

## 노인간호학 교과과정에 대한 조사연구

전시자 · 공은숙 · 김귀분 · 김남초 · 김주희 · 김춘길 · 김희경 · 노유자  
송미순 · 신경림 · 안수연 · 이경자 · 이영희 · 조남옥 · 조명옥 · 최경숙\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성과 목적

우리나라는 1990년에 65세 이상 노인인구가 전체의 2.9%에 불과하였으나 2000년에는 7%를 넘어섰으며 2020년에는 13.2%가 될 것으로 예측되고 있다(Kwak & Kim, 2000). 특히 65~69세 연령층의 증가에 비해 80세 이상 고령층의 증가가 더욱 뚜렷한 특징을 보이고 있어 치매노인이나 와상노인을 위한 간호요구가 높다(Song, 2000). 노인인구와 장기요양보호 노인의 증가는 보건의료 요구를 증가시키고 있으나 간호사를 준비하는 간호교육과정에서 노인간호학이 차지하는 비중은 극히 미미한 실정이다. 노인간호학 교과과정과 관련한 지금까지의 연구 결과에서도 나타난 바와 같이 초기에는 대부분 성인간호학이나 정신간호학의 일부로 다루어져 오다가 1981년에 처음으로 4년제 대학의 독립과목으로 개설되었다(Hong & Song, 1985). 그리고 최근 노인간호학의 중요성에 대한 인식이 조금씩 확산되면서 1997년, 42개 4년제 간호대학의 교육과정을 분석한 연구에서 전체의 90.4%가 노인간호학을 독립된 과목으로 개설하여 교육하고 있는 것으로 나타났다(Song, 2000). 그러나 노인간호학의 교육내용이나 교육방법에 대한 연구나 논의는 부족하여 노인간호학 교과서를 통한

분석(Song, 2000)과 노인간호학 담당교수나 노인간호를 담당하고 있는 간호사에게 필요하다고 생각되는 교육내용을 조사(Bae & Lee, 1997)한 정도에 지나지 않는다. 따라서 노인간호를 위한 사회 요구에 부응하는 간호전문인의 양성을 위해서는 교과과정에 포함되어야 할 내용의 검토와 함께 앞으로의 노인간호의 방향 제시가 될 수 있는 바람직한 교과과정의 개발이 요구된다고 본다.

이에 본 연구는 국내대학의 4년제 간호대학 과정, 3년제 간호대학 과정 및 대학원 간호학 과정에 개설된 노인간호학의 교과내용과 국내에서 출간된 노인간호학 교과서를 분석함으로써 보다 합리적이고 효율적인 학부 및 대학원 노인간호학 교과과정의 개발을 위한 기초자료를 제공하고자 함이며, 이를 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 첫째, 국내 4년제, 3년제 및 대학원 수준 간호교육기관의 노인간호학 개설현황을 조사한다.
- 둘째, 국내 4년제, 3년제 및 대학원수준 간호교육기관의 노인간호학 교과과정 내용을 분석한다.
- 셋째, 국내에서 출간된 노인간호학 교과서의 내용을 분석한다.

### II. 연구 방법

#### 1. 연구설계

\* Members of Gerontological Nursing Interest Group, Sigma Theta Tau  
투고일 2001년 5월 7일 심사회의일 2001년 5월 9일 심사완료일 2001년 10월 9일

본 연구는 전국의 4년제 간호대학, 3년제 간호대학 및 대학원 수준의 간호교육 기관에서 제공하는 노인간호학 교과과정과 최근 5년 이내 국내에서 출간된 노인간호학 교과서의 내용을 조사 분석한 서술적 조사연구이다.

## 2. 연구대상

본 연구의 대상은 전국에 소재한 간호교육기관으로 4년제 50개, 3년제 62개 및 27개 대학원 전수이다. 노인간호학이 개설되어 있는 기관은 총 103개 기관(74.1%)이었으며 교과과정 분석은 노인간호학 교수제 책서를 보내준 총 64개교를 대상으로 하였다. 기관별로는 2000년 현재 노인간호학이 개설되어 있는 4년제 간호교육기관 40개교 중 29개교(72.5%), 3년제 간호교육기관 36개 중 18개교(50.0%), 27개 대학원 과정 중 17개(63.0%)이었다. 교과서의 분석은 최근 5년 이내 국내에서 출간된 노인간호학 교과서 5권 전수로 하였다(Choi, Y.H.; Song, & Ha, 1995; Kim, & et.al, 1996; Jo, 1992; Yoon, 1999).

## 3. 연구 도구

다음 두 가지 연구 설문지는 본 연구원들이 2000년 9월부터 11월까지 모두 3차례에 걸친 회의와 토론을 거쳐 합의하여 분석에 사용하였다.

### 1) 노인간호학 개설현황 조사지

조사내용은 노인간호학 강의 및 실습의 개설유무, 전체학점 및 노인간호학의 이론 및 실습학점수, 노인간호학 담당교수의 전공분야 등으로 하여 작성하였다.

### 2) 노인간호학 교과과정과 교과서 내용 분석지

국내 간호교육기관의 노인간호학 교과과정과 교과서의 내용에 대한 분석의 틀은 관련 학자들의 회의를 거쳐 결정한 미국 노인간호학회(National Gerontological Nursing Association; NGNA)의 core curriculum 개념 틀을 사용하였다. 이것은 노인간호학에 필수적으로 포함되어야 할 내용을 결정하여 제시한 것으로 노인간호학에서 다루어져야 할 내용을 9개의 영역으로 나누고 각 영역에 대해 세부적인 내용을 다시 제시하고 있다. 각 영역에 대한 내용은 노인간호: 전문직, 노인간호의 이슈와 경향, 법적/윤리적 문제, 행정적 문제(평가, 규율과

상환, 교육 포함), 노인간호 연구, 서비스 전달체계, 노인과 환경문제, 간호사정과 자료수집, 건강문제로 구성 되어있다.

## 4. 자료수집 방법 및 기간

2000년 11월부터 2001년 2월까지 각 대학의 교과과정 및 강의계획서를 우편과 팩스를 통해 수집하였으며, 불확실한 내용이나 누락된 내용은 두 차례에 걸쳐 전화로 확인하여 보충하였다.

## 5. 자료분석방법

16명의 연구원들을 국내 교육기관의 개설현황 분석팀, 교과과정 내용분석 팀 및 교과서 내용분석 팀으로 나누어 자료를 분석한 후 종합적인 토론과정을 거쳤다. 개설현황의 세부 내용은 빈도와 백분율로 분석하였다.

교과과정과 교과서의 분석을 위해서 교과과정 및 강의계획서와 교과서의 목차에 제시된 제목을 NGNA의 개념 틀인 9개 영역으로 나누고, 이를 다시 79개의 하위개념에 맞추어 빈도와 백분율로 분석하였다. 교과서의 분석 중 제목만으로 분류가 어려운 부분은 내용을 검토한 후 확정하였다.

## III. 연구 결과

### 1. 국내 간호대학의 노인간호학 개설현황

전국 4년제 간호대학 및 학과 50개교와 3년제 간호대학 62개교, 대학원 과정 27개교를 대상으로 노인간호학 개설현황을 조사한 결과는 <Table 1>과 같다.

학부과정의 경우 노인간호학이 개설되어있는 학교는 4년제 대학이 40개교(80%), 3년제 대학이 36개교(58%)였다. 이중 노인간호학실습을 실시하고 있는 학교 수는 4년제 대학의 경우 9개교(18%), 3년제 대학의 경우 2개교(3%)에 불과하였다. 한편 대학원 과정은 전체 27개교중 17개교(63%)에서 노인간호학을 필수 또는 선택과목으로 개설하고 있었다. 이 중 일 개 대학원에서는 노인간호특론, 노인건강관리문제로 나누어 2개 과목이 개설되었고, 다른 일 개 대학원의 경우에는 석, 박사과정에 각각 별도로 노인간호학을 개설하고 있었다.

<Table 1> Number of programs that offer gerontological nursing

gerontological nursing program offered	Undergraduate				Graduate		
	4yr program (N 50)		3yr program (N 62)		(N 27)		
yes	theory	40(80%)	practice	40(80%) 9(18%)	36(58%)	36(58%) 2( 3%)	17(63%) 0( 0%)
no	10(20%)		26(42%)		10(37%)		

<Table 2> Credit hour distribution for Gerontological Nursing

Program	total credit hours	credit hours for gerontological nursing			
		1hr.	2hrs.	3hrs.	no answer
4 year(N 40)	130 -157	8	29	1	2
3 year(N 36)	120 -147	10	22	0	4
graduate school (N 17)				17	

1) 간호학 이수 총 학점과 노인간호학 학점 분포

현재 우리나라의 교육법에서 권장하고 있는 이수학점은 4년제 간호대학의 경우 140학점 이상, 3년제 간호대학의 경우 120학점 이상으로서 대부분의 대학이 이 기준을 충족하고 있었다. 즉 4년제 간호대학의 경우 총 학점은 175학점을 운영하고 있는 한 곳 외에는 130-157학점을 운영하고 있었다. 한편 3년제 간호대학의 경우 120-147학점이었다. 이 중 노인간호학이 차지하는 비중은 1- 3학점으로, 이 과목이 개설되어 있는 3, 4년제 간호대학 총 76개교 중 51개교(67%)에서 2학점으로 운영되고 있었고 대학원의 경우에는 3학점으로 운영되고 있었다<Table 2>.

2) 노인간호실습 개설 현황

<Table 1>에서 제시한대로 4년제 간호대학 9개교,

3년제 간호대학 2개교, 총 11개교에서만 노인간호학 실습이 진행되고 있었다. 대학원 과정에서는 실습을 하고 있는 대학원은 한 곳도 없었다. 실습이 실시되고 있는 11개교 중 자료수집이 가능했던 10개교를 대상으로 실습학점, 학점 당 실습시간, 실습장소 등을 분석한 결과는 다음과 같다<Table 3>.

실습학점은 1-3학점의 범위로 이론학점과 같은 범위였으며, 학점 당 실습시간은 2 - 4시간의 범위로 대부분 3시간이었다. 가장 많은 학점을 할애하고 있는 일개 대학의 경우 노인간호학실습에 3학점을 할애하여 실습시간을 총 9시간으로 편성하였다. 실습장소는 대부분이 복지관과 요양원으로 지역사회 중심의 노인간호가 자리잡아가고 있음을 알 수 있었다. 일반 병원 실습 대학은 10개교 중 2개교로 노인이 많이 입원한 노인병동에서 실습을 수행하고 있었다.

<Table 3> Provisional status of clinical experience for the students

N=10\*

program	credit hrs.	practice hrs. per credit	place of practice
1	1	2	geriatric hospitals
2	3	9	nursing homes, chronic geriatric hospitals, senior residence service center
3	1	3	senior residence service center, center for seniors
4	1	3	chr. geriatric hosp., senior residence service center, center for dementia
5	1	3	nursing homes
6	2	6	senior residence service center, center for seniors
7	1	3	hospital
8	2	8	nursing homes
9	1	3	hospital
10	1	3	senior residence service center

\* program no. 1-9 : 4yr. program, program no. 10 : 3yr. program

<Table 4> The professors background of gerontological nursing course

major year	Adult health Nurs.	Geriatric	Mental health	Com-munity	Mater-nity	Child	Fundam-ental	Nurs management	Basic science	Multiple	Instru-ctor	No answer
4 year (N 40)	20	3	3	5	1	0	2	1	0	1 (Adult, Psychologic)	2	2
3 year (N 36)	8	4	1	5	2	2	2	0	2	1 (Maternity, Child)	2	7

3) 노인간호 담당교수의 전공별 분석

노인간호를 담당하고 있는 교수의 전공은 분석이 가능한 총 67개교를 기준으로 보았을 때, 성인간호학 전공 28개교(41.8%), 지역사회전공이 10개교(14.9%), 노인간호학 전공이 7개교(10.4%)였다. 그밖에 학교에 따라 정신, 모성, 아동, 기본, 간호관리, 기본간호학전공 교수들이 관여되어 있었으며, 2개 영역의 전공교수가 팀 교육을 실시하는 2개 학교 및 전공영역이 밝혀지지 않은 강사로 운영되고 있는 학교도 4개교에 달하였다 <Table 4>.

2. 국내 간호대학/ 대학원의 노인간호학 교과내용 분석

국내 3, 4년제 간호대학과 대학원의 노인간호학 교과내용을 미국 노인간호학회(NGNA, 1996)에서 제시한 Core curriculum에 근거하여 분석한 결과는 <Table 5>와 같다.

1) 4년제 간호대학 교과내용

노인간호학 교과내용 중 4년제 간호대학의 경우 이와 관련한 자료수집이 가능하였던 29개 대학을 대상으로 9개 영역별로 분석한 결과 노인간호: 전문직 영역에서는 전문직으로서의 노인간호에 대해 25개교(86.2%)가 개론적인 내용을 포함하고 있으며, 그 세부적인 내용으로 노인간호 역사는 5개교(17.2%), 노인간호와 전문직 단체는 1개교(3.4%)에서 포함하고 있었다. 노인간호의 이슈와 경향 영역에서 노화이론 25개교(86.2%), 노화과정 20개교(70.0%), 인구학적 변화 18개교(62.1%), 노인간호의 이슈와 경향 13개교(44.8%) 순으로 다루고 있어 대부분의 대학에 그 내용이 포함되어 있었다. 노인간호의 법적/윤리적 문제 영역은 대상자의 권리, 전문직 책임이 각각 2개교(6.9%), 노인간호의 법적/윤리

적 문제, 간호활동의 법적 해석이 각각 1개교(3.4%)로 극히 소수의 대학에서만 구체적인 내용이 명시되어 있었다. 노인간호의 행정적 문제 영역은 정책과 시술개발 16개교(55.2%)와 의사소통론 6개교(20.7%)에서 교과내용으로 포함하고 있었으나 그 외의 구체적인 내용은 대부분의 대학에서 간과하고 있는 것으로 조사되었다. 노인간호 연구 영역도 단지 1개교(3.4%)의 교수체계에 제시되어 있었으며 서비스전달체계 영역에서는 22개교(75.9%)에서 간호계획내용을 포함하고 있었고, 장기요양과 지역사회 지지망에 관해서는 각각 3개교(10.3%)에서 포함하고 있었다. 노인과 환경문제 영역에서는 이송과 기능성에 대해 3개교(10.3%)에서, 노인과 환경문제, 주거배치, 범죄와 노인학대의 결과에 대해 각각 1개교(3.4%)에서 다루고 있었다.

간호사정과 자료수집 영역은 상대적으로 많은 비율의 대학에서 교수계획서에 제시하고 있었다. 즉 건강력 13개교(44.8%), 간호사정과 자료수집 9개교(31.0%), 면담기술 7개교(24.1%), 사회적 지지와 지지망의 사정 6개교(20.7%), 기능사정방법, 인지기능 사정, 생활양식 각각 5개교(17.2%)의 순이었다. 그러나 문화적/민족적 변수의 사정을 교육하는 대학은 한곳도 없었다. 건강문제 영역은 대부분의 대학에서 다루고 있는 내용으로서 신경계/ 알츠하이머씨 병에 대해 가장 많은 24개교(82.8%)에서 교육하고 있었으며, 이어서 50%이상의 대학에서 다루고 있는 내용으로는 약물사용 20개교(69%), 심혈관계 문제, 근골격계 문제, 영양 문제, 19개교(65.5%), 호흡기계 문제, 18개교(62.1), 요실금/변비 문제, 17개교(58.6%), 피부 문제, 위장관 문제 16개교(55.2%) 등의 순위를 보였다. 그러나 암과 성에 대해서는 각기 1개교(3.4%), 4개교(13.8%)에서만 제시하고 있었으며 전립선 문제, 저체온/고체온, 슬픔, 자살, AIDS의 내용은 교육을 하지 않은 것으로 나타났다. 또한 어느 영역으로도 포함시키기 어려운 기타 영역

으로 외국의 노인 보건시설에 대해 6개교(20.7%)에서 교육을 실시하고 있었다.

### 2) 3년제 간호대학 교과내용

한편 3년제 간호대학의 경우 노인간호: 전문직 영역에서는 전문직으로서의 노인간호에 대해 많이 다루고 있었는데, 18개교 중 7개교(38.9%)가 교육을 실시하였다. 이는 4년제 과정 86.2%에 비하면 그 수가 적은 편이다. 그러나 4년제 대학에서는 제목으로 다루어지지 않았던 노인간호 교육현황, 노인간호와 행정조직의 내용을 각각 2개교(11.1%), 1개교(5.6%)에서 교육하고 있었다. 노인간호의 이슈와 경향 영역에서는 노화이론, 노화과정에 대해 각각 16개교(88.9%), 인구학적 변화 9개교(50%)에서 교육한 것으로 나타났을 뿐이었다. 노인간호의 법적/윤리적 문제 영역에서는 4년제 과정과 마찬가지로 극히 적은 수인 3개교(16.7%)에서만 개괄적으로 다루고 있었으며, ANA code, 대상자 권리, 전문직 책임 등 세부내용은 전혀 포함되어 있지 않았다. 노인간호의 행정적 문제 영역에서는 의사소통론 7개교(38.9%), 정책과 기술개발 1개교(5.6%)에서 다루고 있었으며, 또한 4년제 간호대학에서 교육하지 않고 있는 노인간호의 행정적 문제에 대해 4개교(22.2%), 감독에 대해서는 2개교(11.1%)에서 다루고 있었다.

노인간호 연구 영역 역시 전혀 다루어지지 않고 있었다. 서비스 전달체계 영역에서는 단지 간호계획의 내용이 대부분의 대학(15개교, 83.3%)에서 교육되고 있었다. 노인과 환경문제 영역에서는 이송과 이동성 내용에 대해 5개교(27.8%)에서, 노인과 환경문제, 범죄와 노인학대의 결과 내용을 각각 1개교(5.6%)에서 다루고 있었다. 간호사정과 자료수집 영역에서는 비교적 많은 대학에서 포함하고 있었는데, 간호사정과 자료수집 내용에 대해 9개교(50.0%), 기능사정방법 4개교(22.2%), 건강력, 인지기능사정 내용을 각각 3개교(16.7%)에서, 면담기술, 사회적 지지와 지지망의 사정에 대해 각각 1개교(5.6%), 문화적/민족적 변수의 사정을 1개교(5.6%)에서 교육하고 있었으며, 생활양식 내용은 전혀 교육하지 않고 있었다.

건강문제 영역에서는 4년제 간호대학과 마찬가지로 신경계/알츠하이머씨병에 대해 가장 많이 다루고 있었는데, 14개교(77.8%)에서 교육을 실시하고 있는 것으로 나타났다. 이어서 50%이상의 대학에서 다루고 있는 내용으로는 약물사용 13개교(72.2%), 심혈관계 문제, 영양 12개교(66.7%), 호흡기계, 근골격계 문제, 기동/부

동 11개교(68.8%), 당뇨, 요실금/변비 10개 (55.6%), 수면문제 9개교(56.3%) 등의 순위를 보였다. 한편 배회, 자살, ADIS 등의 내용은 1- 2개교에서 교육을 실시하고 있는 것으로 나타났다. 기타 영역으로 각각 5개교(27.8%)와 삶의 질 및 통증 각각 1개교(5.6%)에서 교육을 실시하고 있었다.

### 3) 대학원 교과내용

노인간호학 교과목이 개설된 대학원 과정 총 16개의 강의계획서를 분석하였는데, 강의계획서 판으로 교육내용의 양과 질의 깊이를 비교할 수는 없었으나 4년제 간호대학과정과 크게 다르지 않는 것으로 나타났다. 교수계획서에 제시된 제목만으로 분석했을 때, 9개 영역 중 특별히 노인간호 연구 영역에서 학부과정과는 차이를 보였다. 즉, 노인간호 연구영역은 4년제 간호대학 중 1개 대학에서 교육을 실시하고 있었으나 대학원 과정에서는 노인간호 연구 5개교(31.3%), 관련문헌/ 연구보고서 2개교(12.5%), 기본적 간호연구 원천, 문헌과 연구결과와 적용, 연구대상자 보호 등을 각각 1개교(6.3%)에서 교육하고 있었다. 또한 노인간호의 이슈와 경향 영역에서는 학부과정과 마찬가지로 노화이론(11개교, 68.8%), 노화과정(9개교, 56.3%), 인구학적 변화(7개교, 43.8%) 등 비교적 많은 대학에서 포함하고 있었다. 노인간호의 법적/윤리적 문제와 노인간호의 행정적 문제 영역 및 그 하위 영역인 평가, 규율과 상환, 교육 그리고 서비스 전달체계와 노인과 환경문제 영역 역시 4년제 학부수준과 비슷하게 개괄적인 내용이 포함된 것으로 나타났다. 한편 간호사정과 자료수집 영역에서는 사회적 지지와 지지망에 대한 사정은 8개교(50%)에서 다루는 반면 학부과정에서 다루고 있는 건강력이나 면담기술, 생활양식 등의 내용은 다루지 않았다. 건강문제 영역에서는 11개교(68.8%)에서 알츠하이머를, 정서장애에 대한 내용을 9개교(56.3%)의 과정에서 포함하고 있었으나 기타 질환에 대해서는 학부과정에 비해 빈도가 적었다.

## 3. 국내 노인간호학 교과서 내용분석

국내에서 최근 5년 내에 발간된 노인간호학 교과서 총 다섯 종의 내용을 역시 NGNA의 Core curriculum에 근거하여 분석한 결과는 <Table 5>와 같다. 노인간호: 전문직 영역은 1개 교과서에서만 부분적으로 언급되어 있었고, 노인간호의 이슈와 경향 영역은 5종의 교재에서 전반적으로 인구학적 변화, 노화이론, 노화과정

에 대해서는 언급이 되어 있었으나 노화에 관한 편견과 노인간호에 대한 태도, 노인의 옹호자로서의 간호사에 관한 내용은 chapter에 없었다. 노인간호의 법적/윤리적 문제 영역에 대해서는 거의 언급되지 않았는데 1개 교과서에서 법적 제한점의 내용을 다루고 있었고, 다른 1개 교과서에서 개괄적인 언급을 하고 있었다.

노인간호의 행정적 문제 영역 역시 대부분의 교과서에서 언급하지 않았는데 이 영역 중 극히 일부분인 의사소통론이 2개 교과서에서, 노인을 위한 학습방법이 2개 교과서에서 언급되어 있었다. 노인간호연구 영역은 5종의 교재에 chapter로 제시되어 있지 않았고, 서비스전달체계 영역은 장기요양의 내용은 3개의 교과서에서, 지역사회 지지망의 내용은 2개의 교과서에, 간호계획의 내용은 5종 모든 교과서에서 다루어지고 있었다. 노인과 환경문제 영역에서는 노인과 환경문제의 개괄적인 내용과 주거패치에 대해 1개 교과서에서, 개괄적인 내용에 대해 2개 교과서에서, 이송과 기동성의 내용에 대해 1개 교과서에서 chapter로 다루고 있었다. 간호사정과 자료수집 영역에서 개괄적인 내용은 3개 교과서에서 언급되었고, 건강력은 1개 교과서에서, 기능사정 방법, 인지기능 사정, 사회적 지지와 지지망의 사정은 각각 2개 교과서에서 다루어졌으며, 생활양식과 문화적/민족적 변수의 사정 내용은 어느 교과서에서도 언급되어 있지 않았다. 한편 건강문제 영역에서는 5종의 교과서 모두 일반적인 노인의 신체적, 정신적 건강문제를 다루고 있었으나 암, 전립선문제, 폐회, AIDS의 내용에 대해서는 별도의 언급이 없었다. 저체온/ 고체온, 혼돈, 수면문제, 정서장애, 성, 자살의 내용은 각기 1-2종의 교재에서 chapter로 제시되어 있었다. 이밖에 NGNA의

Core curriculum의 준거 틀에 포함되지 않은 개념으로 노인복지, 노인부양 및 통증의 개념 등이 있었다.

#### IV. 논 의

노인간호학 교육의 현황 조사와 내용분석을 실시한 결과 노인간호학 과목의 개설 현황은 1985년에 조사된 연구 (Hong, & Song, 1985)에 비해서는 월등히 많은 비율의 4년제 대학에서 독립된 노인간호교과목을 개설하고 있는 것으로 생각된다. 그러나 노인간호학 이론 과목만 개설된 경우가 대부분이었고 실습과목이 개설된 경우는 매우 적었다. 그리고 독립된 노인간호학 과목을 교과과정에 포함시킨 비율이 4년제에서 더 높았는데 이것은 3년제 과정 중 국가시험에 포함되지 않는 과목을 포함시키는 데에는 시간상 어려움이 있기 때문으로 간주된다.

노인간호 실습의 경우는 4년제 강의가 개설되어 있는 학교 40개교 중 9개교였고, 3년제는 36개교 중 2개교만이 실습이 개설되어 있어서 실습 개설의 비율이 매우 낮았다. 실습장소는 병원의 노인병동이나 요양원과 같은 질환에 노출된 노인이 있는 장소가 많았는데, 외국의 경우 노인대학과 노인복지관 등 건강한 노인을 대상으로 실습장소를 활용하고 있는 것과는 대조적이다. 이는 외국에서 노인에 대한 긍정적인 태도를 학습하기 위한 교과과정으로 구성되어 있는 경향을 (Maddox, & O'Hare, 1991) 반영하고 있는 것으로 우리 나라 노인간호학 실습에서도 고려할 점으로 생각된다.

노인간호학을 교육하는 교수는 성인간호학이 가장 많았고 다음이 지역사회간호학이었으나 아동간호나 기초간

<Table 5> Curriculum analysis for gerontological nursing programs in Korea

contents		programs	4yr. (N 29) N(%)	3yr. (N 18) N(%)	Graduate (N 16) N(%)	Text Books (N 5) N
Unit I. Gerontological Nursing	Unit I.		25(86.2)	7(38.9)	4(25.0)	1
	1. History of GN		5(17.2)	1(5.6)	6(37.5)	1
	2. Status of GNE		-	2(11.1)	3(18.8)	-
	3. Pro.Org.		1(3.4)	-	2(12.5)	-
	4. Political Org.		-	1(5.6)	3(18.8)	-
Unit II. Issue and Trends in Gerontological Nursing	Unit II		13(44.8)	-	1(6.3)	1
	5. Demographic T.		18(62.1)	9(50.0)	7(43.8)	5
	6.Theory of Aging		25(86.2)	16(88.9)	11(68.8)	5
	7.Aging processes		20(70.0)	16(88.9)	9(56.3)	4
	8.Myths and Ste		-	-	1(6.3)	-
	9. Attitudes		-	-	1(6.3)	-
	10.Advocacy		-	-	-	-

&lt;Table 5&gt; Curriculum analysis for gerontological nursing programs in Korea

contents	programs	4yr.	3yr.	Graduate	Text Books
		(N 29) N(%)	(N 18) N(%)	(N 16) N(%)	(N 5) N
	Unit III.	1(3.4)	3(16.7)	7(43.8)	3
	11. ANA code	-	-	-	-
	12. Client Right	2(6.9)	-	1(6.3)	-
	13. Values	-	-	1(6.3)	-
Unit III.	14. Prof. Accounta	2(6.9)	-	-	-
Legal/Ethical	15. Informed Cons.	-	-	-	-
Issue	16. Legal Interpre	1(3.4)	-	-	-
	17. Malpractice	-	-	-	-
	18. Competency	-	-	-	-
	19. Tx limitations	-	-	-	-
	20. legislation	-	-	-	1
	Unit IV-A.	-	4(22.2)	10(62.5)	-
	21. Supervision	-	2(11.1)	-	-
Unit IV-A.	22. Planning	-	-	-	-
Administrative	23. Staff Devel.	-	-	-	-
Issues	24. Communications	6(20.7)	7(38.9)	-	3
	25. Policy	16(55.2)	1(5.6)	2(12.5)	-
	26. Resource	-	-	-	-
	Unit IV-B	-	-	-	-
	27. Q.A.	-	-	-	-
Unit IV-B.	28. Peer Review	-	-	-	-
Evaluation	29. Audit	-	-	-	-
	30. Documentation.	1(3.4)	-	-	-
	31. Staff Counsel.	-	-	-	-
	32. Legal aspect.	-	-	-	-
Unit IV-C.	Unit IV-C	-	-	-	-
Regulatory &	33. Fedral reg.	-	-	-	-
Reimburse.	34. Reimbursement	-	-	2(12.5)	-
Unit IV-D.	Unit IV-D.	3(10.3)	-	4(25.0)	-
Education Issues	35 Learning Theo.	-	-	-	-
	36. Instructional Methods	-	-	-	2
	Unit V.	1(3.4)	-	5(31.3)	-
Unit V. Nursing	37. Basic Nsg. Res.	-	-	1(6.3)	-
Research in	38. Rel. Lit.	-	-	2(12.5)	-
Geron.	39. Application	-	-	1(6.3)	-
	40. Human sub.	-	-	1(6.3)	-
	Unit VI.	-	-	-	-
Unit VI. Care &	41. Long-term	3(10.3)	-	1(6.3)	3
Service Delivery	42 Community net	3(10.3)	-	4(25.0)	2
	43. Care Plan op.	22(75.9)	15(83.3)	16(100.0)	5
	Unit VII.	1(3.4)	1(5.6)	5(31.3)	2
	44. Living Arran.	1(3.4)	-	-	1
Unit VII.	45. Ethic/Cultural Var.	-	-	-	-
Environment	46. Relocation	-	-	-	-
Issues of Older	47. Transportation	3(10.3)	5(27.8)	3(18.8)	1
Adults	48. Territoriality	-	-	-	-
	49. Accesibility	-	-	-	-
	50. Impact of Crime/Elder abuse	1(3.4)	1(5.6)	3(18.8)	-

(cf) N(%) of each Unit showed general contents of this area.

<Table 5> Curriculum analysis for gerontological nursing programs in Korea

contents	programs	4yr.	3yr.	Graduate	Text books
		(N 29) N(%)	(N 18) N(%)	(N 16) N(%)	(N 5) N
	Unit. VIII.	9(31.0)	9(50.0)	2(12.5)	3
	51. The Health hx	13(44.8)	3(16.7)	-	1
Unit VIII.	52. Functional Ass.	5(17.2)	4(22.2)	3(18.8)	2
Nursing	53. Interview Tech.	7(24.1)	1(5.6)	-	-
Assessment and	54. Mental Status	5(17.2)	3(16.7)	5(31.3)	2
Data Collection	55. LifeStyle Pat.	5(17.2)	-	-	-
	56. Ass. of Social support	6(20.7)	1(5.6)	8(50.0)	2
	57. Ass. of culture/ethnic	-	1(5.6)	2(12.5)	-
	Unit. IX.	16(55.2)	1(5.6)	4(25.0)	4
Unit IX.	58. Cardiovascular	19(65.5)	12(66.7)	3(18.8)	5
Common Health	59. Respiratory	18(62.1)	11(61.1)	2(12.5)	5
Problems	60. Musculoskeletal	19(65.5)	11(61.1)	4(25.0)	5
	61. Nutrition	19(65.5)	12(66.7)	6(37.5)	4
	62. Diabetes	6(20.7)	10(55.6)	3(18.8)	4
	63. Cancer	1(3.4)	2(11.1)	1(6.3)	-
	64. Prostate	-	-	-	-
	65. Urinary Incontinence/Con.	17(58.6)	10(55.6)	5(31.3)	5
	66. Skin	16(55.2)	7(38.9)	4(25.0)	5
	67. Gastrointestinal	16(55.2)	7(38.9)	2(12.5)	5
	68. Neurological/Alzheimer	24(82.8)	14(77.8)	11(68.8)	5
Unit IX.	69. Hypo/Hyperthermia	-	-	-	2
Common Health	70. Confusion	8(27.6)	1(5.6)	1(6.3)	2
Problems	71. Mobility/Immobility	13(44.8)	11(61.1)	4(25.0)	3
	72. Sleep Issues	6( 2.1)	9(50.0)	5(31.3)	2
	73. PolyPharmacy	20(69.0)	13(72.2)	3(18.8)	3
	74. Grief	-	-	2(12.5)	4
	75. Wandering	-	2(11.1)	-	-
	76. Sexuality	4(13.8)	4(22.2)	6(37.5)	1
	77. Suicide	-	1(5.6)	1(6.3)	1
	78. Affective Disorders	9(31.0)	8(44.4)	9(56.3)	2
	79. AIDS	-	1(5.6)	1(6.3)	-
	Foreign Gerontological Health Institution	6(20.7)	-	-	-
The Others	Quality of life	-	1(5.6)	5(31.3)	-
	Immunization	-	-	1(6.3)	-
	Sensory	-	5(27.8)	3(18.8)	-
	Pain	-	1(5.6)	1(6.3)	-

호과학을 빼고는 모든 분야의 교수가 관여하고 있는 것으로 보인다. 이는 우리 나라의 노인간호학이 전공으로서 아직 역사가 짧기 때문에 충분히 전공으로서 자리를 잡고 있지 못함을 간접적으로 보여주고 있다고 생각된다. Mallarkis 와 Heine(1990)의 연구에서도 노인간호학 담당 교수중 25% 만이 노인간호학에 대한 정규교육을 받았다고 응답하고 있는데 우리 나라의 노인간호학 담당 교수들도 비슷한 경향을 보여 주는 것이라 생각된다.

노인간호 강의 계획서의 내용은 전체적으로 우리 나

라에서 활용되고 있는 노인간호교과서의 내용과 매우 유사하였다. 즉, NGNA교과과정의 틀로 분석하였을 때 한국 교과서에 부족한 부분은 강의에도 부족하였다. NGNA가 제시한 내용에 비해 부족하였다고 생각되는 부분은 노인간호 전문직에 대한 부분으로서 5종의 교과서 중 1종만이 언급하고 있으며 강의 계획서에는 4년제 과정에는 86.2%가, 3년제에는 38.9%가 언급하였으나 전체적인 개론 수준이었고 노인간호의 역사, 노인간호교육현황, 노인간호전문직 단체, 노인간호와 행정직 단체



에 관한 것은 언급된 경우가 20% 미만이었다. 노인간호의 법적 윤리적 문제에 대한 부분도 교과서 중 1개만 언급이 되어 있고 나머지는 전혀 언급이 되지 못하였고 4년제 과정 중 6개교만 부분적으로 윤리 문제를 포함하고 있었다. 전체적으로 노인간호 행정에 관련된 부분이 매우 부족하였는데 노인간호평가, 규율과 보협상환, 노인간호연구 등은 노인간호 교과서나 4년제 대학의 강의 계획서에 거의 포함되지 않고 있는 부분이었다. 노인환경에 관련된 내용도 매우 부족하여 교과서 중 3종에만 언급이 되었으며 4년제 과정의 학교 중 6개교만 포함이 되었다. Mallarkis 와 Heine(1990)는 NLN인정된 미국 남부의 42개 4년제 간호교육기관을 조사하여 노인간호학 교과목의 내용에서 중요한 순서로 10개 주제를 제시하였는데 그것은 (1)노인의 인구사회학적 특성, (2)노인에 대한 태도, (3)노년기 발달, (4)건강사정, (5)급성질환, (6)만성질환, (7)장기보호, (8)건강증진, (9)법적, 윤리적문제, (10)문화적 특성에 따른 간호였다. 이들의 연구결과와 본 연구 결과를 비교해 본다면 한국의 노인간호학 교과 과정에는 노년기의 급성질환에 대한 내용이 부족한 것으로 생각된다. 그러나 우리 나라의 교과과정과 마찬가지로 법적 윤리적인 문제는 우선 순위가 떨어지는 것으로 나타났다.

노인간호 과목의 내용으로 보았을 때 내용상으로는 3년제와 4년제 교과과정의 내용이 거의 대동 소이하였다. 교과서나 강의 계획서에서 충실하게 포함된 부분은 주로 노화과정, 노화이론 등과 노년기 건강문제 및 간호문제였다. 그러나 노년기 건강문제로 NGNA에서 제시한 암, 전립선 문제는 교과서나 강의계획서 모두에서 별로 다루어지지 않아서 우리 나라에서는 암을 노인의 병이라기 보다는 일반성인의 병으로 주로 다루는 것으로 생각된다. 또 전립선관련 문제도 거의 다루어지지 않았다. 성에 관련된 주제도 다루는 학교가 적었고 AIDS 와 같이 서양에 비해 우리 나라에서는 사회적으로 비교적 중요하게 다루어지지 않는 것이 교과내용에도 덜 다루어지는 것으로 생각된다.

대학원과목에서 교육되는 노인간호학 과목의 강의 계획서에 의하면 주제별로는 학부과정과 비교하여 큰 차이가 없었다. 다만 노인간호학 연구에 대한 내용이 3, 4년제 과정에는 빠진 데에 반하여 대학원 과정에는 대부분 포함된 것으로 나타났다. 본 연구에서는 노인간호학을 대학원 과정에서 전공으로 분화하여 교육하고 있는가에 대하여는 조사하지 못하였다. 그러나 우리 나라의 대학원 과정의 특성상 노인간호학을 전공으로 표방하고 있

는 학교는 거의 없는 것으로 생각된다. 미국에서 Verderber(1990)가 노인간호 전공 대학원 석사 과정에서는 전체 45학점에서 33학점을 이론과 실기의 노인간호학 과목을 수강할 것을 제시하고 있다.

연구의 제한점으로 본 연구에서는 교과서나 강의계획서의 소제목을 분석대상으로 하였으므로 교과서나 강의 내용을 다루고는 있으나 소제목으로 표방하지 않았거나 강의계획서에 제시하지 않은 경우에는 그 내용이 분석에 반영되지 못한 점이다.

## V. 결 론

전국 4년제 간호대학 및 학과 50개교와 3년제 간호대학 62개교, 대학원 과정 27개교를 대상으로 노인간호학 개설현황을 조사하였다. 그 결과 학부과정의 경우 노인간호학이 개설되어있는 학교는 4년제 대학이 40개교(80%), 3년제 대학이 36개교(58%)였다. 노인간호학이 차지하는 비중은 1- 3학점으로, 이 과목이 개설되어 있는 3, 4년제 간호대학 총 76개교 중 51개교(67%)에서 2학점으로, 대학원의 경우에는 3학점으로 운영되고 있었다.

교과내용으로 학부과정의 50% 이상이 전문직으로서 노인간호, 노인간호의 이슈와 경향, 노인간호의 정책, 간호계획, 신체적 건강문제 등을 다루었고, 대학원과정에서는 노화이론, 노인간호의 이슈와 경향, 행정적인 측면, 간호계획 등을 포함하고 있었다. 한편 법적/윤리적 문제, 평가, 조절, 교육적 측면, 간호연구, 환경적 측면 등을 다루고 있는 과정은 50%에 미치지 못하였다. 교과서에서는 노인간호의 개요, 노인간호의 이슈와 경향, 법적/윤리적 이슈, 행정적인 측면, 간호계획, 신체적 문제를 주로 다루고 있었다.

이상의 결과를 토대로 다음과 같이 제언한다.

1. 노인간호학 교과목의 철학, 현장 실무능력 위주의 업무수행능력에 대한 연구가 필요하다.
2. 기초조사를 토대로 노인간호학 교과과정 모델개발에 대한 연구가 필요하다.

## Reference

- Bae, Y. S., & Lee, K. S. (1997). Needs assessment of nurses and educators toward gerontological nursing curriculum development. *J Korean Acad Soc Nurs Edu*, 3(2),

163- 192.

Choi, Y. H. (2000). *Elderly and Health*. Seoul: Hyun Moon Co.

Hong, Y. S., & Song, M. S. (1985). Study of application of gerontological nursing to baccalaureate curriculum. *J Korea Gerontol Soci*, 5(1), 36-45.

Jo, Y. H. (1992). *Elderly Care*. Seoul: Hyun Moon Co.

Kim, J. H. et al. (1996). *Gerontological Nursing*. Seoul: Hyun Moon Co.

Kwak, B. E., & Kim, K. S. (2000). Aging welfare policy in Japan. *J Korean Geriatr Soci*, 4(3), 191-198.

Malliarakis, D. R., & Heine, C. (1990). Is gerontological nursing included in baccalaureate nursing programs? *J Gerontol Nurs*, 16 (6). 4-7.

NGNA (1996). *Core curriculum for gerontological nursing* In A.S. Luggen(ed.), Mosby co.

Song, M. S. (2000). Gerontological nursing educational systems of Korea. *The Korean Nurses*, 208, 67-70.

Song, M. S., & Ha, Y. S. (1995). *Gerontological Nursing*. Seoul: Seoul National University Press.

Verderber, D. N. (1990). Gerontological curriculum in schools of nursing, *J Nurs Edu*, 29(8), 355-361.

Yoon, H. S. (1999). *Gerontological Nursing*. Seoul: Chung Ku Moon Hwa Co.

Purpose: To survey the present status of the gerontological nursing course at three year diploma programs, baccalaureate degree programs(BSN), and graduate programs in Korea, and to analyze the contents of the syllabus and gerontological nursing textbooks to provide the basic data in developing a standard model for gerontological nursing curriculum. Method: Data was collected from all the nursing programs in Korea from Nov. 2000 to Feb. 2001 by mail and fax. Result: The gerontological nursing courses has been offered 36 diploma program, 40 BSN, and 17 graduate programs. And the credits of the gerontological nursing course offered by the program were as follows : one credit (10 diploma and 8 BSN), two credits (22 diploma and 29 BSN), and three credits (1 BSN). The contents of curriculum were analyzed by comparing the core curriculum of NGNA. The majority of the schools included Gerontological Nursing in General, Theory of Aging, Aging Processes, Care Plan Options, and Common Health Problems. The subjects which very few school cover are Legal/ Ethical Issues, Evaluation, Regulatory & Reimbursement Issues, Education Issues, Nursing Research in Gerontology, and Environmental Issues of Older Adults. There were some differences in these results among diploma courses, BSNs, and graduate schools. The gerontological nursing textbooks contained similar contents to those of the diploma and the baccalaureate programs.

- Abstract -

### A Study of Gerontological Nursing Curriculum

Chon, S.J · Kong, E.S · Kim, G.B · Kim, N.C  
 Kim, C.H · Kim, C.K · Kim, H.K · Ro, Y.J  
 Shin, K.R · Song, M.S · Ahn, S.Y · Lee, K.J.  
 Lee, Y.W · Cho, N.O · Cho, M.O · Choi, K.S.\*

Key words : Gerontological nursing, Curriculum

\* Members of Gerontological Nursing Interest group, Sigma Theta Tau