

延世大 看護學科의 현장 학습

趙 源 貞

(延世大 看護學科)

1. 序 論

금년으로 81 주년을 맞는 연세대학교 간호대학은 우리나라의 간호학 학문을 개척한 선구자적 대학이며, 1987년까지 총 2,370 명의 졸업생을 배출시켰다. 이렇게 배출된 졸업생은 전국 52개 간호 교육기관, 병원 관계 기관에서 지도자의 역할을 해 나가고 있다.

연세대 간호대학을 졸업한 간호원들이 어떻게 하여 이러한 위치에 놓이게 되었는가를 간호대학 간호 敎育課程 속에서 살펴 보면, 철저한 이론 강의와 經驗中心 敎育課程의 현장 학습 때문이라고 볼 수 있다. 看護學은 다른 학문과 달리 人間을 대상으로 하는 포괄적인 學問이기 때문에 강의실에서 행해지는 강의, 토론, 세미나 등의 교수 학습을 통해서 배운 지식들을 경험과 연결시키는 現場學習이 중요시 되고 있다. 즉 강의실에서 터득한 모든 지식과 기술이 실제 현장에서 적용될 수 있도록 능력을 涵養시키는 데 있다.

역사적으로 看護은 인간의 건강 상태에 대한 시대의 요청에 부응하여 시작되었으며 시대가 변함에 따라 그 사회의 인간이 가지고 있는 건강에 대한 요구도 변천하여 왔고 이에 따라 간호의 本質, 간호 이념, 간호에 대한 이해도 변화되었다. 즉 과거에는 간호를 단지 환자의 간병을 위한 행위, 의사 치료의 협조 정도로 생각하였

으나 의학과 과학이 발달함에 따라 점차적으로 확대된 간호는 여러 가지 지식과 기술을 필요로 하며, 간호를 수행하는 대상도 병원에서 산업장, 학교, 보건 사업 기관, 사회 복지 기관으로 확대되어 각 영역에서의 독자적인 역할을 할 수 있는 능력을 요구받게 되었으며, 모든 영역에서 인간 중심의 전인 간호를 제공할 수 있도록 하는 데 역점을 두고 있다. 이러한 시대적 요구에 부응하여 본 간호대학에서도 1973년부터 교육과정 개선을 위한 연구를 시작하여 1983년에는 개선된 교과과정에 의하여 첫 졸업생을 배출하였다. 이러한 모든 활동이 간호의 확대된 역할을 수행할 수 있는 기틀을 마련한 것으로, 이에는 본 간호대학이 선구자적 역할을 수행하였다고 생각된다.

2. 간호학 現場學習의 필요성

현대 사회에서 간호를 수행하는 간호원의 역할을 나열하면 敎育者, 測定者, 行政者, 상담자, 지역 사회 조직자, 평가자, 관리자, 대변자, 직접 간호 제공자, 조력자, 연구자, 의뢰자이며 이러한 역할 수행을 위하여 학습하여야 할 부분은 의사 소통, 교육과 학습, 대인 관계, 문제 해결 그리고 의사 결정술이라고 할 수 있겠다. 이러한 내용의 학습은 이론적으로만 이루어지는

것이 아니고 대상자가 있는 실제 상황에서 학술 경험을 통하여 습득하여야 한다. 여기서 우리 대학에서 시행되는 교육과정을 소개하면 다음과 같다.

본 대학의 교과과정의 기본 개념들은 인간의 생의 성장 주기에 따라 인간의 기본 욕구를 안정과 안전, 활동과 휴식, 영양과 배설, 성 욕구와 산소 욕구로 분류하고 이러한 욕구의 충족을 가져오게 하기 위하여 필요한 간호 중재법을 가르치며, 또한 이러한 기본 욕구를 저해하는 요인을 발견하여 이를 제거하기 위한 간호를 제공하는 데 필요한 지식과 기술을 습득하도록 한다. 간호 대상자는 個人, 家族, 地域社會이며 간호 수행을 위한 기본 틀은 간호과정(nursing process)을 이용하여야 한다. 간호과정은 간호 문제 확인을 위한 자료를 수집하고 분석하여 간호 진단을 내리고 간호 계획을 수행하여 평가를 하는 것이다. 위에서도 언급하였듯이 간호가 주어지는 현장에서 간호 기술을 습득하도록 하는 현장 학습은 어디까지나 個別化 學習方法으로 학습자 主導의 자율 학습의 형태를 가져야 한다. 왜냐하면 어떤 대상자에게 간호가 주어지기 위하여는 독자적인 판단과 결정을 내리고 실제 실행을 해야 하기 때문이다.

이에 현장 학습의 원리 및 자율 학습의 본질을 살펴 보기로 한다.

우선 간호학에서 실시되는 현장 실습의 형태는 크게 두 가지 형태로 분류할 수 있다. 즉 병원에 입원하고 있는 환자를 중심으로 이루어지는 실습과 또 다른 하나는 가정, 학교, 산업장 또는 지역 사회에 있는 환자나 건강한 자들을 대상으로 하는 실습이다. 지역 사회 간호학 현장 실습은 후자에 속한다고 하겠다.

또한 다양한 건강 문제를 가진 자들에게서 학습 경험을 얻기 위하여는 학생들은 대상자를 만날 수 있는 현장을 찾아 다니며 현장 학습 경험을 갖고 학습 목적을 성취하게 된다. 이는 학습자가 자신의 요구와 능력에 맞는 개별화된 학습 경험을 가지도록 실습을 계획해야 한다는 뜻이며 이러한 실습 계획은 자율 학습을 바탕으로 한 학술 경험이어야 한다고 본다.

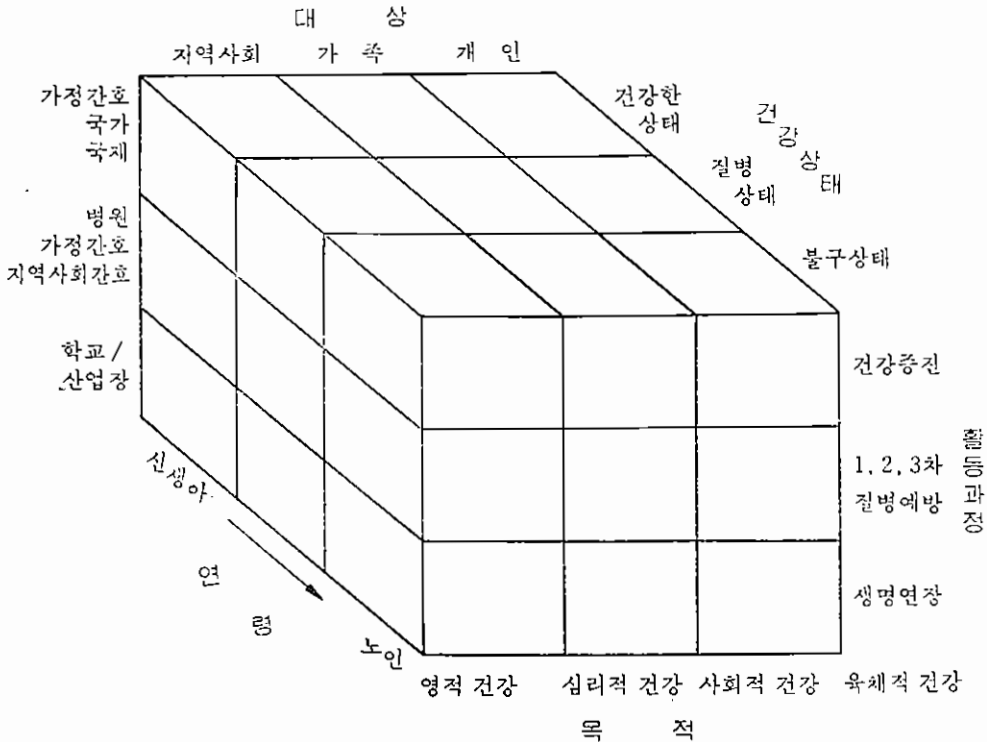
간호학에서 현장 학습을 시작하기 전에 학습

하는 교과목을 보면 교양 과목과 간호학 개론, 간호학 기초 이론, 성장과 발달, 간호과정의 이론과 실제, 건강 사정, 그리고 인간을 발달 주기별로 나누어 영·유아기, 학령기, 청소년기, 성인기, 노인기로 나누어 각 기에 따른 인간의 기본 욕구 및 저해 요인을 규명하고 이에 따라 필요한 간호 중재를 배운다. 이에 지역 사회 간호학에서는 간호 대상인 개인, 가족, 지역 사회 중 개인이 속한 가족과 지역 사회를 각각 단위로 하여 지역 사회 건강 사업을 또한 학교, 산업장에서의 학교 보건 간호 사업, 산업 보건 간호 사업 외에 지역 사회 보건 간호 사업을 계획, 수행, 평가하는 방법을 학습한다. 또한 지역 사회를 한 단위로 하였을 때 전반적인 지역 사회 건강 사업의 요구를 파악하여 이에 따른 계획 수행 평가를 하도록 한다. 아울러 이에 필요한 행정 원리를 익힌다. 본래 지역 사회 간호의 정의를 보면, 전체 대상 집단의 건강을 유지 증진시킬 수 있는 간호와 공중 보건 사업 실행을 하는 것으로, 일반적이며 전체적으로 어느 특정한 연령층이나 집단에 국한하지 않고 개인, 가족, 지역 사회 집단의 건강을 위하여 노력하는 사업이다. 또한 Winslow가 내린 공중 보건의 정의를 보면, 조직된 지역 사회의 노력을 통하여 건강을 유지 증진하고, 질병을 예방하며, 생명을 연장하는 것에 필요한 사업을 제공하는 것이라 하였다.

즉 지역 사회 간호 사업에서 다루어야 하는 것은 첫째로 一次 예방이다. 이에 대한 활동은 健康教育, 相談, 예방 접종, 가족 계획 사업, 영·유아 건강 관리, 구강 예방, 생의 단계에서 삶의 위기에 봉착하였을 때 이를 효과적으로 대처할 수 있는 능력을 가지도록 준비시키기 위한 보건 교육을 실시하며, 질병에 대한 특수한 방어와 건강 증진, 건강이 위태로운 지경에 도달하지 않도록 할 수 있는 유기체의 능력을 강화시키는 데 초점을 둔다. 둘째는 二次 예방으로 병리적 과정이 확인되고 과정을 정지시키기 위하여 조기 진단과 적절한 치료를 하는 것까지 포함하는 것이며, 세째는 三次 예방으로 인간이 최대한의 기능을 가져올 수 있는 상태에까지 질병을 가진 후 회복될 수 있도록 도와주는 것이다.

이와 같이 지역 사회 간호는 1차, 2차, 3

〈표 1〉 지역 사회 간호학의 개요



차 예방을 중점적으로 다루는 사업이라 하겠다. 즉 지역 사회 보건 사업의 목적은 모든 사람의 육체적·심리적·사회적 건강 상태를 최고 수준으로 가지도록 증진시키는 데 있다. 이를 그림으로 표시하여 보면 위의 〈표 1〉과 같다.

3. 地域社會 看護學 現場學習의 一例

본 대학 지역 사회 간호학 현장 학습의 목적을 보면,

- ① 지역 사회 간호 사업의 대상인 가족과 지역 사회의 간호 요구를 진단하고 간호 실행을 위한 계획 수행 평가를 실시한다.
 - ② 지역 사회 보건 기관을 중심으로 지역 사회 간호 사업을 전개하는 능력을 기른다.
 - ③ 지역 주민들 스스로 자신들의 건강 관리에 책임을 지고 문제를 해결하는 능력을 갖게 한다.
- 이러한 실습 목적을 달성하기 위하여 구체적으로 다음과 같이 진행된다.
- 간호학과 학생 1명에게 주어지는 지역 사회

간호학 실습 시간은 주 4일씩 8주 동안 진행되며 각 영역별 실습 기간은,

- ① 지역 사회 간호 행정: 1주
- ② 특수 분야 지역 사회 간호 사업: 1주
- ③ 도시형 지역 사회 간호 사업: 3주
- ④ 농촌형 지역 사회 간호 사업: 3주

등이다. 이에 대한 실습 영역별 실습 목적과 내용을 살펴 보면,

① 지역 사회 간호 행정

● 실습 목적: 지역 사회 간호 행정을 담당하고 있는 정부 행정 기관과 지역 사회 간호 사업의 정책 결정을 뒷받침하는 연구기관, 기존 지역 사회 간호원의 자질 향상을 위한 교육기관, 그리고 앞으로 전개될 의료보험과 社會福祉 분야에서의 지역 사회 간호원의 역할과 기능을 학습한다.

● 실습 기관

- ㄱ. 지역 사회 간호와 행정: 보건사회부, 서울시청
- ㄴ. 지역 사회 간호와 연구: 한국인구보건연

구원

- ㄷ. 지역 사회 간호와 교육 : 국립보건원
- ㄹ. 지역 사회 간호와 보험 : 의료보험관리공단,

세브란스병원

- ㄱ. 지역 사회 간호와 민간단체 : 대한간호협회

● 실습 진행 방법 및 내용

ㄱ. 각 기관에 방문하기 전에 각 기관에 대한 정보를 수집하여 방문시 학생이 성취하고자 하는 목적을 설정하고 이 목적을 성취하기 위한 구체적인 방법을 제시한다.

ㄴ. 각 기관을 방문한 후 학생은 스스로 작성한 실습 계획 성취도를 평가하고 성취하지 못한 부분에 대한 사유를 분석한다.

ㄷ. 이러한 과정을 통하여 방문한 각 기관의 특성과 그 기관내에서의 간호원의 역할과 기능을 파악하고 이에 대한 제언을 한다.

ㄹ. 실습 지도 및 학생 과제 : 실습 지도는 실습을 마친 후 지도 교수와 함께 집담회를 실시하며 학습 과제는 실습 보고서 및 이에 대한 자가 평가를 실시한다.

② 특수 분야 지역 사회 간호 사업

● 실습 목적 : 특수 지역 사회에서 각 분야에서 서와 간호와의 관계를 확인하고 각 분야에서 필요한 간호와 실제적으로 수행되는 역할을 파악하고 접근 방안을 추구하는 데 있다.

● 실습 기관

- ㄱ. 학교 분야 : 이화여자고등학교
- ㄴ. 사회 복지 분야 : Holt 아동복지회
- ㄷ. 1차 보건 의료 분야 : 오류진료소

● 실습 진행 방법 및 내용

ㄱ. 각 특수 분야에서서의 간호 사업 내용을 집담회를 통하여 파악하고 방문시 학생이 성취하고자 하는 목적을 설정하고, 이 목적을 성취하기 위한 구체적인 방법을 제시한다.

ㄴ. 각 특수 분야의 현장 학습을 통하여 학생은 스스로 작성한 실습 계획 성취도를 평가하고 성취하지 못한 부분에 대한 사유를 분석한다.

ㄷ. 이러한 과정을 통하여 각 특수 분야에서서의 간호 사업의 특성과 그 분야에서의 간호원의 역할과 기능을 파악하고 이에 대한 제언을 한다.

● 실습 지도 및 학생 과제

현장 실습을 마친 후 실습 현장 책임자 및 지

도 교수와 집담회를 실시하며 학습 과제는 실습 보고서 및 각 분야의 내용을 포함한 자물 현장 학습서를 학습한다.

③ 도시·농촌형 지역 사회 간호 사업

● 실습 목적 : 도시(농촌) 지역 사회 주민의 건강 관리를 위하여 지역 사회 간호 사업을 전담하고 있는 기관인 보건소의 조직과 사업 내용을 학습하고 지역 사회 간호원의 역할과 기능을 파악한다.

● 실습 기관

- ㄱ. 도시형 지역 사회 간호 사업 : 서울시 2개 보건소

- ㄴ. 농촌형 지역 사회 간호 사업 : 군단위 보건소, 면단위 보건지소, 리단위 보건진료소 및 관할 지역내 진료 기관과 추후 관리를 위한 보건기관

● 실습 진행 방법 및 내용

ㄱ. 실습의 학습 목적을 성취하기 위한 주간 및 일일 실습 계획을 학생 스스로 작성한다.

ㄴ. 계획된 실습 계획에 따라 실습을 진행한 후 실습 수행 결과 및 평가를 기록한다.

● 실습 지도 및 학생 과제

현장 실습을 마친 후 실습 현장의 책임자 및 지도 교수와 집담회를 실시하며 학습 과제는 실습 보고서 및 지역 사회 보건 사업의 내용을 포함한 자물 현장 학습서를 학습한다.

4. 問題點

이상과 같이 지역 사회 간호학 현장 실습을 진행하면서 야기되는 문제점들을 교수자, 학습자 그리고 그 이외의 외적 요인들로 나누어 살펴 보기로 한다.

1) 學習者

자물 학습으로 이루어지는 현장 학습은 학습자 자신이 학습의 모든 과정에서 의사 결정과 행동의 주체가 되어, 능동적으로 목표에 맞추어 스스로 보조를 맞추어 나아가므로 학습 효과의 극대화를 가져올 수 있다. 고로 학습자 자신이 자신의 내면적인 동기 유발이 충분히 되지 못하였을 때 현장 학습의 실패뿐 아니라 학습자 주도

의 개별화 학습 방법의 궁극적 목적인 학습자 개개인의 개별적 창의성 신장을 통한 진정한 의미의 인간화 교육, 전인 교육의 실현에도 실패를 범하는 결과를 초래하게 된다. 그러므로 특히 주입식 교육을 위주로 학습을 받아 온 학습자들에게 학습에의 강한 욕구를 느끼고 자신의 내면적인 동기 유발로부터 출발하여 이를 바탕으로 학습에 임하도록 해야 할 것이다.

2) 敎授者

자율 현장 학습에 있어서의 교수자의 역할은 조장자(facilitator) 또는 자원 인사(resource person)로 규정된다. 교수자는 학습자가 스스로 자율적인 자기지시적 학습을 해나가는 데 도움을 주는 조장자로 학습자와 함께 교수·학습 과정에 함께 참여하여야 한다. 특히 현장 학습이 실시되는 현장에서의 교수자들의 역할은 현장 경험을 바탕으로 하는 개별 학습에서는 더욱 중요한 역할을 하게 된다. 가르친다는 것은 가르치는 기술을 필요로 하지만 그보다 앞서 하나의 창작 예술과도 같이 가르치는 사람의 지식, 연구 태도와 가치관, 인생관, 느낌, 철학 등이 용해되어야 한다. 그러나 지역 사회 간호학 현장 실습이 현장에서의 실무자들인 자원 인사들을 통하여 이루어지고 있지만, 이 실무자들은 학습자들의 좋은 role model 으로서의 역할 수행 능력은 부족하다고 볼 수 있다. 이에는 여러 요인이 있다고 볼 수 있다. 물론 간호학에서만만의 문제는 아니나 강의실에서의 이론과 실제 상황과의 거리감, 실무자들의 교수 요원으로서의 교육 부족, 과중한 업무 외에도 실제로 우리나라 지역 사회 보건 사업 기관에서 실무에 종사하는 실무자들이 자신의 업무에 대하여 얼마만한 동기를 부여 받아 학생 교육에 관심과 열정을 쏟고 있는지도 생각해 볼 만한 문제이다.

3) 外的 要因

교수·학습자 외의 외적 요인으로 지적하고 싶은 것은 현장 실습지의 교육적 환경 조성과 현장 실습 교육의 좀더 많은 기회를 제공하여 주는 정책적 배려 또한 중요한 역할을 한다고 볼 수 있다.

또한 대상자와의 접촉에서 그들이 호소하는 여러 가지 건강 문제를 해결하는 데 독자적인 의사 결정을 내려 그때 상황에 맞게 대처할 수 있어야 한다. 이때 요구되는 것은 충분한 실습 계획을 세우고 지도 교수와 사전 협의를 거쳐 계획된 실습에 임해야 할 것이다. 그러나 만일 학습자가 동기 유발이 결여되어 있을 때에는 자신에게 준비된 정도만의 학습이 이루어질 수밖에 없다 하겠다. 예를 들면 보건소에서 수행되고 있는 여러 사업의 내용과 효과를 심층적으로 분석할 수 있는 자료라든가 또한 표면적으로 나타나지 않는 지역 사회 주민들이 가지고 있는 건강 문제를 분석할 수 있는 자료를 얻는 데 어려움이 많은 실정이다. 학습자는 어디까지나 배우는 입장이기 때문에 우리나라 실정을 있는 그대로 파악해야 함이 중요하다. 그렇게 함으로써 앞으로 우리나라의 전반적인 건강 문제를 다룰 수 있는 긴 안목을 가질 뿐 아니라 실현 가능한 정책 수립에 임할 수 있는 능력도 함양할 수 있을 것으로 본다. 표면적으로 나타난 실적 위주가 아닌 지역 사회 주민의 내면적인 건강 문제와 이와 관련된 사회적·문화적·경제적 요소를 파악할 수 있어야 한다.

5. 앞으로의 과제

미래를 바라보고 나아가는 것이 과거를 돌아보는 것보다 훨씬 발전적이라는 것은 주지의 사실이다. 변화하는 사회에서 그 시대가 요구하는 업무를 수행할 수 있는 간호원을 교육시켜야 하는 것은 우리 교육자가 항상 가져야 하는 자세이다. Naisbitt는 그의 저서 *Megatrends*에서 현대는 고도의 기술(technology)과 고도의 두드림(touch)이 요구되는 시대가 되었다고 하였다. 이를 간호학교육에도 적용하여 지역 사회 간호학 현장 실습이 해결하여야 할 앞으로의 과제를 살펴 보면 다음과 같다.

첫째, 실제 상황에 존재하는 문제를 주고 그것을 스스로 해결하는 능력을 점차적으로 함양시키도록 하여야 하며, 저학년에서부터 문제의 해결점을 찾아내는 토론 방식의 학습 기회를 많이 사용해야 할 것으로 본다.

둘째, 학생 실습에 참여하는 현장 학습 기관의 실무자와의 워크샷을 통하여 현장 실습의 목표를 설정하고 교육적 환경을 조성하여 교육 효과의 극대화를 꾀한다.

셋째, 병원에 입원하였던 환자의 퇴원 후의 추후 관리를 위한 방문 간호 사업의 기틀을 마련함으로써 건강을 회복하는 단계에서 요구되는 재활 사업이 이루어질 수 있을 뿐 아니라 건강을 위협하는 환경에서 벗어날 수 있지 않을까 생각한다. 또한 가정에서 이루어질 수 있는 치료를 제공함으로써 재입원하는 수를 줄이므로 개인뿐만 아니라 국가적으로도 재정적인 이점을 가져올 수 있으리라 본다.

네째, 학교에서 이루어지는 일정 기간의 지역 사회 간호학 현장 학습을 할 때에는 학생 스스로 앞으로 지역 사회에 나가서 간호원으로 일해 보겠다는 동기가 유발될 수는 있겠으나 막상 졸업 후에 취업할 수 있는 기회는 적다 하겠다. 아직도 우리나라에서는 간호원이 나가서 일을 해야 하는 산업장이나 학교 기관, 의료 기관, 사회 사업 기관이 정규 간호원을 채용하여 질적 수준이 높은 간호를 제공하려 하지 않고 이익 위주의 사업에만 치중하는 것이 큰 문제이다.

다섯째, High Touch의 시대인 전산화 시대가 오고 있는 것을 우리는 피부로 느끼고 있다. 그러나 지역 사회 간호 사업이 주어져 있는

현장에는 대상자의 기록지 하나조차도 중앙화 되어 있지 않다. 고로 대상자가 어디로 가든지 정보 수집이 계속적으로 가능한 제도가 마련되어야 하리라 본다.

6. 結 論

간호학을 전공하는 학생에게는 현장 학습 경험을 갖는 것이 필수적이다. 이에 연세대학교 간호대학에서 이루어지는 지역 사회 간호학 실습의 일 예를 들어 보았다. 지역 사회 간호학 교실에서 제작한 현장 실습 지침서, 자율 현장 학습서를 학생들에게 배부하며 효과적인 학습 경험을 제공하려고 노력하였으나, 실습 현장을 구하는 문제에 여러 가지 제한점이 있었으며 자의든 타의든간에 실습 현장에 교수자가 상주하며 지도할 수 없는 것도 문제로 지적해 두고 싶다.

그러나 개별화된 학습 경험을 제공하기 위하여 실습 전·후 회의를 진행하며 학생이 가지고 있는 문제점을 발굴하고 교수와 협의하여 문제점을 해결하려고 노력하였다. 앞으로 병원 간호 사업과 지역 사회 간호 사업이 연결되어 연계된 학습 경험을 제공하여 개인·가족·지역 사회의 대상을 한 눈에 볼 수 있을 뿐 아니라 지역 사회 주민의 실제적인 건강 문제를 다룰 수 있는 간호교육이 이루어져야 할 것이다. *