

http://dx.doi.org/10.17703/JCCT.2021.7.4.583

JCCT 2021-11-71

## 노인간호 교과목 교육현황 분석 - 미국노인간호역량 중심으로 -

### Analysis of the educational status of gerontological nursing subjects - Focusing on the American gerontological nursing competency-

박성지\* 김은미\*\*, 유명환\*\*\*, 강지숙\*\*\*\*

Park, Sung Ji\*, Kim, Eun Mi\*\*, Yu, Myeong Hwan\*\*\*, Kang, Ji Sook\*\*\*\*

**요약** 본 연구는 전국 간호대학의 노인간호 교과목의 운영 현황을 파악하고 미국간호대학협회에서 제시한 19개 노인간호역량이 교과목에 반영되어 있는지 확인하고자 시도되었다. 연구대상은 한국간호교육평가원 인증을 받은 간호교육기관 198개로 각 대학의 홈페이지, 학과 홈페이지, 대학편람, 입시관련 정보, 교육과정표, 강의계획서를 인터넷 검색엔진을 통한 자료 수집 후 분석하였다. 수집된 노인간호 교과목의 강의계획서와 가장 최근의 교과과정표를 확인하여 SPSS 23.0을 사용하여 분석하였다. 노인간호 교과목 운영 현황은 빈도와 백분율을 산출하여 제시하였고, 강의계획서에 나타난 교육 내용은 미국간호대학협회(AACN)가 제시한 19개 노인간호 역량을 기반으로 분석하였다. 185개 기관(93.43%)은 노인간호 교과목을 운영하였고, 98개 기관(49.49%)은 이론과목, 84개 기관(42.42%)은 이론과 실습을 병행하였다. 전공필수인 경우 52.92%, 4학년 1학기 편성이 27.84%, 2학점 운영 53.54%로 가장 많았다. 강의계획서를 분석한 결과, 의사소통 관련 교육역량이 포함된 경우가 40%이었고, AACN 노인간호역량으로 '노인에게 효과적인 정보제공능력', '윤리적이고 비강압적인 의사결정', '역제대 비사용 케어', '급성기 재가 장기요양서비스 간 안전하고 효과적인 전환'은 교육내용에 없었다. 결론적으로 현재까지 노인간호 교과목은 질병중심으로 교육이 되고 있었고 노인의 사소통을 포함한 효과적인 정보제공역량이 반영될 필요가 있다.

**주요어** : 간호학, 교육과정, 노인, 역량

**Abstract** This study was attempted to identify the current status of education of gerontological nursing at nursing colleges across the country and to check whether 19 senior nursing competencies suggested by the American Association of Nursing Colleges are reflected in the courses. The subjects of this study were 198 nursing education institutions accredited by KABONE, and each university's website, department homepage, university handbook, admission-related information, curriculum table, and syllabus were collected and analyzed through an internet search engine. The collected syllabus and the most recent curriculum table of the elderly nursing course were checked and analyzed using SPSS 23.0. The current status of gerontological nursing management was presented by calculating the frequency and percentage, and the educational contents presented in the syllabus were analyzed based on 19 geriatric nursing competencies presented by AACN. 185 institutions (93.43%) operated the geriatric nursing subjects, 98 institutions (49.49%) offered theory subject, and 84 institutions (42.42%) offered both theory and practice. In the case of compulsory majors, 52.92% had the most, 27.84% for the first semester of the 4th year, and 53.54% for 2 credits. As a result of analyzing the lesson plan, communication-related educational competency was included in 40% of cases. As AACN gerontological nursing competency 'effective information provision ability for the elderly', 'ethical and non-coercive decision-making', 'care without restraint', 'safe and effective transition across levels of care' was not included in the education content. In conclusion, gerontological nursing education has been focused on disease, and effective information provision capabilities including communication with the elderly need to be reflected.

**Key words** : Competency, Curriculum, Gerontological, Nursing

\*정회원, 원광대학교 중등특수교육과 (제1저자)

\*\*정회원, 초당대학교 간호학과 교수 (참여저자)

\*\*\*정회원, 원광대학교 간호학과 박사과정 (참여저자)

\*\*\*\*정회원, 원광대학교 간호학과 교수 (교신저자)

접수일: 2021년 10월 28일, 수정완료일: 2021년 11월 1일

게재확정일: 2021년 11월 6일

Received: October 28, 2021 / Revised: November 1, 2021

Accepted: November 6, 2021

\*Corresponding Author: jskang@wku.ac.kr

Dept. of Nursing, Wonkwang University, Korea

## I. 서 론

우리나라는 급속한 고령화로 인하여 2019년 65세 이상 고령자는 14.9%, 2025년 20.3%, 2067년 46.5%가 될 것으로 예상되고 있다[1]. 이에 따라 고령자에 대한 노인 간호의 요구가 증가할 것이고, 고령자와 노화에 대해 시대적 변화를 반영한 간호사의 인식이 필요하다. 노인 간호의 철학적 배경은 편견 없이 모든 대상자가 보살핌을 받을 권리를 존중받고, 노화를 질병과 구분하여 자연스러운 발달 단계로 규정하여 건강과 행복감을 느낄 수 있도록 긍정적인 역할 모델을 제공하는 것에 두고 있다[2]. 이제는 노화를 질병과 구분하여 정상적인 발달 단계로 수용하고, 건강한 노화에 대한 인식과 태도를 강화해야 할 시기이다[3].

WHO(2020)[4]는 Healthy Aging을 “노년기에 복지를 가능하게 하는 기능적 능력을 개발하고 유지하는 과정”으로 정의하였고, 노인전문간호사는 다양한 환경에서 노인의 건강관리 및 보건의료팀의 구성원으로서 노인 간호를 제공하는 전문간호사를 의미한다[2]. 간호사의 노인에 대한 인식과 태도는 노인 대상자의 건강한 노화에 대한 긍정적인 인식과 태도에 영향을 줄 수 있다. 간호 학생들 역시 노인관련 이론과 실습 교과목 이수 여부에 따라 노인에 대한 인식과 태도에 유의한 차이가 있었고[5], 노인 간호에 대한 올바른 태도 형성을 위해서는 1) 노인 간호에 대한 간호진공교과 간의 연계 교육, 2) 지역사회 노인의 교육적 멘토 역할, 3) 시청각 매체의 활용, 4) 자기성찰을 통한 토론 학습 등 다양한 간호 교육적 접근법이 필요하다[6].

우리나라의 경우, 노인 간호학이 4년제 대학에 단독 교과목으로 개설된 1981년 이래로 노인교육과정 관련 현황을 파악하는 연구[7][8][9][10]가 진행되었다. 또한, Korean Society of Nursing Science(2017)[11]는 간호사 국가시험 학습목표 중 노인 간호 관련 학습목표를 지역 사회간호학 7개 항목, 정신간호학 10개 항목 등으로 편성하였다.

Baik, S. H. 등(2018)[10]의 연구에서 203개 간호대학 중 30개 대학의 강의계획서를 수집하여 분석한 결과를 근거로 노인간호학 핵심역량, 교과내용, 학습목표 등을 제시하였고, American Association of Colleges of Nursing(2010)[12]은 노인 간호를 수행하기 위한 노인 간호사의 핵심역량을 19개 항목으로 제시하였고, 그 내용은

다음과 같다. 1) 노화에 대한 전문직 태도와 가치, 2) 노인대상자에게 효과적인 정보제공, 3) 표준화된 도구를 사용한 노인의 요구사정, 4) 노인의 물리적/사회적 환경 평가, 5) 자원을 활용한 효과적인 중재, 6) 노인학대 사정 및 중재, 7) 노인증후군 예방 및 관리, 8) 노인 의료서비스 비용증가와 요구의 다양성과 복잡성 이해, 9) 급, 만성질환의 복합적인 상호작용, 10) 다양한 노인 간호 전달체계 및 모델, 11) 윤리적이고 비강압적 의사결정, 12) 억제대 비사용 케어, 13) 리더십과 의사소통 능력, 14) 급성기, 재가, 장기요양서비스 간 안전하고 효과적인 전환(transitions), 15) 대상자 중심 간호, 16) 완화요법 및 호스피스 간호, 17) 서비스질과 환자안전 강화, 18) 안녕증진을 위한 자원 및 프로그램 활용, 19) 환자중심간호 제공시 이론과 개념의 통합능력 등이다.

이에 본 연구는 2012년 간호교육평가인증제를 적용한 이후 평가인증을 받은 간호교육기관 전수를 대상으로 노인간호 교과목 교육현황에 대한 전반적인 실태를 파악하여 증가하는 고령인구에 대응하기 위한 노인 간호 교육의 개선 방향 설정에 유익한 기초 자료를 마련하고자 실시하였다. 구체적인 목적은 첫째, 학사학위프로그램 인증을 득한 간호교육기관 전수를 대상으로 노인 간호 관련 교과목 현황을 파악한다. 둘째, 미국간호대학협회(AACN)가 제시한 19개 노인간호 역량과 국내 노인간호 교육 내용을 비교한다. 셋째, 분석 결과에 근거하여 노인 간호 교과목의 운영과 교육 내용의 개선방향을 제시하고자 한다.

## II. 연구방법

### 1. 연구 설계

본 연구는 전국 간호대학의 노인간호 교과목의 교육 현황을 파악하기 위해 한국간호교육평가원 홈페이지, 각 대학의 대학 요강, 입학 전형 관련 자료, 학과 홈페이지, 구글 엔진 검색 등을 통해 수집된 자료를 분석하여 그 의미를 파악하고자 시행한 2차 자료 분석연구이다.

### 2. 연구 대상 및 자료 수집

연구대상은 한국간호교육평가원에서 간호학사학위프로그램 인증을 받은 총 203개의 간호교육기관 중 폐교가 결정된 2개 기관과 확인불가 3개 기관을 제외하고

198개 간호교육기관 전수를 대상으로 하였다. 자료수집 기간은 2020년 3월 2일부터 2020년 3월 16일까지이며, 자료수집 방법은 한국간호교육평가원 홈페이지에 게시된(2019.12.18.) 간호학사학위프로그램 인증 간호교육기관의 명단을 확보 한 후 인터넷 검색엔진을 통해 각 대학의 홈페이지, 학과 홈페이지, 대학편람, 입시관련 정보, 교육과정표, 강의계획서 등을 중심으로 수집하였다.

특히, 노인간호 교과목은 학과 홈페이지의 정보와 게재된 파일을 중심으로 강의계획서와 교육내용에 대한 자료를 수집하였다. 간호학과 홈페이지에 관련 자료가 게시되지 않은 경우, 해당 대학교의 대학편람이나 입시관련 자료와 홈페이지에서 확인할 수 있는 정보를 중심으로 수집하였다. 강의계획서의 경우 간호학과 홈페이지 내의 자료실 혹은 별도의 강의계획서 확인 가능 메뉴를 통해 자료수집이 가능하였으며, 간호학과 홈페이지에 자료가 없는 경우 간호학과 사무실 협조를 통해 강의계획서를 확보하여 정보와 자료를 수집하였다.

### 3. 분석 도구 및 분석 방법

수집된 노인간호학 교과목의 강의계획서와 가장 최근의 교육과정표를 확인하여 SPSS 23.0을 사용하여 분석하였고, 노인간호 교과목 교육 현황은 빈도와 백분율을 산출하여 제시하였으며, 강의계획서에 나타난 교육내용은 미국간호대학협회(AACN)가 제시한 19개 노인간호 역량을 기반으로 분석하였다.

### 4. 윤리적 고려

본 연구는 간호학사학위프로그램을 인증 받은 간호교육기관 전수를 대상으로 노인 간호 관련 교과목의 교육현황을 파악하기 위해 한국간호교육평가원 홈페이지, 각 대학의 대학 편람, 입학 전형 관련 자료, 학과 홈페이지, 인터넷 엔진 검색 등을 통해 수집된 자료를 분석하는 2차 자료 분석연구이므로 [생명윤리 및 안전에 관한 법률]에 따른 인간 대상 연구에 해당하지 않으므로 연구윤리 심의 대상에서 제외 된다. 그러나 분석에 필요한 자료와 정보의 추출과정과 분석 대상을 명확하게 제시함으로써 윤리적 법적 적합성을 충족하였다.

## III. 연구 결과

### 1. 노인간호 교과목의 일반적 교육현황

전국 198개 간호교육기관의 노인간호 교과목 교육현황 분석결과는 다음과 같다<표 1>.

표 1. 노인간호 교과목 교육현황

Table 1. Educational status of gerontological nursing subjects  
 N=198

변수		실수	백분율
개설	이론	98	49.49
	실습	3	1.51
	이론실습병행	84	42.42
교과목 분류	안함	13	6.56
	전공필수	154	52.92
	전공선택	130	44.67
	교양필수	1	0.34
	기타	6	2.06
이론학점	0	16	8.08
	1	61	30.81
	1.5	1	0.51
	2	106	53.54
	3	2	1.01
	4	3	1.52
	5	1	0.51
	6	2	1.01
	확인불가	3	3.03
	실습학점	0	111
1		36	18.18
1.5		1	0.51
2		43	21.72
3		2	1.01
4		4	2.02
개설학기*	확인불가	1	0.51
	2학년 1학기	4	1.37
	2학년 2학기	14	4.81
	3학년 1학기	57	19.59
	3학년 2학기	61	20.96
	4학년 1학기	81	27.84
	4학년 2학기	70	24.05
	확인불가	4	1.37

\* 중복

교과목 교육현황에 대한 구체적인 내용은 교과목 개설 여부, 교과목 분류, 교과목 학점, 교과목 편성 학기 등으로 파악하였다. 먼저, 노인 간호 관련 교과목 개설 여부를 살펴보면, 이론만 개설된 기관은 98개소(49.49%), 실습만 개설된 기관은 3개소(1.51%), 이론과 실습 모두 개설된 기관은 84개소(42.42%), 교과목이 개설되지 않은 기관은 13개소(6.56%)로 나타났다.

교과목 분류 현황은 일부 교육기관의 경우 개설된 교과목이 1개 과목 이상으로 나타나 개설된 교과목은 총 291과목이었으며, 전공필수로 분류된 교과목은 154개(52.92%), 전공선택으로 분류된 교과목은 130개(44.67%),

교양선택으로 분류된 교과목은 1개(0.34%), 분류를 확인할 수 없는 교과목이 6개(2.06%)로 나타났다.

교과목 학점은 이론 교과목 학점의 총합과 실습 교과목의 학점 총합으로 구분하고, 교과목이 개설되지 않은 경우 0학점으로 표기하였다. 이론 학점의 경우 0학점 16개소(8.08%), 1학점 61개소(30.81%), 1.5학점 1개소(0.51%), 2학점 106개소(53.54%), 3학점 2개소(1.01%), 4학점 3개소(1.52%), 5학점 1개소(0.51%), 6학점 2개소(1.01%), 이론 학점을 확인할 수 없는 기관이 3개소(3.03%)로 확인되었다. 실습 학점의 경우 0학점 111개소(56.06%), 1학점 36개소(18.18%), 1.5학점 1개소(0.51%), 2학점 43개소(21.72%), 3학점 2개소(1.01%), 4학점 4개소(2.02%)로 나타났고, 실습 학점을 확인할 수 없는 기관이 1개소(0.51%)로 확인되었다.

교과목 편성 학기의 경우 개설된 교과목 총 291개 중 2학년 1학기에 편성된 교과목은 4개(1.37%), 2학년 2학기에 편성된 교과목은 14개(4.81%), 3학년 1학기에 편성된 교과목은 57개(19.59%), 3학년 2학기에 편성된 교과목은 61개(20.96%), 4학년 1학기에 편성된 교과목은 81개(27.84%), 4학년 2학기에 편성된 교과목은 70개(24.05%), 확인할 수 없는 교과목은 4개(1.37%)로 나타났다.

## 2. 노인간호 교과목의 교육내용

198개 간호교육기관 중 20개 기관(10.10%)의 노인간호 관련 교과목 강의계획서를 수집하였고, 의사소통 교육내용의 포함여부를 파악하였으며, AACN(2010)[11]이 권고한 노인 간호 역량 19개 항목이 교육내용에 어느 정도 포함되어 있는지를 중심으로 파악하였다<표 2>, <표 3>.

노인 교과목 학습 목표에 의사소통 관련 내용이 포함된 경우가 8개소(40%)였으며, 그리고 세부 교육내용에서 의사소통 관련 내용이 포함된 경우는 5개소(25%)임을 확인하였다. 강의계획서의 학습목표와 교육내용을 중심으로 미국간호대학협회에서 제시한 노인 간호 역량 19개 항목이 포함되었는지 파악한 결과, 20개 대학 중 10개 이상 대학의 강의계획서에 포함된 항목은 총 8개 항목으로 나타났다. 구체적인 내용은 1. 노화에 대한 전문적 태도와 가치(19개, 95%), 3. 표준화된 도구를 사용하여 노인 요구 사정(13개, 65%), 5. 자원을 활용한 효과적인 중재(11개, 55%), 6. 노인 학대 사정 및 중재

표 2. 노인간호 교과목 교육내용

Table 2. Educational contents of gerontological nursing subjects  
 N=20

학교	강의계획서		의사소통		AACN(2010) 노인간호 역량*
	이론	실습	학습 목표	교육 내용	
1	무	유	유	무	1, 3, 5, 7, 13, 16
2	유	유	무	무	1, 4, 5, 7, 15, 16, 17, 18, 19
3	유	유	유	유	1, 3, 4, 9, 13, 18
4	유	유	무	무	1, 3, 6, 7, 15, 16, 19
5	유	무	무	무	1, 3, 6, 7, 16, 17
6	유	무	무	무	1, 3, 5, 6, 7, 13, 16, 18
7	유	무	무	무	1, 7, 8, 10, 18
8	유	무	유	유	1, 3, 5, 6, 7, 13, 16, 17, 18
9	유	무	무	무	1, 3, 7, 8, 17
10	유	유	무	유	1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 13, 16, 17, 18
11	유	유	유	무	1, 3, 4, 5, 7, 10, 16
12	유	무	무	무	1, 3, 6, 7, 10, 16, 18
13	유	유	유	무	1, 7, 10, 17, 18
14	무	유	유	무	5, 7, 13
15	유	유	무	무	1, 5, 7, 18
16	유	유	유	유	1, 4, 5, 6, 10, 13, 16, 17, 18
17	유	무	무	무	1, 3, 4, 6, 10, 17, 18
18	유	무	무	무	1, 3, 5, 6, 7, 10, 16, 17, 18
19	유	유	유	무	1, 3, 5, 6, 10, 16, 17, 18
20	유	무	무	유	1, 7, 13, 16, 17, 18

(10개, 50%), 7. 노인증후군 예방 및 관리(16개, 80%), 16. 완화요법 및 호스피스간호(13개, 65%), 17. 서비스 질과 환자안전 강화(11개, 55%), 18. 안녕 증진을 위한 자원 및 프로그램 활용(14개, 70%) 등이다.

특히, 강의계획서에 전혀 포함되지 않거나 1개 강의 계획서에서만 확인할 수 있었던 항목은 5개 항목으로, 2. 노인대상자에게 효과적인 정보제공, 9. 급·만성 질환의 복합적인 상호작용, 11. 윤리적이고 비강압적인 의사결정, 12. 억제대 비사용 케어, 14. 급성기 재가 장기 요양서비스 간 안전하고 효과적인 전환 등이다. 이는 학습목표와 학습내용을 포괄적으로 기술하거나 질병과 교재내용을 중심으로 기술하고 있어 19개 노인 간호 역량과 비교하기에 어려움이 있었다<표 3>.

## IV. 논 의

본 연구는 2012년 간호교육평가인증제를 적용한 이후 평가인증을 받은 교육기관 전체를 대상으로 노인간호 교과목 운영 현황에 대한 전반적인 실태를 파악하여 노인간호 교육 개선 방향 설정에 유익한 기초 자료를 마련하고자 실시하였다. 연구 대상은 한국간호교육평가원에서 간호학사학위 인증을 받은 전국의 총 203개의 간호교육기관 중 폐교가 결정된 2개 기관과 확인불가 3개 기관을 제외하고 198개 교육기관 전수를 대상으로 실시하였다. 자료수집은 해당 대학교의 대학편람이나 입시관련 자료와 홈페이지에서 확인할 수 있는 정보를 중심으로 수집하였고, 자료수집 기간은 2020년 3월 2일부터 2020년 3월 16일까지로 수집된 자료는 빈도와 백분율을 산출하였고, 교과목 내용은 AANC(2010)[11]의 노인간호 역량을 기반으로 분석하였다.

본 연구 결과는 다음과 같다. 노인간호 교과목이 개설된 교육기관은 198개 중 185개(93.43%)였고, 이론만 개설된 기관이 98개소(49.49%)였고, 교과목이 개설되지 않은 교육기관은 13개소(6.56%)로 나타났다. 개설된 교과목의 분류는 전공 필수로 분류된 경우 52.92%, 전공 선택으로 분류된 경우 44.67%로 나타났다. 학점 분포는 이론, 실습 교과목 모두 2학점으로 편성된 경우가 빈도가 가장 높았고, 편성 학기는 4학년 1학기 편성된 경우가 가장 많았고, 다음은 4학년 2학기로 나타났으며 52.23%가 4학년에 편성되어 있음을 확인하였다.

노인간호 관련 교과목 개설 여부를 살펴보면, Chon S. J. 등(2001)[7]의 연구에서 4년제 간호학과 50개교 중 노인간호학 실습이 개설되어있는 학교가 9개교(18%)로 미비하였다. Yun E. S.(2008)[7]의 연구에서는 48개교 중 노인간호학 이론과 실습이 모두 개설되어 있는 학교가 25개교(45.5%)로 증가한 경향을 보였으며, 본 연구에서는 이론과 실습 모두 개설된 기관은 198개소 중 84개소(42.42%)로 비율로 보았을 때 다소 감소한 경향이 있었다. 이는 최근 간호 교육기관의 급속한 양적 증가로 인해 실습기관 확보에 어려움을 겪어 나타나는 현상으로 추정한다. 또한 노인인구의 급격한 증가하는 현재의 상황을 반영하여 간호의 대상자가 되는 노인을 위한 전공교과목은 더욱 강조되어야 한다.

교과목 분류 현황을 살펴보면, Yun, E. S.(2008)[8]의 연구에서 노인간호학은 55개교 중48개교(87.3%)를 전공으로 운영함을 볼 수 있었는데, 본 연구에서는 전공으로 분류된 교과목이 284개(97.59%)로 나타났다. 이를

표 3. AANC 노인간호 역량 근거한 노인간호 교과목 교육내용  
 Table 3. Educational contents of gerontological nursing subjects based on AANC's gerontological competency N=20

노인간호 역량	빈도 (%)
1) 노화에 대한 전문적 태도와 가치 : 신체적, 정신적 노화를 예상하고 노인과 그들의 가족들을 위한 환자중심 간호의 제공, 전문적인 태도, 가치를 통합할 수 있는 능력	19 (95%)
2) 노인대상자에게 효과적인 정보제공 : 노인의 습득, 이해, 그리고 정보 전달 제공의 장애물을 평가할 수 있는 능력	0
3) 표준화된 도구를 사용한 노인의 요구사정 : 노인의 간호진료를 안내하기 위해 유효하고 믿을만한 측정도구 사용할 수 있는 능력	13 (65%)
4) 노인의 물리적/사회적 환경 평가 : 노인의 기능적, 신체적, 인지적, 정신적, 그리고 사회적 필요와 관련된 생활환경 평가 능력	6 (30%)
5) 자원을 활용한 효과적인 중재 : 생활환경에 대한 분석과 지역사회 자원의 사용가능성에 기반하여, 노인 지원과 개인적 목표 성취를 위해 그들을 지원하는 사회망을 중재할 수 있는 능력	11 (55%)
6) 노인학대 사정 및 중재 : 심리적 혹은 잠재적 학대(신체적, 정신적 그리고 경제적 학대, 그리고/혹은 자가방치)를 사정하고 적절히 중재할 수 있는 능력	10 (50%)
7) 노인증후군 예방 및 관리 : 계획을 수행하고 노인질환 예방 그리고/혹은 발견하고 관리하기 위해 온라인 가이드라인을 사용할 수 있는 능력	16 (80%)
8) 노인 의료서비스 비용증가와 요구의 다양성과 복잡성 이해 : 간호의 변화를 존중하고, 복잡성의 증가, 그리고 노인을 위한 간호에 내재된 건강간호 자원의 사용 증가를 이해하는 능력	3 (15%)
9) 급, 만성질환의 복합적인 상호작용 : 급성과 만성이 공존하는 신체적 그리고 정신적 상태와 노인에게 보통 사용되는 치료들과 관련된 복잡한 상호작용을 인식하는 능력	1 (5%)
10) 다양한 노인간호 전달체계 및 모델 : 노인을 위해 신체적 그리고 정신적 건강 간호, 안전을 향상시키는 PACE, NICHE, Guided Care, Culture Change, Transitional Care Models와 같은 간호의 모델을 비교할 수 있는 능력	8 (40%)
11) 윤리적이고 비강압적 의사결정 : 노인 그리고/혹은 가족/간호제공자가 매일의 삶 유지, 치료 제공 받기, 향상된 지시 따르게 하기, end-of-life 간호 수행을 위한 윤리적, 비 강압적 의사결정을 위한 도움을 줄 수 있는 능력	0
12) 억제대 비사용 케어 : 비 억제 간호 제공(신체적, 화학적 억제 모두)의 근거 기반 실천을 위해 처방준수 할 수 있는 능력	0
13) 리더십과 의사소통능력 : 다양성(간호사, 간호 보조인력, 치료사, 의사, 그리고 환자들)이 노인의 간호에 미치는 잠재성에 대한 논의와 심사숙고 할 수 있는 능력을 기르기 위한 리더십과 의사소통 기술 통합할 수 있는 능력	8 (40%)
14) 급성기, 재가, 장기요양서비스 간 안전하고 효과적인 전환 : 급성, 커뮤니티-기반, 노인과 그들의 가족들을 위한 노인간호시설(재가, 생활보호, 호스피스, 요양병원)을 포함하여 안정적이고 효과적인 간호 레벨 전환이 용이하도록 도움을 줄 수 있는 능력	0
15) 대상자 중심 간호 : 노인의 형식적, 비형식적 돌봄 제공자의 정신적 그리고 신체적 건강과 웰빙에 대한 고려사항이 들어간 환자중심 간호 계획을 작성할 수 있는 능력	2 (10%)
16) 완화요법 및 호스피스 간호 : 신체적 그리고 인지적 장애가 있는 노인을 위해 시기적절한 완화요법 그리고 호스피스 간호 지지할 수 있는 능력	13 (65%)
17) 서비스질과 환자안전 강화 : 노인의 신체적 그리고 인지적 도움을 위한 간호 돌봄으로 위험을 예방하고 질과 안전을 향상(낙상, 약물 오남용, 욕창)시키기 위한 계획을 모니터링하고 수행할 수 있는 능력	11 (55%)
18) 안녕증진을 위한 자원 및 프로그램 활용 : 노인의 기능적, 신체적, 그리고 정신적 상태 향상을 위해 자원/프로그램을 활용할 수 있는 능력	14 (70%)
19) 환자중심간호 제공시 이론과 개념의 통합능력 : 노인을 위한 환자중심 간호 제공과 관련된 자유교육 관련 개념과 이론을 통합 할 수 있는 능력	2 (10%)

통하여 노인간호 관련 교과목을 전공으로 분류하여 운영하는 경향이 확인되었는데, 간호의 대상자로 노인이 점점 증가하고 있는 현 상황에서 노인간호학을 성인간호학의 연장으로 이해하기 보다는 독립된 전공교과목으로 운영되어야 함을 시사한다.

교과목 학점 현황을 살펴보면, Yun, E. S.(2008년)[8]의 연구에서 이론과목의 경우 2학점이 38개교(79.2%)로 가장 많았으며, 실습과목의 경우 1학점이 20개교(80.0%)로 가장 많았다. Kim, C. G. 등(2013)[9]의 연구에서는 이론 학점은 39개 대학 중 2학점이 31개교(79.5%), 실습 학점의 경우 24개의 교육 기관 중 1학점인 곳이 18개교(75%)로 가장 많았으며, 2학점인 곳이 6개교(25%)였다.

본 연구에서 이론 학점의 경우 2학점이 106개교(53.54%)로 가장 많아 기존 연구와[7][8][9] 유사하게 2학점이 가장 많이 나왔으나 선행 연구인 Yun, E. S.(2008년)[7]의 연구에서 78.2%와 Kim, C. G. 등(2013)[8]의 연구에서 79.5%에서 본 연구 53.54%로 감소하는 경향을 보였다. 실습 학점의 경우 선행연구인 Yun, E. S.(2008년)[8]의 연구에서 1학점이 80%로 가장 많았고, Kim, C. G. 등(2013)[9]의 연구에서 1학점이 75%로 가장 많았던 결과에 비하여 본 연구에서는 2학점이 21.72%로 가장 많고 1학점은 18.18%로 실습의 경우 2학점이 더 많아 실습 교육의 학점이 더 편성되어 있음을 확인 할 수 있었다. 이는 노인간호 수업시간이 다른 국가고시 전공교과목 보다 적은 시간이 할애되어 있음을 확인할 수 있다. 그러나 노인인구가 증가하고 이들의 간호욕구가 증가되는 상황에서 학점 및 이론과 실습의 편성 등 교과목 운영에서 현실이 반영하여야 함을 시사한다.

교과목 편성 학기의 경우 선행 연구[8][9]의 경우 이론과 실습을 나누어 결과를 냈으나 본 연구에서는 개설된 교과목 총 수를 결과 값으로 내는 차이가 있었다. Yun, E. S. (2008)[8]의 연구에서 이론의 경우 48개교 중 4학년 31개교(64.6%), 실습과목은 25개교 중 4학년 17개교 (68.0%)로 나타났으며, Kim, C. G. 등(2013)[9]의 연구에서 이론 수업개설학년 경우 49개교 중 4학년 30개교(61.2%), 실습학년의 경우 24개교 중 4학년인 곳이 17개교(70.8%)로 가장 많았다. 본 연구에서는 개설된 교과목 총 291개 중 4학년 152개(52.23%), 3학년 118개(40.54%) 2학년 18개(6.18%)로 선행 연구들과 비교하

였을 때 4학년의 비중이 모두 가장 높아 선행연구결과와 유사하게 나타났다. 노인간호학은 노인을 질환기반의 부분적인 객체로 돌보기보다는 객체 전체로 돌보아야 하는 전인간호 구현의 통합교과목의 성격이 강하다. 따라서 노인간호학은 전공교과목으로 졸업학년에 통합적으로 학습이 되도록 구성되기를 제안한다.

노인간호 관련 교과목의 교육내용을 파악하기 위해 20개 대학의 강의계획서를 수집하였고, 교과목 담당자가 전임 교원인 경우가 17개교(85%)였고, 교과목 학습목표에 의사소통 관련 내용이 포함된 경우가 8개교(40%)임을 확인하였다. 강의계획서의 학습목표와 교육내용을 중심으로 미국간호대학협회(2010)[12]에서 제시한 노인간호 역량 19개 항목이 포함되었는지 파악한 결과 19개 항목 중 4개 항목(노인대상자에게 효과적인 정보제공, 윤리적이고 비강압적인 의사결정, 억제대 비사용 케어, 급성기 재가 장기요양서비스 간 안전하고 효과적인 전환)의 내용은 확인할 수 없었다. 전반적으로 노인간호 교과목 내용은 임상현장에서 이루어지는 행위가 주를 이루는 형태를 반영하였다. 임상현장에서는 노인을 독립적인 의사결정을 하는 객체로 대우하기 보다는 모든 결정을 보호자와의 의사소통에서 이루어지므로 노인과 실제적인 의사소통, 윤리적인 의사결정을 교육내용에 다루지 않았다. 이에 노인이 독립적인 의사결정을 할 수 있고 스스로 의사소통을 주도할 수 있으므로 예비 간호사에게 이를 위한 교육내용이 필요하다. 또한 노인환자에게 억제대 사용면에서 Kim, D. H 등[14]은 실제 간호사들은 억제대를 사용하지 않아야 한다는 인식은 있으나 간호를 위해 어쩔수 없이 최소한으로 억제대를 사용하고 있음을 확인하였다. 즉 이미 억제대 사용은 부도덕한 간호행위로 이미 규정하고 모든 간호행위는 억제대를 사용하지 않는 것이므로 특별히 교육내용으로 다루고 있지는 않으나 노인대상자의 경우 억제대 없이 간호하는 표준 프로토콜이 제시되어야 함을 제안한다. 마지막으로 장기요양서비스간 안전하고 효과적인 전환의 문제는 우리나라는 기관이송의 주체가 의사에 국한되어 기관이송은 간호사 고유업무로 규정하지 않는다. 그러나 간호사가 기관이송의 주체는 아니지만 장기요양서비스 기관에서 노인대상자를 가장 가까이에서 돌보는 주체가 간호사라면 이송업무에 적절한 의견제시를 할 수 있도록 교육내용을 포함하는 것이 필요하다.

## V. 결론

WHO[3]는 대상자의 제한된 헬스리터러시 수준이 연간 총 의료비를 3-5% 수준으로 증가할 것이라고 예측하였는데, 노인대상자에게 효과적인 정보 제공을 함으로써 비용 절감의 효과를 얻을 수 있도록 노인간호 교육과정에 효과적인 정보제공역량이 반영될 필요가 있음을 시사한다. 최근 우리나라는 노인 인구의 증가와 장기요양기관 및 급여자 증가하는 추세이며[13], 장기요양 환자가 건강이 악화될 경우 급성기 의료기관에서 의료서비스를 받을 수 있도록 전환시킬 수 있는 노인간호 역량도 노인간호 교육과정에 고려되어야 한다.

이상 연구 결과를 근거로 다음과 같이 제안하고자 한다.

1. 노인 간호 관련 교과목 강의 목표 및 교육 내용이 질병중심 위주에서 필요 역량 계발 중심의 교육으로 가야할 것을 제안한다.
2. 노인 간호 관련 교과목 교육 내용에 노인 간호 대상자들과의 의사소통의 능력 향상을 위한 내용을 추가할 것을 제안한다.
3. 미국의 AACN에서 제시한 19가지 노인 간호 역량과 비교해 보았을 때, 교육 내용 상 없거나 혹은 미비한 노인 간호 역량에 관한 교육내용의 추가를 제안한다.
4. 노인 관련 교과목 학습내용이 좀 더 포괄적이어야 할 것을 제안한다.
5. 노인 교과 내용의 체계적 정리에 대한 추가적인 연구가 필요할 것이다.

## References

[1] Statistical Office. (2019). Statistics of the elderly in 2019.

[2] WHO. (2003). *WHO Europe Gerontological Nursing Curriculum; WHO European Strategy for Continuing Education for Nurses and Midwives*.

[3] Lim, H. Y., Yun, M. J., Kwon, Y. C. (2019). Nursing Activities and Delegation in Long-Term Care Setting. *The Journal of the Convergence on Culture Technology*, 5(4), 191-202. [http:// dx. doi.org/10.17703/JCCT.2019.5.4.191](http://dx.doi.org/10.17703/JCCT.2019.5.4.191)

[4] WHO. (2020). *What is Healthy Ageing?* <https://www.who.int/ageing/healthy-ageing/en/>

[5] Hsu, M. H. K., & Ling, M. H., & Lui, T. L. (2019). Relationship Between Gerontological Nursing Education and Attitude Toward Older People. *Nurse Education Today*, 74, 85-90.

[6] Yeom, H. E. (2016). Review of educational strategies to facilitate desirable attitudes toward gerontological nursing. *The Journal of Korea Academy Industrial Cooperation Society*, 17(1), 561-570.

[7] Chon, S. J, Kong, E. S, Kim, G. B, Kim, N. C, Kim, C. H, Kim, C. K, Kim, H. K, Ro, Y. J, Song, M. S, Shin, K. R, Ahn, S. Y, Lee, K. J, Lee, Y. W, Cho, N. O, Cho, M. O, Choi, K. S. (2001). A Study of Gerontological Nursing Curriculum. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 31(5), 808-817.

[8] Kim, C. G, Kong, E. H, Kim, S. S, Kim, S. J, Park, Y. H, Song, M. S, Song, J. A, Lee, Y. H, Lee, Y. W, Lee, J. H, Chang, S. O, Ha, E. H, Shin, D. S. (2013). Gerontological Nursing Education in BSN Programs in South Korea: Present Status and Direction for Improvement in the Future. *The Journal of Korean Gerontol Nurs* 15(3), 185-191.

[9] Yun, E. S. (2008). Study on the Curriculum of Gerontological Nursing - Baccalaureate Degree Programs(BSN) in Korea -. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education* 14(2), 188-194

[10] Baik, S. H, Shin, D. S, Chang, S. O, Hong, G. R. S, Kwon, S. H, Kim, M. S, Kim, S. J, Kim, H. R, Kim, C. G, Park, K. G, Park, M. H, Suh, E. K, Sung, M. R, Song, M. S, Song, J. A, Shin, Y. S, Yeom, H. A, Oh, E. M, Lim, K. C, Jang, H. Y, Jung, D. K, Tak, S. H., Ha, E. H, Cho, E. H. (2018). Baccalaureate Competencies and Curriculum in Gerontological Nursing. *The Journal of Korean Gerontol Nurs*, 20(2), 76-85. <https://doi.org/10.17079/jkgn.2018.20.2.76>

[11] Korean Society of Nursing Science. (2017). *Learning Goals by Subject for Nursing Student Education*,

[12] AACN. (2010). *Recommended Baccalaureate Competencies and Curricular Guidelines for the Nursing Care of Older Adults*.

[13] National Health Insurance Service. (2019). 『Statistics of Long-term Care Insurance for the Elderly』 *Statistical Information Report*.

[14] Kim, D. H., Kim, C., Kim, E. M., Park, M. S. (2011). Application of Physical Restraints by Health Personnel in Nursing Homes. *Journal of*

*Gerontology of Nursing*, 13(2), 131-141

※ 이 논문은 2020학년도 원광대학교의 교비  
지원에 의해 수행됨