

한국 간호교육의 실제와 문제점

-전문대학 교육과정-

박 춘 자*

I. 서 론

하루가 다르게 발전·변화하는 현대사회는 지금 사회도처에서 개혁의 소리가 드높아지고 있는 실정이다. 인간의 평균수명도 점차 늘어나고 교육 수준도 높아졌으며 건강을 유지, 증진하고자 하는 개인들의 노력들은 이제는 병원의 권위적이던 의료진에게 알 권리를 주장하고 나오고 있으며 자신들이 받고자 기대하는 간호의 수준 또한 높아지고 있다. 따라서 우리도 이 요구에 부응하여 질높은 간호를 제공하기 위해 우리의 교육 현장에 변화를 가져와야 할 것이다.

그러면 어떤 방향으로 우리의 교육을 변화시킬 것인가? 우선 현재 사회가 요구하는 간호인력을 배출하고 있는 한국 간호교육의 실제는 어떠한지 알아야 할 필요가 있겠다. 현재를 알아보고 이를 분석하여 문제점을 찾아내는 것은 미래 변화해야 할 방향을 가늠하는데 결정적인 필요조건이라고 생각이 된다. 따라서 오늘의 이 조사는 한국 간호교육학회가 창립되어 그 운영진로를 찾는데 반드시 짚고 가야 할 부분이라고 생각된다. 우선 3년제 간호관련 전문대학의 교육과정 실재를 알아보기 위해서는 현재를 잉태한 과거를 알아볼 필요가 있겠기에 간호교육의 역사적 변천을 이 등

(1991)의 논문을 인용하여 개관해보고 전문대학의 교육제도적 실제와 교육 철학과 목표 그리고 교과과정을 살펴본 뒤 몇 가지 문제점과 해결방안을 제시하고자 한다.

II. 조사 방법 및 시기

본 조사는 1차로 1994년 6월 21일 부터 30일까지 전국을 대표할 수 있다고 생각되는 20개 전문대학에 교과과정표를 송부해 달라고 부탁하여 송고된 17개 대학의 자료와 2차로 7월 2일부터 5일까지 FAX로 보내온 교육철학과 교육목표를 분석하여 그 내용을 정리하고 백분율을 구하였다.

III. 조사결과 및 논의

1. 간호교육의 역사적 변천

한국의 간호교육이 시작된 것은 최초 Edmund Magaret에 의해 1903년에 시작되어 처음에는 양성소를 거쳐 고등간호학교(1948)~간호고등기술학교(1953)~간호학교(1959년)~간호전문학교(1970년)~간호전문대학(1979년)·간호학과(이대, 1955년)·간호대학(1968년)~석사·박사과정

* 국립의료원 간호전문대학 교수.

(1960년)~독학사, 방송통신대 보건위생과(1991년)에 까지 이르고 있다.

위에서 살펴본 것과 같이 우리의 간호교육은 여러번의 학제의 변화를 거쳐 오늘에 이르렀다. 그 동안 간호계 원로 여러분들의 애쓰신 흔적을 찾아 볼 수 있겠으나 1950년대의 우리나라의 교육제도는 해방이후 혼란기와 6·25의 사변등으로 인해 많은 변화를 겪으면서 차츰자리를 잡아가는 시기였다. 한 예로 5년제 고등보통학교나 전문학교로 있던 그 당시의 교육과정이 모두 4년제 또는 6년제로 자리바꿈을 하여 오늘의 당당한 대학이 된 것에 비하면 우리 간호교육은 전체가 발전되지 못하고 일부에서만 학사과정이 이루어지는 것에 그쳐 다원화의 골이 생기게 된것 같다.

2. 간호전문대학 교육

간호교육의 목적은 대상자에게 전문간호 서비스를 제공하도록 간호사를 준비하는 것이다. 즉 간호교육을 통하여 간호사가 그 대상자의 건강문제를 해결할 수 있는, Practice Profession의 역할을 수행할 수 있는 인력을 배출하는 것이 목적이다(최연순, 1985). 이때의 간호대상자는 건강 질병의 연속선상에 있는 정신, 신체, 사회적 존재로서 그의 환경과 끊임없이 상호작용하는 통합된 전체로서 태아기로부터 점차 성장 발달하여 노인

기에 이르는 인생과정의 연속선상에 있다.

간호는 실제적이거나 잠정적인 건강문제에 대하여 간호 대상자가 나타내는 인간반응에 대한 진단과 치료이다. 전문간호는 건강 유지·증진, 예방을 위한 간호행위를 통하여 간호 대상자가 가지고 있는 최대의 건강잠재력을 활성화시키고 인간이 그 생을 다할 때 편안한 임종을 맞도록 도와주는 것이다. 이와 같은 간호는 사회가 변함에 따라 단 순 돌봄에서 여러가지 High-technique을 이용한 돌봄으로 병원뿐만이 아닌 삶의 현장 곳곳에서 제공되고 있다.

간호교육의 산물인 간호사는 peplau가 밝혔듯이 환자와의 사이에 의미있고 치료적인 대인관계를 갖는 즉 간호를 제공하는 사람으로서 도움이 필요한 사람의 요구를 인식하고 반응할 수 있도록 특별히 교육되었으며 이 대인관계의 형성과정은 파악단계, 확인단계, 개발단계 및 해결단계가 있다. 위의 4단계의 간호과정을 통해 간호사는 교육자, 상담자, 지도자, 정보제공자, 능숙한 기술자 그리고 대리인의 역할을 담당한다. 이와같은 간호사를 배출해내는 전문대학 간호교육기관의 현실은 어떠한가.

① 간호교육제도

교육제도란 지식과 문화적 유산을 전승하여 개인의 사회적, 지적 성장에 영향을 미치는 정규기관이나 기구로 정의되고 있다.

<표 1> 간호전문대학 교육 현황

1. 학교수와 학생수

학 교 수	학 생 수 (1993년 11월 현재)
44	5104명 (전체 5888명의 86.7%)

2. 교수현황

교 수	부교수	조교수	전임강사	시간강사	연구원	조 교	계
96	123	130	60	306	1	60	776

3. 졸업생의 취업 현황

입 상	지역사회	교육기관	기 타	계
4525	110	22	125	4782(5104명 중 97.3%)

우리나라의 3년제 간호전문대학은 교육부가 정한 교육제도 중 기간학제가 아니고 방계학제로서 타 전문대학이 2년의 수업을 하는 것보다 1년을 더하고 있으면서도 대우는 전문대학 졸업생으로 받고 있는 형편이다. 타 전문대학이 80학점을 졸업에 필요한 이수학점으로 하는데 비해 우리는 최고 155학점을 이수하여 사회가 요구하는 전문직 간호사를 배출하기 위해 최선을 다하고 있다. 다음 <표 1>에 학교수 및 학생수, 교수현황 그리고 졸업생의 취업현황이 제시되고 있다.

대한간호협회에서 조사 발표한 자료(1993년 11월 현재)에 의하며 현재 전국의 간호대학과 간호계 전문대학은 68개 교인데 그 중 전문대학이 44개 교로써 전문대학 22개, 간호전문대학 14개, 보건전문대학 5개, 여자전문대학 2개 그리고 간호보건전문대학 1개로 되어있다. 졸업생 수는 5104명으로 전체 5,888명 중 86.7%를 차지한다. 교수현황은 교수 96명, 부교수 123명, 조교수 130명, 전임강사 60명, 시간강사 306명, 연구원 1명, 그리고 조교 60명으로 모두 776명이다. 교수와 학생수의 비를 봤을 때는 교수 1인당 지도학생이 19.7명이다. 졸업생의 취업현황은 임상에 4525명이 취업하였고 지역사회 110명, 교육기관 22명 그리고 기타 125명을 합해 4782명이 취업을 해 전체 5104명 중 97.3%가 취업을 한 것으로 나타났다.

② 교육철학 및 교육목표

간호교육철학은 구체적으로 진술된 간호교육기관의 존재이유와 인간관과 간호개념에 대한 신념을 뜻한다. 또한 이를 진술할 때는 현실성, 가치, 지식 그리고 논리성의 네 가지가 고려되어야 하며(Kelly, 1975) 여기에는 간호행위와 간호교육의 세계를 바라보는 방법으로서 인간, 간호, 간호교육, 졸업후 간호사의 현재와 미래의 역할 그리고 교수-학습과정에 대한 교수들의 신념이 내포되어야 한다(Yura, 1974 ; 정연강 등, 1987에 인용).

전문간호사를 양성하는 전문적 교육은 항상 실제와 이론에 있어 뚜렷한 이념과 목표 아래 이루어져야 한다는 것을 고려할 때 보다 구체적인 교육철학과 교육목적이 설정되어야 한다. 그러면 현행 전문대학의 간호철학과 교육목적은 어떻게 진술되고 있는가. 조사에 응한 17개 전문대학이 보내

준 자료를 분석한 결과 간호철학을 제시한 전문대학은 6개교인데 그 중 제시한 교육철학은 투명성이 애매한 부분이 몇 군데 있었으나 교육목표는 17개교 모두 투명하게 제시되고 있었다.

<표 2>에서 보듯이 간호전문대학의 설립정신이나 이념은 6개 대학이 대한민국의 교육이념과 인본주의를, 또한 종교정신과 적십자 정신을 내세우고 있었다. 인간에 대한 신념은 신체, 정신, 사회, 영적으로 통합된 인격체로 기본적 요구를 지니고 환경과 상호작용하는 존재로 보고있었다. 건강에 대한 신념은 환경의 변화에 역동적으로 대처하여 인간의 기본욕구가 충족되어 조화를 이루는 상태라고 보았다. 환경에 대한 신념은 내외적으로 개인에게 영향을 주는 모든 구성요소와 조건의 총칭이라고 보았다. 간호에 대한 신념은 최적의 정신, 신체적 건강상태를 유지하도록 돕는 일련의 활동이라고 보았고, 간호는 응용과학이며 간호교육은 간호에 필요한 지식, 기술을 학습시켜 대상자를 이해하고 건강문제를 해결할 수 있는 능력을 기르는 과정으로 보았다. 간호사는 간호에 관련된 지적, 정의적, 기술적인 면의 충분한 능력을 개발할 수 있고 사회적 변화에 따라 새로운 간호행위를 수행하는자로 보았다.

간호교육목표에 대한 진술은 <표 3>에서 보듯이 일반적인 목표와 구체적인 목표로 진술되고 있는데 일반적인 목표로 “전문직 간호사 양성”을 11개교(64.7%)에서 표방했으며 “중견간호사 양성”이 4개교이고 “중견직업인 양성”은 1개교로 많은 대학이 이 말을 쓰지 않는 것으로 나왔는데 “중견의료인 양성”이 목적이라는 대학도 1개교 있었다. 구체적 목표에서는 자질과 능력의 육성이 제일 많은 58.8%를 보였고, 지식과 기술습득이 23.5%, 건강유지, 증진, 인간관계, 애국적 인간상형성, 인간이해가 각각 17.6%, 인격형성, 전인적 인간 육성, 지도자적 능력, 전문인으로서의 직업윤리, 협동, 사랑, 봉사정신 함양, 각 분야 간호사가 각각 11.7%, 기타 건강교육가, 임상간호사, 민주시민, 전문직 발전 등이 각각 5.8%를 나타내고 있다.

1988년 정 등의 조사에 따르면 간호계 전문대학의 100%가(당시 조사했는 28개교였음) 중견

〈표 2〉 간호 교육 철학

개념별	내 용	학교수
설립정신 이념	• 대한민국의 교육이념, 인본주의	3
	• 가톨릭, 기독교 정신, 인도와 박애의 적십자 정신	6
인간	• 신체적, 정신적, 사회문화적, 영적으로 통합된 인격체로서 기본적 욕구를 지니고 환경과 역동적으로 상호작용하며 자아성취와 자기조정을 위한 잠재력과 존엄성을 지닌 존재	2
	• 다양한 개체로서 내적, 외적 영향으로 생길 수 있는 건강을 위협하는 요건에 적응해 나가는 것	1
건강	• 환경의 변화에 역동적으로 대처하여 인간의 기본욕구가 충족되어 조화를 이루는 상태	1
환경	• 내적·외적으로 개인에게 영향을 주고 받는 모든 구성요소와 조건의 총칭	1
간호	• 환경변화에 역동적으로 대처하도록 돕는 일련의 활동	1
	• 최적의 정신, 신체적 건강상태를 유지하도록 돕는 것	2
	• 건강유지를 위한 기본욕구를 충족하고 건강상태의 변화에 적응해 나가도록 돕는 것	1
간호학	• 인문과학, 자연과학, 사회과학을 기초로 하는 응용과학	1
간호교육	• 간호에 필요한 지식태도 및 기술을 학습시켜 모든 간호상황에서 대상자를 이해하고 건강문제를 과학적으로 해결할 수 있는 능력을 기르는 과정	1
간호사	• 간호에 관련된 지적, 정의적, 기술적인 면의 충분한 능력을 개발할 수 있고 사회적 변화에 따라 필요한 간호의 새로운 시도나 간호행위를 책임감 있게 수행하는 자	1

〈표 3〉 간호 교육 목표

	내 용	학교수(%)	
일반적 목표	• 전문직 간호사 양성	11(64.7)	
	• 전문적인 지식과 이론의 교수, 연구	7(41.2)	
	• 중견 간호사 양성	4(23.5)	
	• 중견 직업인 양성	1(5.8)	
	• 중견 의료인 양성	1(5.8)	
	• 국가사회에 이바지 하는 인재 양성	1(5.8)	
	• 인간애, 생명의 존엄성	1(5.8)	
	• 홍익인간	1(5.8)	
	• 자주적, 도덕적, 창조적 인간 육성	1(5.8)	
	구체적 목표	• 과학적 사고와 능숙한 행동력을 바탕으로 자기발전을 할 수 있는 자질과 능력의 육성	10(58.8)
		• 가치변화에 대처하는 지식과 기술 습득	4(23.5)
• 개인과 가족, 지역사회의 건강 유지, 증진		3(17.6)	
• 협동적 인간관계를 유지하는 애국적 인간상과 국가 사회 구현의 주역.		3(17.6)	
• 인간이해		3(17.6)	
• 교양을 갖춘 자율적이고 권리와 의무를 준수하는 조화로운 인격형성		2(11.7)	
• 가정, 사회, 국가의 발전에 기여할 수 있는 전인적 인간 육성		2(11.7)	
• 지도자적 능력		2(11.7)	
• 보건 분야 간호사		2(11.7)	
• 양호교사		2(11.7)	
• 전문인으로서의 직업윤리, 협동, 사랑, 봉사정신 함양		2(11.7)	
• 건강교육가		1(5.8)	
• 유능한 임상 간호사 배출		1(5.8)	
• 민주시민		1(5.8)	
• 전문직 발전		1(5.8)	

직업인 양성을 목표로 진술했다고 하는 것을 비교해볼 때 많은 전문대학에서 '중견 직업인 양성'이라는 대신에 '전문간호사 양성'이라는 표현을 쓰는 추세인 것을 알 수 있다.

③ 교육과정

교육과정은 학생들이 교육목적을 달성하기 위해 제공되는 총체적인 경험으로서 교육자가 대상자를 어떤 사람으로 만들려고 하는가 하는 교육목적에 따라 달라지게 된다. 간호교육과정을 개발할 때는 인간과 환경, 인간의 성장발달, 건강-질병 개념, 기본욕구, 간호과정의 5가지 개념이 고려되어야 한다(김조자, 1983).

17개 전문대학의 교육과정을 살펴보면 1979년 간호전문대학으로 개편되었을 때의 교과과정의 틀을 많이 유지하고 있으면서도 많은 개발을 한 것으로 보인다. 교과목 중에는 교육철학과 교육목표에 맞는 것으로 인간관, 환경, 지역사회, 간호과정, 질병-건강, 기본욕구, 성장발달 등과 관련된 교과목이 많이 개설되어 있었다. 수도권지역과 대구, 대전, 청주, 순천, 전주, 강원, 광주, 김천,

부산, 제주 등 대표권으로 부터 전송받은 17개 대학의 교과과정을 분석한 결과 총 이수학점의 평균은 142.5학점으로 최저 133학점에서 최고 155학점을 하는 것으로 나타났다(표 4 참조). 교양과목은 평균 27.2학점으로 최저 23학점에서 최고 39학점으로 교직과목을 뺀 전체 이수학점의 평균 21.5%를 하고 있다. 이것은 3년제 학제의 필요이수학점인 120학점을 훨씬 넘는 것은 물론 4년제 실험대학의 140학점도 훨씬 능가하는 학점으로 동일 간호사 면허를 취득하게 하기 위해 전문대학의 교수들과 학생이 모두 얼마나 과중한 학업을 하고 있는지를 보여주는 것이라고 하겠다.

주요 교양과목은 국어, 영어, 체육, 국사, 철학, 전산학, 인간과 윤리, 원서강독, 국민윤리, 심리학, 사회학, 교육학개론이고 이외 현대사회와 사상, 인간이해, 인간과 현대과학, 직업윤리, 사회사상과 윤리, 인간과 종교 등이 있었다. 특이하게 종교계 학교에서 기독교개론 5학점 또는 성경 12학점 등을 함으로 개설과목의 수가 대폭 적어진 것과 또한 교양개설과목 중 해부학, 생물학, 한의

〈표 4〉 교과과정표

학교분류	교 양	전 공	실 습	교 직	계
1	26	91	21(각)1/4	16	133
2	26	112	20(통)1/3	16	148
3	23	107	20(통)1/3	16	146
4	30	99	16(통)1/4	15	143
5	29	113	18(통)1/3	16	144
6	25	95	18(각)1/4	16	133
7	24	115	18(통)1/4	16	155
8	26	101	20(각)1/4	16	141
9	27	112	28(각)1/3	16	148
10	31	99	19(각)1/4	17	138
11	39	100	23(각)1/3	16	149
12	29	103	22(각)1/3	16	144
13	24	107	21(각)1/4	16	145
14	27	103	24(통)1/4	17	137
15	25	94	18(각)1/3	16	135
16	27	99	24(각)1/3	16	136
17	25	119	21(각)1/	16	144
계	463	1769	351	273	2419
평 균	27.2	104.1	20.6	16.1	142.3

* 각=과목별 실습 통=통합실습 1/4=1학점당 4시수

학개론, 보건통계, 노인간호, 간호연구, 응급처치 등이 들어있어 교양과목의 선택폭이 상대적으로 낮아짐을 볼 수 있었다.

전공과목은 평균 104.1학점을 하는데 최저 91학점에서 최고 119학점을 하고 있다. 주요 전공과목은 간호학개론, 간호사정, 가족간호, 간호진단, 간호이론, 간호연구, 노인간호학, 한의학개론과, 병리학, 생리학, 해부학, 약리학, 미생물학 등 기초 간호과학과 성인, 아동, 모성, 정신, 기본, 지역사회, 간호관리 등이다. 그리고 다른 여러가지 주요 전공과목을 특이하게 개설한 학교가 있었는데 예를 들면 구강위생, 여성건강, 여성간호, 임상행동과학(6학점 하는 곳도 있었다) 등이다.

실습은 평균 20.6학점으로 최저 16학점에서 최고 28학점을 하고 있었는데 조사 대상학교의 58%는 과목별로 실습을 하고 42%는 종합실습을 하고 있었다. 1학점당 실습시수는 4시수를 하는 대학이 8개교, 3시수를 하는 대학이 8개교이고 1대학은 나타나지 않아서 알 수 없었다. 한 학점당 실습시간수는 평균 56시간이다. 이것을 한 대학을 제외하고 시간으로 환산한 결과 평균 1153.6시간을 하는 것으로 나타났다.

3. 문제점 및 해결방안

간호전문대학이 현재 안고 있는 문제점은 무엇인가? 이것을 학교제도의 문제점, 학생들에게 일어나는 문제점, 학교운영에 대한 문제점으로 나누어 진술하겠다.

1) 학교제도의 문제점

현재의 간호교육제도는 너무나 다원화 되어 있으므로 빠른 시일내에 일원화 되어야 한다. 그 이유는 국민의 교육수준이 날로 향상되고 건강에 대한 요구가 높아져서 이들의 건강교육을 책임 맡은 간호사들의 입문교육수준은 적어도 4년제 학사과정인 것이 좋다. 다른 의료인들도 지금 학제가 이원화되어 있는 것이 없다. 우리도 그들과 교육적 배경이 비슷해야 한다.

2) 학생들에게 일어나는 문제점

첫째, 학생들의 간호학문에 대한 만족도가 떨어지고 있다. 또한 이들이 학사 학위를 갖지 못하는 데서 오는 불만족도 높다. 일반 타대학 학문보다 학업과 실습이 과중함에도 불구하고 휘몰아서 전문대생으로 취급당하고 있는 실정이다.

둘째, 졸업 후에도 문제가 있는데 계속 교육의 기회가 희소하고 어려우며 독학사 제도나 방송통신대학의 시험은 너무 어렵다고 한다. 취업시 보수가 국·공립병원이나 기관을 제외하고는 차등이 나며 승진시 기회가 불균등하게 주어진다.

3) 학교운영에 대한 문제점.

학교를 운영하는데 있어 비 간호계 교수가 교과과정의 책임을 맡고 있는 경우가 많으므로 발전을 위한 전략에 대해 이해가 부족하다. 교수의 전담시간은 전문대학 설치 기준령(대통령령 9078호) 3조에 의하면 주당 9시간을 기준으로 한다고 되어 있으나 현재 전문대학에서는 12시간을 기준으로 할 것을 요구하고 있으므로 교수들이 연구할 시간이 부족하다. 부속병원이 없는 전문대학이 대다수이므로 실습교육에 문제가 있을 것으로 보인다. 1988년 조사한 정 등의 자료에 의하면 42.8%만이 부속병원을 가지고 있다고 하였다.

4) 해결방안

현재의 간호교육제도가 일원화 되는 것은 정부의 의지가 요구되는 문제이므로 간호학계와 대한간호협회 모두가 이를 위해 한 마음으로 대정부 활동을 추진해야 할 것이라고 생각한다. 이것이 해결되면 두번째와 세번째 문제점은 자연스럽게 사라질 것이다.

IV. 결론 및 제언

한국 간호교육의 실체를 알아보기 위해 간호관련 대학의 발전사를 뒤돌아 보고 학교의 제도, 교육 철학 및 교육목표 그리고 교육과정을 살펴본 후 이를 백분율로 분석하였다. 전국을 대표할 수 있도록 여러 중요 도시와 도에 설치된 간호계 전문대학 17개교의 학교현황, 교육철학 및 교육 목표와 교과과정을 분석한 결과는 다음과 같다.

1. 1993년 11월 현재 간호계 전문대학의 수는 44개교이고 졸업생 수는 776명, 취업현황은 97.3%가 취업한 것으로 나타났다.
2. 교육 철학은 17개교 중 6개교가 성문화된 철학을 제시했고 진술된 주요개념은 설립이념, 인간, 건강, 환경, 간호, 간호학, 간호교육, 간호사였다. 교육 목표는 일반적인 목표로서 전문직 간호사 양성을 진술한 대학이 64.7%로 제일 많았고, 구체적 목표는 과학적 사고와 능숙한 행동력을 바탕으로 자기발전을 할 수 있는 자질과 능력의 육성이 58.8%로 제일 많았다. 교육과정의 분석결과 총 이수학점의 평균은 142.3학점으로 최저 133학점에서 최고 155학점을 하는 것으로 나타났고, 교양과목은 평균 27.2학점, 전공과목은 평균 104.1학점을 하고 실습은 평균 20.6학점으로 1153.6시간을 하는 것으로 나타났다.
3. 현재 간호전문대학이 안고있는 문제점중 제일 큰 것은 학제의 다원화이다. 간호사가 되기 위한 기본학력을 4년제의 간호학사 학력으로 통일하여야 하겠다.
4. 현대 간호개념에 맞는 간호학 교과과정을 운영하고 다양한 사회적 요구에 부응할 수 있는 인력을 교육하기 위한 교육철학을 정립하여 실천에 옮겨야 하겠다.

참 고 문 헌

- 김모임(1985). 21세기를 향한 간호교육의 사명, 대한간호 24권 1호.
- 김모임(1985). 21세기 사회의 변화와 미래간호의 방향.
- 김수지(1986). 2000년대의 간호교육, 대한간호 제24권 제5호.
- 김수지 외 8인(1986). 한국 간호교육기관의 교육 철학 및 교육과정 분석, 대한간호 25권 1호.
- 김조자(1983). 생의 주기에 따른 교육과정.
- 김유경(1986). 간호전문대학에 있어서 교육행정의 과제와 전망.
- 대한간호(1994). 1993년도 간호교육 실태조사, 대한간호 제33권.

- 박병숙(1965). 한국 간호교육 발달의 사적 고찰, 대한간호 4권 3호.
- 박정희(1993). 간호전문대학 교육과정 분석, 마산전문대학 논문집 제16집.
- 양광희 외 4인(1994). 병원의 간호사 평가도구와 간호교육 기관의 학생실습 평가도구 비교, 적십자 간진 논문집 제16권.
- 이경식(1975). 교육철학적으로 본 간호교육, 대한간호 14권 4호.
- 이광자 외 6인(1991). 한국 간호교육의 시대적 변천에 따른 현황과 문제점, 대한간호 30권 제5호.
- 정연강 외 4인(1992). 간호교육철학정립 및 교육과정개발을 위한 기초조사, 대한간호학회지 제18권 2호.
- 최연순(1985). 간호교육제도, 대한간호 24권 제1호.
- 최연순(1985). 미래지향적인 간호교육, 간호의 전망.
- 하영수(1983). 간호교육의 철학적 방향, 대한간호학회지 제13권 1호.
- 홍여신(1965). 한국 간호교육의 이념과 내용 및 그 문제점에 관하여, 대한간호 8권 제6호.

- Abstract -

A Study on Present States of Nursing Education

- Junior College of Nursing -

*Park, Choon Ja**

This study was attempted to identify the present state of the Junior College of Nursing such as philosophy of education and goal of education. The study was based on the

* National Medical Center, Junior College of Nursing.

data from 17 Junior colleges of nursing. The survey was conducted from Jun. 21st to 30th. 1994.

Data was analyzed by percentage.

The results of this study was summarized as follows :

1. The number of Junior college of nursing is 44, the number of graduates is 776, and the rate of employment is 97.3% in 1993.
2. 6 of 17 schools present the philosophy of education and the chief concepts of them were idea of establishment, human being, health, environment, nursing, nursology, nursing education and nurses.

The most frequent presented general goal of the education was to train professional nurse(64.7%).

The most concrete goal of the education was fostering of the competence and

quality of students to enhance self development which based upon scientific thinking and skillful activities.(58.8%).

The average total credit was 142.3(range of 133 to 155). The average lival art credit was 27.2 and major credit was 104.1.

The credit of clinical pracetice was 20.6 (1153.6 hours).

3. The most important problems of Junior College of Nursing was multiprogram of nursing edcuation.

It should be unionized into 4 year program.

4. There should be a good nursing curriculum and philosophy which meet the modern nursing concept and diversional social needs.

Key words : Nursing Junior College Program.