resolution for others, understanding the importance of listening, understanding the power of prayer, the need of Bible study.

**Conclusion:** Maintaining spiritual wellness is a important as maintaining physical fitness and essential for optimal well being. Therefore educating nursing students in developing and maintaining spiritual wellness is essential for the patient to achieve holism.

key words: Spiritual care, Spiritual care experience, Nursing students

\* Professor, Department of Nursing, Graduate School, Sahmyook University