

고 했습니다. 그러나 사회생활이 갖고 있는 양면이 문화와 사회로, 사실상 이 두가지 변동은 동일한 대상을 취급하지만 각 변동의 방식이 다른 것 뿐입니다. 즉 문화와 사회라는 개념은 결코 완전히 분리될 수 없는 것이 아니겠습니까?

사회생활을 양면으로 어느정도 별개의 것으로 분리취급할 수 있더라도 각각 사회생활에 있어서 변동 또는 변화도 양면으로 다루어 볼 수 있다는 얘기가 됩니다. 그러나 사회와 문화가 분명히 분리될 수 없는 상호관계를 갖고 있기 때문에 사회학자간에도 그 사회 및 문화변동의 정의가 각각 다릅니다.

계획된 변화의 한 사업으로서의 가족계획

김 모 임 박사
(연세간호학연구소연구부장)

지난 이틀동안 계획된 변화를 이해하기 위하여 사회 변동 및 계획된 변화의 여러면의 일반적 이론을 배웠습니다.

오늘 저는 다음에 있는 본 세미나의 본문 각각분으로 볼 수 있는 간호학 제영역에 있어서의 계획된 변화로 돌아가기전에 어찌까지 있었던 계획된 변화의 서론 또는 총론으로 있는 다리 역할을 하는 것이 제 강연의 책임으로 봅니다. 이 책임을 다하기 위해 계획된 변동의 지식을 바탕으로 인류 복지사업 또는 보건사업의 일환인 가족계획이라는 새로운 생각은 새로운 사업이 어떤 변동이냐를 정의하고 계획된 변화단계에서 고려해야 할 몇가지 점을 지적해 보겠습니다. 우선 가족계획을 변동이론에 비추어 정의해 보기로 하겠습니다.

1. 변동이론으로 본 변화로서의 보건 및 가족계획사업

변동을 사회와 문화의 변동으로 나눌 수 있다

종합하여 사회 변동은 사회구조 즉 인간 및 집단관계의 변화라고 정의하고 문화변동은 문화의 세축면 1) 규범적 2) 인지적 3) 물질적 요소에 일어나는 변화라고 정의해 볼 수 있습니다. 이런 정의에 기반을 둔다면 보건 및 복지사업으로서 가족계획은 사회변동이냐 보다는 문화변동에 더 가까울 것으로 봅니다. 오늘날 이 문화변동에 속하는 예를 참고로 몇가지 들어 말씀드리면 1) 종교의 세속화 2) 전통적인 가족의 규범과 가치의 약화 3) 남존여비 사상의 약화 4) 자녀 출산에 의한 계획이 필요하다는 생각의 확대 5) 평등사상의 보급 6) 나아가서는 흡연이나 여성 의 음주에 대한 사회적 용납등을 들 수 있습니다. 문화변동에 가깝다는 말은 사회변동일 수 있다는 얘기가 됩니다.

실제로 많은 문화변동이 사회변동을 가져오고 많은 사회변동이 문화변동을 가져옵니다. 예를 들면 남아존중의 가치관이, 변하는 문화변동이, 가족의 크기와 가족원 상호관계의 유형이 사회변동을 가져 올 것이고 전통적 가치관 중에 특히 제사 의식 및 혈통계승의 관념이 변한다면(문화변화) 가족의 구조가(사회변화) 변할 것입니다

다. 이와 반대로 공업화에 따라 사회적, 지리적 이동의(사회변동) 심화가 대가족제도를 붕괴시킨다면(문화변동) 이는 사회변화가 문화변화에 영향을 끼친다는 것입니다. 따라서 가족계획은 문화 및 사회적 변동으로 볼 수 있을 것입니다.

사회변동에 대해 학자들은 각각 다르게 다루고 있으나 R.T. Lapiere에 의하면 사회변동을 대별하여 양적변동과 질적변동으로 나눌 수 있다고 했습니다. 양적변동에는 1) 생리적 2) 물리적 3) 인구론적 변동이 포함되고 질적변동에는 1) 기술 2) 사상 3) 사회조직의 변동을 포함한다고 했습니다. 그리고 그는 주요한 의미를 갖는 사회변동은 양적 변동이기 보다는 질적 변동이라고 했으며, 또한 이 양적 변동과 질적변동은 위에서 말했던 사회문화변동에서와 같이 서로 영향을 주고 받는 관계를 가지고 있다고 했습니다. Lapiere는 공중보건사업을 질적변동이라고 했으며 우리가 지금 다루고 있는 공중보건 및 복지사업으로서의 가족계획은 또한 Lapiere의 분류에 의한다면 질적 변동속에 속하며 또 매우 중요한 변동이라는 말이 됩니다.

자녀출산에 대한 계획이 필요하다는 생각의 확대, 즉 합의하에 계획된 출산 또는 넓은 의미의 가족계획이 하나의 계획된 변화로 크게 대두되기전의 공중보건사업이라는 인류의 계획된 작업 즉 질적변화가 일정 인구를 유지하는 양측면인, 출생과 사망 중에서 사망예방에만 집중하였기 때문에 유아 및 아동사망율의 저하와 평균수명의 연장으로 인구증가라는 문제를 인류는 안게 되었습니다. 뿔뿔게 나마 인류의 복지안정을 위해서 출산에도 계획된 질적변화가 있어야 함을 인식하게 되어 가족계획은 개인, 집단 및 지역사회 등 모든 단위에서 급격히 일고 있는 하나의 사회, 문화변동이며 질적변동이며 더우기 계획된 변화변동이라 할 수 있습니다.

사회가 변동하든 문화가 변동하든, 또 이 변동의 속성을 갖고 있거나 혹은 양적변동의 속성을 갖고 있거나 상관없이 어디서 누군가가 기존의 사회, 기존의 문화와는 다른 것을 한 사람 또는 여러 사람이 창안하여 많은 사람들에게 납득시키고 받아 들이도록 해야만 진정한 문화변

동이 있고 사회변동이 있는 것이라고 볼 수 있습니다.

이 새로운 계획된 변화는 사회가 받아들여서 실시하기까지는 오랜시간이 걸리는 것이 보통입니다. 이 발달과정에서 새로운 것은 더욱 세련되고 또 기능적 효용도 증대되는 것입니다. 가족계획사업이 이 점을 여실히 나타내고 있습니다. 계획된 변화가 시작한 이래 10년이라는 긴 세월이 흘렀으나 아직 사회의 많은 부분에서 문화화하지 못하고 있습니다. Moor는 현대사회의 변동의 특징을 말하면서 현대사회에서 일어나는 변화가운데 인간들이 계획하고 의식적으로 추진하는 변화의 비중이 점차 커진다고 지적했습니다. 이 말은 과거의 변화가 대부분 인간의 의도가 조직적으로 개입치않은 “자연적”인 것이었다는 것입니다. 그러나 계획된 변화가 아주 일어나지 않았다는 말은 아닙니다. 과거에도 계획된 변화는 있었지만 비자율적인 참여를 통한 개인이나 체제를 단위로 하기 보다는 국가를 단위로 한 계획된 변화였다고 해도 과언이 아니란 말일 것입니다.

강대국의 식민지 정책이 계획된 변화의 좋은 예라고 볼 수 있습니다. 처음 강대국의 정책에 식민지 사람들이 따르지 않았을 것은 당연하지만 최소한의 참여를 하게하는 계획된 변화였을 것이 틀림없습니다. 이런 현상을 과거 식민지시대, 식민지 정책에서만 볼 수 있는 것은 아닌 것입니다. 예를 들어 오늘날의 문화변동을 가져오려는 공중보건사업의 일환인 새로운 건강습관이라, 새로운 출산행위 즉 가족계획이라는 새 생각, 또는 새로운 간호 기술을 선진국으로부터 요청에 의해 도입했을 때에 나타나는 현상은 위에 식민지 정책에서 나타난 현상과는 다를 것이라고 생각해 볼 수 있습니다. 수용자 입장에서 받아들였기 때문입니다. 그러나 이 이야기는 모든 개인이나 조직 또는 지역사회가 이 새로운 것 즉 새로운 건강습관, 새로운 출산행위 또는 새로운 간호 기술을 다 원한다는 말은 아닙니다. 다만 적어도 지성인들만은 원한다는 말이 됩니다. 따라서 이 새로운 생각과 실시를 문화화 되도록 많은 사람들에게 납득시키고 받아 들이도

특 하는데 큰 문제가 있습니다. 식민지정책에서 본 바와 같은 제한된 참여의 문제가 다른 측면에 있다는 이야기입니다.

따라서 변화과정에는 많은 문제가 놓여 있고 변화촉진자인 우리는 이 문제에 대한 심각한 고찰이 필요합니다.

2. 변동에 따르는 제문제 ~ 가족계획을 중심으로 ~

보건 및 가족계획 사업을 가능한한 예르 계획된 변화를 초래하기 위한 사업을 하는 과정에서 당면하는 여러가지 중요한 문제를 검토해 보기로 하겠습니다. 1. 계획된 변화사업으로서의 보건 및 가족계획이 갖는 주요 문제

위에서 언급한바와 같이 변화대상체 즉 대상 개인 또는 지역사회주민이 전력 또는 강제라는 힘을 동원하지 않고 예를 들어 새건강습관 또는 새 출산 행위를 하는 새로운 생각이나 가치를 납득수용하게 하는 지성인들만이 아는 것을, 필요로 되는 사람이 다 알게하는 문제가 주요문제라 하겠습니다. 이 새로운 생각, 가치, 및 기술을 납득하여 사용케 하는데 따르는 문제는 항간에서는 무엇보다 예산부족에 있는 것 같지만 실은 대부분의 문제가 돈으로 해결될 수 없는 것으로 문화의 성격, 문화의 이해정도, 변화를 이끄는 사람, 변화를 받아들이는 사람에 있다는 것입니다.

가족계획이라는 새로운 출산 행위를 받아들이지 않는다는 여러가지 이유가 있을 것입니다. 우리나라의 경우 출산을 계획하고자하는 분들을 위한 방법은 정부가 거의 무상으로 보급하고 있거나 열가로 얻을 수 있으므로 경제적인 이유는 큰 원인으로 볼 수는 없을 것입니다. 그렇다면 새로운 변형된 방법을 수용할 사람, 즉 부인들의 사용 방법에 대한 지식 부족등으로 정확히 실천할 수 있는 능력 부족이나, 가족제도 및 남아선호사상등의 문화로부터 파생된 압력문제, 또는 가족계획의 변화촉진자 즉 가족계획 요원, 또는 간호원이 변화촉진자로서의 능력결여가 문제가 되는 수가 많습니다. 문화적 문제 요인은

변화촉진자 여하에 따라 방해물이 될 수도 있고 또는 자극제가 될 수도 있습니다. 예를들어 만일 시어머니로 인해 또는 남편으로 인해 부인이 원치않는 임신을 해야 함으로 혁신(가족계획)을 수용할 수 없다면 이 사람들이 가족계획을 지지하도록 이용하는 변화촉진자에게는 시어머니 또는 그분의 남편이 자극제가 되나 그렇지 못한 변화촉진자는 그분들이 방해물일 수 밖에 없을 것입니다. 전날에도 수차 토의했듯이 혁신의 필요성의 인지가 계획된 변화의 관문입니다. 변화촉진자인 간호원이 임지에 도착하여 조사를 해보면 변화촉진자인 간호원의 견해로써 일반 건강 및 가족계획분야에 혁신이 필요한 문제의 긴 목록(List)를 만들어낼 수 있을 것입니다. 얼마전에 강화도 벽지촌에 건강및 간호요구 진단을 위한 현지 조사를 나갔었습니다.

나가서 느낀 것입니다만 보건간호원인 제논에는 일반건강관리에서나 가족계획에 있어서 개선되고 변화되어야 할일이 한두가지가 아니었습니다. 몇가지 예를 들어 보면 유방에 혹이 생기면 약국에 찾아가한다고 하거나, 또 아무것도 안한다며 가족계획 방법으로는 배꼽에 걸을 썬어 부치면 아이가 숨통이 막혀 생기지를 못한다든가, 산전간호라는 말을 들어본 일이 있는 부인이 뱃되지도 않는 인상인데, 들어본 사람에게 산전간호란 무엇을 뜻하느냐는 질문에 제미로 답변하는 부인은 정말 찾아보기 힘들었으며, 가족계획 방법에 대한 근거없는 비과학적인 소문을 믿고 두려워하고 있었으며 왜 피임이 되는지도 모르고 사용하고 있는 실태였습니다. 이렇게 많은 문제중 어느문제가 가장 심각한 문제이나를 생각하여 이 문제부터 해결해 보려는 것이 아마도 변화촉진자인 간호원의 첫 반응일 것입니다.

그래서 건강관리 또는 가족계획에 관계되는 문제중 하나를 선택하여, 보건소 또는 정부기관의 협조를 얻어 변화를 위한 계획을 하여 실제 시도해보면 초기에는 다소 호응하는 것 같이 보이다가 흥미를 잃거나 또는 표면적으로 협조하여 간호원이 있을때는 하고 없을때는 일이 시행이 되지않는 예가 허다합니다. 여기에 근본적인 어떤 잘못이 있는 것은 확실합니다. 간호원이 변화를

계획할때는 그 간호원에게는 그 지역사람에게 도움이 필요하다는 확신이 있었기 때문에 시작했으나 일반적으로 변화대상자는 대상자대로 어떤 향상이 필요하다는 것은 알고 있는 것과 그들이 필요하다고 생각된 것이, 불행히도 간호원의 생각과는 다르다는 이야기가 됩니다. 즉 변화대상자들에게는 변화된 잘못이 있을때가 많습니다. 그들은 변화의 필요성을 깨닫고 있지 않기 때문입니다.

간호원이 담당한 지역사회의 가임부 즉 변화대상자들을 만나 이야기할 때 다 동의하면 혁신자로서의 간호원은 그들이 간호원의 권위때문에 동의하는 것인지, 말하는 것을 전부 알아들어 인식이 됐기 때문에 동의하는 것인지를 구별할 수 있어야 합니다. 간호원이 변화대상자가 협조해 줄 것을 기대하면 무엇보다 먼저 신뢰를 얻어야 할 것이 급선무입니다. 그리고 그들이 느끼는 필요에서부터 일을 시작하는 수 밖에 없습니다. 아니면 가지고 있는 문제의 종류를 훑어보면 굉장한 전시효과를 낼 수 있는 일부부터 시작하는 수 밖에 없을 것입니다. 요약해서 계획된 변화를 가져오는데 있어서 변화대상자들이 인지하고 있는 것부터 시작하고 간호원이 보는 다른 요구에 있어서 차츰 변화촉진자인 간호원을 변화대상자들이 인식하도록, 신뢰를 얻은 다음에 서서히 자극을 주어야 합니다.

변화대상자들이 변화에 대한 필요성을 느끼게 하는데 도움이 되는 방법으로는 변화촉진자가 어떤 특정한 변화대상체제에 도움이 필요하다고 보고, 이 필요를 그 변화대상체제가 인지하도록 자극하는 것으로, 변화대상체제와 변화촉진자의 도움을 받기로 결정하기 바라는 경우에는 변화촉진자는 변화대상자들에게 도움을 줄 수 있을 것을 알리는 것입니다. 알리는 방법으로는

- ① 신문광고 및 소책자 발간, 영화, 보고
- ② 대상자들과 좌담회
- ③ 다른 지역을 보러 감
- ④ 시범수업
- ⑤ 쇼크테크닉
- ⑥ 변화촉진자인 간호원의 냉정한 관찰자가 대상자들이 등잔밑이 어두워 보지 못하는

것을 보여주는 방법.

- ⑦ 사회문제에 예민한 사람들을 통하여 여론을 일으킬 수 있는 조직의 이용방법
- ⑧ 영향력이 있는 사람을 선정하여 지역사회 의 일반적 필요나 문제를 인식하도록 자극하는 기술훈련을 받도록 하는 사안.
- ⑨ 그 지역의 협의회를 통하여 문제들을 조사하는 방법.

이외도 다른 방법이 있는데 약하기도 하겠읍니다.

3. 변화를 위한 순서

1. 문제파악 ; 변화촉진자가 변화대상자의 문제를 정확히 진단함이 계획적 변화사업의 반은 수행된 것이라 볼 수 있다고 들었습니다. 나아가서는 경우에 따라 반복되는 진단이 곧 최후일 수 있다고 들었습니다. 이러한 문제진단에 변화촉진자가 사용하고 있는 방법을 대개 네가지로 분류해 볼 수 있습니다.

- 1) 자료 수집
- 2) 자료처리 및 진단
- 3) 이해촉진 및 진단적 통찰의 수용
- 4) 진단적 기술의 전달

다시 상세히 설명하자면 자료수집의 방법으로는 직접 질문하는 것입니다. 좀더 구체적으로 말해서

① 무작위 추출에 의한 표본조사방법.

이 방법도 전체 대상집단의 특징 및 정보를 얻는데 좋음.

② 어떤 조직이나 지역사회에 전 구성원에게 질문지를 배부하는 방법. 소집단간의 상반되는 자료의 수집에 효과가 있음.

③ 변화대상자들 중에서 선출된 조사단이 스스로 문제를 찾아 내는법 ; 이방법은 대상자의 참여가 사실은 파악하는 좋은 방법이라고 믿는 사람들에게 의해 많이 강조되고 있음.

2. 자료처리 혹은 진단

④ 자료가 없어도 문제의 일반성 또는 변화촉진자의 경험을 토대로 진단함.

⑤ 변화대상자가 전혀 개입되지 않고 변화촉

진자 단독으로 진단하는 것.

㉞ 변화촉진자와 그 변화대상자가 합의하여 진단하는 방법. 변화촉진자가 어떤 해석적 가설을 토대로 진단을 해 놓고 여기에 변화대상자의 구체적인 해석을 해주는 과정을 몇번 겪으면 최종적 진단에 도달할 수 있다.

㉟ 소수의 변화대상자들에게 자기 문제를 분석하게 함.

3. 이해를 자극하고 진단적 통찰을 수용하는 방법으로는 자가조사방법이 있음.

4. 진단적 기술을 전달하기 위하여는

㉠ 어떠한 문제를 해결하도록 돕는 것

㉡ 새로운 문제나 다른 종류의 문제가 생겼을 때 응용할 수 있는 기초지식을 터득케 하는 것.

4. 지역환경

요약해서 변화촉진자는 변화대상자들이 처해 있는 또는 갖고있는 지역환경을 가능한한 잘 이해하고 단일 새기술이나 생각이 실험되지 않는 것을 실험을 할 경우에는, 변화대상자들의 참여를 사용하지 않는 것이 좋습니다.

이런 실험적사업에서 실패하면 변화촉진자의 능력을 실험적사업결과에 기반을 두어 평가하기 때문에 신임을 얻기 어렵습니다. 따라서 이런 환경적 문제는 계획된 변화를 시작하기 이전에 해결해야 합니다. 이때 중요한 것은 변화촉진자는 계획된 변화나 또는 혁신수용자가 처한 문화조건과 능력에 맞춰 계획된 변화를 제안을 할 수 있는 능력입니다. 가족제책 같은 문화변동은 복잡한 생활 핵심으로 단순한 사회에 단순한 기술도입등의 혁신과는 달라 복잡하고 또 실패할 가능성을 더 내포하고 있으므로 시간과 교육이 필요로 합니다. 변화관계의 성립에 도움이 되는 방법으로 변화촉진자는 우선 1) 자신과 변화대상자간의 신뢰성을 가지도록 하고 준비된 태도를 보여야 합니다. 도움을 요구할 때 받아들여서 이용할 수 있는 능력이 있어야 합니다. 2) 도움을 받아들이고 그것을 이용할 수 있는 동기 이등기가 없으면 지속적인 변화촉진자와 변화대상자의 좋은 관계가 성립될 수 없기 때문

입니다.

3) 변화촉진자의 자원과 동기 평가 변화촉진자의 시간, 능력, 기술과 동기가 합당한지 평가해야 합니다. 동기가 지워져 있지 않거나 자격결여가 있을때는 변화를 기대할 수 없기 때문입니다. 4) 변동관계에 대한 기대에 상호관계를 성립; 변화촉진자는 도움을 주어 일을 가능케 할 수 있는가? 변화대상자는 변화촉진자의 능력과 동기, 다른 체제의 부합성들을 검토하기 위한 시간이 필요하다. 5) 계획된 변화에 있어서 요구되리라는 일의 종류와 양에 대한 기대에 대한 명백한 정의, 참고로 변화대상자가 바람직한 변화에 있어서 자기 역할이 무엇인지 알게끔 변화의 구체적인 본보기등을 마련해 보입니다. 6) 변동관계에서 파생되는 어려움에 대한 예측, 현실적인 것과 낙관적인 것을 다 알려줘서 계획된 변화과정속에 적어도 문제는 있을 것이라는 것을 사전에 알릴 것. 7) 설득관계의 정의. 변화관계 수립초에 변화촉진자와 변화대상자가 갖는 상대적영향력의 위치를 명백히 규명할 것. 8) 변화촉진자가 갖고 있는 특수 목표의 명시, 변화대상자들의 필요를 떠난 변화촉진자의 필요일 경우, 예로 변화촉진자가 연구를 목적으로 한다면 변화대상자에게 이 특수 목표에 대한 사전설명이 아주 중요하다는 것입니다.

5. 변동과 관습의 상호관련성

한 문화권내의 관습의 상호 관련성은 계획된 변화의 복잡성을 더 합니다.

그 이유는 예기치 못한 일로 인해 계획된 변화가 받아 드려질 수도 있고 또한 거부 당하기도 하는데, 이 예기치 못한 일이라 할은 흔히 미처 생각지 못했던 관습의 상호 관련성에 나옵니다. 새로운 출산행위라는 계획된 변화가 가계 계승, 제사를 지내야 한다는 사회의 관습적인 가족제도와 사회적 연관이 없다면 오늘날과 같은 저항은 받지 않았을 것입니다. 따라서 계획적 변화는 이론적으로 이상적으로는 문화의 기능적 상호 관련에서 나오는 문제를 해결할 수 있도록 한 종합적이고도 통합적인 방법을 사용하여야 할

니다. 그러나 실제로 굉장히 어려운 문제입니다. 가족계획을 위해 이런 종합적이며 통합적인 방법으로 접근했다는 보건학적 입장에서 접근할 뿐만 아니라 법률, 경제, 교육, 주택, 기타 등등 사회 제 면에서 서로 보조적 입장에서 접근했어야 했던 것입니다. 다른 면으로 또 이 비슷한 상호 관련성 문제를 다루기 위해 한 예를 들고자 합니다. 아프리카에서 있었던 일인데 구라파식 보건사업을 도입하여 도움보다는 해를 입혔다는 실례입니다. 아프리카에서 구라파식 보건사업은 실로 새로운 계획된 변화이었습니다. 이 구라파식 보건사업에 입각하여 교육도 받고 경제적으로 능력이 있는 부인들에게 산전 간호를 받도록 함으로 인해 전통적으로 해오던 일들에서 손을 떼게 되었습니다. 이 결과로 질병 및 사망율이 감소되기는 커녕 오히려 증가하는 결과를 가져왔다고 합니다. 이유는 구라파식 보건사업만 만들어 몸에 연유한 것이라고 합니다. 즉 구라파 여성의 운동이나 활동을 도입하지 않았기 때문에 과잉체중증가라는 건강문제를 가져왔기 때문입니다.

6. 새 것과 옛 것

계획된 변화 또는 현대화의 노력을 정의해 보면 근본적으로 전통적인 사고, 관습 그리고 기술과의 갈등의 의미를 내포하고 있습니다. 따라서 변화추진자가 전적으로 전통적, 또는 비합리

적 또는 미신적이라 해도 관습을 단시일에 완전히 무시할 때는 변화추진자와 변화대상자들 사이에는 불신이 싹 트기 시작하여 새것을 해보고저 하는 의도가 점점 줄어들어 듭니다.

모든 사람들은 다분히 실용주의적이어서 계획된 변화가 이익을 가져다 줌을 관찰할 기회를 가지면 새것을 수용하기 시작한다고 합니다. 그러나 새것을 옛것 즉 그들에게 익숙한 사실에 대한 비판의 여지도 주지 않고, 대안을 제공할 때는 새것을 관찰하려는 노력조차도 거부할때가 있다는 것입니다. 아마도 현대의학 및 간호가 좋은 예가 될지도 모른다고 생각합니다. 많은 변화대상자(국민)가 양약에, 또 새것 강습관에 관심을 표하며 실제로 많이 의론하면서도 과거에 해오던 치료방법을 계속 사용하고 있으니 말입니다. 구체적으로는 많은 사람이 한약, 비과학적 방법, 무당, 신앙등에 의존하고 있지 않습니까? 따라서 간호원이라는 변화추진자는 극적인 이익을 눈앞에 보여주지 못할 때는 계획된 변화를 쉽게 수용하게 할 수 있는 길은 전통적 가치관, 방법 관습에 정면적으로 충돌하기 보다는 새로운 가치관, 방법 또는 관습을 변화대상자에게 계획된 변화가 이익을 가져다 줌을 관찰할 기회를 줌으로 새것을 수용하게 할 수 있을 것입니다.

이렇게 옛것에 새것을 이식하다보면 궁극에는 새로운 것으로 모든 것이 대체될 날이 있을 것입니다.

간호학계 여러분에게

귀하의 연구노력하신 玉稿를 여러분의 후배를 위하여 또한 간호학의 지속적인 발전을 위하여 본협회 도서실에 비치하여 항상 참고가 되도록 2분씩 납본하여 주시기 바랍니다. 없으신 분은 1부라도 꼭 기증하여 주시기 감사하겠습니다.