

건강증진 중심의 학부 교과과정에 관한 평가연구¹⁾

박성애²⁾ · 박정호²⁾ · 홍경자²⁾

윤순녕²⁾ · 이인숙³⁾ · 박현애²⁾

I. 서 론

1. 연구의 필요성

최근 보건의료영역에서 건강증진이 중요한 개념으로 부각되면서 간호교육과정에서도 간호의 개념이 질병예방과 건강증진 개념으로 확장되는 혁신을 꾀할 수 없게 되었다. 간호교육은 사회적 요구와 문제를 다루는 상호 역동적인 과정의 하나이며, 간호 전문직은 대상자의 변화된 간호요구를 파악하고 적절히 다룰 수 있는 능력을 필요로 하게 되었다(Bevis, 1982).

이에 서울대학교 간호대학은 보건의료체계의 요구, 교수와 학생의 기존 교과과정에 대한 평가와 개선 요구, 세계 보건의료정책의 추세 판단 등에 입각하여 기존의 간호대학 교과과정을 검토하였고, 1995년 9월부터 1997년 12월까지 학부교과과정 개편을 위한 연구를 시행하였다. 이 연구를 통해서 서울대

간호대학은 새롭게 건강증진, 질병간호, 전문직개발의 3 영역을 개념틀로 설정하여 학부 교과과정을 개발하였고, 1999년부터 건강증진 간호의 개념을 중심으로 개정된 교과과정을 적용하고 있다.

개정된 건강증진 중심 학부 교과과정(이하 새 교과과정)은 첫째, 질병치료 위주의 임상간호뿐 아니라 폭 넓은 건강증진 간호사업을 경험하도록 실습교육을 강화하였고 둘째, 질병보다는 건강에 초점을 두고 건강문제해결을 총체적으로 조망하여 접근하는 능력을 배양하고 비판적 사고를 통해 창의적 전문 직업관 형성을 강화해 가는데 중점을 두었다. 셋째, 새 교과과정은 다양한 자유선택 교과목 운영을 통해 학생들의 다양한 학문적 호기심을 충족시키고자 하였다.

교과과정의 평가는 교육에 관련된 의사결정과 판단에 유용한 정보를 얻고 제공하는 과정(Kemmis, 1988)이다. 또한 교과과정의 평가는 교과과정의 구성틀과 영역별 목표가 평가기준이 되므로 교과과정의

1) 본 연구는 2003년도 서울대학교 간호과학연구소 지원에 의해 이루어졌음.

2) 서울대학교 간호대학 교수, 서울대학교 간호과학연구소 겸임연구원

3) 서울대학교 간호대학 부교수, 서울대학교 간호과학연구소 겸임연구원

구성과 적용 그 자체가 평가과정이 되며(Stufflebeam, 1983), 교육의 방법과 성과수준을 판단하는 행위이다. 즉, 교육체계는 교과과정의 평가를 통해서 교육목표와 방법, 그 성과수준을 계속적으로 사정하고 그 결과를 교과과정에 반영시킴으로써 교육서비스의 방향과 수준을 유지, 증진시키고 발전시킬 수 있다. 따라서 서울대학교 간호대학은 1999년부터 적용된 새 교과과정을 평가하여, 교과과정의 구성들과 교육목표를 검토하고 교육방법과 성과수준을 사정하여 수준 높은 간호교육서비스를 제공해야 하겠다. 이에 본 연구는 교과과정의 평가를 통해 건강증진 중심의 간호교육을 제공하기 위한 서울대학교 간호대학의 간호교육에 기여하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 1999년 신입생부터 적용된 새 교과과정을 평가하는데 있으며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

1. 졸업생들을 대상으로 새 교과과정의 교육목표 달성 정도에 대한 만족도를 조사하고, 졸업생들의 건강증진 간호의 개념을 평가한다.
2. 교수단을 대상으로 새 교과과정의 성과수준과 만족도를 평가한다.

3. 용어의 정의

• 건강증진

건강증진이란 사람들로 하여금 복지상태를 유지 또는 강화할 수 있는 생활양식을 발전시키도록 돕는 지역사회 및 개인의 대책을 개발하는 것(Healthy people, 1979)이며, 사람들로 하여금 자신의 건강에 대한 개선과 통제를 할 수 있도록 하는 과정

(WHO/Euro)이다.

• 건강증진 중심 교과과정

서울대 간호대학의 개정된 건강증진 중심 교과과정은 건강증진, 질병간호, 전문직 개발의 3영역을 개념틀로 구성되었으며, 간호학생들이 간호대상자의 건강에 초점을 두고 건강문제를 총체적으로 시각으로 접근, 해결하는 능력을 습득하도록 유도하고, 간호학생들이 비판적 사고를 통해 창의적 전문직업관을 형성하도록 설계되었다.

새 교과과정은 학생들이 건강과 질병의 개념을 이해하도록 학부 1학년 과정에 ‘인간과 건강’ 과목을 개설하고, 건강증진을 위한 전략을 습득하도록 2학년 과정에 ‘건강증진행위 개론’과 ‘건강교육과 상담’ 과목을 개설하며, 4학년 과정에서 ‘가족건강간호 및 실습’ 과목을 통하여 학생들이 개인과 가족의 식사, 영양, 운동, 수면과 휴식, 약물 오남용 예방, 스트레스 관리, 대인관계, 생의 주기별 건강증진, 질병예방 및 관리, 건강증진연구의 방향 등을 학습하고 건강증진의 간호의 개념을 폭 넓게 경험하도록 설계되었다.

또한, 새 교과과정은 건강증진, 질병예방, 전문직 발전 3개의 기본 개념을 토대로 결정된 10개의 교과과정 구성틀에 입각하여 기존의 전공과목들을 재배정하였고, 전공과목들의 실제적인 강의 내용 면에서도 생의 주기별 관점과 가족과 사회적 영향을 반영하고 있으며, 기존의 교과목 학과명에 ‘건강’을 첨부하여 ‘성인건강간호학’, ‘아동건강간호학’, ‘노인건강간호학’, ‘정신건강간호학’ 등과 같이 건강 중심의 간호를 지향하고 있다.

한편, 새 교과과정은 총체적 인간과 인간-환경간 상호작용의 특성을 다루는 간호학의 건강목표를 성취하기 위해서, 간호학생들에게 보다 폭 넓고 다양한

임상실습 경험을 제공하고 학생 스스로의 선택과 교수 학생간의 교류를 통해서 학생들의 비판적 사고와 창의력을 함양하도록 4학년 2학기에 ‘초기 아동의 건강과 양육 및 실습’, ‘안전 및 응급간호’, ‘학교보건 간호 및 실습’, ‘여성건강간호학 및 실습’, ‘중환자 간호 및 실습’ 등의 선택실습 과목을 개설하고 있다.

II. 문헌고찰

의료기술과 과학이 발달하고 국민의 삶의 질이 향상되면서 건강에 대한 관심과 기대가 높아지고 있으며, 의료 패러다임이 질병치료 중심에서 질병예방과 건강증진으로 변화되고 있다. 역사적으로 간호 교육은 과거의 숙련된 기술과 훈련중심의 교육에서 진정한 전문직 교육으로의 변화를 거듭해 왔다. 그러나, 간호학의 기존 연구들에서 대다수의 간호사들이 좁고 전통적인 질병치료 중심의 건강증진 모델을 갖고 있기 때문에 건강증진의 새로운 역할이 부족하다고 지적되어 왔다. 이에 Letter와 Rush는 간호학생들에게 전통적인 질병중심의 건강증진 역할만을 준비시키는 것은 21세기의 건강 문제들을 해결하는데 부족하므로 간호학생들은 건강을 결정하는 사회적, 정치적, 경제적, 대중적인 새로운 건강증진자의 역할을 준비하여야 한다고 주장하였다.

건강증진의 개념은 WHO의 오타와 헌장 (1986) 과 Health for All 2000 (1993)헌장을 근간으로 하며, 간호교육과정에서도 광범위하고 추상적으로 정의되고 있다. 간호교육은 간호학생이 건강증진 개념을 형성하고 21세기에 요구되는 폭 넓은 건강증진자 역할을 담당하도록 도와야 한다. 이러한 목표를 달성하기 위해서는 건강증진 지식을 체계적으로 조사해서 교과 과정에 조직화시키며, 다양한 건강간호 현장의 간호사들에게 건강증진 접근법을 교육, 발전시켜야 한다.

우리나라에서도 1995년에 국민건강증진법이 제정되어 국민에게 건강에 대한 가치와 책임의식을 함양하도록 건강에 관한 바른 지식을 보급하고 스스로 건강생활을 실천할 수 있는 여건을 조성함으로써 국민의 건강을 증진시키고자 노력하고 있다. 이에 간호사들은 이러한 건강증진 개념의 건강간호를 위해서 건강을 증진시키는 생활양식의 역할모델로서 일해야 하며 건강증진을 위해 지역사회를 활성화시키는 지도자가 되어야 한다. 특히, 앞으로 일차보건의료에서 건강증진 사업에 대한 요구는 계속적으로 증가될 것이며, 그 역할을 담당해야 하기 위해서는 간호학생들이 일찍부터 건강증진과 질병예방의 개념을 배우고, 건강증진을 간호실무에 적용하도록 훈련되어야 한다.

한편, 간호교육의 특징은 첫째, 간호업무의 근거가 되는 지식과 기술의 체계화를 강조하고 둘째, 지식과 기술을 구체적인 간호상황에 적용하는 방법의 터득하며 셋째, 간호학생을 자율적이고 독자적인 인격을 소유한 인간으로 육성하는데 있다(하, 1983). 즉, 간호교육은 강의실에서 이론으로 습득한 지식을 간호환경에 적용하여 학생의 지식, 기술, 태도면의 행위 변화로 질적간호가 이루어질 수 있도록 내적 소질과 능력을 외부로 이끌어주는 것이고 이론 교육과 실습 교육을 통한 개념화와 구체화의 반복에 의해 고도의 실천력을 몸에 익히며 확고한 관을 형성하는데 중요한 가치가 있는 것이다. 특히, 강의실에서의 이론과 연속성 있고 계속성 및 일관성 있는 실제 경험의 임상실습교육은 필수적이고 중요하다(조와 송, 1997). 또한, 간호교육은 학생들의 창조성과 역동성이 간호에 적용될 수 있는 교과과정을 개발하여야 하며 새롭게 개발된 교과과정을 통해 학생들이 보다 넓은 선택의 자유와 보다 큰 사고의 관점, 그리고 간호학에 대한 새로운 인식과 함께 창조적이며 비판적인 사고를 경험하도록 유도해야 한다(Bevis & Watson, 1989).

건강증진 개념과 관련된 미국의 유명 간호대학들의 교과과정을 살펴보면, University of Washington에서는 대학원 과정에 지역사회 건강증진과 질병예방을 전문하는 간호사를 교육하는 Psychosocial & Community Health 부서를 설치하여 다양한 인종, 사회계층, 성, 생의 주기를 고려하는 건강증진을 통해서 사회 정의를 실현하고, 모두를 위한 건강간호를 제공하고 있다. UCLA School of Nursing에서는 간호를 임상실무, 교육, 연구, 상담, 지휘, 관리, 전문가와 지역사회를 위한 봉사라고 정의하며 간호의 대상자는 개인, 가족, 집단, 조직, 지역사회를 포함하고 전문직 간호사는 인간과 환경의 상호작용과 건강과 질병의 범위를 고려한다. 그러므로 간호활동은 건강증진과 유지, 중재와 처치, 재활과 회복을 포함하며 특히, 학부 교과과정에서 역학과 문화적 다양성을 강조한 지역사회 간호학이 개설되고 있다. Columbia University School of Nursing에서는 일차보건의료 제공자로서의 Advanced Practice Nurse의 당위성과 역할을 강조한다. 그 주요한 근거 중 하나는 간호사가 의사보다 보다 나은 건강증진 서비스를 제공한다는 것이다. 이 대학의 학부 교과과정에서는 ‘건강과 사회 정책’ 과 ‘건강증진/질병예방’ 을 개설하고 있다. University of Pennsylvania School of Nursing에서는 학부 교과과정에서 문화적 다양성과 보건사회 정책에 관하여 강의를 제공하고 있다.

서울대 간호대학은 새 교과과정을 개발하기 위한 선행연구(홍경자 외, 1998)에서 기존의 교과과정에 대한 평가와 개선 요구를 조사하였다. 조사결과 졸업생들의 교과과정 평가는 만족도가 60%, 불만족도가 40%로 나타났다. 개선할 점으로는 교과과정에서 질병이해보다는 간호이론, 철학, 보건의료체계, 인간관계 등 간호의 근본적 개념에 대한 인식과 간호철학

및 윤리에 대한 재정립, 개인적 성장과 전문적 태도의 함양에 대한 포괄적인 교육과 연구 및 탐구의 기회가 더 필요하다는 내용과 기존의 교과과정이 건강보호 또는 질병중심 개념의 교과목을 중심으로, 대상자의 간호요구와 간호과정을 기본으로 구성되었으므로 간호가 질병치료와 대상자 간호 위주로 제한되었고, 간호사의 역할 확대에 제약이 되었다는 문제점 등이 확인되었다.

이에 서울대학교 간호대학은 21세기 간호교육이 건강에 초점을 두고 건강문제 해결을 총체적으로 조망하고 접근하는 전문 간호사를 양성하는 것이라는 시대적 요구에 부응하여, 간호대학의 6가지 구체적인 교육목표를 설정하였고 이를 기초로 하여 건강증진, 질병예방, 전문직 개발의 3영역의 개념들을 바탕으로 구성된 새 교과과정을 개발하였으며, 1999년부터 새 교과과정을 적용하고 있다. 이러한 서울대학교 간호대학의 건강증진 중심 학부 교과과정은 세계의 간호대학들과 비교해도 상당히 진보적이라 할 수 있다.

평가는 어떠한 기준에 의하여 가치판단을 하는 행위로서, 교육의 평가는 교육체계의 목표와 방법, 자원배분과 활용, 그 성과수준 등에 관하여 무엇이 잘되고 무엇이 부족하거나 잘못되었는지를 판단하는 행위이다. 특히, 교과과정의 평가는 학습 프로그램에 관한 의사결정과 판단에 유용한 정보를 얻고, 제공하는 과정이라고 정의된다(Kemmis, 1988). Stufflebeam(1983)의 교육의 결정모델은 교과과정 평가에 대한 체계적이고 광범위한 요소들을 평가과정에 포함시킨다. 이 모델은 교과과정의 내용, 투입, 과정, 생산의 요소들을 제시하며, 합리적 판단에 유용한 교육적 정보와 대인들의 상대적 가치를 파악하도록 돕는다. 또한, 이 모델에서는 교과과정의 구성들과 영역별 목표가 평가기준이 되므로, 교과과정의 구성과 적용은 그 자체가 평

가 과정이 된다.

한편, 한국과 미국의 간호대학 평가 기준을 비교해 보면, 한국의 간호대학 평가는 교육목표, 교육과정, 학생, 교수, 시설 등으로 영역을 나누고, 교육과정 영역에서는 교육과정의 구성과 개선, 수업지도와 실험실습교육, 학습평가 등을 평가항목으로 정하고 있으며, 미국에서는 교육의 효과성을 평가하는 별도의 영역을 정하여 놓고 있으며, 필수적으로 사정하는 결과의 내용인 간호학문에 대한 비판적 사고, 의사소통 능력, 치료적 간호중재에 대한 평가를 통해서 간호교육의 효과를 평가하고 있다. 그러나 한국의 경우 교육의 효과성을 따로 제시하지 않고 학생 평가영역에서 교육성과로서 국가고시 합격율이나 취업률 등을 반영하고 있다. 신 외(2001)의 4년제 간호교육 평가 표준안 개발연구에서 교과과정과 관련된 평가내용으로 교육기관의 철학과 목표가 간호교육에 적합하고, 명확한가, 교육과정과 지도에서 학과는 간호교육 목적을 성취하는가, 교육의 효과성에서 교육성과를 평가하기 위해서 체계적이고 일관성 있는 계획을 수립하는가, 통합성에서 학과는 교육과 실무가 연계성을 가지고 일치 하는가 등을 제시하였다.

III. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 개정된 교과과정을 평가하는 평가조사연구로서, 졸업생과 교수단을 대상으로 자가보고형 설문지법을 사용하여 새 교과과정에 대한 만족도와 교육성과를 평가하였다.

2. 연구대상

가. 건강증진 중심 학부 강의 계획서

나. 1999년도 입학하고 2003년 2월 졸업한 서울대학교 간호대학 졸업생 51명

다. 개정된 교과과정을 강의, 지도한 교수단

3. 연구진행절차

1) 교과과정 평가도구를 개발하기 위한 문헌고찰을 한다.

2002년 10월부터 국내외 간호대학의 교과과정과 평가과정에 대한 문헌고찰을 통해 자가보고형 설문지를 개발하였다.

2) 개발된 평가도구의 내용타당도를 조사한다.

2002년 11월부터 교수 3인을 전문가평가단으로 구성하여, 교과과정 평가도구의 내용타당도(content validity index; CVI)를 조사하였고, 연구팀의 협의를 통해 설문지를 작성하였다.

3) 평가자료를 수집한다.

2002년 12월부터 2003년 9월까지 간호대학 교수단과 졸업생들을 대상으로 교과과정 평가 설문지를 배포, 수집하였고, 2003년 2월부터 9월까지 졸업생들을 대상으로 새 교과과정의 교육성과를 조사하였다.

4) 자료를 분석하고 평가한다.

2003년 8월부터 설문지를 사용하여 수집된 자료를 평균, 빈도 등의 서술적 통계방법으로 분석함으로써 새 교과과정의 유효성을 평가하였다.

IV. 연구결과

본 연구의 결과는 2002년도 졸업생 51명을 대상으로 시행된 학생 1차 평가와 새 교과과정을 강의,

지도한 교수들을 대상으로 시행된 교수평가, 그리고 9명의 졸업생으로 구성된 포커스그룹을 대상으로 시행된 학생 2차 평가로 구분되며 그 결과는 다음과 같다.

1. 학생 1차 평가 결과 (2002. 12 - 2003. 2)

2003년도 졸업생 51명을 대상으로 개정된 학부 교과과정을 평가하기 위해 시행된 자가보고형 설문 조사에서 성의 없이 응답한 3부의 설문지를 제외시키고 최종적으로 수집된 48부의 설문지를 활용하여

다음과 같은 결과를 확인하였다.

1) 교과과정 전반에 대한 평가

졸업생들은 ‘교과과정이 전반적으로 건강증진에 초점을 두었는가’에 대하여 81.2%가 긍정적(3점 이상)으로 평가하였고, ‘교과과정이 간호대학의 교육목표를 반영하고 있는가’에 대한 긍정적 평가는 64.6%였으나, ‘스스로 전문직간호사로 준비되었다고 생각하는가’에 대해서는 졸업생의 66.7%가 부정적(2점 이하)으로 자신을 평가하였다.<표 1>

표 1. 교과과정 전반에 대한 설문조사 결과

문항	4점 (매우 그렇다) 응답자수(%)	3점 (비교적 그렇다) 응답자수(%)	2점 (조금 그렇다) 응답자수(%)	1점 (거의 그렇지 않다) 응답자수(%)	총 응답자수(%)
교과과정이 전반적으로 건강증진에 초점을 두었다.	5(10.4)	34(70.8)	9(18.8)	0	48(100)
교과과정이 간호대학의 교육목표를 반영하고 있다.	5(10.4)	26(54.2)	15(31.2)	2(4.2)	48(100)
교과과정을 이수함으로써 스스로 전문직간호사로 준비되었다고 생각한다.	0	16(33.3)	25(52.1)	7(14.6)	48(100)

2) 전공과목의 영역별 목표 달성 정도 평가

졸업생들이 새 교과과정의 각 교과목의 영역별 목표달성 정도를 평가한 결과, 4점 기준(4점- 매우 만족스럽게 달성하였다. 3점-달성한 편이다. 2점-달성하지 못한 편이다. 1점-거의 달성하지 못했다)에서 평균값이 3점 이상인 ‘성인간호학 및 실습 I’ (3.33), ‘성인간

호학 및 실습II’ (3.23), ‘정신건강간호학 및 실습’ (3.23), ‘노인건강간호학 및 실습’ (3.19), ‘출산기 가족간호학 및 실습’ (3.11), ‘기본간호학 및 실습’ (3.04), ‘재활간호학 및 실습’ (3.04), ‘간호관리학 및 실습’ (3.02) ‘지역사회간호학 및 실습II’ (3), ‘가족건강간호 및 실습’ (3) 등의 과목들을 상대적으로 높이 평가하였다.

표 2-1. 전공과목의 영역별 목표달성 정도 평균값 비교

영역별 목표	교과목명	점 수	
인간반응을 사정하며 인간요구 등 건강문제와 개인과 가족의 생의 주기별 건강증진을 위한 간호를 제공하는 능력을 함양한다.	1. 인간과 건강	2.37	
	2. 건강증진교육과 상담	2.54	
	3. 건강증진행위론	2.48	
가족간호 개념과 실무와 연구의 배경을 파악하며 가족간호증재에 필요한 기초지식을 습득한다.	4. 가족건강간호 및 실습	3	
지역사회를 대상으로 건강문제를 사정하고 간호계획을 수립, 수행, 평가할 수 있는 자질과 능력을 갖춘다.	5. 지역사회간호학(I)	2.92	
간호사정, 간호중재원리, 간호중재방법, 기본간호학, 병태생리, 식이와 치료 등 간호전문직에 필요한 기본적 지식을 획득하며, 간호지식 개발을 위한 비판적 사고를 함양한다.	6. 기본간호술원리 및 실습	3.04	
	7. 인체의 구조와 기능	2.92	
	8. 병태생리학	2.98	
	9. 병원미생물학	2.38	
	10. 약물의 기전과 효과	3.06	
	11. 영양과 식이	2.57	
	간호대상자의 건강유지 및 질병회복을 위한 간호과정을 이해하고, 간호중재의 지식습득과 간호과정의 적용기술 능력을 습득하고, 전문직 간호사로서의 지식, 태도, 기술을 함양한다.	12. 성인건강간호학 및 실습(I)	3.33
		13. 성인건강간호학 및 실습(II)	3.23
		14. 아동건강간호학 및 실습	2.79
		15. 정신건강간호학 및 실습	3.23
		16. 재활간호학 및 실습	3.04
17. 노인건강간호학 및 실습		3.19	
가족이론, 구조 및 과정, 가족중심의 간호과정의 적용을 학습한다.	18. 출산기 가족간호학 및 실습	3.11	
지역사회, 학교, 산업장을 대상으로한 과정의 적용과 일차보건의료에서의 간호과정 적용을 배우고, 환경관리와 지역사회 정신건강을 학습한다.	19. 지역사회간호학 및 실습(II)	3	
간호학문과 간호전문직에 대한 이해를 증진시키고 의사소통과 면담에 대한 기본지식을 획득한다.	20. 간호학 개론	2.33	
	21. 의사소통과 인간관계 및 실습	2.42	
과학적인 탐구능력과 비판적 사고를 기르고 과학적인 방법으로 간호문제를 탐구하는 능력을 함양한다.	22. 간호연구 및 실습	2.46	
	23. 간호통계	2.77	
간호조직내에서 의사소통을 하고, 문제를 해결하며 지도성을 발휘하고 계속적 성장과 책임을 다하는 능력을 함양한다.	24. 간호윤리세미나	2.38	
	25. 간호정보학 및 실습	2.74	
	26. 간호관리학 및 실습	3.02	

각 과목들의 목표달성 점수의 분포를 비교해 보면 성인건강간호학 및 실습(I)이 95.8%의 긍정적평가(3점 이상)를 나타냈고, 노인건강간호학 및 실습,

성인건강간호학 및 실습(II), 정신건강간호학 및 실습이 각각 89.6%의 긍정적평가를 나타냈다. <표 2-2>

표 2-2. 전공과목의 영역별 목표달성 점수 분포 비교

과 목	4점 (매우 만족스럽게 달성하였다) 응답자수(%)	3점 (달성한 편이다) 응답자수(%)	2점 (달성하지 못한 편이다) 응답자수(%)	1점 (거의 달성하지 못했다) 응답자수(%)	무응답 응답자수(%)
인간과 건강	3(6.3)	14(29.2)	23(47.9)	4(8.3)	4(8.3)
건강증진교육과 상담	5(10.4)	18(37.5)	23(47.9)	2(4.2)	0
건강증진행위론	3(6.3)	17(35.4)	22(45.8)	2(4.2)	4(8.3)
가족건강간호 및 실습	9(18.8)	22(45.8)	9(18.8)	0	8(16.6)
지역사회간호학(I)	5(10.4)	34(70.8)	9(18.8)	0	0
기본간호술원리 및 실습	9(18.8)	32(66.6)	7(14.6)	0	0
인체의 구조와 기능	8(16.6)	28(58.4)	12(25)	0	0
병태생리학	10(20.8)	28(58.4)	9(18.8)	1(2)	0
병원미생물학	5(10.4)	13(27.1)	25(52.1)	5(10.4)	0
약물의 기전과 효과	10(20.8)	31(64.6)	7(14.6)	0	0
영양과 식이	4(8.3)	19(39.6)	19(39.6)	2(4.2)	4(8.3)
성인건강간호학 및 실습(I)	18(37.4)	28(58.4)	2(4.2)	0	0
성인건강간호학 및 실습(II)	16(33.3)	27(56.3)	5(10.4)	0	0
아동건강간호학 및 실습	6(12.4)	28(58.4)	12(25)	2(4.2)	0
정신건강간호학 및 실습	17(35.4)	26(54.2)	4(8.3)	1(2.1)	0
재활간호학 및 실습	10(20.8)	30(62.6)	8(16.6)	0	0
노인건강간호학 및 실습	15(31.3)	28(58.4)	4(8.3)	1(2.1)	0
출산기 가족간호학 및 실습	13(27)	27(56.3)	4(8.3)	2(4.2)	2(4.2)
지역사회간호학 및 실습(II)	11(22.9)	26(54.2)	7(14.5)	2(4.2)	2(4.2)
간호학 개론	1(2.1)	19(39.6)	23(47.9)	5(10.4)	0
의사소통과 인간관계 및 실습	4(8.3)	16(33.4)	24(50)	4(8.3)	0
간호연구 및 실습	4(8.3)	22(45.8)	14(29.2)	8(16.7)	0
간호통계	6(12.5)	26(54.2)	15(31.3)	1(2)	0
간호윤리세미나	2(4.2)	19(39.6)	18(37.5)	6(12.4)	3(6.3)
간호정보학 및 실습	6(12.4)	25(52.1)	14(29.2)	2(4.2)	1(2.1)
간호관리학 및 실습	11(22.9)	27(56.3)	10(20.8)	0	0

3) 학년별 전공과목의 목표 달성 정도 평가 령게 달성하였다. 3점- 달성한 편이다. 2점-달성하지
 교과과정의 과목별 목표달성 정도를 개설되는 못한 편이다. 1점- 거의 달성하지 못했다.)
 학년별로 비교하면 다음과 같다. (4점- 매우 만족스

표 3. 전공과목의 학년별 목표달성 만족도 결과

학년 학기	교과목명	평균 점수
1학년 1학기	인간과 건강	2.37
1학년 2학기	간호학개론	2.33
2학년 1학기	건강증진행위개론	2.48
	영양과 식이	2.57
	의사소통 및 인간관계 및 실습	2.42
	기본 간호학 및 실습	3.04
	인체의 구조와 기능 및 실험	2.92
	간호통계학	2.77
	병원미생물학	2.38
2학년 2학기	약물기전과 효과	3.06
	건강증진교육과 상담	2.54
	지역사회간호학(I)	2.92
	병태생리학	2.98
	성인건강간호학 및 실습 I	3.33
3학년 1학기	지역사회간호학 및 실습 II	3.00
	아동건강간호학 및 실습	2.79
	성인건강간호학 및 실습II	3.23
	정신건강간호학 및 실습	3.23
3학년 2학기	노인건강간호학 및 실습	3.19
	재활간호학 및 실습	3.04
	간호연구개론 및 실습	2.46
	간호정보학 및 실습	2.74
	출산기 가족간호학 및 실습	3.11
4학년 1학기	간호관리학 및 실습	3.02
	가족건강간호 및 실습	3.00
4학년 2학기	간호윤리세미나	2.38

4) 선택실습과목에 대한 평가

새 교과과정은 4학년 2학기에 7개의 선택실습과목을 개설하였다. 졸업생들은 학생 1인 당 약 3.5 강좌의 선택실습과목을 수강한 것으로 조사되었으며, 수강

학생 수는 안전 및 응급간호가 41명, 중환자간호 및 실습이 40명, 간호특론이 35명의 순서였다. <표 4-1>

표 4-1. 선택실습과목 당 수강자 수

선택 과목명	수강인원 수(명)
간호 특론	35
안전 및 응급간호	41
학교보건간호 및 실습	14
여성건강간호학 및 실습	12
초기아동의 건강과 양육 및 실습	15
중환자간호 및 실습	40
보건의료와 간호정책	20
전 체	177

선택실습과목의 강의내용 및 실습 운영에 대한 만족도 조사 결과 중환자간호 및 실습이 91%의 긍정적인 평가(매우 만족한다, 비교적 만족스럽다)를 받았

고, 학교보건간호 및 실습 88%, 안전 및 응급간호 82%의 순서로 나타났다. <표 4-2>

표 4-2. 선택실습과목의 강의내용과 실습의 운영이 충신했다.

(4점- 매우 만족한다. 3점-만족스러운 편이다. 2점-만족스럽지 못한 편이다. 1점-거의 만족 못 한다.)

	4점 응답자수(%)	3점 응답자수(%)	2점 응답자수(%)	1점 응답자수(%)	총 응답자수(%)
간호 특론	7(23)	12(39)	8(26)	4(13)	31(100)
안전 및 응급간호	10(26)	22(56)	6(15)	1(3)	39(100)
학교보건간호 및 실습	2(22)	6(66)	1(11)	0	9(100)
여성건강간호학 및 실습	1(13)	5(63)	2(25)	0	8(100)
초기아동의 건강과 양육 및 실습	0	6(50)	6(50)	0	12(100)
중환자간호 및 실습	17(49)	15(43)	2(6)	1(3)	35(100)
보건의료와 간호정책	0	6(38)	9(56)	1(6)	16(100)

표 4-3. 실습을 통한 전문분야의 기술 습득 및 훈련이 충분하였다.

	매우 그렇다 응답자수(%)	비교적 그렇다 응답자수(%)	조금 그렇다 응답자수(%)	거의 그렇지 않다 응답자수(%)	총 응답자수(%)
간호 특론	-	-	-	-	-
안전과 응급간호	3(8)	19(49)	16(41)	1(3)	39(100)
학교보건간호 및 실습	1(11)	6(66)	2(22)	0	9(100)
여성건강간호학 및 실습	3(38)	3(38)	2(25)	0	8(100)
초기아동의 건강, 양육 및 실습	0	2(16)	8(67)	2(16)	12(100)
중환자 간호 및 실습	11(31)	16(46)	5(14)	3(9)	35(100)
보건의료와 간호정책	-	-	-	-	-

(간호특론과 보건의료와 간호정책 과목은 실습이 운영되지 않았음.)

표 4-4. 선택실습과목의 수강으로 인해 자신의 태도와 가치관에 변화가 있었다.

	매우 그렇다 응답자수(%)	비교적 그렇다 응답자수(%)	조금 그렇다 응답자수(%)	거의 그렇지 않다 응답자수(%)	총 응답자수(%)
간호 특론	10(32)	12(39)	7(23)	2(6)	31(100)
안전과 응급간호	8(20)	14(36)	11(28)	6(15)	39(100)
학교보건간호 및 실습	4(44)	4(44)	1(11)	0	9(100)
여성건강간호학 및 실습	4(50)	2(25)	2(25)	0	8(100)
초기아동의 건강, 양육 및 실습	0	5(42)	6(50)	1(8)	12(100)
중환자 간호 및 실습	15(43)	16(46)	3(9)	1(3)	35(100)
보건의료와 간호정책	0	6(38)	7(44)	3(19)	16(100)

2. 교수 평가 결과 (2003. 2 - 2003. 8)

교수들을 대상으로 시행된 자가보고형 설문조사 결과, '새 교과과정이 간호대학의 교육목표를 효과적으로 달성하고 있느냐' 는 질문에 82.6%의 교수들이 긍정적(매우 그렇다, 비교적 그렇다)으로 응답하였고, '새 교과과정이 건강증진 간호의 개념을 적절히 반영하고 있느냐' 는 질문에 대하여 교수들의 72.8%가 긍

정적으로(매우 그렇다, 비교적 그렇다) 답하였다.

그러나 '건강증진 간호의 개념이 담당 교과목의 강의 목표와 어느 정도 일치하느냐' 에 대해서는 교수들의 31.8%가 부정적(조금 그렇다, 거의 그렇지 않다)으로 답하였고, '건강증진 간호의 개념이 담당 교과목 강의에 실제적으로 영향을 주었느냐' 는 질문에 대해서 교수들의 21.7%에서 부정적 견해가 확인되었다. <표 5-1>

표 5-1. 교수평가 1

	매우 그렇다 (%)	비교적 그렇다 (%)	조금 그렇다 (%)	거의 그렇지 않다 (%)
1. 새 교과과정이 간호대학의 교육목표를 효과적으로 달성하고 있다.	8.7	73.9	13	4.4
2. 새 교과과정이 건강증진 간호의 개념을 적절히 반영하고 있다.	0	72.8	13.6	13.6
3. 건강증진 간호의 개념이 교과목의 목표와 상당히 일치하였다.	9.1	59.1	27.3	4.5
4. 건강증진 중심의 새 교과과정이 교과목 강의에 실제적으로 영향을 주었다.	4.4	73.9	21.7	0
5. 교과목 강의에 강의계획서를 적극적으로 활용하였다.	30.4	60.9	8.7	0
6. 새 교과과정의 강의를 통해서 학생들이 건강증진 간호의 개념을 상당히 이해하였다.	17.4	47.8	21.7	12.9

새 교과과정 전반에 대한 만족도 문항에서 교수들의 69.7%가 긍정적으로 평가하였다. <표 5-2> 그러나, 새 교과과정의 담당 교과목 강의시간이 부족하

다는 지적이 있었고 새 교과과정이 간호학생들에게 건강증진, 질병간호, 전문직개발의 개념을 균형 있게 제시하지 못하고 있다는 부정적 평가도 나타났다.

표 5-2. 교수평가 2

	그렇다(%)	아니다(%)	무응답/기타(%)
7. 교과목 강의를 건강증진 간호의 개념에 초점을 맞추어 운영되었다.	60.9	39.1	0
8. 교과목 강의의 운영에서 건강증진 간호의 개념이 연속적으로 적용되었다.	52.2	43.5	4.3
9. 새 교과과정에서 교과목의 개설이 학년 별 학기별로 적절하게 연계되었다.	73.9	17.4	8.7
10. 새 교과과정을 통해서 학생들이 건강증진, 질병간호, 전문직개발의 개념을 충분히 학습하고 있다.	43.5	47.8	8.7
11. 선택실습과목이 전문직개발의 목표를 효과적으로 달성하였다.	83	13	4
12. 교과과정의 총 강의시간에 대한 과목별 강의 시간이 적절하다.	52.2	43.5	4.3
13. 새 교과과정 전반에 대해 만족스럽다.	69.7	21.7	8.6

3. 학생 2차 평가 결과 (2003. 6 - 2003. 9)

교과과정 평가위원 3명과 임상에서 근무하고 있는 졸업생대표 9명은 포커스 그룹 미팅을 통해서 다음과 같은 의견과 평가 결과를 확인하였다.

1) 교육목표 달성도 자가 평가 (포커스 그룹 9명)

졸업생 9명을 대상으로 간호대학의 구체적인 교육목표의 달성에 대한 자가평가를 시행한 결과, ‘간호전문직에서 필요한 기본적 지식을 획득한다.’는 항목에 대해 졸업생의 89%가 긍정적으로 평가(만족스럽게 달성하였다, 달성한 편이다)하였고, ‘간호개념 및 이론과 관련된 지식을 획득한다.’는 항목에 대해서도 89%의 긍정적 평가를 나타냈다. 그러나 ‘간호대상자와 적절한 의사소통을 한다.’ 와 ‘인간발달에 따른 적절한 간호를 수행한다.’는 항목에 대해서 졸업생의 67%가 부정적으로 평가(달성하지 못한 편이다, 전혀 달성하지 못했다)하였다. <표 6>

목에 대해 졸업생의 89%가 긍정적으로 평가(만족스럽게 달성하였다, 달성한 편이다)하였고, ‘간호개념 및 이론과 관련된 지식을 획득한다.’는 항목에 대해서도 89%의 긍정적 평가를 나타냈다. 그러나 ‘간호대상자와 적절한 의사소통을 한다.’ 와 ‘인간발달에 따른 적절한 간호를 수행한다.’는 항목에 대해서 졸업생의 67%가 부정적으로 평가(달성하지 못한 편이다, 전혀 달성하지 못했다)하였다. <표 6>

표 6. 간호대학의 구체적인 교육목표에 대한 주관적 달성도 조사 결과

	전혀 달성하지 못했다 응답자수(%)	달성하지 못한 편이다 응답자수(%)	달성한 편이다 응답자수(%)	만족스럽게 달성하였다 응답자수(%)	총 응답자수(%)
(1) 전문직 역할 개발					
간호 조직 내에서 의사소통을 한다.	1(11)	2(22)	4(44)	2(22)	9(100)
간호 조직 내에서 문제해결을 한다.	1(13)	1(13)	6(75)	0	8(100)
간호 조직 내에서 지도성을 발휘한다.	2(22)	3(33)	3(33)	1(11)	9(100)
간호 조직 내에서 계속적 성장과 발전을 위하여 책임을 다한다.	1(11)	4(44)	4(44)	0	9(100)
(2) 이론적 지식의 함양					
간호전문직에서 필요한 기본적 지식을 획득한다.	0	1(11)	7(78)	1(11)	9(100)
간호지식 개발을 위한 비판적 사고를 함양한다.	1(11)	3(33)	3(33)	2(22)	9(100)
인간 및 인간발달에 대한 신체적, 심리사회적 지식을 획득한다.	0	3(33)	3(33)	3(33)	9(100)
간호개념 및 이론과 관련된 지식을 획득한다.	0	1(11)	8(89)	0	9(100)
(3) 임상간호능력					
임상간호수행에 비판적 사고를 적용한다.	1(11)	2(22)	6(67)	0	9(100)
간호대상자와 적절한 의사소통을 한다.	0	6(67)	3(33)	0	9(100)
간호대상자의 문제를 해결하기위해 간호과정을 적용한다.	1(11)	1(11)	6(67)	1(11)	9(100)
인간발달에 따른 적절한 간호를 수행한다.	1(11)	5(56)	3(33)	0	9(100)
간호수행 결과에 책임을 진다.	0	3(33)	6(67)	0	9(100)

	전혀 달성하지 못했다 응답자수(%)	달성하지 못한 편이다 응답자수(%)	달성한 편이다 응답자수(%)	만족스럽게 달성하였다 응답자수(%)	총 응답자수(%)
(4) 보건의료 구성원으로서의 책임					
간호사로서 다른 보건의료구성원과 협동적인 의사소통을 한다.	2(22)	3(33)	4(44)	0	9(100)
간호사로서 다른 보건의료구성원과 협동하여 문제를 해결한다.	1(11)	2(22)	5(56)	1(11)	9(100)
간호사로서 다른 보건의료 구성원과의 관계에서 지도성을 발휘한다.	2(22)	5(56)	1(11)	1(11)	9(100)
간호사로서 다른 보건의료 구성원과의 관계에서 책임 있게 행동한다.	0	3(33)	5(56)	1(11)	9(100)
(5) 과학적/학문적 탐구					
과학적인 탐구능력과 비판적 사고를 기른다.	1(11)	1(11)	4(44)	3(33)	9(100)
과학적인 방법으로 간호문제를 탐구한다.	1(11)	2(22)	3(33)	3(33)	9(100)
(6) 간호철학의 정립					
인간의 생명과 존엄성을 존중하는 윤리적 사고와 능력을 갖춘다.	0	3(33)	3(33)	3(33)	9(100)
비판적 사고를 통해 전문인으로서 윤리적, 도덕적 책임을 수행한다.	0	2(22)	4(44)	3(33)	9(100)
전문인으로서 필요한 이타주의적, 도덕적 감수성을 토대로 윤리문제를 해결한다.	0	3(33)	3(33)	3(33)	9(100)
개인, 사회인, 전문인으로서 도덕적, 윤리적 책임감을 가지고 인류애를 실천한다.	1(11)	2(22)	4(44)	2(22)	9(100)

2) 포커스그룹 토의 결과

졸업생들은 건강증진 간호의 개념을 학습하기 위해서는 보다 다양한 지역사회 간호활동의 경험이 필요하다고 지적했고, 간호학생들이 전공과목에서 학습한 간호이론을 간호실무에 실제로 적용시키는 훈련이 강화되어야 한다는 의견을 제시하였다. 또한, 졸업생들은 임상간호실습에서 간호과정을 적용시키는 훈련과 인간관계 기술을 증진시키는 훈련을 강화하는 것이 더욱 필요하다고 지적하였다.

V. 논의 및 연구의 제한점

21세기는 간호사들이 환자의 질병간호에서 더 나아가 간호대상자인 개인과 가족, 사회의 건강 증진과 질병예방 사업을 계획하고 전문적인 간호서비스를 제공하며 건강관리 자원들을 재분배하는 역할을 담당하도록 요구하고 있다. 서울대학교 간호대학의 교육목표는 인간의 최적의 건강상태를 유지, 증진하며 질병예방과 회복 및 재활을 돕기 위한 전문직 간호사를 육성하는 것이다.

서울대 간호대학은 위와 같은 간호대학의 사명을 완수하고 21세기 간호요구에 대처할 수 있는 간호 교육과정을 새로이 구성하기 위하여 교과과정 개편을 위한 연구를 시행하였다. 교수단은 우선 외국 주요 대학의 교과과정을 검토, 분석하여 교과과정을 구성하는 중심 개념을 도출하였고, Delphi방법을 사용하여 전문직 역할개발, 이론적 지식의 함양, 임상간호능력, 보건의료구성원으로서의 책임, 과학적/학문적탐구, 간호철학의 정립 등과 같은 6개항의 구체적인 교육목표를 설정하였다.

교수단은 새 교과과정의 기본 개념을 질병간호 중심에서 건강증진 중심으로 전환하는데 합의하였고, 교과과정의 개념들을 건강증진, 질병예방, 전문직 개발의 3영역으로 설정하였다. 즉, 새 교과과정은 학생들이 간호대상자의 건강에 초점을 두고 건강문제를 해결하는데 있어 총체적으로 조망하고 접근하는 능력을 배양시키며, 학생들이 비판적 사고를 통해 창의적 전문직업관을 형성해 나가도록 설계되었다. 교수단은 건강증진, 질병간호, 전문직 개발의 기본 개념을 기초로 하여 교과과정의 구성들을 10개 영역으로 설정하였고, 10개 영역별로 26개 교과목을 배정하였다.

본 연구에서 새 교과과정을 수료한 졸업생들을 대상으로 교과과정이 간호대학의 교육목표를 어느 정도 달성하였는가에 대한 만족도를 조사한 결과에서 <표1> '교과과정이 간호대학의 교육목표를 반영하고 있는가' 하는 질문에 대하여 졸업생의 64.6%가 긍정적(4점 기준에서 3점 이상)으로 평가하였고, '교과과정이 전반적으로 건강증진에 초점을 두었는가'에 대하여 81.2%가 긍정적(3점 이상)으로 평가하였다. 그러나, '스스로 전문직간호사로 준비되었다고 생각하는가'에 대해서는 졸업생의 66.7%가 부정

적(2점 이하)으로 응답하였다. 이는 졸업생들, 대다수가 학부 교과과정을 이수하였음에도 스스로 전문직간호사로 충분히 준비되지 못했다고 인식하고 있는 것으로 해석되었다.

전공과목의 영역별 목표달성 정도 평가<표2-1>에서는 '성인간호학 및 실습 I' (3.33), '성인간호학 및 실습II' (3.23), '정신건강간호학 및 실습' (3.23), '노인건강간호학 및 실습' (3.19), '출산기 가족간호학 및 실습' (3.11), '기본간호학 및 실습' (3.04), '재활간호학 및 실습' (3.04), '간호관리학 및 실습' (3.02), '지역사회간호학 및 실습II' (3), '가족건강간호 및 실습' (3) 등이 상대적으로 높은 평가를 받았다. 또한, 전공과목의 목표달성 점수의 분포<표2-2>에서 성인건강간호학 및 실습(I)이 95.8%의 긍정적평가(3점 이상)를 받았고 노인건강간호학 및 실습, 성인건강간호학 및 실습(II), 정신건강간호학 및 실습이 각각 89.6%의 긍정적평가를 받았다. 이러한 결과는 졸업생들이 건강증진 간호와 간호전문직의 개발보다 질병간호에 더 높은 관심을 갖고 있으며, 실습과 연계된 전공과목에 대해 보다 긍정적으로 평가한 것으로 해석되었다.

한편, 졸업생들의 전공과목 평가 결과를 수강시기별로 비교해 보면 <표3> '인간과 건강'은 2.37점, '건강증진교육과 상담'은 2.54점, '건강증진행위론'은 2.48점, '가족건강간호 및 실습' 과목은 3점으로 나타났다. 이것은 건강증진 간호의 기본 개념을 교육하는 '인간과 건강'은 1학년 1학기에, '건강증진교육과 상담'은 2학년 2학기에, '건강증진행위론'은 2학년 1학기에 강의 되기 때문에 졸업생들의 만족도가 상대적으로 낮게 평가된 것으로 해석되며, 4학년 2학기에 수강되는 '가족건강간호 및 실습'이 상대적으로 높은 만족도를 나타낸 것을 볼 때 고학년 학생들이 실습과 연계하여 건강증진과 간호에 대한 개념을 잘

이해하였다고 해석되었다.

특히, 선택실습과목 평가<표4-2>에서 중환자전문 수간호사를 강사로 초빙하였던 ‘중환자간호 및 실습’ 과목의 강의내용과 실습의 충실성에서 수강생의 91%가 높은 만족도를 나타내었고, ‘중환자간호 및 실습’과 ‘학교보건간호 및 실습’ 과목이 졸업생들의 가치관에 영향을 주었다고 응답하였다. 그러나 처음 시행되는 선택실습과목의 내용과 실습운영에 미비점이 지적되었고, 강의 내용에 비해 실습시간이 부족하다는 점도 지적되었다.

졸업 후 임상에서 근무하는 졸업생 9명으로 구성된 포커스그룹을 대상으로 시행된 교육목표 달성도는<표6> 간호대학의 23개 세부 교육목표들에 대한 졸업생들의 주관적 평가를 확인하였다. 그 결과, 졸업생들은 간호전문직에서 필요한 지식을 획득하는 목표와 간호개념과 이론과 관련된 지식을 획득하는 목표에 대하여 상대적으로 높은 점수를 주었지만, 간호조직내의 지도성 발휘, 간호대상자와 적절한 의사소통, 인간발달에 따른 적절한 간호 수행, 다른 보건 의료구성원과의 관계에서 협동적인 의사소통과 지도성 발휘 등과 같은 교육목표의 성취에 대하여는 상대적으로 낮게 평가하였다. <표 6> 또한, 포커스그룹의 토의에서 졸업생들은 간호대학의 교육목표를 성취하기 위하여 간호이론을 간호실무에 구체적으로 적용시키는 학습방법이 필요하다고 제안하였고 임상실습에서 간호과정을 적용하는 훈련과 인간관계기술의 훈련을 강화시켜야 한다고 제안하였으며, 건강증진 간호의 개념을 병원중심의 간호실무에 적용하는데 대한 문제점을 지적하였다. 이는 졸업생들이 건강증진 간호의 개념에 입각한 간호사의 역할에 대한 지향성을 분명히 하지 못하고 있으며, 주로 임상간호실무에서 인간관계기술과 간호과정의 적용을 문제점으로

지적하는 등 졸업생들이 질병간호 중심의 간호사 역할에 관심을 두고 있다고 해석되었다.

교수평가에서 ‘새 교과과정이 간호대학의 교육목표를 달성하는데 적절하다’는 항목에 교수들의 82.6%가 긍정적으로 평가하였고, ‘새 교과과정이 건강증진 개념을 상당히 반영하고 있다’는 항목에 대해 교수들의 74%가 긍정적으로 평가하였다. 그러나, ‘건강증진 간호의 개념과 담당 교과목의 목표가 일치하는가’는 질문에 대해 교수들의 30.8%는 부정적으로 응답하였으며, 교수들은 건강증진 간호의 개념을 다루지 않는 담당 교과목의 특성을 이유로 들었고 질병간호 중심인 임상실습에서 건강증진 간호의 개념을 적용시키는데 대한 제한점을 지적하였다. 한편, ‘새 교과과정에서 선택실습과목의 운영이 전문직 개발 목표를 달성하는데 적절했는가’에 대해 교수들의 83%는 긍정적 평가를 하였고, ‘건강증진 중심 교과과정 전반에 대한 만족도’에서 교수들의 69.7%는 긍정적으로, 교수들의 30.3%는 부정적으로 평가하였다. 부정적 평가의 이유로 교수들은 교과과정 개편과정에서 일부 교과목의 강의 시간이 감소된 점과 간호 학생들에게 건강한 사람에 대한 간호학적 접근법의 교육이 부족하다는 점을 지적하였고, 2학년 1학기에 개설되는 ‘건강증진행위개론’과 ‘영양과 식이’ 과목을 4학년 과정으로 옮겨야 한다는 의견을 제시하였다.

서울대 간호대학은 위와 같은 교수 학생의 교과과정 평가 결과를 확인하고, 지적된 문제점들을 개선하여 학생들에게 건강증진 간호와 질병간호, 전문직 개발의 개념을 균형 있게 교육하는 교과과정을 개발하여 간호대학의 교육목표를 더욱 효과적으로 달성해야 하겠다. 그러나, 본 연구는 새 교과과정을 주로 건강증진 간호의 개념에 초점을 맞추어 평가하였기 때문에, 교과과정의 다른 구성개념인 질병간호와 전

문직개발을 비중 있게 평가하지 못한 제한점을 갖는다. 또한, 졸업생의 평가가 병원근무기간 6개월 이내에 이루어짐으로써 졸업생의 업무능력이나 건강증진 개념의 적용 능력을 평가하기에는 시기상의 문제가 있었다고 해석된다.

VI. 결 론

본 연구는 서울대 간호대학의 새 교과과정을 평가하기 위하여 졸업생과 교수들을 대상으로 교과과정의 성과수준과 만족도를 조사한 것으로 그 결과는 다음과 같다.

1. 졸업생들은 교과과정이 간호대학의 교육목표를 반영하였느냐는 질문에 64.6%가 긍정적(4점 기준에 3점 이상)으로 답하였고, 전반적인 교과과정이 건강증진 간호 개념에 초점을 두었느냐는 질문에 대해 81.2%가 긍정적으로 평가하였다. 각 교과목의 영역별 목표달성 정도는 성인건강간호학 및 실습(I)이 95.8%의 긍정적평가(만족스럽게 달성하였다, 달성한 편이다)를 받았고, 노인건강간호학 및 실습, 성인 건강간호학 및 실습(II), 정신건강간호학 및 실습이 각각 89.6%의 긍정적평가를 받았다. 선택실습과목의 내용과 실습운영의 충실도의 평가에서 중환자간호 및 실습이 91%의 긍정적평가(매우 충실하다, 비교적 충실하다)를 받는 등 상대적으로 높은 긍정적 평가를 받았다. 졸업생들이 구체적인 교육목표의 달성 정도를 자가평가한 결과 간호이론의 지식 획득과 기본간호의 지식의 획득에서 각각 89%의 긍정적 평가(4점 기준에 3점 이상)를 나타냈지만 다른 보건의료구성원과의 관계에서 지도성을 발휘하는 목표에 대해서 77%, 간호대상자와의 적절히 의사소통하는 목표에 대해서도 67%의 부정적인 평가를 나타냈다.

2. 교수평가 결과 새 교과과정이 간호대학의 교육목표를 효과적으로 달성하고 있는냐는 질문에 대해 82.6%가 긍정적(매우 그렇다, 비교적 그렇다)으로 평가하였고, 새 교과과정이 건강증진 간호의 개념을 적절히 반영하고 있는냐는 질문에 대해 72.8%가 긍정적(매우 그렇다, 비교적 그렇다)으로 평가하였다. 새 교과과정에서 교과목 강의가 건강증진 간호의 개념에 초점을 맞추어 운영되었다는 응답비율이 60.9%였고 선택실습 교과목이 전문직 개발의 목표를 효과적으로 달성하였다는 의견이 83%였으나, 새 교과과정에서 교과목의 강의시간이 부족하다는 의견이 43.5%였다. 새 교과과정 전반에 대한 만족도는 69.7%가 긍정적, 30.3%가 부정적(아니다, 무응답) 반응을 나타냈다.

이상과 같이 서울대 간호대학의 새 교과과정은 졸업생들과 교수들로부터 긍정적인 평가를 받았다. 서울대 간호대학은 교과과정 평가를 통해서 지적된 문제점들을 검토하고 개선하여, 간호학생들이 폭 넓고 다양한 간호현장에서 건강증진 간호를 적용하도록 교육하여야 하겠다. 아울러 새 교과과정을 통하여 간호학생들이 다양한 간호전문분야를 경험하고 보건의료 조직에서의 의사소통 기술과 지도성을 함양시켜야 하겠다.

참고문헌

- 신경림, 안양희, 박경숙, 서연옥 (2001). 4년제 간호 교육 평가표준안 개발연구. *대한간호학회지*, 31(6), 1109-1118.
- 윤순녕, 이갑순, 이홍자, 신용애, 김춘미, 최정명, 현혜진, 김정희 (2000). *건강증진*. 서울: 수문사.
- 조결자, 송미령 (1997). 간호학생의 간호관 형성과 변화양상. *간호행정학회지*, 3(1), 17-35.

- 최명애, 이인숙 (1997). *건강증진과 간호실무*. 서울: 현문사.
- 하영수 (1983). 간호교육의 철학적 방향. *대한간호학회지*, 13(1), 57-75.
- 홍경자, 홍여신, 이은옥, 박정호, 이소우, 서문자, 최명애, 이명선, 이인숙 (1998). 학부교과과정 개편을 위한 연구. *간호학논문집*, 12(2), 258-279.
- Bevis, E. O. (1982). *Curriculum building in nursing-A process(3rd ed.)*. St. Louis: The C. V. Mosby Co.
- Bevis, E. O., & Watson, J. (1989). *Toward a caring curriculum: A new pedagogy for nursing*. New York: National League for Nursing.
- Kemmis, S. (1988). Seven principles for program evaluation in curriculum development and innovation. In J. R. Gress (Ed.), *Curriculum: An introduction to the field* (pp. 478-494). Berkeley, CA: McCutchan Publishing.
- Liimatainen, L., Poskiparta, M., Sjogren, A., Kettunen, T., & Karhila, P. (2001). Investigating student nurses' constructions of health promotion in nursing education. *Health Education Research*, 16(1), 33-48.
- Macleod, C. J., Maben, J., & Jones, K. (1997). Project 2000: perceptions of the philosophy and practice of nursing: shifting perceptions-a new practitioner? *Journal of Advanced Nursing*, 26(1), 161-168.
- Stufflebeam, D. L. (1983). The CIPP model for program evaluation. In G. F. Madaus, M. S. Scriven, & D. L. Stufflebeam (Eds.), *Evaluation models: Viewpoints on educational and human services evaluation* (pp. 117-141). Boston: Kluwer-Nijhoff.

Abstract

**Study for Curriculum Evaluation of the College of Nursing,
Seoul National University : Focusing on the Health Promotion¹⁾**

**Park, Sung Ae²⁾, Park, Jung Ho²⁾, Hong, Kyung Ja²⁾,
Yun, Soon-Nyung²⁾, Lee, In Sook³⁾, Park, Hyeoun Ae²⁾**

The purpose of this study is to evaluate the revised curriculum of the college of nursing, Seoul National University. This curriculum was consisted of three conceptual framework: health promotion, illness care and professional development. Especially it is intended to enhance the ability in solving health problem by focusing on the topic of health promotion. Further, the curriculum is strengthening on the professional development through encouraging scholarly inquiry of students.

The result of survey was as follows:

- 1) Is the curriculum focusing on the health promotion generally?
- 81.2% of graduates answered positively.
- 2) Is the curriculum reflecting on the six aims of the education for the college if nursing?
- 64.6% of graduates answered positively.
- 3) Is the curriculum reflecting on the concept of health promotion properly?
- 72.8% of faculty answered positively.
- 4) Did the curriculum achieve the six aims of college of nursing effectively?
- 82.6% of faculty answered positively.
- 5) Was the lecture of each subject in the new curriculum given with focus on the concept of health promotion?
- 60.9 % answered affirmatively
- 6) Did the optional subjects achieve the goal of professional development effectively?
- 83% of faculty answered affirmatively.

Key words: Curriculum, Health Promotion, Evaluation

1) Funded by Research Institute of Nursing Science, Seoul National University

2) Professor, Seoul National University College of Nursing; Researcher, RINS, SNU

3) Associate Professor, Seoul National University College of Nursing; Researcher, RINS, SNU