

노인유사체험이 간호사의 노인에 대한 태도에 미치는 영향

유수정¹⁾ · 김신미¹⁾ · 이윤정¹⁾

서론

연구의 필요성

우리 나라의 노인인구는 급속한 증가를 보여 2000년에 65세 이상 노인인구가 전 인구의 7.2%를 차지하면서 고령화 사회에 접어들었고 2020년이 되면 노인인구가 15.1%에 이르러 고령사회가 될 것으로 예측되고 있다(Korea National Statistical Office, 2003). 이와 같은 급속한 고령화는 건강관리에 대한 요구가 증가하게 되고, 특히 노인의 건강문제는 대부분 만성 이어서 치료보다는 간호요구가 높아 간호서비스에 대한 요구가 늘어나게 되어(Courtney, Ting & Walsh, 2000) 이로 인한 고령화에 대한 대응은 중요한 사회적 이슈가 되고 있다. 근대화로 인한 노인에 대한 가치관의 변화는 고령자차별(Ageism)을 낳고, 고령자차별은 노인이 사회 체계 내에서 자원의 분배나 기회 제공 측면에서 제외되는 현상을 초래할 수 있다(Kearney, Miller, Paul & Smith, 2000). 우리 나라는 이미 진행되어온 근대화와 함께 산업화, 도시화, 정보화와 같은 급격한 사회변화에 따라 노인이 제도적으로 사회의 중심에서 밀려나고 부양의 부담으로 인식되는 등 부정적인 인식이 확산되고 있다(Kim, 2001; Won, Kim, Lee & Han, 2002).

고령화 사회에서 가장 큰 문제로 대두되는 것은 바로 노인의 건강과 관련된 문제이다. 우리 나라 인구변화의 추세는 앞으로도 계속되어 후기 노인 인구비율의 급속한 증가가 예상되는데, 이는 만성질환으로 장기적인 건강문제를 갖고 생활해야 하는 노인들의 증가를 의미한다. 따라서 만성질환 노인들

의 효과적인 건강유지, 회복 및 관리에 관심이 고조되고 있으며, 이와 같이 장기 요양과 간호를 요하는 노인의 증가는 앞으로 노인 간호 요구의 증가를 예측 가능하게 해준다. 또한 최근 산업화와 핵가족화에 따른 가족 구조와 기능의 변화는 과거 대가족 내에서 유지되었던 노인 부양기능의 절대성이 약화되어(Park, 2001) 종래 가족에 의한 노인보호의 기능이 어려워질 것으로 예상된다. 따라서 앞으로 우리 나라에서는 다양한 수준의 간호 전문가에 의한 노인의 건강 관리 수요가 점차 증가할 것이다. 그러나 보건복지 분야에 종사하는 사람들은 노인분야에서 일하는 것을 선호하지 않으며, 노인관련 분야는 인력을 채용하는 데 어려움을 겪고 있는데(Lee, 2001) 그 원인은 보건 및 복지 분야에 종사하는 인력들의 노인에 대한 태도가 부정적이기 때문인 것으로 보고되고 있다(Lim, Kim & Kim, 2002). 사회전반에서 고령자차별이 존재하지만 의료현장에서는 아프고 약한 노인을 간호하면서 더욱 부정적 인식을 갖게 될 수 있고(Kearney et al., 2000), 간호사는 고령화 사회에서 노인환자를 간호하는 일이 증가할 것이므로 노인에 대해 보다 실제적이고 공감적인 태도를 갖는 것은 중요하다. 왜냐 하면 태도는 행동과 관계에 영향을 미치고 이어 대상의 건강 상태에 영향을 미칠 수 있기 때문이다. 즉, 노인에 대한 편견과 부정적인 태도 뿐 아니라 비현실적인 긍정적 태도는 노인간호의 내용과 방법에 부정적인 영향을 미칠 수 있으므로 간호사들이 노인에 대한 객관적이면서 동시에 긍정적인 태도를 갖는 것은 특히 중요하다(Courtney, Ting & Walsh, 2000). 따라서 증가하는 간호대상 집단인 노인들에게 양질의 간호를 보장하기 위한 노력의 일환으로 주로 부정적

주요어 : 태도, 노인, 간호사, 유사체험

1) 우석대학교 간호학과 조교수

투고일: 2004년 4월 14일 심사완료일: 2004년 8월 30일

으로 보고되고 있는(Hong et al., 1999; Kearney et al., 2000; Lim et al., 2002; Lookinland & Anson, 1995) 간호사의 노인에 대한 태도를 교정하고 노인을 보다 잘 이해할 수 있도록 하는 간호중재를 개발하는 것은 중요하다. 한편 태도는 절대적인 것이 아니며 변화하는 것으로 우리 나라 젊은 집단의 노인에 대한 태도는 70년대의 경우 주로 부정적 태도를 보고되고 있고, 80년대와 90년대에는 긍정적인 태도를 보였으나 90년대 이후에는 긍정적 태도부터 부정적 태도까지 다양하게 보고되고 있으므로(Kim, 2001) 노인에 대한 태도를 객관적으로 교정할 수 있는 간호중재를 개발·검증하는 것은 필요하다.

노인에 대한 태도에 영향을 미치는 요인으로 국내에서는 노인에 대한 지식이 높을수록(Kim, Yang, Oh & Kim, 2002; Lim et al., 2002), 현재 동거노인과의 관계가 좋을수록(Han, 2000; Lim et al., 2002), 노인에 대한 태도가 긍정적인 것으로 나타났다, 노인문제에 대한 관심이 높을수록 노인에 대해 긍정적인 이미지를 갖는 것으로 나타났다(Seo & Kim, 1999). 외국의 경우는 이외에도 노인과의 직·간접 경험이 있는 경우(Anderson-Hanley, 1999), 노인의 신체변화에 관한 유사 체험을 한 경우(Schwalbach & Kiernan, 2002; Wonderful Aging Club, 2003)가 노인에 대해 긍정적인 태도를 갖는 것으로 보고되고 있다. 특히 일본의 경우 노인체험복을 이용한 노인유사체험은 그 효과가 인정되어 학생과 노인관련 업무 종사자들에게 대한 연수 프로그램으로 널리 사용되고 있는 실정이다. 이와 같이 신체적 노화에 관한 노인유사체험은 노인이 되었을 때의 신체적 노화와 동반되는 문제를 가상적으로 체험함으로써 노인을 이해하고 노인에 대한 태도를 변화시킬 수 있는 기회를 제공해 줄 수 있다(Kang, 2003). 그러나 우리나라에서는 노인의 신체적 변화에 대한 유사체험에 대한 연구가 미비하여 일반 성인을 대상으로 한 연구(Kang, 2003)외에는 없으며, 특히 간호사를 대상으로 한 연구는 없다. 따라서 본 연구는 간호사를 대상으로 노인체험복을 이용한 노인유사체험이 노인에 대한 태도를 보다 객관적이고 긍정적으로 변화시킬 수 있는지 여부를 확인하기 위해 시도되었으며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 간호사의 노인에 대한 태도를 조사한다.
- 간호사의 노인유사체험 전·후의 노인에 대한 태도 변화를 비교한다.
- 간호사의 노인유사체험 후 노인과 자신에 대한 태도 변화의 내용을 분석한다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 간호사를 대상으로 노인체험복을 이용한 노인유사체험을 통해 노인에 대한 태도 변화를 비교분석하는 유사실험으로 단일군 전후설계이다.

연구대상자

본 연구는 J도에 위치한 종합병원을 비롯하여 한방병원, 노인복지병원, 보건소 및 학교에서 근무하고 있는 간호사를 대상으로 본 연구의 취지를 설명하고 설문에 응하기를 동의한 27명을 편의표집하였다. 이 중 설문지 작성이 미비한 2명을 제외한 총 25명의 자료가 최종 분석에 이용되었다.

연구도구

본 연구에서는 일반적 특성 및 노인간호학 수강 여부, 부모 생존 여부로 구성된 14문항의 반구조화된 설문지가 사용되었다. 노인에 대한 태도는 대비되는 형용사 쌍으로 구성된 20문항으로 구성된 7점 라이커트 척도(1:매우 긍정적 ~ 7:매우 부정적)의 노화의미분법척도(Aging Semantic Differential Scaling, Sanders, Montgomery, Pittman & Balkwell, 1984)를 사용하여 평가하였다. 평가점수가 3.5 점 이상 4.5 점 이하에 있을 때 중립적인 태도를 나타내며, 점수가 낮을수록 긍정적인 태도를 의미한다(Sanders et al., 1984). 도구개발 당시의 Cronbach's α 는 .96이었으며 본 연구에서는 .86으로 나타났다.

실험방법 및 자료수집방법

본 실험방법은 Kang(2003)이 제시한 방법을 기본으로 하고 Wonderful Aging Club(2003)에서 제안한 내용을 참조하여 구성하였다. 연구대상자에게 실험처치 전 노인에 대한 태도를 물어보는 노화의미분법척도를 포함한 반구조화된 설문지를 이용하여 사전조사를 실시하였다. 또한 실험 처치 후 노인과 자신에 대한 태도 변화는 “노인 체험 후 노인에 대한 당신의 생각이 어떻게 변화했는지?”, “노인 체험 시 전반적인 느낌은?”, “노인 체험 시 가장 불편했던 부분은?”, “체험 시 불편과 관련하여 도움을 받았을 때 느낀 점은?”과 같은 개방형 질문을 이용하여 자료수집을 시행하였다. 요일, 시간 등의 편의성에 대해 대상자들의 의견을 수렴하여 W대학 간호학과 강의실, 복도, 계단, 승강기 등을 이용하여 2003년 10월 1일부터 12월 6일 사이에 노인체험복을 이용한 노인유사체험을, 노인 역할을 하는 사람 1명과 체험자 옆에서 체험과정을 도와주는 역할을 하는 2명으로 구성된 3인이 1조가 되어 시행하였다. 사후조사는 노인체험복을 이용한 노인유사체험이 끝난 직후 노화의미분법척도를 직접 기술하도록 하였다. 구체적인 실험

방법 및 자료수집절차는 다음과 같다.

● 노인유사체험 장비 구성요소 및 착용 순서

노인체험복을 비롯한 노인유사체험 장비는 Wonderful Aging Club이 위탁하여 주식회사 Sakamoto Model(2004)에서 고안된 "Suit for Experiencing Being Aged" 장비로서 80세 정도의 노인이 되었을 때와 유사한 신체적 경험을 할 수 있도록 의학적으로 개발된 것이다. 구체적인 장비의 구성요소 및 착용순서는 <Table 1>과 같다.

● 실험절차

• 실험 전 교육

연구대상자에게 노인이 된다는 가정 하에 노인체험복을 입고 실험에 응해 줄 것을 설명하고, 노인유사체험 실시 전에 준비물과 물리적 환경을 미리 마련하였으며, 유인물을 이용하여 노인유사체험의 구체적 활동방법을 설명한 후 연구자가 직접 시연해 보였다.

• 실험방법

노인 역할을 하는 사람 1명과 체험자 옆에서 체험과정을

<Table 1> Equipment and procedure of senior simulation

Equipment	Property	Procedure
① cane	4step length adjustment gait assistance	Unfold folded cane and adjust length to individual's height
② feet restraint	slightly fix ankle restrain toe elevation which can resulting in fall	Put on each side foot restraint to right and left sided foot separately using grip in the manner of crossing rubber band.
③ knee protector	simulate difficulty of knee joint movement	Put on knee protector to one side of knee joint and fix tightly not to be loosened
④ sand bag at ankle	simulate difficulty of feet movement	Put on sand bag to each ankles
⑤ gravity vest	simulate stooped posture of elderly	put on gravity vest and insert sand bag into pocket according to each individual's weight
⑥ ear plug	simulate hearing difficulty	apply ear plug to each ear
⑦ elbow supporter	simulate muscle weakness and movement difficulty of arm	put on elbow supporter to the same side of elbow as knee protector applied
⑧ simulator glasses	film which narrows a visual field	put on glasses and if individual already wears glasses put on simulator glasses onto it
⑨ gravity wrist band	simulate muscle weakness and movement difficulty of lower arm	put on gravity wrist band and fix them tightly
⑩ gloves	simulate declined sensation of hands and fingers	put on gloves first followed by gravity wrist band.
⑪ cane	-	lastly, grasp cane with the one hand

<Table 2> Study protocol

Category	Simulation activity	Equipments	spending time
Vision	-read newspaper loud -read valid date of purchase of milk -read month and date upon calender	news paper, calender, milk carton	5 min
Hearing	-listen to telephone ring and answer the phone -hear alarm clock alarm	telephone, alarm clock	5 min
Function of fingers	-open candy packet -open can or bottle cap -put on and off shirts -write name with pen on the paper	candy packet, can, bottle, shirts, pens, papers	10 min
Function of vertebra and joints	-start at 4th floor -walk corridor -go to 2nd floor using elevator -and then go down to 1st floor using stairs -back to 3rd floor using elevator -and then go back to 4th floor using stairs -open the door by door nob -bend and pick up papers on the floor		20 min

노와주는 역할을 하는 2명으로 구성된 3인 1조로 실시하였으며, 차례로 각 사람들은 역할을 바꾸어 가며 실시하였다. 도움을 주는 행동은 원칙적으로 체험자가 체험을 할 수 있도록 하기 위하여, 체험자가 위험한 상황에 처했거나 불가피하게 오랜 시간 문제 해결을 하지 못하는 경우에만 돕도록 유도하였다.

실험 장소는 W대학 간호학과 강의실, 복도, 계단, 승강기 등을 이용하였으며, 지시에 의해 순서에 맞게 체험복을 착용하도록 하였다. 체험 평균시간은 40분이 소요되었으며 본 연구의 구체적인 실험절차는 <Table 2>와 같다.

자료분석방법

수집된 자료는 SPSS/WIN(Ver 10.0) program을 이용하여 분석하였다. 연구대상자의 일반적 특성, 노인유사체험 수행가능 여부, 실험 전 노인에 대한 태도는 서술통계를 이용하여 백분율, 평균 등을 산출하였고, 대상자의 실험처치 전·후 노인에 대한 태도 차이는 paired t-test를 이용하였다.

연구 결과

일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성은 <Table 3>과 같다. 본 연구대상자는 총 25명이었으며 이들은 현재 모두 간호사로 근무 중이며 여성이었다. 전체 대상자의 평균연령은 29.92(±6.74)세이었고, 임상경력은 평균 89.92(±73.07)개월로서 3년-5년 미만이 44.0%로 가장 높게 조사되었다. 전체대상자의 64%가 미혼이었으며, 경제상태는 중(84%), 하(12.0%), 상(4.0%)의 순으로 나타났고, 출생지(60.0%), 주성장지(80.0%), 현재 거주지(84.0%) 모두 도시가 더 많았다. 전체대상자의 건강상태는 양호(60.0%), 보통(36.0%), 불량(4.0%)으로 나타났고, 76.0%가 노인간호학을 수강하였으며, 96%가 부모가 생존해 있는 것으로 파악되었다.

연구대상자의 노인유사체험 수행가능 여부

연구대상자의 노인체험복을 이용한 노인유사체험 수행가능 여부는 <Table 4>와 같다. 체험영역 중 시력기능 중 '신문을 큰소리로 읽는다'는 수행가능 56.0%, '물건 유통기한을 읽는다'는 수행가능 44.0% 인 반면 '오늘 날짜를 달력을 보고 말한다'의 경우 수행가능 92.0% 이었다. 청력기능의 경우 '전화 벨소리를 듣는다', '벨소리를 듣고 전화를 받는다'와 '자명종의 알람소리를 듣는다'는 92.0%에서 과제를 수행하는 것이 가능

<Table 3> General characteristics

variable	category	N(%)
Gender	Male	0(0.0)
	Female	25(100.0)
Age(yr)	25 or less	3(12.0)
	26-30	15(60.0)
	31-35	4(16.0)
	36-40	2(8.0)
	41 or more	1(4.0)
Practice experience(yr)	2 or less	1(4.0)
	3-less than 5	11(44.0)
	5-less than 10	8(32.0)
	10 or more	5(20.0)
Marital status	Married	9(36.0)
	Single	16(64.0)
Economic status	High	1(4.0)
	Middle	21(84.0)
	Low	3(12.0)
Birth place	Urban	15(60.0)
	Rural	10(40.0)
Main dwelling place	Urban	20(80.0)
	Rural	5(20.0)
Present address	Urban	21(84.0)
	Rural	4(16.0)
Health status	Good	15(60.0)
	Moderated	9(36.0)
	Poor	1(4.0)
Geriatric Nursing Education	Yes	19(76.0)
	No	6(24.0)
Parents	Alive	24(96.0)
	Deceased	1(4.0)
Total		25(100.0)

하였다. 손가락 기능 중 '과자봉지를 뜯어본다', '캔 또는 병을 열어본다'는 '펜으로 자신의 이름을 써본다'의 경우 수행가능 80.0% 이상이었으나 '와이셔츠를 입고 벗어본다'의 경우 64%에서 수행이 가능한 것으로 나타났다. 척추와 관절기능의 경우 연구대상자들은 '구부러져 바닥에 떨어져 있는 휴지를 집는다'의 경우 12.0%에서 불가능으로 조사된 반면, 복도를 걷거나 승강기를 타고 내리거나 계단을 이용하는 등의 행위에서는 80%이상의 수행가능정도를 나타냈다.

연구대상자의 노인유사체험 전·후 노인에 대한 태도 변화

평가점수가 3.5점 이상 4.5점 이하에 있을 때 중립적인 태도로 분류한(Saunders et al., 1984). 기준에 의하면 본 연구 대상자들의 노인에 대한 전반적인 태도는 4.36점<Table 5>으로 중립적인 것으로 나타났으며 항목별로 가장 긍정적인 내용과

<Table 4> Capability of carrying out senior simulation

Category	Simulation	Carrying out		
		possible	possible but difficult	impossible
Vision	Read newspaper loud	14(56.0)	4(16.0)	7(28.0)
	read valid date of purchase of milk	11(44.0)	4(16.0)	10(40.0)
	read month and date upon calender	23(92.0)	1(4.0)	1(4.0)
Hearing	listen to telephone ring	23(92.0)	1(4.0)	1(4.0)
	and answer the phone	23(92.0)	2(8.0)	0(0.0)
	hear alarm clock alarm	23(92.0)	2(8.0)	0(0.0)
Function of fingers	open candy	21(84.0)	2(8.0)	2(8.0)
	open can or bottle cap	20(80.0)	3(12.0)	2(8.0)
	put on and off shirts	16(64.0)	4(16.0)	5(20.0)
	write name with pen on the paper	23(92.0)	1(4.0)	1(4.0)
Function of vertebra and joints	start at 4th floor and walk corridor	23(92.0)	2(8.0)	0(0.0)
	go to 2nd floor using elevator	23(92.0)	2(8.0)	0(0.0)
	and then go down to 1st floor using stairs	23(92.0)	2(8.0)	0(0.0)
	back to 3rd floor using elevator	24(96.0)	1(4.0)	0(0.0)
	and then go back to 4th floor using stairs	21(84.0)	4(16.0)	0(0.0)
	open the door by door nob	24(96.0)	1(4.0)	0(0.0)
	bend and pick up papers on the floor	19(76.0)	3(12.0)	3(12.0)

<Table 5> Attitude difference after senior simulation

Category	Attitude	Pre	Post	t	p
		Mean(±SD)	Mean(±SD)		
Positive attitude (5 items)	Good-Bad	2.80(±1.15)	2.88(±1.16)	-.327	.746
	Generous-Selfish	3.28(±1.46)	3.40(±1.41)	-.461	.649
	Kind-Unkind	3.28(±1.46)	3.04(±1.17)	1.030	.313
	Friendly-Unfriendly	3.40(±1.35)	3.16(±1.18)	1.030	.313
	Wise-Foolish	3.44(±1.23)	3.48(±1.23)	-.146	.885
Neutral attitude (5 items)	Trustworthy-Untrustworthy*	3.68(±1.28)	3.04(±1.17)	1.963	.061
	Tolerant-Intolerant	3.80(±1.63)	4.04(±1.90)	-.811	.425
	Optimistic-Pessimistic	3.80(±1.32)	3.68(±1.57)	.398	.694
	Interesting-Boring**	4.12(±1.30)	4.68(±1.28)	-2.498	.020
	Knowledgeable-Ignorant	4.24(±1.05)	3.96(±1.24)	1.231	.230
Negative attitude (10 items)	Happy-Sad	4.72(±1.02)	4.96(±1.02)	-.972	.341
	Attractive-Unattractive	4.72(±1.28)	4.92(±1.32)	-.739	.467
	Uncomplaining-Complaining***	4.72(±1.49)	4.24(±1.36)	1.365	.185
	Neat-Untidy	4.88(±1.09)	4.72(±0.79)	.625	.538
	Productive-Unproductive	5.00(±1.35)	5.04(±1.14)	-.149	.882
	Active-Inactive	5.24(±1.01)	5.20(±1.08)	.146	.885
	Flexible-Inflexible	5.20(±1.41)	5.16(±1.21)	.171	.866
	Healthy-Sick	5.32(±1.34)	6.00(±0.91)	-2.198	.038
	Independent-Dependent	5.64(±1.19)	5.44(±1.08)	.775	.446
	Liberal-Conservative	5.88(±0.88)	5.88(±0.78)	.000	1.000
Total	4.36(±0.58)	4.34(±0.65)	.105	.424	

* Changed to positive attitude from neutral attitude after experiment
 ** Changed to negative attitude from neutral attitude after experiment
 *** Changed to neutral attitude from negative attitude after experiment

가장 부정적인 내용을 보면 각각 ‘착하다-나쁘다’와 ‘진보적이다-보수적이다’로 나타나 본 연구 대상자들은 일반적으로 노인들이 착하지만 보수적인 존재로 인식하고 있는 것으로 나

타났다.

연구대상자의 노인유사체험 전·후 노인에 대한 태도점수 차이를 각 문항별로 분류하여 paired t-test를 이용하여 조사하

였다<Table 5>. 그 결과 '재미있다-지루하다'는 노인유사체험 전 4.12점에서 실험처치 후 4.68점으로 변화하였으며($t=-2.498, p=.020$), '건강하다-쇠약하다'는 유사체험 전 5.32점에서 유사체험 후 6.00점으로 변화하여 실험처치 전·후 노인태도에 유의한 차이를 보였다($t=-2.198, p=.038$). 그 밖의 문항과 전체 노인태도 점수에서는 노인유사체험에 따른 실험처치 전·후 노인태도에 유의한 차이가 나타나지 않았다. 한편 대상자를 긍정적 태도군(0-3.5점), 중립적 태도군(3.5-4.5점), 부정적 태도군(4.5-7점)으로 나누어 실험처치 전·후 노인에 대한 태도 차이를 비교한 결과 '믿을 수 있다 - 믿을 수 없다'의 문항의 경우 실험처치 전 중립적 태도(3.68점)군에서 실험처치 후 긍정적 태도군(3.04점)으로 변화하였고, '재미있다-지루하다'의 경우 실험처치 전 중립적 태도군(4.12점)에서 실험처치 후 부정적 태도군(4.68점)으로 변화하였으며 '불평·불만이 많다·불평·불만이 없다'는 실험처치전 부정적 태도군(4.72점)에서 중립적 태도군(4.24점)으로 변화하였다. 나머지 항목들은 실험처치 후 태도군별 변화를 보이지 않았다.

연구대상자의 노인유사체험 후 노인과 자신에 대한 태도 변화의 내용분석

노인유사체험에 참여한 연구대상자 25명을 대상으로 체험 후 노인에 대한 전반적인 생각의 변화여부를 묻는 개방형 질문의 내용분석 결과, 25명(100%)의 대상자 전체가 생각이 변했다고 응답하였다. 한편 연구대상자들이 '노인유사체험 후 생각이 어떻게 변화되었는지', '체험 시 전반적인 느낌은 어떠했는지'와 '가장 불편했던 점' 등의 개방형 질문에 대한 응답 내용을 분석하여 <Table 6>과 같이 정리하였다. 본 연구 대상자들은 노인유사체험 후 진술한 내용은 '노인의 신체적 불편

감에 대한 공감적 이해', '노인의 신체적 불편감과 관련한 부정적 감정', '일반 성인으로서 노인에 대한 태도 및 인식의 변화', '건강관리자로서 노인 대상자에 대한 태도 및 인식의 변화' 및 '자신의 노후에 대한 새로운 조명'으로 유목화 할 수 있었다. '노인의 신체적 불편감에 대한 공감적 이해'와 관련하여서 대상자들은 "허리가 끊어질 듯 아프다, 이 정도로 허리가 아플 줄은 몰랐다", "주변 인식이 뚜렷하지 않고, 잘 들리지 않고 잘 보이지 않아 불편하다", "관절 움직임이 너무 자유스럽지 못하고 듣고, 보는 것이 잘 되지 않아 계단을 오르 내리기가 무서우며 어쩔어쩔하며 빨리 행동할 수 없다."며 막연히 생각하거나 옆에서 관찰하는 것과는 또 다른 공감적 이해를 표현하였다. '노인의 신체적 불편감과 관련한 부정적 감정'과 관련하여서는 "늙는다는 것이 두렵고, 슬프고, 쓸쓸하고 심지어 화가 난다", "의존적이고 외롭고 고립되고 소외된 느낌이 들었다", "자신감이 없어지고 무기력하게 느껴졌다"는 진술이 가장 많았다. 또한 '일반 성인으로서 노인에 대한 태도 및 인식의 변화'와 관련하여서는 "노인은 정말 우리들과는 다르며 노인들의 의존성이나 수동성이 이해가 된다", "노인은 원래 융통성이 없고, 참을성이 없으며, 의존적이라는 것은 편견인 것 같으며 노인이 되면 나도 그렇게 될 것 같다", "노인이 된다는 것과 노인으로 살아간다는 것은 젊은 성인과는 완전히 다른 경험이다", "신체적 변화 뿐 아니라 사회·심리적인 변화도 나타날 수밖에 없는 것 같다"라는 진술이 많았으며 이러한 태도의 변화 또는 인식의 전환은 '건강관리자로서 노인대상자를 보는 태도 및 인식'에도 영향을 미쳐 "이야기가 조리가 없고 길더라도 잘 참고 잘 들어야겠으며 노인환자가 말하기 전에 먼저 필요한 돌봄을 제공해야겠다"는 진술과 아울러 노인을 간호하는 물리적 환경, 특히 안전한 환경에 대한 중요성을 새삼 인식하게 된 것으로 많은 대상자가 진술하면

<Table 6> Changed attitude stated after senior simulation

Category	Contents
Empathetic Understanding of Physical Discomfort	Back pain, Declined cognition, Declined and limited sensory function(vision, visual field, hearing), Altered movement of joint, Difficulty in using stairs, Delayed reaction time, Dizziness.
Negative Feelings related to Physical Discomfort	Fear, Grief, Bitterness, Anger, Being dependent, Loneliness, Feeling of isolation, Loss of self confidence, Hopelessness.
Perspectives toward elderly population as a young adult	Acknowledgment of difference between elderly and adult. Increased understanding about dependency and passiveness of elderly. Recognition of having prejudice of elderly being stubborn, dependent, and impatient. Recognition of uniqueness of elderly and aging Increased understanding about psychosocial changes as well as physical changes.
Perspectives toward elderly client as a health care provider	Recognition of importance of listening, patience, and initiation in caring elderly. Acknowledgement of critical aspects of physical environment(safety measures). Regrets at previous attitude and behavior toward elderly.
Perspectives toward one's own late life	Recognition of necessity of preparedness for one's own late life.

서 “과거 노인환자에 대해 잘못된 것들이 후회된다”고 진술하기도 하였다. 내용 분석 결과 ‘신체적 불편감에 대한 공감적 이해 및 부정적 감정’, ‘일반 성인으로서 노인에 대한 태도 및 인식 변화’, ‘건강관리자로서 노인 대상자에 대한 태도 및 인식 변화’, ‘자신의 노후에 대한 새로운 조명’ 등으로 분류할 수 있었다. 본 연구에서 적용한 노인유사체험은 대상자가 노인의 신체 상황을 체험할 때, 조력자의 도움을 받을 수 있도록 고안되었다. 이 때 체험자들은 체험 시 문제해결과정에서 조력자의 도움을 받은 후 안정감, 편안함, 고마움, 불안감 감소, 따뜻함, 여유로움, 믿음 등의 긍정적인 정서와 절망감, 슬픔, 부담감, 자존감 상실 등의 부정적인 정서를 동시에 표현하는 양가감정을 나타내었다.

논 의

본 연구 결과 간호사의 실험 전 노인에 대한 전반적인 태도는 4.36점으로 중립적이었으며, 항목별로는 긍정적 항목 5항목, 중립적 항목 5항목, 부정적 항목 10개 항목으로 부정적 태도가 다른 두 유목의 태도보다 흔하게 나타났다. 이러한 본 연구의 결과는 국내에서 보고된 연구 결과(Lim et al., 2002)와 일치하는데 Lim 등(2002)은 간호사의 노인에 대한 부정적 편견이 긍정적 편견보다 심하다고 보고하며 그 근거로 부정적 문항이 더 많은 것을 제시하였다. 그러나 이는 외국의 연구 결과와는 상이한데 Myers, Nikolett와 Hill(2001)의 보고에 의하면 간호사들의 노인에 대한 태도는 중간보다 약간 긍정적(3.61점)으로 보고하였다. 이와 비교하면 본 연구결과인 4.36점은 상대적으로 부정적 점수라 할 수 있다. 또한 본 연구 결과 점수인 4.36점은 중립적 태도 범위의 상한선에 해당하는 점수임을 감안한다면 본 연구 대상자들의 노인에 대한 태도는 중립적이되 부정적 태도에 가깝다고 말할 수 있다. 간호사를 대상으로 한 연구가 제한적인 관계로 유사한 집단이라 할 수 있는 간호학생을 대상으로 한 연구 결과와 비교하면 Kim(1982)은 간호학생의 노인에 대한 태도는 매우 고정관념적이며 따라서 노인간호영역에 대한 선호도도 가장 낮은 것으로 보고하였다. 그러나 Kim(1982)의 연구가 오래 전의 것임을 감안하여 볼 때 직접 비교는 어려우며, 보다 최근의 보고(Lee, Yoo & Kim, 2003)에 의하면 간호학생의 노인에 대한 태도점수는 4.15점으로 중립적인 것으로 보고되었고, 이는 같은 도구를 적용한 본 연구 결과(4.36점)보다 약간 긍정적인 성향으로 나타나 본 연구 대상 간호사들의 태도가 보다 부정적임을 알 수 있다. 그러나 본 연구는 많은 수의 간호사를 대상으로 하여 간호사의 노인에 대한 태도를 조사하기 위한 조사연구는 아니므로 본 연구 결과가 전체 간호사의 노인에 대한 태도로 결론 내리는 데는 한계가 있으며 이러한 부정적

가까운 중립적 태도를 가진 대상자들의 노인유사체험 후의 태도 변화에 대해 논의하고자 한다.

우리 나라의 경우 노인유사체험을 적용하여 대상자들의 노인에 대한 태도 변화를 보고한 연구는 드물며 이제까지 보고된 유일한 연구 결과는 일반 성인을 대상으로 하였으므로 본 연구 결과와의 직접 비교는 어렵다. 그러나 38명의 일반 성인을 대상으로 노인유사체험을 실시한 Kang(2003)의 보고에 의하면 노인유사체험 후 노인에 대한 공감적 이해와 행동 면의 태도에 긍정적인 변화가 나타났을 뿐 아니라 노인을 둘러싼 환경의 문제점과 개선에 대한 지각이 이루어졌으며, 또한 체험자 자신의 미래 노후에 대한 조명이 이루어짐으로써, 노인 유사체험은 노화에 대한 포괄적인 태도 변화에 긍정적인 영향을 미치고 있다고 보고하였다. 외국의 문헌을 살펴보면 노인의 신체변화에 관한 유사 체험을 한 경우가 (Schwalbach & Kiernan, 2002; Wonderful Aging Club, 2003) 노인에 대한 긍정적 태도를 나타내는 것으로 알려졌으나 본 연구에서는 객관적 태도 평가 도구에 의한 태도 변화는 통계적으로 유의하지 않았다. 이는 노인에 대한 태도가 본 연구 대상자의 경우 중립적이었으며 이는 간호사라는 직종과 관련하여 가족 외에도 약한 노인을 간호하면서 노인의 신체적 상태에 대한 이해가 비교적 객관적으로 이루어져 있었기 때문으로 추정할 수 있다. 따라서 실제로 노인유사체험을 통해 객관적인 태도 점수의 변화는 나타나지 않은 것으로 사료된다.

그러나 주관적으로는 다양한 진술을 나타내었는데 Kang(2003)의 연구에서 제시한 것과 매우 흡사하였다. 또한 대상자를 긍정적 태도군, 중립적 태도군, 부정적 태도군으로 나누어 실험처치 전·후 노인에 대한 태도 차이를 비교한 결과 ‘믿을 수 있다 - 믿을 수 없다’의 문항의 경우 실험처치 전 중립적 태도군에서 실험처치 후 긍정적 태도군으로 변화하였고, ‘재미있다-지루하다’의 경우 실험처치 전 중립적 태도군에서 실험처치 후 부정적 태도군으로 변화하였으며 ‘불평·불만이 많다-불평·불만이 없다’는 실험처치전 부정적 태도군에서 중립적 태도군으로 변화하였다. 이 결과에서 ‘재미있다-지루하다’의 경우 오히려 실험처치 후 부정적 태도로 변화하였는데 이는 노인유사체험 이후 간호사 자신의 미래를 생각해 볼 때 슬프고 자존감이 상실될 것 같다는 주관적 진술과도 연관이 된다. 특히 건강관리자의 입장에서의 태도 및 인식 변화는 상당히 긍정적이었으나 오히려 자신의 노후에 대해서는 부정적 인식이 강하게 나타난 것으로 사료된다. 또한 연구 대상자들은 노인의 신체적 불편감을 경험하면서 막연히 옆에서 보는 것과는 달리 공감적 이해를 표현하였다. 이러한 공감적 태도는 실제 간호사가 노인 대상자를 간호할 때 노인들의 불편 호소에 대해 공감적으로 반응하고 적절한 간호를 하게 해주는 중요한 태도 변화인 것으로 바람직하다 하겠다. 반면에 노

인의 신체적 불편감으로 인해 부정적 감정도 나타났는데 이러한 태도는 그러나 자신의 노화에 대해 준비의 필요성으로 이어져 대부분의 대상자들이 자신이 늙을 때에 대비한 준비가 필요하다고 절실하게 느낀다고 진술하였다.

일본의 경우는 노인유사체험이 보편화되어 노인을 대하는 직종의 사람들 뿐 아니라 일반인들에게도 적용하는 것으로 알려져 있다. 우리 나라에서도 최근 노인유사체험에 대한 관심이 증가하고 일본과의 교류가 활발해짐과 아울러 노인유사체험 기구들이 수입되어 사용가능 해짐에 따라 현재 대한은퇴자협회(Korean Association of Retired Persons, KARP, 2003)에서는 청소년들을 대상으로 정기적으로 교육을 하고 있다. 또한 노인유사체험 효용성의 인식에 입각하여 강사 양성이 필요해짐에 따라 노인유사체험 교육을 위한 강사 양성을 위한 노력이 현재 진행 중이다. 우리 나라의 경우 개인이 노인유사체험 후 기록한 보고에 따르면(www.welting.net, 2003) 노인유사체험이라는 개념도 형성되어 있지 않던 일 대상자는 체험 후 충격을 토로하며 현재 젊은이 위주의 편리한 생활들이 노인에게는 맞지 않는다는 것을 인식했다고 하였다. 또한 Kang(2003)은 노년유사체험은 전 생애 과정에서 노년기의 성공적 노화와 세대간의 이해를 증진시킬 수 있는 노인교육의 일환으로 또는 노인 관련 현장에서 적용되어질 수 있을 것으로 보고하였으며, 본 연구 결과와도 유사하여 노인유사체험은 우리 나라에서도 일본과 마찬가지로 다양한 대상자에 대하여 노인에 대해 보다 객관적이고 공감적인 태도를 형성하는데 도움을 줄 수 있는 중재방법으로 판단된다. 또한 노인에 대한 올바른 지식과 긍정적인 태도를 바탕으로 노인들에게 양질의 간호를 제공하는 데 있어 방향을 제시할 수 있으리라 생각된다.

결론 및 제언

본 연구는 25명의 간호사를 대상으로 노인유사체험을 적용하여 노인에 대한 태도 변화 여부를 확인하고자 수행되었다. 본 연구는 단일군 전후설계로서 노인에 대한 태도는 노화의 미분법척도를 이용하여 측정하였다. 노인유사체험은 "Suit for Experiencing Being Aged"를 사용하여 80세 정도의 노인이 되었을 때와 유사한 경험을 할 수 있도록 protocol을 시행하였다. 연구결과 대상자를 긍정적 태도군(0-3.5점), 중립적 태도군(3.5-4.5점), 부정적 태도군(4.5-7점)으로 나누어 실험처치 전·후 노인에 대한 태도 차이를 비교한 결과 '믿을 수 있다 - 믿을 수 없다'의 문항의 경우 중립적 태도군에서 긍정적 태도군으로 변화하였고, '재미있다-지루하다'의 경우 중립적 태도군에서 부정적 태도군으로 변화하였으며 '불평·불만이 많다-불평·불만이 없다'는 부정적 태도군에서 중립적 태도군으로 변화하였다. 또한 '재미있다-지루하다'는 노인유사체험 전 4.12점

에서 실험처치 후 4.68점으로 변화하였으며($t=-2.498, p=.020$), '건강하다-쇠약하다'는 유사체험 전 5.32점에서 유사체험 후 6.00점으로 변화하여 실험처치 전·후 노인태도에 유의한 차이를 보였다($t=-2.198, p=.038$). 전체 노인태도 점수에서는 노인유사체험에 따른 실험처치 전·후 노인태도에 유의한 차이가 나타나지 않았다($p=.424$). 그러나 개방형 질문에 따른 주관적인 진술에 의하면 노인의 신체적 불편감에 대해 공감적 이해, 노인의 신체적 불편감에 대한 부정적 감정, 일반 성인으로서 노인에 대한 태도 및 인식의 변화, 건강관리자로서 노인 대상자에 대한 태도와 인식의 변화, 자신의 노후에 대한 새로운 조명이 필요하다는 것이 보고되었다. 이러한 진술을 보면 노인유사체험은 간호사들이 노인 대상자를 간호할 때 보다 공감적인 이해를 바탕으로 보다 능동적인 간호를 가능하게 해주는 태도 변화로 사료되며 간호학생의 노인간호 교육이나 노인병동에서 노인을 간호하는 건강관리자들에게 유용한 방법이라 하겠다.

이상의 연구로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 간호사의 노인에 대한 태도를 더욱 긍정적으로 변화시켜 간호의 질을 향상시키기 위해 보수교육 등을 통해 간호사들의 노화과정 및 노인에 대한 이해를 증진시킬 필요가 있다.
- 노인유사체험의 효과를 검증하기 위해 다양한 집단을 대상으로 비교하고 대조군 전후 실험설계 연구가 요구된다.
- 다양한 간호사 집단을 대상으로 하는 후속연구가 요구된다.

References

- Anderson-Hanley, C. (1999). Experiential activities for teaching psychology of aging. *Educ Gerontol*, 25, 449-456.
- Courtney, M., Ting, S., & Walsh, A. (2000). Acute-care nurses' attitudes towards older patients: a literature review. *Int J of Nurs Pract*, 6(2), 62-69.
- Han, J. (2000). Undergraduate students' attitudes toward elderly. *J Korea Gerontol Soc*, 20(3), 115-127.
- Hong, B. Y., Kang, M. J., Kim, D. K., Kim, B. B., Jang, S. J., Kim, W. H., & Kim, B. S. (1999). Attitudes of rehabilitation professionals toward elderly and aging. *J Korean Geriatr Soc*, 3(3), 108.
- Kang, I. (2003). Effect of adult' senior simulation on the attitude toward aging of the elderly and senior simulator. *J Welfare for the Aged*, 19, 7-30.
- Kearney, N., Miller, M., Paul, J., & Smith, K. (2000). Oncology healthcare professionals' attitudes toward elderly people. *Ann Oncol*, 11, 599-601.
- Kim, E. I. (1982). A study on nursing students' attitudes toward the elderly. *J Korean Acad Nurs*, 12(1), 1-12.
- Kim, M. (2001). Social welfare major students' attitude toward elderly. <http://gerontology.healthis.org/what/1102a/a025.pdf>.

- Kim, S., Yang, K., Oh, H., & Kim, J. (2002). Nursing and social welfare students' knowledge and attitudes toward elderly. *J Korea Gerontol Soc*, 22(3), 21-36.
- Korea National Statistical Office. (2003). <http://www.nso.or.kr>
- Korean Association of Retired Persons. (2003). <http://karpkr.org>
- Lee, H. W. (2001). A Comparative Study on the Social Worker's Knowledge about Facts on Aging and Attitude toward the Elderly between Korea and Japan. *J Korean Acad Soc Welfare*, 46, 377-403.
- Lee, Y., Yoo, S., & Kim, S. (2003). Nursing students' attitude toward elderly. *Korean J Med Eth Edu*, 6(2), 199-212.
- Lim, Y., Kim, J., & Kim, K. (2002). Nurses' knowledge and attitudes toward the elderly. *J Korea Gerontol Soc*, 22(1), 31-46.
- Lookinland, S., & Anson, K. (1995). Perpetuation of ageist attitudes among present and future health care personnel: Implications for elder care. *J Adv Nurs*, 21, 47-56.
- Myers, H., Nikoletti, S., & Hill, A. (2001). Nurses' use of restraints and their attitudes toward restraint use and the elderly in an acute care setting. *Nurs Health Sci*, 3, 29-34.
- Park, W. Y. (2001). *An activation scheme in operating the elderly dementia daily care facilities*. Unpublished doctoral dissertation. Choong Ang University, Seoul.
- Sakamoto-Model. (2004). <http://sakamoto-model.co.jp>.
- Sanders, G. F., Montgomery, J. E., Pittman, Jr. J. F., & Balkwell, C. (1984). Youth's attitudes toward the elderly. *J Appl Gerontol*, 59-70.
- Schwalbach, E., & Kiernan, J. P. (2002). Effects of an intergenerational friendly visit program on the attitudes of fourth graders toward elders. *Edu Gerontol*, 28, 175-187.
- Seo B. S., & Kim, S. H. (1999). A study on the elderly image of university students. *J Korea Gerontol Soc*, 19(2), 97-111.
- Welting*. (2003). www.welting.net. 2004. 2. 10.
- Won, Y. H., Kim, D. B., Lee, G. Y., & Han, J. (2002). The Impact of Elder's Voluntary Activities on Middle-school Students' Attitudes toward the Elderly. *J Korea Gerontol Soc*, 22(2), 131-146.
- Wonderful Aging Club. (2003). <http://www.wac.or.jp>.

The Effect of Senior Simulation on Nurses' Attitude Toward the Elderly

Yu, Su-Jeong¹⁾ · Kim, Shin-Mi¹⁾ · Lee, Yun-Jung¹⁾

1) Assistant Professor, Department of Nursing, Woosuk University

Purpose: This study was performed to explore the effect of senior simulation on nurses' attitudes toward the elderly. **Method:** Twenty-seven nurses working in various settings such as acute hospitals, community health centers, geriatric hospitals, and clinics were recruited. Among them, 25 subjects completed the whole experimental protocol. Aging Semantic Differential Scaling was utilized to evaluate attitudes toward the elderly and 'Suit for Experiencing Being Aged' from the Sakamoto Model was provided for the experiment. Before and after the experiment subjects filled out questionnaires. **Result:** Attitude score before experiment was 4.36, which indicates neutral attitude. Objective attitude scores were not different significantly after experiment. However subjective statements indicated attitude changes in a positive way. **Conclusion:** Senior simulation can affect nurses' attitude toward elderly in subjective way. That is, nurses became more empathetic and understanding to elderly's physical limitations and felt more initiative nursing approach were needed in caring elderly.

Key words : Attitude, Elderly, Nurse, Simulation

• Address reprint requests to : Lee, Yun-Jung

Department of Nursing, Woosuk University

490, Samrae-up, Wanju-kun, Chonbuk 565-701, Korea

Tel: +82-63-290-1545 Fax: +82-63-290-1548 E-mail: yjlee@woosuk.ac.kr