

교 육 과 상 담

연세대학교 간호대학 교수
전 산 초

오늘날 간호학은 인간 중심에 간호를 지향하고 모든 연구와 교육과 업무를 이행하고 있다. 간호학에서는 인간의 기본 요구를 크게 5가지로 나누어 본다.

- 제 1. 신체적 요구
- 제 2. 심리적 요구(정서적, 정신적)
- 제 3. 환경적 요구
- 제 4. 사회경제적 요구
- 제 5. 교육적 요구.

인간은 이와 같은 요구가 충족되지 못할 때 여러가지 문제가 발생하는 것이다. 오늘날 간호는 바로 이와 같은 인간의 요구가 충족되지 못하여 일어나는 문제를 해결하도록 도와 주고 밀어주어 이를 충족시켜 줌으로서 인간으로 하여금 보다 맑고, 보다 건전한 사회의 일원으로 돌아가게 할 것만 아니라 다시는 그러한 조건에 놓이지 않도록 하여 문제가 생기기 전보다 더 발전되고 완전한 위치에 돌려보내 주어 다시는 그런 문제들이 발생하지 않는때까지 이끌어 올리는 데 궁극의 목적이 있다. 이것은 전인간호라고 한다.

인간의 가장 중요한 기본 요구중에 하나인 교육적 요구를 충족시켜 주는 것은 때때로 인간의 요구를 충족시킬 수 있어 인간의 문제를 해결할 수 있는 것이다. 전문적 간호원의 가치있는 특적중에 하나는 건강관리 교육을 하는 일과 학생들로 하여금 건강관리 교육을 이용할 수 있는 기회를 마련해 주는 것이다. 그뿐 아니라 가족계획 사업에 있어서 간호원의 3가지 책임과 업무역시

- 1. 환자발굴
- 2. 환자 교육과 추후관리
- 3. 지도교육 이다.

환자 또는 가족계획이 필요한 대상자에게 교육을 하는 것은 엄연하고 중요한 간호원의 의무가 되는 것이다.

1. 가족계획 자 교육의 필요성

가족계획 사업에 있어 폭증하는 출산력을 감소 억제 시키는 첫째가는 요소는 교육이라고 생각되며 요사이 가족계획 학자 간에는 계몽문제와 Communication 문제를 중요시 하게 되었으며 이와 같은 계몽 교육을 강조해야 할 동기를 부여하여 이에 대한 확신을 줌으로 말미암아 스스로 행할 수 있도록 하는데 대한 연구 및 이 방면에 사업이 필요하다고 주장하게 되었다.

가족계획이란 용어를 알고 있는 부인의 비율은 상당히 높는데 대해 피일법을 사용하는 구체적인 기술을 가지고 있는 부인의 비는 현저하게 낮음을 알게 되었는데 이것은 일반부인이 가족계획을 당연히 알고 있는 수가 많은데 비해서 자기가 실천에 옮길 수 있을 정도로 피일법의 기술을 습득내지 파악하고 있는 부인의 수가 적음을 의의하는 동시에 정부나 민간단체에서 실시하는 교육 훈련 계몽 사업이 앞으로 말아야 할 새로운 과제를 던져준다. 상춘 부인을 위한 계몽교육 사업이 더욱 강화되어야 함은 물론 정부나 민간단체의 Program이 젊은 부인들을 위해서 더욱 치밀하게 전개되어야 하며 아울러 도시 거주 부인의 지식정도들 획기적으로 늘일 수 있는 시책이 강구 되어야 하겠다.”

가족계획 실천에 영향을 미치는 요인으로서

1) 보건사회부, 인구 및 가족계획, 1969년 11월, 48-58페이지.

피임방법의 기술적 방법의 향상이라든가 보다 우은 Service 의 제공이라든가 하는 구체적인 문제 외에도 여러가지 요인을 기초로 한 효과적인 보건 교육적 노력이 필요하다는 것은 이 분야에 종사하는 이들은 누구나 느끼는 사실이다. 그뿐만 아니라 장차 가족계획 사업으로서 교육의 중요성과 필요성을 다음과 같이 논하고 있다.

가족계획의 근본적인 문제를 조기에 해결하며 예방하기 위하여 현재까지 해 온 계몽 교육면인 Traditional family Planning approach 즉 생식 연령에 도달하여서야 가족계획을 장려할 것이 아니라 일찍부터 국민학교, 중고등학교, 대학교의 순서로 가족계획의 태도를 완전하게 형성시킬 수 있도록 하는 교육을 해야겠다는 것이다. 특히 앞으로는 다음 네가지 면에서 Educational approach 를 하도록 즉

1. Sex education (성교육)
2. Population awareness (인구 문제에 대한 대중인식)
3. Education for family living
4. Education for basic value orientation (인간의 기본가치관에 대한 교육)

등을 통해 피임이 생활화 되도록 해야겠다.²⁾

2. 환자 가족계획 교육의 목적

가족계획 사업이 당면하고 있는 가장 중요한 문제를 보다 많은 사람들로 하여금 실천하도록 하기 위해 가족계획 계몽 및 교육을 하는데 목적을 둔다.

환자 교육의 목적

- 1) 보다 빠른 회복을 할 수 있는 지식을 체득하게 하기 위함.
- 2) 앞으로 더욱 건전 행복하게 살게 하기 위하여
- 3) 병을 예방하고 또는 재발하지 않게 하기 위함이다.

교육 내용

내용선정에 있어 우리가 가르친다 상달한다 하는 것을 하기에 앞서 환자 또는 우리가 목표하는 대상의 요구하는 것이 무엇이나를 먼저 파악

- 2) 한데우, 간호교육과 가족계획 단기대학원에서의 강의 내용

할 것이며 그 다음은 환자인 경우는 간호의 궁극적 목표(nursing goal)를 설정한 후에 이 목표에 부합되는 내용을 택해야 되는 것과 마찬가지로 대상에게 가르칠 교육 목표를 먼저 설정하고 이것에 부합되는 내용을 선택해야 하리라고 생각한다. 또한 성별, 연령, 결혼생활 상태, 직업, 종교 등 환자의 사회적 배경이 고려되어야 한다. 환자 교육 또는 가족계획 교육에서 다룰 수 있는 내용은 :

1. 가족계획에 대한 지식과 현황(정보)
 - 1) 생식기에 대한 설명
 - 2) 피임방법
 - 3) 가족계획 사업에 대한 정보(Information)
2. 동기를 붙여 일으키는 내용(Motivational content)
3. 사회적 지지를 표시하는 내용 의학적, 종교적, 지역사회 유지, 가족계획을 실천하는 부인들이 있다는 지지
4. 상류사회에 속하는 사람들이 실천하고 있다는 확인
5. 간접적으로 가족계획을 돕는 내용, 모자보건, 성교육, 결혼상담 등에 관한 information.
6. 가족계획에 대한 지식을 얻기 위한 장소 등이 다루어 질 수 있으며 더 나아가서는 가족계획 실시에 동기를 부여할 수 있는 내용이 교육되어야 하겠다. 즉 성교육, 가정생활 교육, 인간의 기본 가치관에 대한 교육 등이 모두 그 내용이 될 수 있다.

교육 방법

가족계획 교육 또는 환자교육 방법으로는 개인 또는 집단 교육이 있다. 두가지 모두 중요하게 사용되며 특징과 장점이 있다.

집단교육은 한정된 시간에 많은 사람을 가르칠 수 있으며 토의로서 서로의 의견을 교환할 수 있음에 비해 개인교육은 개인적 교육요구에 접할 수 있어 소기의 목적을 달성하기에 유리하며 더욱이 가족계획 상담에는 중요한 방법이다. 각 개인 또는 집단교육에 사용되는 유용한 교육방법을 예거하면 :

1. 회화법(Conversation)

인간은 언제나 자각 다른 개인적 배경과 문제

를 지니고 있기 때문에 개별적으로 접촉하여 교육하고 상담하는 방법을 유용한 방법중에 하나이다. 병실, 진찰실, Well baby clinic, T.B. Clinic, 보건소, 가족계획실에서, 가정방문에서 사용하던 효과적인 방법이라 하겠다. 그러나 시간적으로 인원적으로 소도가 크다고 볼 수 있다.

2. 시범 (Demonstration)

말로 하는 것보다 직접 시범하여 보여주는 방법이 교육 내용에 따라 아주 효과적인 경우가 있다.

3. 강의 (강연) 및 토의

Mothers class, Well baby clinic, 부부 class, 당뇨병 환자 등 어떤 적은 집단에게 목적하는 내용을 전달하려고 할 때 사용할 수 있는 좋은 방법이라 하겠으며 강의에 뒤이어 또는 강의 전에 혹은 단독 집단토의로만 사용할 수 있다. 토의

방법은 자자 자신의 의견을 진술하는 동시에 다른 사람의 의견을 들을 수 있으며 결국은 전체 집단의 의견이 종합되므로 말미암아 어떤 행동의 변화를 가져 오도록하게 지도자는 할 수 있다. 그러나 강의나 강연의 시간이 너무 길면 소기의 목적을 거둘 수 없으며 지루하게 된다. 강의에 있어서 사이 사이에 시청각 교재를 사용하는 것은 좋은 방법이라고 하겠다.

4. 인쇄물과 토의 (Printed materials & Discussion)

간단하고 알아보기 쉬운 인쇄물(소책자, 팸플릿)을 나누어 준 후 이에 대한 질문이나 또는 토의 시간을 갖는 방법도 훨씬 자발적이고 좋은 방법이라 하겠다. 대상자가 집에 갖고 가서 여가 시간에 보거나, 이웃과 함께 볼 수 있는 가족계획에 관한 작은 책자를 나누어 주며 토의할 수 있다.

기타 강연회 Symposium Panel discussion 또한 Mass media 등 라디오, 텔레비죤, 신문, 잡지, 영화 등이 포함된다.

간호원의 가족계획 교육과 상담의 대상자 :

간호원이 가족계획에 대하여 교육하고 상담할 수 있는 대상은 그들의 업무중에 있다는 사람들이다. 즉,

진찰소에 오는 환자들 특히 산전 산후 진찰하러 오는 산부. Well baby clinic, 산실에 온 어머니, 산부인과 환자,

에 온 어머니와 아버지, 소아병실에 입원한 아이의 부모 등이다. 이들은 퇴원 후에 또는 집에 돌아가서 가족계획을 행동에 취할 수 있게 하는 계기가 된다. 또한 지역사회 집회 즉, 교회, 학교 교사, 여성단체회원, 공장직공 등을 대상으로 가족계획 계몽, 교육을 할 수 있다.

가르치는 단계 (Teaching Steps)

제 1 단계

대상자에게 무엇을 가르칠 것인가?
환자에게 무엇을 필요한가?

대상자의 Teaching need 가 무엇인가를 작정해야 한다. 이것을 작정하려면 대상자 혹은 대상 집단의 Communication, 문헌, 통계적인 Source는 관찰과 통찰력을 통해 발견할 수 있다.

병원에서는 환자의 Chart 관찰, 회화, 환자의 가족 기타 의료집단의 제언을 통해서 발견할 수 있는 것이다.

제 2 단계

대상자가 지금 배울 수 있는 상황에 있는가를 판단해야 한다. 이것은 환경적, 심리적, 신체적, 상황이 참작되어야 한다고 생각한다. 가정방문 기타 집단교육의 시간이 고려되어야겠다.

제 3 단계

대상자나 대상집단이 자기가 지금 가르칠려고 하는 주제의 내용에 대하여 어느 정도 알고 있는가를 파악해야 한다. 만약 이미 알고 있는 내용을 되풀이 한다면 또는 이와 반대로 전혀 기초지식이 없는 사람에게 이 정도이면 알겠지 하고 높은 수준에서 가르칠 경우 무의미할 뿐 아니라 과상은 흥미를 상실하게 된다. 또한 이때 철부해서 알려 내어야 할 것은 혹시 잘못된 개념을 가지고 있지 아니한가.

제 4 단계

무슨 방법으로 가르칠 것인가 하는 것은 작정해야 한다. 즉, 이때 먼저

가르칠 교육내용 : 대상자 또는 대상집단의 배

우려는 태도, 시간, 장소 등이 참작되어야 하겠다. 이러한 모든 여건에 따라 가르치는 방법도 달리 채택될 것이다.

이와 같이 하여 가르칠 내용이 가르치는 대상에게 전달하려고 할 때 어떻게 교육목적에 부합되도록 효과적으로 전달할 수 있을 것인가 하는 것이 문제이다. 그러므로 이 단계에서는 자기가 가르칠 내용이 작성되면 이에 적합한 가르치는 방법을 선택해야 한다.

제 5 단계

언제 가르칠 것인가?

이것 역시 내용 방법에 따라 다르겠지만 교육 계획을 세울 때 생각해야 할 문제 중에 하나이다. 만약 보건 간호원이 가정방문 할 때 그날의 계획 중에 교육할 계획이 있으면 주부가 바쁜 시간을 피하고 한가한 시간을 택한다든지 집단교육을 할 경우는 여러 사람이 쉽게 모일 수 있는 시간을 택하는 일 등은 가르치는 일이 잘 받아들여 지느냐 여부에 크게 영향을 미치는 것이다. 예를 들면 저녁 준비를 해야 할 시간이라든지 남편이 돌아 올 시간에 부부들을 모이라고 한다면 잘 모이지도 않겠지만 만약 모인다 하더라도 교육의 효과를 거둘 수 없는 것은 정한 이치이다.

제 6 단계

한번에 얼마만큼 가르칠가? 교육내용의 범위를 정하는 일이다.

한꺼번에 너무 많은 내용을 가르치려고 하면 대상자가 받아들이기 힘들 뿐 아니라 체념해 버리는 수가 많다. 그러므로 해당된 시간에 적절한 내용을 가르치도록 계획하는 것이 필요하다. 그뿐 아니라 가르치는 내용에 있어서도 쉬운 것부터 어려운 것으로 간단한 것에서 복잡한 것의 순서로 가르치도록 한다. 따라서 간호원 자신이 시간으로 가르치는 것만을 위해 너무 긴 시간을 제공하기 힘들 때 매일 조금씩 시간을 쪼개어 가르칠 수 있다. 특히 병실에서의 경우 그러하다.

제 7 단계

대상자가 이행할 수 있는 용어를 사용하며 또한 어떻게 하는지 단을 가르치지 말고 왜? 해야 되는지까지 가르치자. 지식정도에 따라 그

사용하는 용어와 방법이 달라야 하겠다. 그리고 동기를 부여하여 스스로 이해하고 자발적으로 행할 수 있도록 하는 근본적인 교육이 되는 것이다. 그뿐 아니라 가족계획 교육을 시키는 입장에 있는 사람은 그 대상자를 정확히 이해할 필요가 있다. 일반적으로 가족계획 실천에 영향을 미치는 특성으로는 연령, 교육정도, 종교, 전통적 관념, 생활수준, 직업 등이다.

제 8 단계

대상자에게 자기의 의문을 질문할 수 있는 기회를 부여한다. 이것은 먼저 자유스럽게 부끄러움이나 꺼리낌 없이 자기의 의문이나 문제점을 질의, 상의할 수 있는 기회를 준다는 것이다.

제 9 단계

가르칠 것에 대하여 대상자가 어느 정도 이해하고 배웠는지 평가한다. 우리는 간혹 대상자가 네, 네 하고 찬등하는 뜻을 보였을 때 완전히 이해한 줄 생각하나 그렇지도 않을 때가 허다하다. 그러므로 평가한다는 일은 중요한 일이다. 평가방법은 대개 개인 교육인 경우는 대화로서 반복시켜 보는 방법과 시범으로 대상자가 어떤 방법을 다시 시도해 보는 것이다. 방법이 어려운 경우 처음 몇번을 평가하나 그 다음은 대상자 도르게 관찰함으로써 평가할 수 있다.

가르치는 데 있어서 주의할 점은 간절한 말을 사용하며 전문용어를 쓰지 말 것이다.

- 중요한 원리는 예를 들어 가르치고 반복 강조할 것.
 - 왜 하는지, 어떻게 하는지 즉, Why?, How? 가 분명해야 하고.
 - 시청각 교육 재료를 사용할 것.
 - 잘못 알고 있는 사실을 고쳐 줄 것.
 - 체득한 지식을 활용할 수 있게 한다.
 - 인쇄문을 주어 다시 읽고 기억하게 할 것.
- 학생 교육 능력을 발전시키기 위한 방법으로 다음 보고서를 쓰게 한다.

가족계획 교육 보고서

이 보고서는 학생에게 대상자에게 가족계획에 대한 교육을 시도하게 한 후(개인적 또는 집단적으로) 자기 스스로가 가르친 것을 보고하는

필기 숙제로 이것을 함으로써 스스로 자기 자신이 가르친 것을 재 평가할 수 있으며 동시에 환자도 얼마나 배웠는지 평가할 수 있는 기회와 환자교육에 대하여 연구하게 되고 흥미를 가지게 될 수 있는 방법이다.

환자 교육 보고서
환자 교육 계획

학생명 _____ 남자 _____
 대상자의 일반적인 소개
 대상자명 _____ 연령 _____ 성별 _____
 대상집단명 _____ 연령 _____ 성별 _____
 결혼상황 _____ 자녀수 _____ 직업 _____
 종교 _____ 가르친 횟수 _____

1. 대상자의 교육 요구(Teaching need)
 받아 들이는 조건
2. 대상자의 교육을 위한 준비(Readiness for teaching)
 심리적으로 육체적으로
 환경적으로
3. 교육 보고
 언제 가르쳤나 사용한 교육 방법
 내용
 가르치는 동안에 일어난 문제점
4. 교육평가
 사용한 평가 방법 교육 효과

전장의 환자교육에 있어서의 개념과 마찬가지로 상담도 역시 중요한 간호의 영역이 되었다. 가족계획을 위한 상담(Counseling)이란 개별적으로 대상자의 문제점을 발견하고 이 해결을 도와 주기 위해 의사소통을 하며 도와 주는 과정이다. 이것이 오늘날 간호원에 중요한 역할이기도 하다. 상담과 교육을 하기 위해 그 자격을 갖출 준비로서 “피입 방법”효과, 사용약의 용량 부작용, 주의할 점 등에 대해 정확한 지식과 세밀한 관심을 가지고 있어야 한다.

그 다음 대상자인 환자 또는 집단의 태도 관습, 언어 또는 속어, 은어, 습성, 또는 대상자가 가족계획을 하려는 목적 등이며 이상과 같은 일을 환자와 상담하는 동안 알아 낼 수 있으며 이런 것들을 알고 상담하면 대상자에게 결정적인 동기를 부여할 수 있다. 그리고 대상자가 가

지고 있는 기초 지식 이해정도를 발견하는 것은 대상자 접근의 가장 효과적이고 결정적인 출발점이라고 해도 과언이 아니다. 개인의 요구에 따라 적응하는 융통성이 필요하다. 또한 대상자의 지식, 교육정도, 성숙도 특히 사회적, 경제적, 문화적인 수준에 바탕을 두고 대상자를 대함은 중요한 요소가 된다. 상담내용 및 질문에 대한 답변은 간단하고 정확하게 할 것이다. 또한 상담자 즉, 간호원의 “성”에 대한 태도나 감성에 대한 이해와 용납은 가족계획 상담의 능력을 좌우하는 요소가 된다. 만약 상담자가 편견과 선입관을 가지고 상담을 하게 되면 대상자의 이해와 접근방법에 있어서도 역시 제한된 생각을 버릴 수 없게 될 것이다. 상담자는 성 또는 성 행위에 양식 표준이 다양한 점을 이해하고 용납할 수 있는 아량과 지식이 있어야 하겠다. 상담장소는 자유롭고 조용한 비밀이 보장되는 환경하서 마주보며 앉아서 기탄없이 이야기 할 수 있는 곳이어야 한다. 또한 장소는 병원 뿐만 아니라 가족계획 상담소를 많이 이용하도록 한다. 대상자가 가족계획에 관심을 가지고 자발적으로 실시하게 되기까지는 자주 여러번 상담하고 문의하는 기회가 필요하다. 상담하는 목적을 알아듣게 하고 또한 실행에 필요한 물건, 방법을 선택하여 적절하게 사용하면 의사소통이 가능하다.

상담자의 여건 및 자격

상담자는 문제 해결을 효과적으로 하기 위해 가족계획 사업 전반에 걸쳐서 정확한 지식을 가지고 있어야 한다. 가족계획 상담실(공, 사립) 시설장소, 시술을 받기 위한 절차, 상담시간, 경비, 상담실, 일정표 등에 대하여 정확하게 알아야 한다. 이것이 하나의 주요한 조건이 되는 것이다. 상담자는 대상자에게 친절한 태도로 대할 것이며 좋은 의사소통을 대상자의 지식정도 특히 가족계획에 대한 기본 지식에서부터 방법까지를 알아내고 이것을 평가하여 잘못된 점을 확실하게 시정해 주어 의문을 해소시켜 주며 정확하고 자신있는 방법을 스스로 선택하게 한다. 상담실에 등록 후에는 가르친 방법을 제대로 사용하는지 부작용이 없는지, 기구나 약품에 관한 문제(주로 경계문제), 임신의 필요성 등을 평가해야 한다.