

간호전문성 신장을 위한 전략

— 새로운 제도 —

김 모 임
(연대 간호대학 교수)

I. 간호의 전문화

간호가 전문적이나? 하는 질문을 간호에 종사하지 않는 자 뿐만 아니라 간호에 종사하는 우리들 사이에도 어려운 상황에 처해있을 때 마다 고개를 드는 질문이고 이 질문에 대한 답은 각자에 따라 다르리라 생각한다. 또 답에 대해 찬반론도 무성하다. 여기서 Dr. Eli Ginzberg의 말을 인용하고자 한다. 이분의 배경은 경제학자이다. 또 이분은 스스로가 간호원의 친구라고 자칭하는 사람이다. 이분을 70년대 초 미국 간호협회 한 모임에 모셔다가 간호가 전문직화 하는 문제에 대한 말씀을 나누었다고 한다.

Dr. Ginzberg는 전문직(Profession)은;

- 1) 폭넓은 교육과 훈련을 받아야 하고(Broad Training)
- 2) 지적인 지도력을(Intellectual leadership) 인정 받아야 하고
- 3) 유의한 연구활동을 하며(Significant Research)
- 4) 자기 활동(업무)분야의 경의를 할 수 있을 만큼 독립성이 있어야 하고
- 5) 大學을 나와야 profession이라고 일컬음을 받을 수 있다고 하였다.

그러나 간호는

- ① 폭넓은 교육기반이 취약하며.
- ② 2년 내지 3년제 간호계학교의 졸업생이 주종을 이루고 있는 한 간호를 profession이라 스

스로 classify하고 있는 것은 큰 잘못을 저지르고 있는 것이라고 지적했다고 한다.

그리고 의사, 변호사 또는 교사가 간호교육처럼 다양한 제도를 가지고 있는 전문직은 없다고 말하고 2~3년제 학교의 졸업생은 Technicians 이지 professionals가 될 수 없다는 견해였다고 한다.

Wendy B. Young의 말을 인용하면(Greenwood가 지적한 전문직업화의 요소와 같다) 전문직의 특성은 다음과 같다.

- ① 철저한 교육과 훈련을 통해 얻은 독특한 과학적인 지식체가 있어야 하고
- ② 전문직업인의 판단에 고객(client)의 신뢰 바탕 위에 선 봉사적 성향이 있어야 하고
- ③ 전문직업인의 업무를 전문적으로 통제하는 면허제도가 있어야 하고
- ④ 직업윤리 규약체정이 있어야 하고
- ⑤ 전문직업인 단체가 있어야 한다고 했다.

이런 전문직업적 기준으로 본다면 모든 조건을 충족하고 있지는 못하지만 상당한 부분 즉, Young이 말하는 ① 봉사적 성향 ② 면허제도 ③ 직업윤리 규약 ④ 전문직업인 단체 즉 다섯 가지 중 4가지가 충족되어 있고 단 한가지 즉 철저한 교육과 훈련을 통해 얻은 독특한 과학적인 지식체는 지금 개발 중에 있다고 할 수 있다.

이런 견지에서 보면, 간호가 전문화 즉 전문직으로 나무랄데 없는 자격을 갖추는 길은 간호수행의 이론적 기반을 튼튼히 하기 위하여 간호

이론개발이 최우선 과제로 볼 수 있다.

그러나 Ginzberg의 기준으로 보면 폭넓은 교육과 훈련을 받아야 하는 문제와 유의한 연구활동을 하는 문제는 우리가 이제 유아기를 지나 Toddler 단계에 왔다고 볼 수 있고 따라서 이분야에서 겨우 걸음마를 하는 성장 단계에 있음으로 간호활동의 독립성이나 지적지도력의 인정 문제는 유아기에 있다고 하면 과연이 될지 모르지만, 전문직이라고 또는 전문화를 했다고 자신 있게 말할 수 있는 단계는 아니라고 할 수 있다. 더욱이 전문대학졸업생(3년제)을 Technician으로 간주하는 세상에 소수의 4년제가 있다고 해서 전문직이라고 주장할 수는 더욱 없다.

따라서 Young에 의하면 우리 간호는 거의 80% 이상 전문직이고 Ginzberg에 의하면 거의 80% 이상 우리 간호는 전문직일 수가 없다고 할 수 있다.

우리가 지금 추구하는 것은 자타가 공히 간호를 전문직으로 인정하고 인정받는 길이다. 일반적으로 전문직업화의 역사적 단계를 보면 처음은 일이 Full time activity로 변하고 일을 수행하는 사활의 훈련이 표준화되면 대학교로 옮겨가는 단계를 거친다. 간호가 전문직업화 작업 즉 university속의 교육으로 본격적으로 exodus를 시작한 이래 1988년이면 한 generation(거의 30년)이 되고 있음 생각할 때 적어도 21세기가 오기전에 광야에서 생활을 청산하고 우리 모두가 젖과 꿀이 흐르는 가나안 땅으로 들어가는 소위 간호교육기관의 "move in university"라는 여정을 마무리 해야 한다고 본다.

미국의 ANA가 1965년도에 이미 간호가 전문직화하는 최대의 요건은 학사학위가 아니라 박사학위 수준의 전문교육을 제도화할 시점에 들어섰다는 선언을 하는 세상에 살면서 우리는 적어도 우리나라에서는 간호가 전문직이 되기 위하여는 학사학위 수준의 교육으로 제도화해야 하는 것이 간호의 전문성 신장을 위한 두가지 변인 중 구조적 변인의 한 요소를 충족시키는 길이 된다. 간호교육이 대학교육에 이루어질 때 Ginzberg가 말하는 요건 중 구비되지 못한 부분

을 구비할 수 있는 기반이 마련될 수 있으며 궁극적으로 간호이론 정립의 길을 촉진할 수 있게 된다고 본다. 이렇게 간호전문성을 확립하게 되면 이때는 Gloria Smith가 말한대로 간호전문직의 정의(훈령)가 진료보조인력이 아니다.

- 1) 간호는 치료예술(기술)이고 과학이라고 정의하고(healing art and science)
- 2) 자기환자(고객)소유권 : (client own-ship) 김간호원환자, 지금은 어떤 의사 환자라는 용어만 있음
- 3) 치료기관에 환자를 입원시킬 권위
- 4) 개인 간호원 또는 간호원이 Group으로 개업을 하고 병원과 계약 맺는 제도와
- 5) 간호서비스에 대한 단독적 수가청구가 가능할 수 있으리라고 믿는다.

II. 간호전문성 신장을 위한 전략 —새로운제도—

앞에서 주제 강연에서 간호원과 교사의 전문직으로서의 유사성과 문제점 그리고 전문성 신장을 위한 전략을 들었고 그리고 전문성 신장의 가장 원초적 전략은 교육제도임을 다시 확인하였다.

본 학술대회에서는 현 정규 간호교육제도가 간호전문성 신장을 위해 바람직한가, 현 간호교육 과정이 전문성 신장을 위해 바람직한가를 그리고 비록 학사학위 간호학 과정을 나온 것으로 전문성은 보장된 것인가? 전문성을 신장하기 위해서는 계속 교육이란 필요한 것인가? 미국은 이 계속 교육을 위해 어떤 program들이 있는가에 대한 이야기를 앞에서 듣고 토론했다.

실록 4년제 대학과정이 내년부터 이루어진다고 해도 간호전문대학 졸업생이 이 과정에 참여할 수 있는 기회는 낙타가 바늘귀를 통과하는 만큼 어렵다.

그렇다면 간호가 전문직으로 인정받기 위해서도 간호인력의 주종을 이루는 간호전문대학 졸업생이 간호학의 학사학위를 수여받을 수 있는 기회가 있어야 한다.

간호가 전문적이라면 간호라는 이름으로 간호가 솔직이 있을 수 없다. 마치 의사라는 전문직 밑에 준의사, 의사가사가 없고 physician assistant가 있고 변호사도 준변호사, 변호기사가 없듯이 간호원은 있어도 준간호원은 있을 수 없으며 nurse assistant, 혹은 nurse aid는 있을 수 있다. 따라서 과거 간호전문대졸업생을 준간호원이나 간호기사라고 할 수 없으며 전문직간호원이 될 수 있는 기회가 있어야 한다는 것은 너무나 당연한 귀결이다. 앞으로의 사회는 능력본위의 사회로 투자하지 않고 기득권을 행사하게 용납하지도 않을 것이다. 따라서 간호전문대학졸신을 일체히 4년제 대학졸신과 동등하게 인정하게 하려하지 않을 것이다.

그래서 간호전문대학 졸업생이 학사학위 교육 기회를 가질 수 있는 길은 반드시 마련되어야 한다. 그동안 간호교육에 방송통신대학제도 가능성을 많이 타진 해 보았고 또 개방대학제도의 도입도 또한 간호전문대학 출신이 학사학위를 얻을 수 있는 기회로 생각해 보았다.

현재 간호전문대졸업생이 이 두제도를 이용하여 간호학이 아닌 다른 학문분야에서 학사학위를 취득하고 있어 시간이나 경제적으로 많은 손실을 감수하고 있는 실정이다. 이에 대한 합리적인 방안이 강구되어야 한다. 그 한 방안으로 방송통신대학에 간호학과 설치나 개방대학에 간호학과도 생각해 볼 수 있는 전략이라고 생각하는 사람도 많다.

따라서 오늘 오전에 이 두제도에 대한 강연이 있었다. 과연 이 두제도가 바람직한 것인지를 우리는 머리를 맞대고 깊이 생각하고 토론해야겠다. 오늘 저는 아직 우리나라에서 보지 못한 새로운 제도를 소개하고자 한다. 지난 여름 8월에 California State University Long Beach에 있는 State wide Nursing program, The consortium of the CSU로 부터 편지가 한장이 왔다. 미국 Kellog Foundation의 지원을 얻어 미국 RN들에게 고등교육기회를 제공하는 새로운 모형을 개발하여 성공적으로 운영되고 있으니 International Nursing Leader의 한 사람으로

당신을 초청하니 와서 보라는 주문이었다.

미국의 경우도 졸업한 간호원이 학계와 관계 없이 계속교육 기회를 찾고 있으며 이렇게 졸업간호원이 된 후 계속교육을 받는 것은[여러가지 사회적인 요인이 작용하고 있기 때문이다.

간호원이 계속교육이 필요한 이유는 내적, 외적요인으로 나누어 생각해 볼 수 있다.

내적요인으로 자아실현 (self fulfillment)과 직업성 성장(professional growth)을 들 수 있고 외적요인으로 크게 6가지를 나누어 볼 수 있다.

그 첫째는

1) 보건의료(건강)사업—health care의 다양화, 전문화, 복잡화이고

2) 산업사회에서의 정보사회화(A. Tofler의 제 3의 물결)

3) 취업표준변화(changing standard for employment)

4) 여성해방운동(women's movement)

5) 경제사정

6) 전문직업인 단체들(ANA, NLN등)의 간호교육의 대학교육지향 등이라고 볼 수 있다.

미국 간호계와 간호교육계가 당면하고 있는 Dilema는 우리 Dilema와 다를 것이 없다.

미국의 경우

① 면허 간호원의 대부분이 학사학위를 갖고 있지 않으며

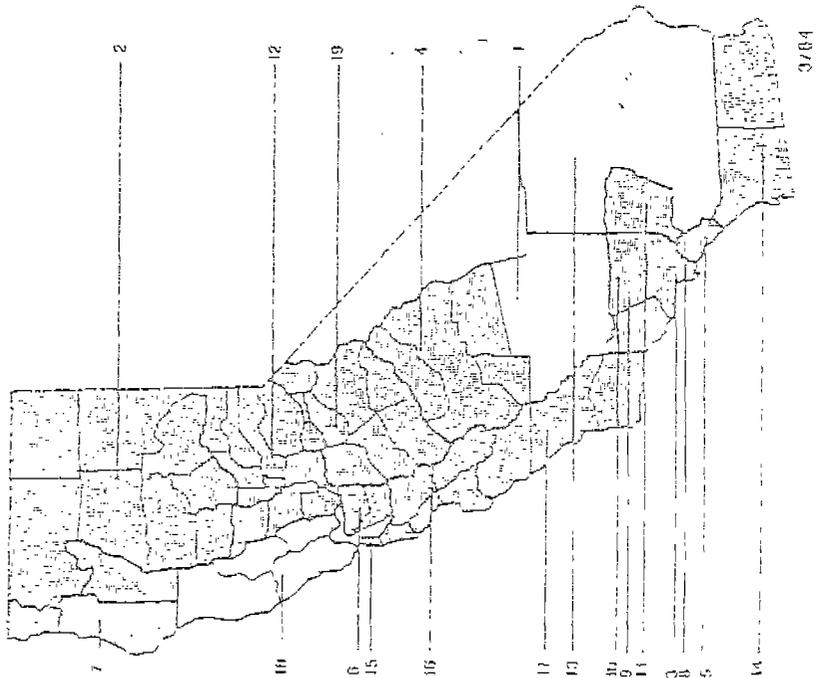
② 보건의료사업의 급속한 변화는 2년내지 5년사이에 기존한 지식은 시대에 뒤떨어진 것이 되고 있다는 현실, 그리고 이위에

③ 1983, National Commission on Nursing Study of Nursing and Nursing Education을 통해 전문직 간호사업에 임할수 있는 인력은 BSN이라는 국가적 차원의 운동과 서로 다 연관이 있는 것으로 미국의 고등간호교육기관으로써는 이 사회적 그리고 간호계의 변화들 어떻게 대처해 갈것이나라는 것은 복잡한 문제 즉 디렘마가 아닐 수 없다.

미국 간호계가 갖고 있는 이런문제는 한국의 문제와 크게 다를 것이 없다고 생각한다. 한국의 경우 대한간호협회가 제 1차 장기사업 계획

STATEWIDE NURSING PROGRAM

 AREAS CURRENTLY SERVED



<u>CAMPUSES</u>		<u>REGIONAL DIRECTORS</u>
1	California State College, Bakersfield	Carol Leedom
2	California State University, Chico	Kathleen Johnston
3	California State University, Dominguez Hills	Mary Danigan
4	California State University, Fresno	Bonnie Kellogg
5	California State University, Fullerton	Virgil Parsons/ Sharon Mohl
6	California State University, Hayward	Bonnie Kellogg
7	Humboldt State University	Marlene Farrell
8	California State University, Long Beach	Mary Tedrow Peggy Pegg
9	California State University, Los Angeles	Kathleen Johnston
10	California State University, Northridge Ventura/Santa Barbara	Mary Moore
11	California State Polytechnic University, Pomona	Anna Riebell
12	California State University, Sacramento	Virgil Parsons/ Sharon Mohl
13	California State University, San Bernardino	Ann Grant
14	San Diego State University	Jacqueline Johnson
15	San Francisco State University	
16	San Jose State University	
17	California Polytechnic State University, San Luis Obispo	
18	Sonoma State University	
19	California State College, Stanislaus	

을 마련할 당시인 1970년대말 미국과 같은 선언을 했고 이 선언을 현실화하기 위해 여의치 못한 현실이 이유로 Dilema에 빠져 있다.

미국 California State University, Long Beach 에서는 1973년도에 The consortium of the C.S.U 를 별도로 조직하여 California의 19개의 주립대학을 연결하여 21가지 학위과정을 California인 으로 정규 주정부지원의 on-campus classes교육을 받을 수 없는 형편에 있는 성인들을 위한 학사내지 석사학위교육을 제공하는 조직을 마련하다. (그림 참조)

The CSU은 The consortium 미국내의 주지원 고등교육체제로는 지역적으로 인준받고 등록금지원이 되는 것은 제일 큰 것으로 알려져 있다.

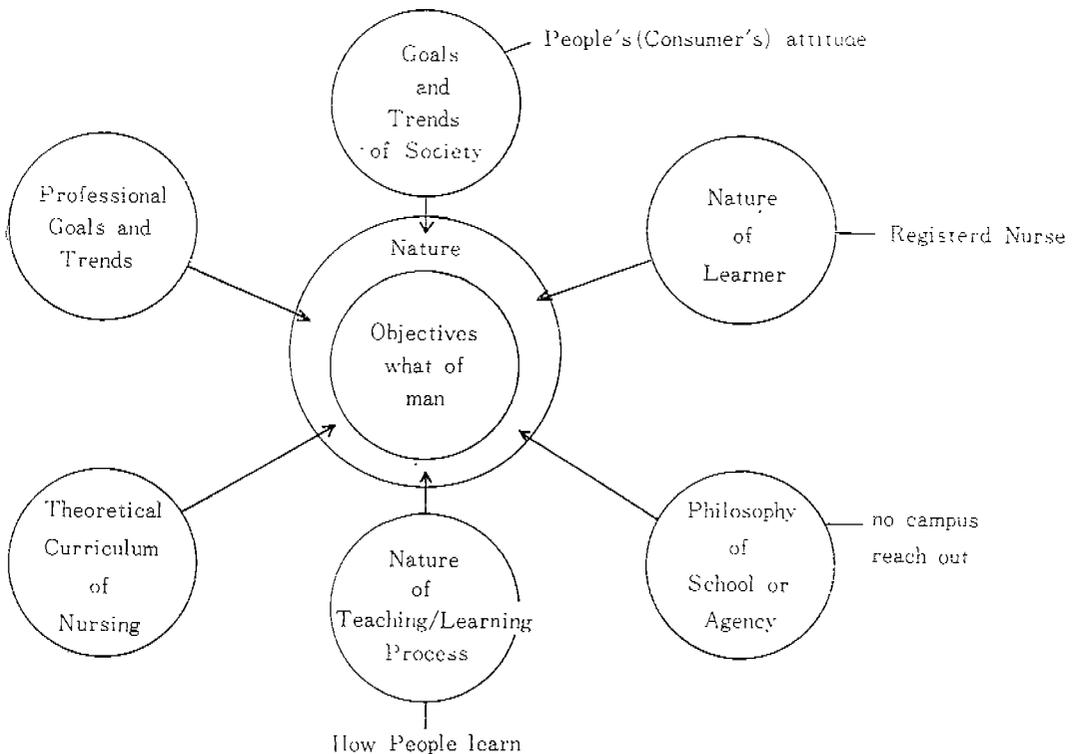
이 The consortium의 부책임자가 Dr. Cobin 이라는 간호원이며 21가지 program 중의 하나가 The Statewide Nursing Program으로 1981년부터 시작했다.

이 program의 특징은 졸업간호원으로서 California주 어디에 살든지 공부하려는 동기를 가지

고 있는 사람에게 NLN(National League for Nursing) 인정(준)한 간호학사학위과정 교육을 그들 가까이 제공하는 것이다.

일반적으로 일하는 졸업간호원이 대학 Campus 에 되돌아와 학사학위 과정을 밟는 일은 직장과 가정임을 희생 또는 중단해야하는 어려운 일이며, 또 이들은 전통적인 대학교육 program에 오는 학생하고는 그 학습형태(Learning style), preference가 다를 수 있기 때문에 대학교에 돌아왔다고 해도 적응하기 어려운 경우가 많다. 이 학위과정은 직장을 떠나지 않고 할 수 있다. 왜냐하면 이 program은 개인특성에 맞게 조정된 학습 program이기 때문이다. 개인의 특성은 학습형태(Learning Style) 그리고 가정, 직장, 그리고 지역(거주지)적인 문제등을 말한다.

이 학사학위과정을 계획하면서 시간, 장소, and pace of course completion등 전통적인 campus-based 교육에서 보는 학생의 개인특성에 따라 조정되지 않는 학습, 환경문제는 가능한 한 언제고 제거하도록 노력했다고 한다.



먼저 이 학위과정이 갖고 있는 주요 몇가지 개념은 배가지로 내포될 수 있다.

개념 1. 한 인간으로서의 학생의 특수성과 품위존중

개념 2. 융통성을 극대화하여 학문적질 유지

개념 3. 교수는 한팀의 일원

개념 4. 학위과정 운영인력—강한 유대로 볼 수 있다.

개념 1. 한 인간으로서의 학생의 특수성과 품위존중

이 개념은 절대로 새로운 것이 아니다. 미국의 수필가이며 철학자 이었던 Ralph Waldo Emerson(1803~1882)이 말하기를 “The secret of education in respecting the pupil—교육의 비결은 학생을 존중하는 것이다”라고 했다. 이 학위 program은 처음부터 학습자 중심이 되게 계획되었다. 학습자 중심 과정이 되기 위해 성인 학습이론(Adult learning Theory) 그리고 최근이론가(Blom, mager Knowles, Gagne and Houle)들의 연구결과를 종합합성하여 사용했다. (참조도표)이 학위과정에 들어오면 제일먼저 택하는 과목이 “Introduction to Independant learning”이다.

이 과목을 택함으로 학습자 자신의 learning style(학습형태)를 사정하고 시간의 효율적 활용 그리고 개인생활(Life-style)에 관련된 일들 사이에 야기되는 stress management에 대한 통찰력을 얻게 된다.

이 course(과목)은 학생이 “Self-Directed Learning environment”에서 학습할 수 있는 Cognitive, affective, and psycho motor skill을 개발할 수 있도록 마련되었다고 했다. 그래서 학생들이 Teaching-learning process를 다른 시각으로 보고 학습자 스스로나 동료 또는 교수의 비전통적인 새로운 역할을 인식할 수 있게 된다고 한다.

이 과목을 통해 이 교육과정에서 당면할 교육방법과 학습기술을 배울 기회를 갖게 한다는 것이다.

이 학위과정에 오는 학생들은 전통적 교육학적 학습환경으로부터 온 사람으로 이들의 경험은 한 주(week)를 단위로 하여 학교에가서 교실에서 교수의 강의를 듣고 필기를 하고 그리고 배운 내용에 대한 시험을 본 경험을 가지고 있을 뿐이다. 그래서 이 program의 기반인 성인 교육적 방법이나 학습 환경은 이들에게 생소하여 자신의 교육적 결단을 내리는 일이 환자에게 무엇을 하라고 결정짓는 일보다 더 어려운 경우를 느낀다고 한다. 그래서 이 과목이수 도중 전통적 방법에 익숙한 사람은 이 학위과정을 계속할 것을 포기하는 경우도 있다.

개념 2. 융통성 극대화와 학문적 질적수준 유지

학생들로 하여금 교과과정을 완료하기 위해 두 방법을 함께 사용할 수 있도록 선택권을 준다. 어느 학생이나 이 학위과정에서 마련된 instruction방법을 택하면 어느 과목이고 여러개의 modules로 구성되어 있는 것을 곧 알 수 있다.

학생은 한번에 한 module만 등록하면 된다. 등록시간, 장소, 그리고 module을 택하는 시기 또는 sequence는 학생의 자유의사에 달려 있다. (참조 그림)

일반적으로 장소는 대학 campus가 아니고 대부분 병원 및 외부기원에서 공부한다. 예를 들어 연세대학교 간호대학이 이런 program을 제공한다면 연세대학교 RN학사학위 과정에 등록한 전주예수병원에 근무하는 RN학생이 연세대 학교 campus에 올 필요가 없이 이 RN을 위한 학사학위 과정을 위해서 연세대학교가 일명 지정한 장소와 교수, 예를들면 장소는 전주예수병원, 교수는 과목담당교수 홍신영박사를 만나 상의하면 되게 되어 있다.

California의 경우 Long Beach에서 뿐만 아니라 18군데 Reginal Director를 두고 Learning Resource Centers가 있는 기관을 장소를 활용하고 있다. (참조 그림)

이 module은 한 Academic Unit으로 45시간의

ASSUMPTIONS ABOUT LEARNING

PEDAGOGY	ANDROGOGY
Learner is dependent	Learner is self-directed
Learner needs external rewards and punishment	Learner is internally motivated
Learner's experience is unimportant	Learner's experience is valued
Subject-Centered	Task or problem centered
Teacher-Directed	Self-Directed

THE LEARNING ENVIRONMENT

PEDAGOGY	ANDROGOGY
The Climate is authoritative	The climate is relaxed and informal
Competition encouraged	Collaboration encouraged
Teacher sets goals	Teacher and class set goals
Decisions by teacher	Decisions by students and teacher
Lecture by Teacher	Process activities Inquiry projects by students
Evaluation by teacher	Evaluation by teacher, self, and peers
Teacher-Directed	Self-Directed

Adapted from Knowles, Malcolm: Self Directed Learning (1975).

STATEWIDE NURSING PROGRAM

Master of Science - Major in Nursing



INTRODUCTION

The program requires 36 semester units of approved graduate study. The curriculum consists of core courses, role emphasis courses, and role performance courses. Elective units round out the graduate program requirements. Personalized graduate counseling assists the student in developing an approved Program of Study that meets the professional and educational needs of the individual student. The program uses an instructional delivery approach wherein courses are divided into one and two-unit modular components. An overview of the required courses is presented below.

CURRICULUM OVERVIEW

CORE COURSES

MSN 510	Theory Development	3 units
MSN 520	Advanced Nursing Role in Societal Institutions	4 units
MSN 530	Strategies for Application of Theoretical Concepts	3 units
MSN 540	Advanced Clinical Focus-Family Health Nursing	4 units
MSN 590	Advanced Nursing Research	3 units
MSN 690	Directed Project	3 units
	Required Total	20 units

Semester Units

ROLE EMPHASIS COURSES

MSN 521/522/523	Societal Institutions: Nurse Educator/Nurse Administrator/Clinical Specialist	4 units
MSN 531/532/533	Simulation Seminars: Nurse Educator/Nurse Administrator/Clinical Specialist	2 units
	Required Total	6 units

PERFORMANCE COURSES

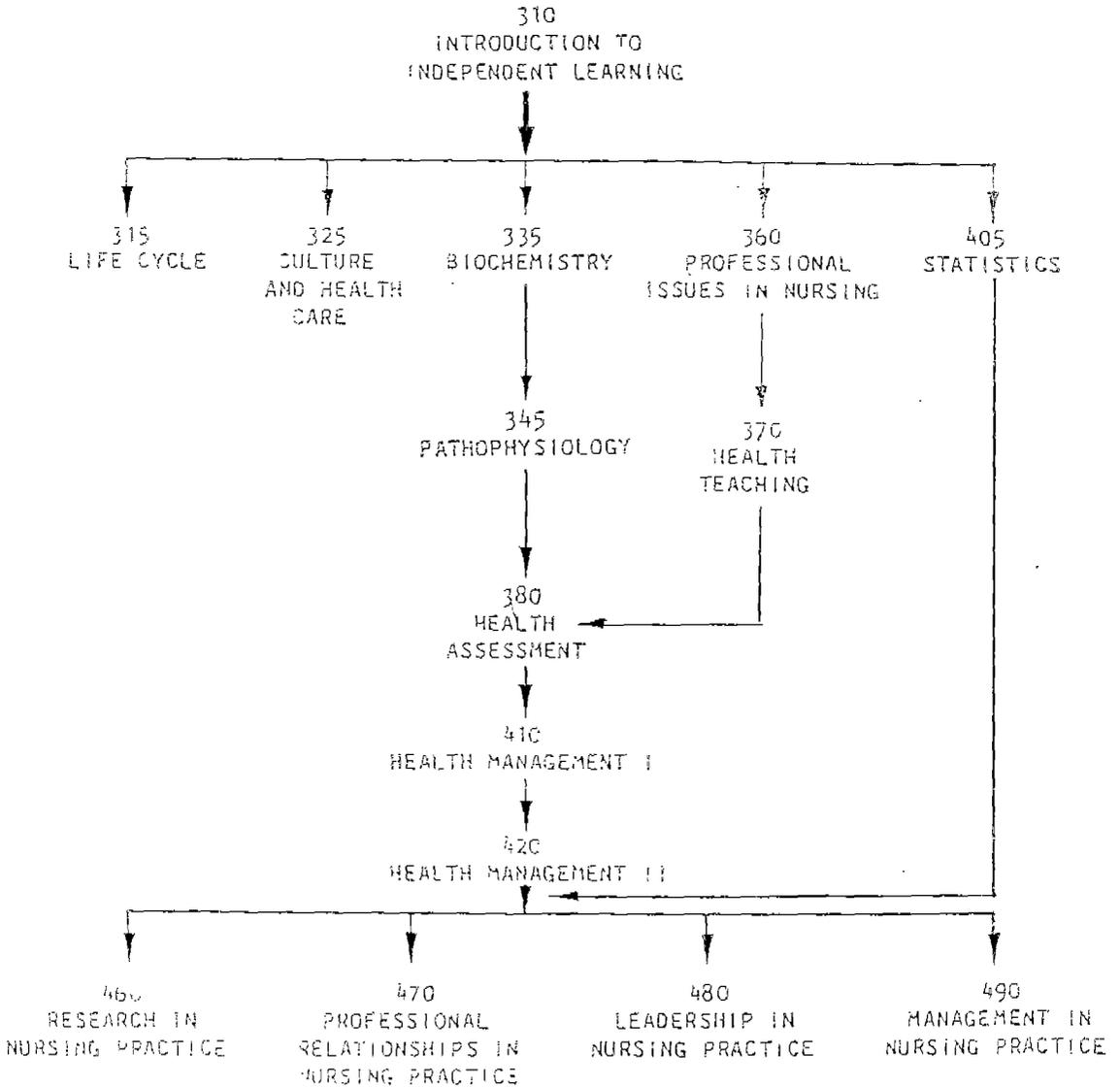
MSN 610	Advanced Role Performance	2 units
MSN 620	Advanced Role Performance	2 units
MSN 630	Advanced Role Performance	2 units
MSN 640	Advanced Role Performance	2 units
	Required Total	8 units

ELECTIVES

Total required units

30 units

CURRICULAR PROGRESSION



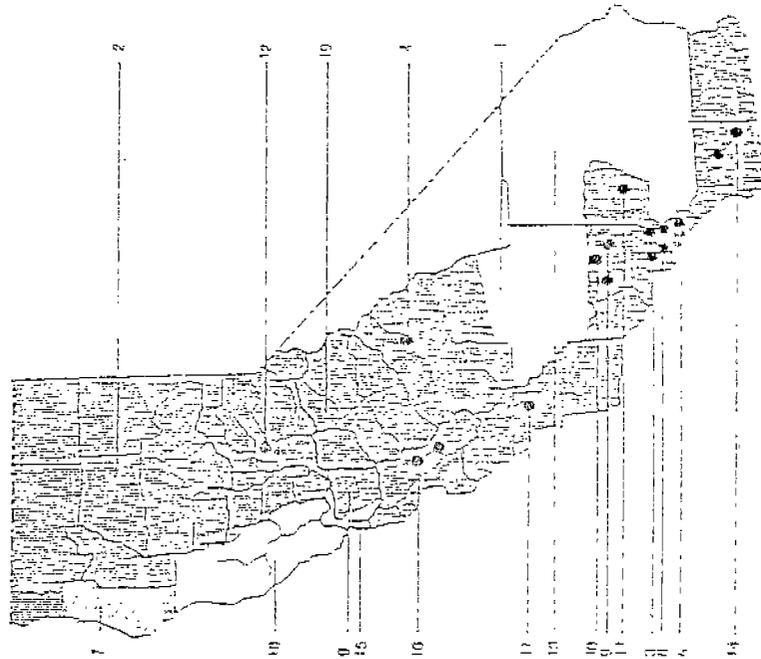
STATEWIDE NURSING PROGRAM

• LEARNING RESOURCE CENTERS

LEARNING RESOURCE CENTERS

CONTACT

- | | |
|--|------------------|
| • 3 Harbor/UCLA Medical Center | Marilyn Costello |
| • Martin Luther King, Jr. Medical Center | Moss Humphrey |
| • 4 Fresno Community Hospital | Ann Robertson |
| • 5 UC Irvine Medical Center | Susan Russell |
| • 6 Kaiser Permanente Medical Center - Long Beach | Jeff Graves |
| • 7 University of California Medical Center - Long Beach | Frances Lyon |
| • 8 LAC/USC Medical Center | Jo Valder |
| • 9 Glendale Adventist Medical Center | Jugenie Prince |
| • 10 Kaiser Sunset | Gloria Jacquet |
| • 11 Pomona Valley Community Hospital | Cindy Kayer |
| • 12 Mercy Hospital of Sacramento | Sister Carmel |
| • 14 Kaiser Foundation Hospital, San Diego | Harlene Ruiz |
| • SISH North County Center | Nancy Assaf |
| • 16 Mt. St. Mary's Hospital, San Mateo | Judy Snyder |
| • El Camino Hospital, Menlo Park | Joljo Strodowski |
| • 17 Coast Community College, San Luis Obispo | Mary Lou Wilhelm |



학습활동으로 구성되어 있고 일반적으로 한 module은 4~6주내에 끝낼 수 있게 되어 있다.

매 module마다 교수가 배정되어 있고 이 교수를 개별 또는 Group으로 만날 수 있으며 한 module마다 8~12시간의 Seminar Interaction을 하게 계획되어 있다. 나머지 시간은 과목목적에 따라 다른 학습활동을 할 수 있게 되어 있다.

학생들의 self-directed learning을 위해 Learning Resource Center가 마련되어 있으며 각종 audio visual 그리고 과목이 컴퓨터 program화 되어 입력되어 있어서 학생이 자기 편리한 시간에 computer의 program을 이용하여 언제나 스스로 공부할 수 있다.

이 학위과정의 다른 하나의 선택은 Assessment option인데 RN간호원이 어떤 과목은 이미 지식과 기술이 충분하다고 생각될 때 Instruction과정을 선택할 것이 아니라 시험을 쳐 그 결과로 사정을 받아 과목을 이수한 것으로 인정받을 수 있다.

개념 3. 교수는 team의 일원으로

이 RN을 위한 학사학위과정을 위해 교수역할에 대한 아주 새로운 개념화 작업을 했다고 한다.

학생을 교육하고 평가하는 계획을 과목 담당 교수 한 사람이 만드는 것이 아니라 전문가 team을 이루어 계획하는 형태를 취했다. 그래서 이 module 담당교수는 결과적으로 학생이 공부하도록 격려하는 Facilitator 역할을 한다.

module은 expert team이 만들어 학생들의 학습수준, 과목내용등의 질적 보장을 보장해 하고 있다.

이 module을 보면

① learning activity(학습활동)

② specific criteria for learning objective가 identify 되어 있고 학생은 첫번 seminar 오기 전 2주전에 a syllabus and Textbook을 주어 공부해 오도록 하고 마지막 seminar는 두주전에 Final assignment를 제출하거나 우수하게 한다. Performance course는(clinical laboratory) 임상

preceptor 또는 임상강사제도를 마련하여 임상강사가 현장학습에 대한 책임을 지나 임상 preceptor가 학습경험에 필요한 간호현장 및 대상 준비를 하는 역할을 한다. 이 현장학습시간도 간호 preceptor와 학생이 상담하여 정한다.

개념 4. 학위과정 운영인력—강한 유대

교육과정 및 교과목 계획뿐만 아니라 State Wide Nursing Program 운영에 있어 인력간의 분담이 전통적 교육기관하고는 많은 차이가 있다.

Regional Program Director가 지정된 지역의 program 집행 책임을 지고 있다. Instructor는 contract basis 해당과목 교육을 위해 mentors도 contract basis로 기용하여 학생들의 academic counselors and support persons로 사용하고 preceptors를 무보수로 참여한다.

무보수 참여가 많은 것은 제 질문에서 CSU의 교육 program에 참여하는 것이 병역으로 간주되어 아직까지는 preceptor 임명하는데 큰 문제가 없었다고 한다.

Long Beach에 있는 SN program Director의 Faculty는 전통적 Campus Nursing Faculty와 같이 정책결정을 하는 교수도 교과과정에 대한 책임 academic quality control 책임이 있다. 이런 책임을 지는 교수는 거의다 California State University Faculty 중에서 차출했다고 한다. 이런 학위과정이 성공적이기 위해서는 참여하는 인력들이 헌신할 수 있어야 하고 이 과정의 기반이 되는 개념을 이해하고 이를 성취하기 위해 최선을 다하는 사람, 그리고 Formative Evaluation에서 무엇이 잘못됐다는 증거를 발견할 시 즉시 고치려는 자세를 갖고 노력하는 인력이 있어야 한다고 했다.

California State-University의 The Statewide Nursing Program은 학생과 선생이 다함께 물리적으로 교육기관과 멀리 있으면서 하는 교육 program으로 전통적인 대학 Campus에 모여 교육을 받아야 한다고 생각하는 사람들에게는 대단히 회의적이다.

이 회의의 근원은 ① 공부는 full time study이어야 하고 ② 선생이 가까이 있어 지도해야 하고 그리고 ③ 미국대학에 Resident Requirement 제도가 말하듯이 학교에 물리적으로 가까이 있어야 한다는 생각 때문이다.

이 The SNP Program을 보고 근거가 희박함을 느끼기 시작했고 오히려 전통적 교육방식만이 교육의 질을 보장할 수 있는 것이 못된다는 생각을 했다. 실은 가까이 있어도 대화도 안되며 과목을 담당하면 과목내용에 대해서는, 담당 선생의 신성불가침의 영역으로, 타인의 입김이 작용할 수도 없으며 작용하려는 사람은 예외가 없는 것으로 간주하는 사회이기에 실은 무엇을 가르치는지 그질을 보장할 수 없는 것이 아닌가? 이에 비해 CSU에서 하고 있는 RN을 위한 학사학위 과정은 그런 면에서 개혁적(innovative approach)인 방법으로

- 1) curricular design(교육과정 계획)
- 2) instructimal development(교수안개발)
- 3) measurement of learning outcome(학습결과 평가)
- 4) essential quality control measure 그리고 진보장 방법을 철저하게 team으로 구상하고 개발하여 사용하고 있어 오히려 교육의 질이 일단 screening과 합의를 한 가운데 진행됨은 quality control이 저절로 되고 있다고 하겠고 학생들은 captive audience로 모아 놓고 하는 전통적 교육 방법보다 보다 구조화된 가운데 학생 스스로 공부하는 program으로 생각된다. 그러면 일하는 사람들에게 직장을 떠나지 않고 공부할 수 있는 기회를 제공하는 것은 성인 학습원리에 입각한 능력본위(competency based), 학습기자재 및 기술(learning technology)와 life long learning skills을 종합한 과정이라고 생각한다.

IV. 이 새로운 제도의 시준

미국의 경우 C.S. University 뿐만 아니라 여러 지역에서 RN학생을 위한 교육 program이 제공되고 있는데 대부분이 campus-based program

이나 서부도 지금은 미국 역사상 아니, 간호교육 역사상으로 보다 frontier인 느낌을 갖는다. 지금 이 program에 등록하고 있는 California 거주 RN학생이 3,000명이나 되고 있으며 계속 증가하는 추세에 있다고 한다. Dr. Judith Lewis, R.N. Ed D. Director of the statewide nursing program the consortium of the California State University는 이 program을 두고 사회의 변화된 요구에 간호교육 기관의 응답이라고 말하고 이런 중재학습(mediated learning)을 통해 RN 간호원이 학사학위 교육을 받을 수 있는 문호를 넓힘으로 국민건강관리의 질(quality)을 향상시킬 수 있다고 말했다. 이 말에는 절대 찬성하는 바이다.

우리나라도 사회의 변화된 요구에 고등 간호교육기관이 합리적인 응답을 할 수 있어야 한다. 이것은 진리이고 시대적 소명이다. 그러나 대학교 만큼 보수적인 조처도 없는 것으로 알려지고 있다.

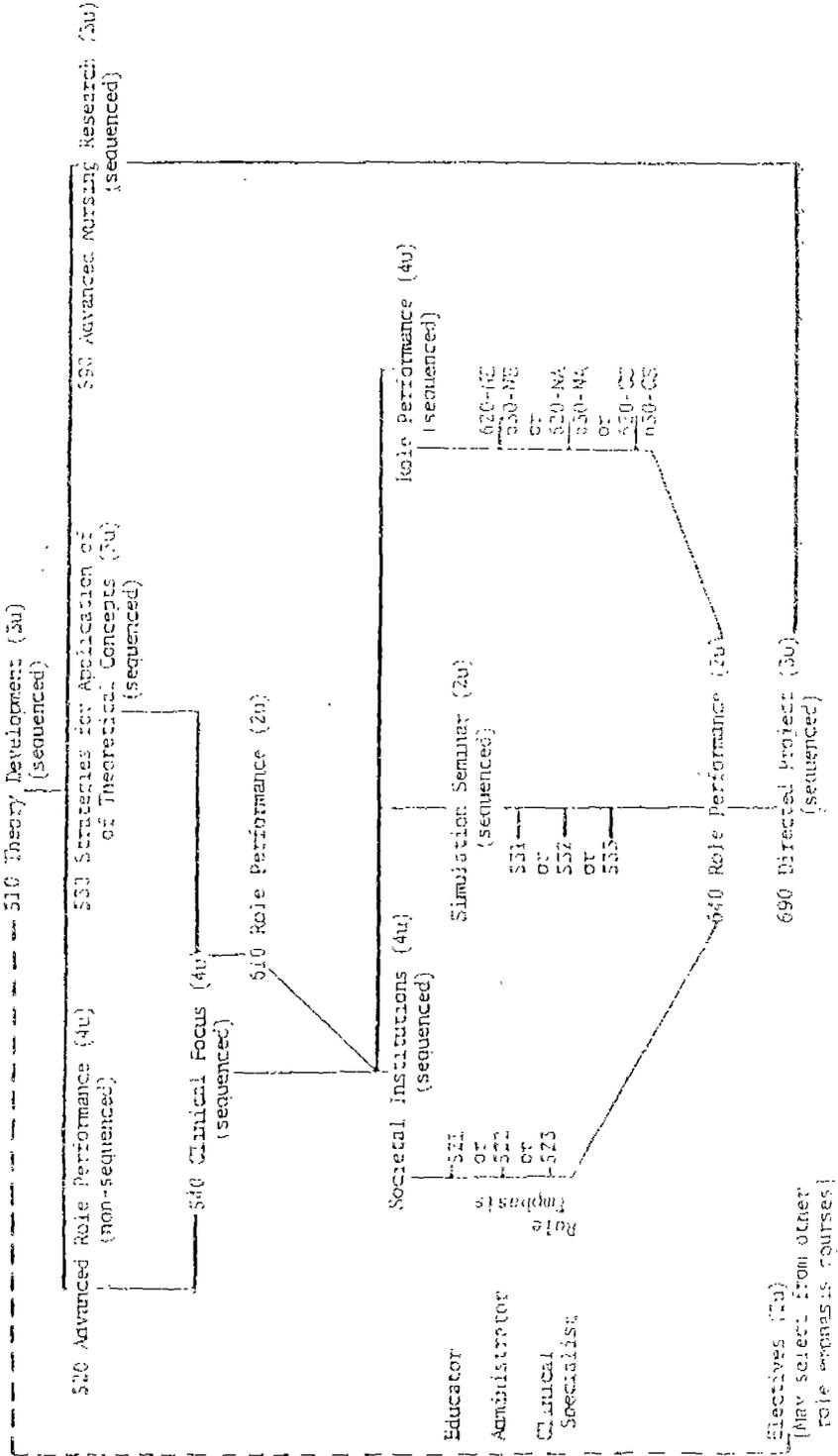
1982년 미국의 John Naisbitt의 발표에 의하면 “세상을 새롭게 만드는 10개의 큰힘(megatrends) 가운데 대학교가 포함되어 있지 않다는 것을 생각할 때 대학교 나아가서 정부 당국이 이 새로운 제도의 idea를 사서 시범할 생각을 할 것인가가 의심된다.

그러나 우리로서는 이런 상황을 인식하고 의기 소침해지기 보다는 이런 상황이기 때문에 더욱 능동적이고 진취적이 되어 하지 않는가 우리가 할 수 있는 일은 먼저, 이 program을 연구하여 우리현편과 풍토에 맞는 우리 안으로 개발하여야 한다.

물론, 대학교가 이 사업을 시범사업으로 추진해 보는 일이다. 이를 위해서는 Israel처럼 보편할 수 있는 간호원이 필요하다. 정부당국이 석사학위수여를 허용하지 않는 상황에서 program을 운영하여 3~4년후 인정됨으로 참여했던 졸업생들이 석사학위를 받았었다는 것이 우리에게 참고해 볼 만한 교훈이다.

셋째, 이런 일들을 위한 간호전문대학교수와 간호대학 교육기관의 교수간의 협동체제를 마련

CURRICULUM SEQUENCE



**STATEWIDE NURSING PROGRAM
SUMMARY OF RESPONSES ON STUDENT PROFILE QUESTIONNAIRE**

July 1985

(N = 1652)

<u>Item</u>	<u>Response</u>	<u>Percent of Students Checking Response</u>
Age of Student	Average age = 36 years	
Sex	Female	96%
	Male	4
Education Preparation*	Associate Degree	79%
	Hospital Diploma	29
	Bachelor's Degree	10
	Other Degree	6
	Master's Degree	2
Occupational Status	Full-time Nursing	71%
	Part-time Nursing	24
	Other	5
Current Title	Staff Nurse	56%
	Charge or Head Nurse	16
	Nursing Supervisor	7
	Nursing Instructor	4
	Clinical Specialist	2
	Nursing Administrator	1
	Other	14
Percent of Current Position in Patient Care	Less than 25%	18%
	25% to 50%	17
	51% to 75%	19
	Over 75%	32
Employer	Hospital	87%
	Other	13

*Total of percents exceeds 100% because of multiple responses.

STUDENT PROFILE QUESTIONNAIRE (cont.)

<u>Item</u>	<u>Response</u>	<u>Percent of Student Checking Response</u>
Experience in Nursing	Less than 1 year	3%
	1 to 3 years	15
	4 to 7 years	27
	8 to 10 years	18
	11 to 15 years	18
	Over 15 years	19
If not employed full- time, one reason why not**	Family commitments	37%
	I prefer to work part-time	35
	Personal reasons	10
	Unable to find full-time position	5
	Unable to find RN position	2
	Other	13
Anticipate change of position within next 5 years related to BSN**	Yes	72%
	No	28
Anticipate salary increase within next 5 years related to BSN**	Yes	72%
	No	28
Employment plans for next 3 years**	Remain in present job	50%
	Change to another job	21
	Change to another job with managerial responsibility	27
	Begin working	2
	Stop working	0
	Remain unemployed	0

*Total of percents exceeds 100% because of multiple responses.

**N=813. Question not included on early versions of Student Profile.

STUDENT PROFILE QUESTIONNAIRE (cont.)

<u>Item</u>	<u>Response</u>	<u>Percent of Students Checking Response</u>
Professional Involvement In:		
Nursing Associations and Organizations**	Great involvement	6%
	Some involvement	29
	Little involvement	64
Nursing Publications and Journals**	Great involvement	10%
	Some involvement	35
	Little involvement	55
Nursing Research**	Great involvement	3%
	Some involvement	12
	Little involvement	85
Nursing Adminis- tration**	Great involvement	15%
	Some involvement	23
	Little involvement	62
Reasons for Selection of the Statewide Nursing Program*	Location of classes is convenient	84%
	Time of day classes are offered is convenient	81
	Dates courses begin and end are convenient	60
	Courses offered are the ones I need	43
	Cost is acceptable	34
Personal Constraints which made Statewide Nursing Program a Desirable Alternative*	Time preference	74%
	Job limitations	59
	Children	39
	Other home situations	27
	Transportation	26

*Total of percents exceeds 100% because of multiple responses.
 **N=813. Question not included on early versions of Student Profile.

STUDENT PROFILE QUESTIONNAIRE (cont.)

<u>Item</u>	<u>Response</u>	<u>Percent of Students Checking Response</u>
Most likely choice to continue education without SNP**	Taken academic or continuing education courses but <u>not</u> attempted any degree	9%
	Been forced to delay for several years before attempting any degree	15
	Earned a nursing degree in a <u>traditional</u> campus-based program	25
	Tried to find another <u>non-</u> <u>traditional</u> program that would grant a nursing degree	30
	Earned a degree in <u>another field</u> through another <u>non-traditional</u> program	5
	Earned a degree in <u>another field</u> in a <u>traditional</u> campus-based program	6
	Not sure	3
	Other	1
Educational Goals*	Complete BSN program	96%
	Increase nursing knowledge and skills	74
	Job advancement	58
	Attend graduate school	45
	Increase job satisfaction	48
	Salary increase	42
	Job security**	40
ANA position or preparation for professional practice influenced educational goals	Aware of ANA position and influenced by it	42%
	Aware of ANA position and <u>not</u> influenced by it	34
	Not aware of ANA position	24
Projected total length of time to complete BSN	1 year	9%
	2 years	46
	3 years	31
	Over 3 years	14

*Total of percents exceeds 100% because of multiple responses.

**N=813. Question not included on early versions of Student Profile.

하여 이를 위한 연구와 이 program 운영을 위한 인턴쉽 및 개발을 추진하는 것이다.

교수들이 참여하는 교육기관은 재정적 지원뿐만 아니라, 교수가 이일에 참여할 수 있도록 시간적 편의로 제공할 수 있어야 한다.

넷째, 이런 준비가 이루어져 시범사업 추진시

기로 부터 시작하여 학위를 제공하는 과정으로 인정되도록 이 협동체와 간호교육기관과 대한간호협회는 정치적 활동을 추진해야 할 것이다.

뜻이 있는 곳에 길이 있음을 우리는 잘 알고 있다. 아는데 그치지 말고 행동할 때이다. [1]

STUDENT PROFILE QUESTIONNAIRE (cont.)

<u>Item</u>	<u>Responses</u>	<u>Percent of Students Checking Response</u>
Racial/Ethnic background (Optional)	Caucasian-White	52%
	Negro-Black, African descent	6
	Mexican	2
	Spanish Surnamed-Puerto Rican, Cuban, Latin American, Spanish descent	2
	Filipino	4
	Asian, Japanese, Chinese, Korean, East-Indian Subcontinent	3
	American Indian, Alaskan Native	1
	Other Nonwhite	0

* Total of percents exceeds 100% because of multiple responses.
 **N=813. Question not included on early versions of Student Profile.

spqsum