한국간호교육학회지 제18권 제2호, 2012년 8월
J Korean Acad Soc Nurs Edu Vol.18 No.2, 268-275, August, 2012
http://dx.doi.org/10.5977/jkasne.2012.18.2.268

학습계약에 기반한 자기주도 임상실습 운영사례

김 은 정[1] · 조 동 숙[2]

서 론

연구의 필요성

대학교육이 전통적인 강의식 수업을 탈피하여 자기주도 학습을 포함한 다양한 교육방법들이 시도되고 있다. 간호학 교육에서도 단순한 지식전달 위주의 교수자 중심의 교육에서 상호 학습으로의 전환이 요구되고 있다. 자기주도 학습은 성인을 위한 교육방법으로 최근 간호교육에서도 매우 빠른 속도로 증가하고 있다(Fisher, King, & Tague, 2001). 자기주도 학습이란 학습자가 주체적으로 학습의 목적 및 방법을 결정하고 자신의 향상을 위해 학습하는 것(권두승, 조아미, 2001)을 말한다. 학습자는 자율적인 존재이기 때문에 자발적으로 학습활동에 참여하고 스스로 평가할 수 있다는 것이 기본전제이다. 자기주도 학습을 통해 간호학생은 정보를 효과적으로 수집하고 분석하여 활용할 수 있는 기술을 습득하게 되고 교수자는 학생이 이러한 기술을 습득할 수 있도록 도와주는 역할을 하게 된다(O'Shea, 2003). 다시 말해서 자기주도 학습은 간호학생의 독립성, 선택의 기회, 책임감, 그리고 학습동기를 키우는데 도움이 된다(McAllister, 1996; O'Shea, 2003). 또한 자기주도 학습은 학습에 대한 동기와 자율성의 증진으로 학생의 학습 준비에도 매우 효과적이며(McAllister, 1996) 학생은 자기주도 학습을 통해 자신의 학습요구를 충족시킬 수 있는 능력을 키우게 된다(Levett-Jones, 2005). 특히 빠르게 변화하는 간호 실무 환경에서 전문성 있는 간호사가 되기 위해서는 평생교육에 참여해야 하는데, 강제성이 적은 평생교육 참여를 유도하기 위해서는 간호학생일 때부터 자기주도 학습 능력이 요구된다(Levett-Jones, 2005).

임상실습은 간호학 교과에서 매우 중요한 부분으로 교수자들은 끊임없이 효율적인 실습을 모색하고 있다. 그러나 효과있는 임상실습 방법에 대한 근거가 아직은 부족하다. 국내의 간호학 임상실습은 정해진 교과과정 아래 진행되고 있다. 교수가 실습목표를 설정하고 그에 따라 실습내용을 구성하면 간호학생은 주어진 대로 실습에 참여하는 방식이다. 이러한 실습방식에서는 학생의 개별요구를 충족시키기가 어렵다. 학생은 실습지도자에 의존하여 실습지도자가 제시한 실습목표에 따라 수동적으로 실습에 참여하게 되며, 몇몇 학생은 실습에 적극성을 가지기 보다는 주어진 과제에 급급해하며 실습시간 동안 진정 어떠한 것을 배우고 싶은지, 무엇을 해야 하는지도 모른 채 실습시간을 보낼 수 있다. 더구나 임상현장 근무자인 실습지도자의 학생 실습교육에 대한 관심결여로 실습교육이 효율적으로 이루어지기가 어렵고(허혜경 등, 2004) 환자 권리와 안전이 이슈가 되면서 임상실습이 직접 간호를 수행하기보다는 관찰위주의 실습으로 진행되고 있어 간호학생의 자신감 결여와 실습의욕 저하 등이 문제점으로 지적되고 있다(양진주, 2009; 조미혜, 권인수, 2007). 이러한 임상실습 환경은 학생들의 동기저하를 가져와 소극적인 실습이 될 수 있다. 자기주도 임상실습은 이러한 문제점의 대안으로 제시될 수 있다. 자기주도 학습에 기반한 실습에서는 학생 개개인의 요구를 충족시켜줄 수 있는, 학생중심의 실습이 가능하다(Chan &

주요어 : 간호교육, 간호학생, 임상실습, 자기주도성, 계약
1) 을지대학교 간호대학 전임강사
2) 을지대학교 간호대학 교수(교신저자 E-mail: chds@eulji.ac.kr)
투고일: 2012년 3월 14일 심사완료일: 2012년 5월 11일 게재확정일: 2012년 6월 12일

Wai-Tong, 2000). 자기주도성과 자율성이 강조되어 간호학생의 자신감과 학습역량을 강화하는데 도움이 된다(Levett-Jones, 2005). 즉, 자기주도성은 간호기술 향상의 기본적인 매개체로 작용해 간호학생의 역량강화에 필수적 요인이 될 수 있다(O'Shea, 2003). 학습계약을 이용하면 보다 자기주도적인 학습이 될 수 있다(Gibbon, 1989). 학습계약이란 학습자가 주어진 학습경험에서 어떤 식으로 학습하고자 하는 가 등을 기술하고 있는 개인적인 서면계획으로 교수자와 학습자간 합의가 요구된다(Whittaker, 1984). 이러한 학습계약의 이용은 학생의 임상 자원의 효과적인 이용과 자율적이고 자기주도적인 학습을 가능하게 한다(Gibbon, 1989; Whittaker, 1984). 조미혜와 권인수(2007)도 학습계약을 이용하면 학생이 적극적인 자세로 임상실습을 주도해 갈 수 있을 것이라고 제안한 바 있다.

이렇듯 간호교육에서 자기주도성에 대한 관심이 증가함에 따라 자기주도 학습에 관한 연구가 진행되고 있으나 주로 웹 기반 학습에 적용되었고(소향숙 등 2008; 양진주, 2006) 실습 방식에 학습계약을 적용한 사례는 찾아보기 어렵다. 특히, 임상실습에서 학습계약을 맺고 자기주도 실습방식을 적용했던 사례가 국외의 경우 몇 편(Baily & Tuohy, 2009; Chan & Wai-Tong, 2000; Whittaker, 1984) 있으나 국내에서는 찾아볼 수 없었다.

간호대학 교육과정에서 4학년 2학기는 신규간호사로 임상에 나아갈 준비를 하는 시기로써 학생은 여느 때보다도 간호사의 활동에 관심을 갖게 된다. 이러한 시기에 학생이 자신의 요구를 파악하여 학습계약을 통해 요구를 충족할 수 있는 실습을 경험하는 것은 임상실습에 대한 동기부여와 함께 자율성과 자기주도성 향상에 효과적일 것이다. 더욱이 졸업직후 신규간호사의 역량강화를 위한 다각적 방법이 이슈가 되고 있는 가운데 학습계약을 이용한 자기주도 임상실습의 적용은 학생의 자신감과 역량을 강화할 수 있는 하나의 방안으로 고려해 볼 수 있다. 이와 더불어, 졸업을 앞둔 간호학생이 임상실습에서 요구하는 목표가 무언지 확인해보는 것은 추후 간호학생 임상실습의 방향을 모색하는데 도움이 될 것이다.

이에 본 연구는 일 개 대학의 간호학생을 대상으로 학습계약에 기반한 자기주도 임상실습을 적용하여 학생 스스로 실습목표를 정하고 이를 달성하기 위해 임상실습에 참여하게 함으로써 효율적인 임상실습을 위한 교육 방안을 마련하는데 기초자료로 활용하고자 시도되었다.

본 연구의 구체적 목적은 다음과 같다.

- 간호학생이 자기주도 임상실습에서 계약한 임상실습 목표를 확인한다.
- 간호학생의 자기주도 임상실습에 대한 반응을 확인한다.

용어 정의

● 학습계약

학습계약이란 학습자가 주어진 학습경험에서 어떤 식으로 학습하고자 하는가 등을 기술하고 있는 개인적인 서면계획으로(Whittaker, 1984) 본 연구에서는 간호학생이 자신의 임상실습지에서 성취하고 싶은 바를 실습목표로 세우고 실습지도자와 상호 합의하에 수행 가능한 수준으로 수정한 서면 계획을 의미한다.

● 자기주도 임상실습

자기주도성이란 개인이 주도적으로 학습요구를 진단하고 목적을 구체화하여 학습에 적합한 전략을 선택 수행하기 위한 모든 사고와 행동을 의미하는 것(Levett-Jones, 2005)으로 본 연구에서는 간호학생이 학습계약에 의한 실습목표를 이루기 위해 참여 했던 1주일간의 임상실습을 말한다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 4학년 간호학생의 학습계약에 기반한 자기주도 임상실습에 대한 반응을 평가하고 학습계약에 의한 실습목표를 확인한 사례연구이다.

연구 대상

연구대상자는 2011년 4학년 2학기 E대학교 간호학생 96명을 근접모집단으로 하여 본 자기주도 실습에 참여하는 학생 중 연구 참여 동의서에 서명하고 설문조사에 응답한 82명을 대상으로 하였다. 학생들은 지역사회 간호학 실습과 간호 관리학 실습 일부만 남기고 모든 임상실습을 이수한 상태이었다.

학생은 1주일간의 자기주도 실습에 참여하였으며 실습병원은 일 개 종합병원으로, 실습부서는 내과 계 중환자실, 외과 계 중환자실, 응급실, 신생아실/신생아 중환자실, 소아과 병동, 산부인과 병동, 정형외과 병동의 7개로 실습지별로 2-3명이 배치되어 임상실습에 참여하였다.

연구 도구

● 자기주도 임상실습에 대한 반응

Kirkpatrick (1983)의 교육과정 평가를 위한 4단계 모델 중 첫 번째 단계인 참여자의 반응을 평가하는 방법을 이용하였다. 평가항목은 Knowles (김은지, 2001에 인용됨)가 제시한

자기주도학습 자가 평가 요인을 기반으로 본 연구에 맞게 항목을 수정, 보완하였다. 12개 항목은 5점 Likert 척도(1=전혀 그렇지 않다, 5=매우 그렇다)로 평가하도록 하였다. 4개 개방형 문항은 개방형 질문으로 실습목표를 수행하는데 어떠한 어려움이 있었는지, 실습목표를 설정한 실습이 어떤 도움이 되었는지, 자기주도 실습을 통해 자신에 대해 새롭게 알게 된 점, 그리고 기타 의견 등을 자유롭게 기술하도록 하였다. 본 연구에서 12문항에 대한 Cronbach' α= .80이었다.

자료 수집 절차 및 방법

본 연구의 자기주도 임상실습은 4학년 2학기 마지막 임상실습으로 간호학생의 임상수행능력을 강화하기 위해 개발된 전공필수과목인 2주간의 서브인턴쉽 실습의 일부이다. 자기주도 임상실습은 1주일간, 월요일부터 금요일까지 40시간 동안 진행되었다. 학생 자신이 부족한 부분을 파악하고 그동안 배운 실습관련 지식과 기술을 통합하여 실습목표를 정하고 실습지도자와 계약한 목표를 달성하기 위해 실습에 참여하게 함으로써 동기부여와 자신감을 갖고 더 나아가 역량을 키우는 것을 목적으로 하였다. 실습이 시작되기 전에 연구자는 병원의 교육담당 팀장과 실습부서의 수간호사에게 자기주도실습의 취지와 방법을 설명하고 허락을 구하였다. 임상실습 학생들에게도 실습시작 전 오리엔테이션을 통해 본 실습의 목적과 방법을 설명하였다. 학생 스스로 실습목표를 정해서 실습하는 방식은 학생들에게 새로운 경험이므로 학생들의 이해를 돕기 위해 실습목표의 예시를 들어 주었다. 실습목표 설정은 학생이 신규간호사로 임상에 나아가기 전 마지막 임상실습이므로 설정하는 실습목표 개수에 관계없이 학생이 스스로 실습목표를 설정하도록 하였으며 임상실습 첫 날 실습지도자인 수간호사와 실습목표를 협의하여 수정 또는 보완하여 실행가능성을 확인받도록 하였다. 학생의 임상실습지 배치는 학과에서 정하였으며 지금까지 실습했던 부서와 중복되지 않도록 고려하여 병동별로 2-3명씩 배치하였다. 학생에게는 임상실습부서를 사전에 공지하여 학생이 실습시작 전에 실습병동의 특성을 탐색하여 실습목표를 설정하도록 하였다. 임상실습은 실습부서의 수간호사가 지정해주는 일반간호사를 학생이 따라다니며 실습에 참여하는 방식으로 하였다. 실습마지막 날에는 수간호사와 함께 실습 첫날 계약했던 실습목표의 달성정도를 평가하는 시간을 가졌다.

자기주도 임상실습에 대한 반응은 1주일간의 임상실습 마지막 날 지도교수와의 집담회 시간에 설문지를 이용한 자가보고법으로 자료를 수집하였다. 설문조사로 수집된 자료는 연구를 위한 목적으로만 사용될 것임을 설명하였으며, 실습학생에 대한 판단이나 평가와는 관련이 없음을 분명히 하였다. 자료수집 기간은 2011년 8월부터 9월까지이었다.

자료 분석 방법

학생이 계약한 실습목표는 응답 내용을 엑셀을 이용하여 내용을 분석하고 연구자가 실습목표의 의미가 유사한 것끼리 묶어서 지식, 기술, 태도의 3개 영역으로 분류하였으며 각 실습목표별로 실수와 백분율을 산출하였다.

대상자의 자기 주도적 실습에 대한 반응 중 5점 척도 12문항은 각 항목 당 평균과 표준편차 등의 기술통계를 산출하였으며, 개방형 질문 4개 문항은 대상자의 응답내용을 연구자가 문장의 의미와 주제가 유사한 내용끼리 분류하였다. 통계분석은 SPSS 12.0 프로그램을 이용하였다.

연구 결과

학습계약에 의한 임상실습 목표

임상실습 목표는 실습학생이 병동 실습을 나가기 전에 실습목표를 설정하였고, 병동에 배치되어 실습학생과 실습지도자간에 합의로 계약한 실습목표를 최종 실습목표로 결정하였다. 실습목표는 실습부서에 따라 약간의 차이가 있었다. 학생 개인당 평균 10.6개(±3.16, 범위 6～27)의 실습목표를 설정하였다. 실습목표를 지식, 기술, 태도의 3개 영역으로 분류하였을 때 기술 영역의 실습목표가 가장 많았다.

지식 영역은 학생당 평균 1.4개(±1.78, 범위 0-8)의 목표가 있었으며 내용을 보면 간호문제를 확인하고 진단, 계획을 세우는 간호과정 적용이 39명으로 가장 많았으며 약물(12명), 진단적 검사(9명)등의 순이었다.

기술 영역의 실습목표 갯수는 학생당 평균 8.1개(±2.86, 범위 3～17)로 내용은 활력징후 측정이 66명으로 가장 많았으며 다음은 환자사정(49명), 기록(44명), 정맥 내 약물투여(33명), 약물준비 및 용량계산(31명), 혈당측정(30명), 체위변경(27명) 등의 순이었다.

태도 영역은 학생당 평균 1개(±0.87, 범위 0～4)의 목표를 정했는데 밝은 목소리로 먼저 인사하기가 40명으로 가장 많았으며 다음은 간호수행 전후 손 씻기(21명), 환자와 라포 형성(13명)이었다<Table 1>.

자기주도 임상실습에 대한 반응

자기주도 임상실습에 대한 학생들의 반응은 매우 긍정적이었다. 12문항으로 구성된 5점 척도 설문조사에서 실습에 대한 전반적인 만족도는 최고 5점 중 평균 4.26점±0.72점이었다.

<Table 1> Learning contract objectives of high frequency (N=82)

Classification	Learning contract objectives*	n	%
Knowledge	Applying nursing process	39	47.6
	Medication	12	14.6
	Diagnostic test	9	11.0
Clinical skill	Vital sign measurement	66	80.5
	Patient monitoring	49	59.8
	Documentation	44	53.7
	Medication administration: intravenous	33	40.2
	Medication preparation/ calculation	31	37.8
	Blood sugar testing	30	36.6
	Positioning	27	32.9
	Enterogastric tube feeding	26	31.7
	Patient teaching	26	31.7
	Hygiene care	26	31.7
	Airway suction	22	26.8
	Insulin administration	22	26.8
	Discharge planning	16	19.5
	Fluid therapy preparation, connection	16	19.5
	Medication administration	15	18.3
	Feeding assistance	12	14.6
	Intake and output measurement	11	13.4
Attitude	Greeting with cheerful voice	40	48.8
	Hand washing before and after performing	21	25.6
	Establishing a rapport with patient	13	15.9

* Multiple answers possible

학생의 자기주도 임상실습에 대한 반응점수는 대부분의 항목에서 평균 4점 이상이었다. 학생들은 자기주도 임상실습을 위해 사전탐색(4.05±0.82) 및 사전학습(4.22±0.65)을 하였고 실습목표를 스스로 설정하여 임상실습을 한 것이 간호지식 및 기술향상에 도움이 되었고(4.41±0.57), 자신감이 향상되었다(4.18±0.72)고 응답하였다. 또한 자기주도 임상실습은 가치가 있는 경험이었고(4.41±0.61), 흥미롭고 동기부여가 되었다(4.43±0.69)고 응답하였다. 무엇보다도 실습에 성실하고 책임감 있게 참여한 것(4.73±0.47)으로 나타났다. 다만 "실습지가 실습목표를 달성하기에 적절하였다"는 평균 3.64±1.08점이었다. "실습목표를 설정하는데 어려움을 느꼈다"는 2.57±0.91점으로 그다지 어렵지 않게 여기고 있었다<Table 2>.

그리고 4개의 개방형 질문인 자기주도 임상실습에 대한 어려움, 도움이 되었던 점, 개선점, 이번 실습을 통해 새롭게 알게 된 점에 대하여 학생들이 자유롭게 의견을 기술하였다. "실습목표를 수행하는데 어떠한 어려움이 있었는지요?"에 대해서는 별 어려움 없이 수행하였다는 학생이 13명 이었다. 그

<Table 2> Responses to quantitative questions regarding self-directed clinical practicum (N=82)

Items	Mean±SD
Before the practice, I explored to learn the clinical site	4.05±0.82
I learned in advance in order to set the learning contract	4.22±0.65
It was difficult to plan the practice objectives for myself	2.57±0.91
I could implement what I have planned in the practice	4.05±0.71
The learning contract based practice was helpful to improve my knowledge and skills to practice	4.41±0.57
The learning contract based practice increased my confidence	4.18±0.72
The clinical supervisor was supportive of my practice	4.06±0.91
The clinical site was adequate to accomplish my learning contract	3.64±1.08
The learning contract based practice was valuable experiences	4.41±0.61
The learning contract based practice was interesting and motivated	4.43±0.69
The learning contract based practice was satisfactory	4.26±0.72
I actively and responsibly participated in this clinical course	4.73±0.47

러나 46명의 학생이 "실습부서, 간호사, 또는 대상자 등의 특성상 목표를 수행하는데 한계가 있었다"고 하였고 "실습 수행에서 학생 자신의 간호수행에 한계가 있었다"(11명), "실습 첫날 수간호사와 실습목표를 협의할 때 실습목표를 변경해야 했다"(8명), 그리고 "실습 나가기 전에 수행 가능한 목표를 설정하는게 어려웠다"(3명) 등이 있었다. "실습목표를 스스로 설정한 실습이 도움이 되었다면 어떤 점이 도움이 되었는지요?"에 대해서는 대부분의 학생이 "목표를 달성하기 위해 사전학습을 하여 동기부여가 되어 자발적이고 적극적으로 실습에 임할 수 있었다"를 꼽았다(58명). 이외에도 "기본간호 기술을 다시 익힐 수 있어 도움이 되었다"는 학생이 19명 있었다. "이번 실습을 통해 자신이 새롭게 알게 된 점이 있다면?"에 대해서는 "나도 할 수 있다는 자신감이 생겼다"(43명), "자신의 부족함을 알게 되어 좀 더 공부해야 겠다"(24명), "간호사의 업무와 역할에 대해 알게 되었다"(9명)고 하였다. 이외에도 "적극적인 태도가 중요함을 깨달았다"(4명) 등의 반응이 있었다. 제안 또는 개선점으로는 개선할 내용이 없다는 학생이 36명이었으나 "실습지를 자신이 희망하는 부서에서 실습하면 더 만족스러울 것 같다"(17명), "실습목표를 설정한 내용을 모두 달성하지 못한 점"(16명), "실습부서마다 실습목표의 예시를 좀 더 자세히 제시해 주면 좋겠다"(5명), "사례연구를 줄이고 수행일지를 강화하는 것이 좋겠다"(3명) 등으로 나타났다.

논 의

자기주도 임상실습은 본 연구의 대상자이었던 간호학생에게 새로운 실습경험이었던 것으로 보인다. 무엇보다도 대상자의 임상실습에 대한 태도가 달랐다. 간호학생들은 동기부여가 되어 있었고 자신이 계약한 목표를 달성하기 위해 적극적으로 실습에 참여한 것으로 나타났다. 이러한 결과는 자기주도 임상실습에 대한 반응 점수가 전반적으로 매우 높은 것에서 확인할 수 있다. 학생들은 본 실습방식을 흥미롭게 여겼으며 가치 있는 경험으로 평가하였다. 실습지에 대한 사전탐색과 실습목표를 위해 사전학습 등을 하였고 책임감을 갖고 임상실습에 참여한 것으로 나타났다. 결과적으로 자기주도 임상실습이 간호지식 및 기술향상에 도움이 되었고 자신감이 향상된 것으로 보인다. 실습 후 집담회에서 학생들은 지금까지의 실습과 달리 간호사의 간호술 하나하나를 세심히 관찰하게 되었으며 또한 목표로 정한 것을 수행하기 위해 열심히 학습하였다고 하였다. 예를 들어, 무의식환자의 Glasgow Coma Scale (GCS)을 이용한 의식을 사정하기 위해 사전학습을 하고 간호사의 GCS 사정을 유심히 관찰하였다고 하였다. 뿐만 아니라 지금까지 수동적이었던 임상실습과 달리 간호사에게 해볼 수 있는 기회를 달라고 적극적으로 요청하는 자신을 발견하였다고 하였다. 학생의 자신감과도 연결되어 앞으로 신규간호사로 근무하게 되더라도 이와 같은 식으로 하면 되겠구나 하는 자신감이 생겼다고 하였다.

선행연구에도 본 연구 결과와 같은 긍정적인 결과가 제시되어 있다. Chan과 Wai-Tong (2000)은 3학년 간호학생의 정신과 실습에 자기 주도적 실습계약을 적용한 결과 학생의 자율성과 학습동기가 향상되었다고 보고하였다. Zhang, Zeng, Chen, & Li (2012)은 간호학생에게 임상실습동안 자기주도 학습을 이용하여 근거기반 간호를 익히도록 하였는데 결과적으로 학생의 근거기반 간호에 대한 지식, 태도, 신념, 그리고 행동 수준이 유의하게 향상되었으며, 학생의 97.0%에서 자기주도 학습에 만족하는 것으로 나타났다고 하였다. 3학년 말에 계약에 의한 자기주도 실습을 단계적으로 진행하였던 Whittaker (1984)의 연구에서도 학생들은 이러한 방식의 실습이 개인적으로 도움이 되고 즐거운 경험으로 인지하는 것으로 나타났다. 단계적인 자기주도 실습의 1, 2단계는 정해진 병동에서 학생이 원하는 목표를 달성하게 하였고, 3단계는 학생자신이 원하는 실습지 및 주제를 선택하게 하였으며 4단계인 마지막 임상실습에서는 교육 및 관리와 관련된 실습목표를 포함하여 일반간호사의 보조 역할을 하는 방식이었다. 국내에서 연구된 김영희(2009)의 연구에서는 자기주도성이 높을수록 임상실습 만족도가 높았다.

자기주도 학습을 모든 학생이 선호하지는 않는다는 주장도 있는데. 자기주도성 수준은 2, 3학년 학생보다 4학년 학생에서 더 높으며(오원옥, 2002) 어린 학생보다는 성숙된 학생에서 더 높다(O'Shea, 2003). Levett-Jones (2005)는 많은 간호학생이 교수 중심의 학습을 더 선호하기 때문에 자기주도 학습에 대한 불만이 제기될 수 있다고 하며 특히 저학년 간호학생에게는 자기주도 학습 적용 시 주의가 요구된다고 하였다. 2학년 간호학생에게 자기주도성을 적용하여 기본간호학 실습을 진행했던 선행 연구(김영희, 2010)에서 학생들의 동기부여 및 자신감, 책임감 등은 본 연구의 결과보다는 낮았다. 이런 결과는 본 연구의 대상은 자기주도성이 높은 4학년을 대상으로 하였기에 실습에 대한 반응이 매우 긍정적인 것으로 해석된다. 즉, 저학년 보다는 상급학년이 자기주도 학습을 할 준비가 된 것으로 여겨진다. 4학년 2학기는 대부분의 이론과 실습 학점을 이수한 상태로 취업을 앞두고 실무에 나가면 한 몫을 해야 한다는 막연한 기대감과 불안감이 작용하는 시기이다. 이러한 시기에 자신의 부족한 부분을 파악하여 마지막 임상실습에서 성취해보고 싶은 것을 목표로 설정해보는 것이 충분한 학습동기가 되어 적극적이고 책임감 있는 실습이 되었던 것으로 해석된다. 학습 동기는 성인학습자의 자기주도 학습에 가장 영향을 미치는 요인이다(한상훈, 2007).

자기주도 임상실습은 1주일간의 집중적 코스였다. Chan과 Wai-Tong (2000)의 연구에서는 제한된 실습기간이 자기주도 실습의 장애요인이었으나 시간이 지나면서 학습동기가 점차 감소한다는 연구 결과(김영희, 2010)를 볼 때 실행가능한 적절한 수준의 실습목표를 설정한다면 단기간의 집중적인 실습이 보다 효과적일 수 있다고 여겨진다. 또한 학생에게 실습목표를 설정하여 수행하고 실습을 마친 후 지도자와 달성정도를 평가하는 시간을 갖도록 요구하였는데 선행연구(Chan & Wai-Tong, 2000; Whittaker, 1984)에서와 같이 실습목표를 달성하기 위한 전략과 평가방법까지 기술하도록 하는 것이 학생의 실습에 대한 책임감에 더 영향을 줄 것으로 보인다. 또한 매일 실습목표와 관련하여 수행일지를 작성하는 것이 스스로 평가하고 다음 단계를 계획하는데 도움이 될 것이라 여겨진다.

본 연구에서 자기주도 임상실습의 주요 장애요인은 실습부서, 실습을 지도해 준 간호사 또는 환자의 특성으로 인한 실습의 제한과 실습지도자와의 협의 중 실습목표가 수정되는 것이었다. 학습계약에 의한 자기주도 학습이 성공적이기 위해서는 성취 가능한 목표를 설정할 뿐만 아니라 교수자와의 사전상호협의가 중요하다(McAllister, 1996). 즉, 자기주도성은 교수자와 학습자간의 상호협력적인 과정으로 간호학생이 자기주도 실습을 할 수 있도록 교수자의 촉진적인 역할이 요구된다. 본 연구에서는 실습지도자와 학생의 실습 반응간의 연관성을 확인하지는 않았으나 실습 지도를 담당했던 간호사 또

는 수간호사의 특성에 따라 학생의 자기주도 임상실습 경험이 다소 달라지는 것으로 보인다. 향후 보다 더 학생중심으로 학생의 학습요구가 충족될 수 있도록 하기 위해서는 실습지도자에게 자기주도 실습의 목적 및 지도자의 역할에 대한 충분한 오리엔테이션이 요구된다 하겠다. 또한 학생 자신이 임상실습부서를 선택하는 방안을 고려해볼 수 있겠다.

한편, 본 연구 대상자는 자기주도 학습의 주요 문제점인 혼란과 불안을 경험하진 않은 것으로 보인다. 자기주도 학습계약이 생소한 경우 혼란과 불안을 경험할 수 있기 때문에 학습계약에 대한 충분한 정보 제공이 강조되고 있다(Chan & Wai-Tong, 2000). Levett-Jones (2005) 또한 학습의 효과를 위해서는 학생의 자기주도 학습에 대한 이해가 선행되어야 하고 이를 위해서는 자기주도 학습의 목적과 방법에 대한 충분한 설명이 중요함을 강조하고 있다. 본 연구에서 임상실습 시작 전에 지도교수가 자기주도 임상실습의 목적과 방법에 대해 충분히 설명하였으며 실습목표의 예시를 제시하였다. 결과적으로 학생 스스로 실습목표를 계획하는데서 느끼는 어려움은 중간정도의 수준이었다. 그러나 학생이 기술한 실습목표의 일부는 광범위하거나 모호하여 달성정도를 평가하기 어려운 것이 있었다. 또한 개방형 설문에서 소수이긴 하나 실습목표를 어떻게 정해야 하는지 실습목표의 예시 또는 간호학생으로 실습해야 할 핵심적 술기에 대한 사전 정보요구가 있었다. 학생이 기술한 실습목표의 모호함은 Gibbon (1989)의 연구에서도 유사하게 지적되고 있는데 행위동사를 사용하는 기술이 부족하기 때문인 것으로 이에 대해서는 명확한 실습목표를 세울 수 있는 사전교육이 요구된다. 더불어 졸업을 앞둔 간호학생이 가져야 할 역량에 대한 표준화된 지침이 마련되면 실습목표 설정에 도움이 되고 더 나아가 질 높은 임상실습이 될 수 있을 것이다.

본 연구 결과 간호학생이 계획하고 경험한 임상실습항목은 단순하면서 기본간호술 위주의 내용으로 내과, 외과 병동의 일반간호사들이 가장 흔히 수행하는 간호중재(성영희, 신희연, 2006)와 유사하였다. 실습목표의 종류는 실습부서에 따라 다소 차이가 있기는 하나 지식 또는 태도보다는 기술 위주의 실습목표가 대부분이었다. 자기주도 학습이 성공적이기 위해서는 성취 가능한 목표설정이 중요한데(McAllister, 1996) 본 연구의 학생이 계약한 임상실습목표는 전반적으로 학생수준에서 가능하면서 실습부서의 특성이 고려되어 있었다. 이는 사전탐색 및 학습을 통해 실습지의 특성을 고려하며 실습목표를 세웠다는 것을 의미한다. 또한 실습지도자인 수간호사와 상호협의하면서 학생이 계획했던 목표가 삭제되거나 또는 일부는 실행 가능한 목표로 수정되기도 하였다. 예를 들어 정맥주사요법 시작은 현실적으로 수행하기 어려운 임상실습항목으로 실습부서에 따라 항목이 삭제되거나 아니면 목표를 그대로 두되 동료들끼리 서로 실습하는 방식으로 대체하여 진행되었다. 결과적으로 학생들이 설정한 임상실습 목표는 실습부서별로 유사하였고 전반적으로 다양하지는 않았다. 따라서 본 연구결과에 제시된 임상실습목표가 졸업을 앞둔 간호학생이 요구하는 내용을 대표한다고 단정 짓기는 어렵다.

본 연구의 제한점은 다음과 같다. 우선, 본 연구는 일개 대학의 간호학생만을 대상으로 하여 일반화하여 적용하는데 제한이 있다. 또한 학생 스스로 설정한 실습목표는 현실적으로 환자를 대상으로 수행하기에 어려운 점이 있어 임상실습지 지도자에 의해 수정되는 경우가 있었다. 실습부서와 관련하여 학생이 희망하는 실습지가 아닌 경우 실습지에 대한 만족감이 떨어져 본 연구 결과에 영향을 미칠 수 있다. 그럼에도 불구하고, 본 연구결과 4학년 간호학생을 대상으로 스스로 실습목표를 설정하여 임상실습에 참여하게 한 방법은 간호학생에게 충분한 동기를 부여하여 실습에 자기 주도적으로 참여한 기회가 된 것으로 보인다.

결론 및 제언

본 연구는 신규간호사로 나아가기 직전인 4학년 간호학생을 대상으로 자기주도 임상실습을 진행한 사례연구로 간호학생이 학습계약으로 설정한 실습목표와 자기주도 임상실습에 대한 학생의 반응을 확인하였다. 학생들이 계약한 실습목표는 지식 또는 태도보다는 기술 영역에서 더 높은 선택비율을 보였으며 병동에서 흔히 수행하고 있는 기본적이고 단순한 수준의 술기인 활력징후 측정, 환자관찰, 간호문서 작성 등인 것으로 나타났다. 자기주도 임상실습은 학생들에게 매우 가치있고 만족스러운 경험인 것으로 나타났다. 학생들은 1주일간의 임상실습 동안 스스로 실습목표를 정하여 달성해야 한다는 것에 동기부여가 되었고, 사전학습을 하여 임상실습 시 자신감을 갖고 자발적이고 적극적으로 책임 있게 임상실습에 참여하게 되어 부서에서 수행 가능한 간호술을 충분히 익힐 수 있었던 것으로 나타났다. 또한 이론수업과 대부분의 임상실습을 거의 마치고 졸업을 앞둔 학생을 대상으로 하여 반응이 더욱 긍정적인 것으로 평가된다. 자기주도 임상실습의 주요 장애요인으로는 실습부서, 간호사, 또는 환자의 특성으로 인한 실습내용의 제한과 실습지도자와의 협의 중 실습목표가 수정되는 것 등 이었다.

이상의 결과를 통해 향후 임상실습의 한 방법으로 자기주도 임상실습을 적용하는 것이 학생의 자기주도성과 자신감을 증진시키고 더 나아가 수행능력을 향상시키는데도 도움이 될 것으로 여겨지며 이에 대한 근거를 위해서는 자기주도 임상실습의 효과에 대한 연구가 진행되어야 할 것이다.

참고 문헌

권두승, 조아미 (2001). *성인학습 및 상담.* 서울: 교육과학사.

김영희 (2009). 일 대학 간호학생의 임상실습 교육에 대한 자기 효능감, 자기주도성 및 임상실습 만족도와의 관계. *기본간호학회지, 16*(3), 307-315.

김영희 (2010). 기본간호학 실습교육의 동영상 사전학습에 대한 간호학생의 학습동기 및 자기주도성의 효과. *기본간호학회지, 17*(2), 240-248.

김은지 (2001). *웹기반 훈련에서 학습계약의 활용이 자기주도성 성취도 및 참여도에 미치는 영향.* 이화여자대학교대학원 석사학위논문, 서울.

성영희, 신희연 (2006). 내외과계 입원단위 핵심 간호중재 분석 -일 종합전문요양기관 중심으로-. *성인간호학회지, 18*(4), 632-641.

소향숙, 배영숙, 김영옥, 김수미, 강희영, 최자윤, 양진주, 김남영, 고은, 황선영 (2008). 대학 간 통합 웹기반 중환자간호 실습 콘텐츠 개발 및 적용. *성인간호학회지, 20*(5), 778-790.

양진주 (2006). 웹기반 인공호흡기 실무 멀티미디어 컨텐츠 학습이 간호학생의 지식과 임상수행능력에 미치는 효과. *성인간호학회지, 6*(2), 231-239.

양진주 (2009). 간호학생의 임상수행능력에 영향을 미치는 요인. *한국간호교육학회지, 15*(2), 159-165.

오원옥 (2002). 간호대학생의 학습에 대한 자기주도성 영향요인. *대한간호학회지, 32*(5), 684-694.

조미혜, 권인수 (2007). 간호학생의 임상실습 중 간호활동 경험 정도. *한국간호교육학회지, 13*(2), 143-154.

한상훈 (2007). 성인학습자의 학습동기와 자기주도학습의 관계. *학습자중심교과교육연구, 7*(2), 355-374.

허혜경, 최상순, 안양희, 임영미, 신윤희, 박소미, 김기연, 송희영, 김기경 (2004). 학생 임상실습지도자(preceptor)의 역할 수행경험에 대한 내용분석. *대한간호학회지, 34*(5), 859-868.

Bailey, M. E., & Tuohy, D. (2009). Student nurses' experiences of using a learning contract as a method of assessment. *Nurse Education Today, 29*(7), 758-762.

Chan, S. W. & Wai-Tong, C. (2000). Implementing contract learning in a clinical context: Report on study. *Journal of Advanced Nursing, 31*(2), 298–305.

Fisher, M., King, J., & Tague, G. (2001). Development of a self-directed learning readiness scale for nursing education. *Nurse Education Today, 21*(7), 516–525.

Gibbon, C. (1989). Contract learning in a clinical context: Report of a case study. *Nurse Education Study, 9*(4), 264-270.

Kirkpatrick, D. (1983). Four steps to measuring training effectiveness. *Personnel Administrator, 28*(11), 19-25.

Levett-Jones, T. L. (2005). Self-directed learning: Implications and limitations for undergraduate nursing education. *Nurse Education Today, 25*(5), 363–368.

McAllister, M. (1996). Learning contracts: An Australian experience. *Nurse Education Today, 16*(3), 199-205.

O'Shea, E. (2003). Self-directed learning in nurse education: A review of the literature. *Journal of Advanced Nursing, 43*(1), 62-70.

Whittaker, A. F. (1984). Use of contract learning. *Nurse Education Today, 4*(2), 36-40.

Zhang, Q., Zeng, T., Chen, Y., & Li, X. (2012). Assisting undergraduate nursing students to learn evidence-based practice through self-directed learning and workshop strategies during clinical practicum. *Nurse Education Today, 32*(5), 570-575.

Learning Contracts Based Self-Directed Clinical Practicum

Kim, Eun Jung[1] · Cho, Dong Sook[2]

1) Full-time Lecturer, College of Nursing, Eulji University
2) Professor, College of Nursing, Eulji University

Purpose: The purpose of this study was to implement and evaluate the learning contracts based self-directed learning in a final clinical placement for senior nursing students. **Methods:** This study was a case study and 82 senior nursing students at a university participated in a learning contract based practice placement. Data were collected from written learning contracts and questionnaires after a clinical practice. **Results:** The students' learning needs were knowledge, clinical skills, and attitudes frequently encountered in a ward in which clinical skills were most common. The students' formulated learning contracts were varied but most of them were basic and simple. A self-directed clinical course was beneficial and a satisfactory experience to senior students. There was an increase in the students' motivation in learning, confidence in own capability, and satisfaction with the use of the learning contract. **Conclusion:** Self-directed clinical practicum would result in a degree of attitude change in the students. This study suggests that learning contract based self-directed clinical practice is effective to improve learning satisfaction, confidence in own capability, and competency.

Key words : Education, Nursing, Students, Learning, Contracts

• *Address reprint requests to : Cho, Dong Sook*
College of Nursing, Eulji University
212, Yangji-dong, Sujeong-Gu, Seongnam-Si 461-713, Korea
Tel: 82-31-740-7157 Fax: 82-31-740-7359 E-mail: chds@eulji.ac.kr