

# 지역사회중심재활(C.B.R) 연구

-구성개념과 프로그램 개발을 중심으로-

김 용 득\*

## I. 문제제기

재가장애인순회재활서비스 사업은 전국장애인종합복지관에서 1992년부터 동시에 실시되어 시행 3년째를 맞고 있다. 그러나 사업의 내용이나 방향에 대한 합의가 없는 상태에서 진행되었기 때문에 각 장애인종합복지관에서는 상당한 혼란을 경험했던 것으로 보인다.

이런 혼란의 내용을 본다면, 전문가가 재가장애인을 방문하여 서비스를 제공한다는 의미의 순회진료서비스의 개념으로 접근하는 경우가 있는가 하면, 어떤 경우에는 지역사회자원을 동원하고 활용하여 지역사회가 주체가 되는 문제해결을 지향하는 지역사회중심재활사업(Community Based Rehabilitation)의 개념으로 접근하는 경우도 있다.

보건사회부에서 제시하고 있는 운영지침은 순회진료서비스의 범주에 근접하고 있다. 반면에 대부분의 장애인종합복지관에서는 지역사회중심재활접근으로의 방향 정립을 위한 노력을 꾸준히 전개해 오고 있다. 그러나 아직도 지역사회중심재활접근법의 개념적 구성요소와 프로그램의 모델 제시는 매우 빈약한 상태에 있는 것으로 보인다. 그리고 지역사회중심재활사업의 방향을 조정하고 각 장애인종합복지관이 통일성 있게 사업을 추진할 필요성이 조사연구를 통해서 제기되고 있다.)

본 연구는 장애인종합복지관에서 시행되고 있는 순회재활서비스사업을 지역사회중심재활사업의 관점에서 추진할 경우를 전제한다. 이러한 전제하에서 본 연구의 목적은 지역사회중심재활사업의 개념을 구성해 보고 프로그램 개발의 절차를 제시하는 것이다.

이러한 취지에서 연구내용을 본 복지관 순회재활팀의 사업내용과 방향을 지역사회중심재활사업의 이론적 구성에 부합하게 구조화하려고 하였다. 본 연구의 구체적인 내용은 크게 다음의 세가지 영역으로 나눌 수 있다. 첫째, 이론적 논의에서는 지역사회중심재활사업의 개요를 설명하고 주요 구성개념을 제시한다. 둘째, 본 연구의 핵심적 부분이 되는 프로그램 개발에 관한 부분에서는 지역사회중심재활사업의 구성개념에 입각한 프로그램 개발의 절차와 내용을 소개한다. 그리고 마지막으로 향후 발전을 위한 과제를 제시한다.

\* 서부장애인종합복지관 사회복지부장

1) 정진모, '순회재활서비스센터 운영실태 조사분석', 지역사회중심재활사업의 발전 방향 모색, 제 2회 전국장애인종합복지관 워크숍 자료, 1994. 1p.120-122.

## II. 이론적 논의

### 1. 지역사회 중심 재활 사업의 개요

#### 1) 지역사회 중심 재활 사업의 장점

지역사회 중심 재활(Community Based Rehabilitation)사업은 장애인의 재활과 사회 통합을 달성하기 위하여 장애인 자신과 그 가족 및 지역사회의 인적, 물적 자원을 가동, 활용하고 지역사회를 기초로 하여 채택되어진 모든 방법을 포함하는 것으로 1981년 이후 세계 보건 기구(WHO)의 중요한 재활 정책으로 권장 되어 왔다.<sup>2)</sup>

지역사회 중심 재활 사업에서는 장애인의 재활은 장애인의 생활기점인 가정과 지역사회를 중심으로 그 안에서 이루어지는 것이 가장 바람직하며, 이를 위해서는 장애인 본인과 가족 그리고 이웃과 지역사회 주민들이 서로 이해하고 협력하여야 한다는 점이 강조된다.<sup>3)</sup> 지역사회 자원인 장애인 자신과 그 가족 및 전 지역사회를 활용하기 위하여 지역사회 수준에서 채택되어진 모든 방법을 포함하는 것으로 요약할 수 있다.

지역사회중심재활사업의 장점은 다음의 네가지로 요약할 수 있다.<sup>4)</sup> 첫째, 지역사회 주민들에게 재활에 대한 이해와 책임의식을 고취시키고 자조·자립의 의지를 강화시킨다. 둘째, 치료,교육 및 직업훈련과 관련된 기술이나 방법중 가르쳐 주기 쉽고 쉽게 받아들일 수 있으면서도 효과가 있는 영역을 전수시켜 스스로 문제를 해결하는 기회를 제공한다. 셋째, 지역사회가 갖고 있는 인적자원을 자원화시켜 재활에 참여시키고 각종 기관, 단체의 하위체계를 프로그램에 연계·활용한다. 넷째, 사장된 자원을 자원화하고 유휴자원을 총 동원하여 실질적 서비스 능력과 영역을 확대함으로써 국가의 경제적 자원의 효율성을 제고하는 것이다.

#### 2) 관련용어

지역사회중심 재활사업의 개요를 이해하기 위해서는 관련 개념을 비교해 보는 것이 필요하다. 이에 대해서는 크게 세 가지로 나누어 설명할 수 있다.<sup>5)</sup>

##### ① 시설중심의 재활

이 용어는 대부분의 재활서비스가 장애인을 위한 수용시설에서 제공되어지는 상황을 의미한다.

##### ② 순회재활서비스

장애인으로 하여금 기관에 오도록 요구하는 대신에 전문가가 서비스를 제공하기 위하여 지역사회를 돌아 다닌다. 전문가들은 기관에서 사람을 볼 때 보다 적은 수의 사람들에게 서비스를 제공할 수 있게 된다. 또한, 전문가가 돌아다니는 데 드는 경비는 기관에서 지불되어야 한다. 현재의 보건사회부 지침에 의한 재

2) 문경태. "지역사회 중심 재활의 개발과 전략 모색". 지역사회 중심 재활 사업의 발전 방향 모색. 전국장애인종합복지관협의회 월샐. 1994.3. p.3.

3) 김범수. 재가복지론. 홍익재. 1992. p.170

4) 김범수. 앞의 책. pp.169-172.

5) 한국장애인재활협회. 서문. 재가장애인을 위한 훈련 지침서. 1994. p.10.

가장어인복지사업은 이 순회재활의 범주에 기반하고 있는 것으로 생각된다.<sup>6)</sup>

### ③ 지역사회중심재활

이 용어는 재활을 위한 자원이 지역사회안에 있는 상황에서 사용된다. 장애에 관한 지식과 재활에의 기술이 대규모로 장애인에게, 장애인 가족들에게, 그리고 지역사회 주민에게 이전된다. 또한 프로그램의 계획, 의사결정, 평가에 있어서 지역사회의 참여가 존재한다. 이러한 장점을 감안한다면 현재의 우리나라의 순회 재활사업 형태에서 지역사회중심재활사업의 형태로의 사업내용의 수정이 요구된다.

### 3) 서비스의 범위

지역사회중심재활사업은 모든 상태의 장애에 대처하기 위한 것은 아니다. 그리고 장애인에 대한 국가 책임의 서비스를 반대하는 것으로 보아서도 안된다. 또한 재활에 필요한 서비스의 전부를 제한된 지역사회에서 다 해결하겠다는 전제를 갖고 있는 것도 아니다. 오히려 보다 전문화된 서비스와 수용보호가 꼭 필요한 상태의 장애인에 대한 국가보호를 주장한다. 따라서 지역사회중심재활사업은 이러한 전제 위에서 지역사회 수준에서 진행될 수 있는 지역사회자원동원을 통한 지역사회 통합을 향한 실천을 의미하는 것으로 보아야 한다.

재가장애인을 위한 훈련지침서에서는 서비스 전달체계에 대하여 언급되고 있는데<sup>7)</sup>, 여기서는 시(local) 수준, 도 수준, 국가 수준의 서비스로 구분하고 각각의 수준에 상응하는 서비스 전달의 중요성을 설명하고 있다. 시 수준의 서비스로는 진단서비스, 간단한 의료적 처치, 교육 서비스, 직업 서비스, 간단한 장비의 제공 등이 언급되고 있고, 도 수준과 국가 수준에서는 이보다 전문적이고 많은 비용이 드는 서비스들이 제시 되어 있다.

본 연구에서의 지역사회 중심 재활 사업의 초점은 이 훈련지침서에서 언급되고 있는 시 수준을 중심으로 보고 있으며, 이를 우리 상황에 적용하여 본다면 서울의 경우 구 단위 정도나 이 보다 규모가 약간 작은 지역사회를 생각할 수 있을 것이다. 그리고 본 연구에서 다루게 되는 내용도 이 정도의 단위를 기반으로 하는 재활 복지 활동에 초점을 둘 것이다.

## 2. 지역사회중심재활사업의 구성개념

지역사회중심재활사업의 구성개념에 대해서는 접근하는 사람의 입장과 학문적 배경에 따라 구성을 달리할 수 있을 것이다. 본 연구에서는 지역사회중심재활사업의 주요 개념을 자원동원의 방법으로서의 지역사회조직사업, 사례에 대한 효과적인 접근 방법으로서의 사례관리, 사업 수행의 주체로서의 가정봉사원을 주요 구성개념으로 파악하고 이에 대하여 설명할 것이다.

### 1) 지역사회조직사업(Community Organization)

지역사회조직사업과 지역사회중심재활사업의 관련성과 지역사회조직사업의 개요 및 일반원칙을 간단하게 소개하기로 한다.

6) 보건사회부. 장애인복지사업 지침. 1994. pp.137-142.

7) 한국장애인재활협회. 앞의 책. pp.19-21.

### ① 지역사회조직사업의 개요

지역사회중심재활사업은 장애인복지라고 하는 지역사회의 이슈를 지역사회의 활동을 통해서 해결한다는 점에서 지역사회조직사업의 한 실천 분야라고 볼 수 있다. 그리고 기본개념에 있어서도 지역사회조직사업과 유사하다는 견해가 많다.<sup>8)</sup> 지역사회조직사업이란 지역사회를 구성하는 개인, 집단, 이웃의 사회적 복리를 원하는 방향으로 향상시키기 위하여 지역사회 수준에서 전개되는 일련의 활동을 말한다.<sup>9)</sup>

지역사회조직사업은 지역사회의 문제해결을 위하여 사람들을 조직하고 동원하는 과정이며 지역주민의 자치적인 능력의 향상을 위하여 상실적인 자치기구를 결성하게 되는데 이러한 과정에 조력하는 방법을 지역사회조직사업이라고 할 수 있다.<sup>10)</sup>

### ② 지역사회 조직화 일반원칙

지역사회조직사업은 지역사회의 현재 상태에 대한 사정이라는 측면과 지역사회조직화의 일반적인 원칙이라는 두 가지 측면이 적절하게 결합되어야 성공할 수 있을 것이다. 여기서는 지역사회조직화의 일반적인 원칙만을 간단하게 제시하고 프로그램 개발에 관한 장에서 조직화의 구체적인 전략적 방법을 소개할 것이다.

지역사회조직의 실제에 관한 제원칙은 Murray G. Ross의 견해가 가장 대표적인 것으로 생각되고 있다. Ross는 지역사회조직사업을 전개하는 주체로서 어떤 종류의 구조나 사회조직체를 강조하고 있는데 이러한 조직체를 추진회(association)라고 부르고 지역사회조직의 일체의 과정은 추진회를 중심으로 전개된다고 본다. 추진회는 지역사회의 문제를 해결하기 위해 지역사회의 주민들에 의해 설립된 조직체로서 이를 통하여 주민들의 욕구가 표현되고 목표가 설정되고 사업이 추진된다는 것이다.<sup>11)</sup>

지역사회조직의 제원칙을 보면 지역사회조직사업은 지역사회의 현존조건에 대한 불만으로부터 시작되어야 하며, 불만은 특정문제에 관한 계획을 세우고 실천에 옮길 수 있도록 집약(focused)되어야 하며, 이러한 불만은 지역사회주민들에게 널리 인식되어야 한다는 점이 강조되고 있다. 지역사회조직을 위한 조직체는 지역사회내에 있는 주요한 집단(subgroup)들에 의해 지목되고 수용될 수 있는 지도자(공식,비공식)들을 참여시켜야 하며, 지역사회 주민들로부터 고도의 지지를 받을 수 있는 목표와 운영방법을 가져야 하며, 정서적인 내용을 포함하는 것도 중요하다. 그리고 효과적인 의사소통을 위해서는 구성원이 지나치게 많아서 안되고 5~6인 정도로 구성되는 것이 바람직하며, 지역사회의 현존조건에 따라 사업의 보조를 맞추어야 한다.

## 2) 사례관리

사례관리란 복합적인 욕구를 가진 사람들의 기능화와 복지를 위하여 공식적, 비공식적 지원과 활동의 연결망을 조직·조정·유지하는 것으로, 이러한 활동을 통해서 사례관리자는 효율적인 서비스 전달이라는 목표를 달성하게 된다. 사례관리의 기본원칙은 키워커(key worker)인 사례관리자가 클라이언트의 복합적인 서비스 욕구를 전달체계에 연결시켜 클라이언트로 하여금 적절한 서비스를 받을 수 있게 하는 책임을 가

8) 전봉윤. 'CBR의 적용원리와 과제'. CBR 워크샵 교재. 1990. pp.28-29.

9) 최일섭. 지역사회복지론. 서울대출판부. 1985. pp.27-29.

10) Herbert J. Rubin Irene Rubin. Community Organizing and Development. Merrill Publishing. pp. 3-19.

11) 최일섭. 앞의 책. pp.111-128.

지는 것이라고 할 수 있다.

일본에서는 사례관리 기술에 대하여 허약인, 장애인 등 복잡한 욕구를 가진 사람들, 그리고 정신적 또는 신체적 장애 때문에 현대사회의 고도의 전문화되고 분화된 각종의 서비스와 민간단체, 이웃사람들의 지원을 스스로는 활용할 수 없는 사람들을 대상으로 하여 욕구에 맞는 서비스를 받게 하고, 또한 민간단체, 이웃 등으로 부터 가능한 지원을 받을 수 있게 하기 위한 일련의 원조 또는 서비스 네트워크에서 행해지는 상호협조 활동이라고 기술하고 있다.<sup>12)</sup>

이러한 사례관리 방법은 공식적·비공식적 원조체계의 활용을 강조한다는 점, 그리고 클라이언트에 대한 원조의 방식에서 재가중심을 강조한다는 점에서 지역사회중심재활사업의 중요한 방법으로 고려될 수 있다.

### 3) 가정봉사원

재가장애인을 도울 수 있는 인적 자원으로써 가정봉사원이 필요하다. 이들 가정봉사원은 가능한 한 지역사회내에 거주하며 재가장애인과 긴밀한 지역적, 심리적 관계에서 재가장애인을 위한 서비스를 제공할 수 있는 중간 집단으로 구성되어야 한다. 이들 중간 집단이 재가 장애인의 문제를 지역의 문제로 또는 지역주민 및 조직의 문제로 규정하면서 문제해결의 능동적인 참여자의 역할을 수행하는 주체가 된다는 점에서 이들 가정봉사원의 활동은 지역사회중심재활사업의 핵심이 되는 부분이 된다.

따라서 이들 가정봉사원들은 지역사회에 대한 소속의식을 가지고 재가 장애인의 문제를 지역사회내에서 해결할 수 있다는 의식을 광범하게 공유하고 있는 집단이 되는 것이다. 이들 가정봉사원을 지역사회재활요원이라고도 하는데 이들은 재활전문요원이라는 재활 전문가에 의해 일정한 교육과정을 거친후 지역사회내에서 활동하게 되는 절차를 거치게 된다.<sup>13)</sup>

그러므로 이 사업의 주체는 사회복지기관이라기 보다는 오히려 장애인 자신과 서로 돕고자 하는 의지를 가진 외부사람들이 주체가 되는 사업이며 여기서 본 복지관의 사업팀은 전체적인 일의 연결과 조정의 역할을 수행하게 된다. 즉 서비스가 필요한 사람들을 찾아내고 다른 한편으로는 봉사자를 제공하고자 하는 사람들을 찾아내어 이 양쪽을 잘 연결하여 양자가 모두 최대한의 만족을 느낄 수 있도록 하는데 목적을 두고 있다.

12)김만두 역. 사례관리실천론. 홍익제. 1993. pp.17-19.

13)문경태. 앞의 책. p.11.

### Ⅲ. 프로그램 개발

지역사회중심재활사업의 핵심적인 내용은 지역사회의 자원을 서비스 욕구와 연결시킨다는 것이다. 이런 이유 때문에 프로그램 개발과 관련한 지역사회중심재활사업은 다음의 네가지 영역이 연결되는 과정으로 볼 수 있을 것이다.

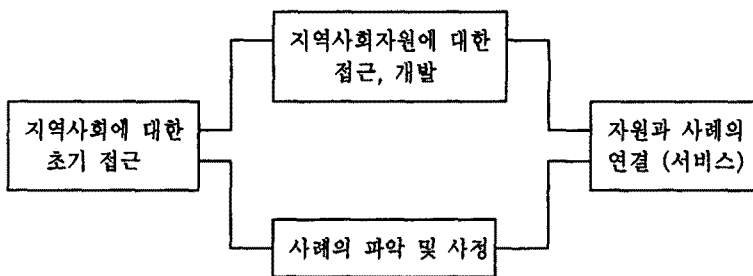
첫째, 지역사회에 대한 초기 접근 영역이다. 이 부분에서는 지역사회의 기본적 특징, 행정구역, 주요 산업, 복지관련 현황 등에 대한 초기 파악이 주요 내용을 이룬다.

둘째, 지역사회 자원의 개발 및 동원에 관련된 지역사회조직사업에 관한 부분이다. 즉, 지역사회가 재활이라는 이슈에 공감하고 이에 대한 역할을 수행할 수 있는 상태로 진전할 수 있도록 하는 방법이 무엇인가에 관한 것이다. 이 부분에 관해서는 본 복지관에서 진행된 바 있는 질적 조사방법을 적용한 지역사회조사 전략적 방법의 하나로 소개할 것이다.

셋째, 서비스 대상자에 대한 정확한 파악이다. 지역사회에 방치되어 있는 재가장애인은 서비스에 대한 접근성이 근본적으로 제한되어 있기 때문에 이들 대상자에 대한 파악이 중요하다. 그리고 이들 각각에 대하여 필요한 서비스가 무엇인가를 확정하는 작업이 필요하다. 이 부분은 주로 사례관리라는 차원과 관련되는 것으로, 여러 서비스 기관과의 연계체제를 통해서 많은 도움을 받을 수 있을 것으로 생각된다.

넷째, 지역사회자원과 서비스 대상자와의 적절한 연결이다. 앞의 두 가지의 내용은 서로 관련을 가지지만 실제 진행에서는 각각의 과정을 거치게 된다. 이러한 각각의 진행의 결과를 토대로 두가지의 내용을 연결시키는 방법이 고안될 필요가 있다. 이 부분에서는 사례관리와 가정봉사원에 대한 이론적 논의가 필요하다.

이상의 네가지의 주요 내용을 그림으로 제시하면 <그림1>과 같다



<그림1> 지역사회중심재활사업 기본과정

이하에서는 그림의 네 가지의 주요 내용으로 나누어 각각의 내용과 과정에 대하여 본 서부장애인종합복지관 순회재활사업의 경험을 중심으로 설명하기로 한다.

#### 1. 지역사회에 대한 초기 접근

##### 1) 프로그램 지역설정

본 서부장애인종합복지관은 지역사회중심재활사업의 사업대상지역을 은평구, 서대문구, 마포구, 종로구로 하고 있으나 핵심적인 사업대상 지역(target area)은 은평구 지역을 설정하고 있다. 최초 프로그램 대상

지역은 일차년도 시행이기 때문에 구 단위의 넓은 지역을 포괄하기 보다는 본 복지관이 위치하고 있는 구 산동과 인접지역인 역촌2동, 신사2동 등의 3개동을 집중적인 프로그램 대상지역으로 선정하였다.

## 2) 서비스 관련기관과의 협조체제 구축

지역사회에서 관련기관과 긴밀한 협조체제를 구축하는 일은 지역사회중심재활사업의 성패를 좌우하는 결정적인 요인이 되기 때문에 사업의 초기 단계에서 이 부분에 대한 집중적인 검토가 필요하다.

본 복지관의 사업과정에서 중요한 협조체제로 생각하고 있는 기관은 사회복지전문요원, 동일지역의 타 복지기관, 지역간호사, 지역사회 일반병원 등이다. 현재까지의 진행된 내용을 보면 사회복지전문요원과 1994년 4월과 8월의 두 차례의 간담회를 통하여 공식적인 협조체제를 구축하였다. 타 복지기관과 지역간호사와는 지역사회재활사업 관련기관 간담회를 8월에 실시하여 서비스에 관련된 업무협조 방안을 논의하였으며 상당정도 발전된 협조체제를 형성하고 있다고 생각된다.

현재까지의 협조노력의 과정을 통하여 볼 때 지역사회관련기관과의 협조체제를 성공적으로 구축하는데 가장 중요한 요소는 각 타 기관에 대하여 협조의 방식과 내용에 대한 분명한 대안을 제시하는 것이라고 생각된다.

## 3) 지역사회 기초 사정(Assessment)

지역사회 기초사정이란 지역사회의 일반적인 특징에 대한 조사로서 사정 대상 지역사회의 범위, 지역사회의 일반적 특성, 사회복지 현황 등 지역사회 전반적인 부분에 대한 총괄적인 파악이 주 내용이 된다. 이 부분의 사정은 주로 행정관청의 통계자료나 지역사회에 대한 직접적인 관찰을 통해서 이루어지게 된다.

본 사업대상 지역인 은평구 지역과 촛점 대상지역인 구산동, 신사2동, 역촌2동의 인구현황을 보면 전체의 세대수 및 인구수는 15만 세대에 50만 정도이며, 구산동, 신사2동 역촌2동의 세대수 및 인구수는 2만 2천세대에 7만 4천명 정도에 이른다. 은평구 지역의 일반적인 특성을 보면 지역주민은 10년이상 장기거주자가 많고, 인구의 이동이 많지 않으며, 전형적으로 주택가를 중심으로 발달해 있다. 타 지역에 비해서 사회복지 시설과 종교기관이 많이 있는 것으로 보이며, 노년층과 전업주부가 많은 것으로 나타나고 있어 이들을 중심으로 하는 재활복지사업이 가능할 것으로 보인다.

사회복지 현황에서 먼저 등록장애인 현황을 보면 은평구 전체가 약 1,500명, 3개동 지역의 등록장애인 수는 178명이다. 그리고 3개동 지역의 생활보호대상자 수는 322세대 533명에 이른다.

## 2. 지역사회자원에 대한 접근 및 개발:

### 질적 조사방법을 통한 지역사회 조사의 전략적 적용

지역사회중심재활사업에서의 지역사회 자원동원이 중요한 부분을 차지함에도 불구하고 이에 대한 방법론의 제시가 미약하였다. 이러한 점을 감안하여 본 연구에서는 지역사회에 대한 접근 방법 및 자원동원 전략으로서 지역사회조사와 질적방법의 개괄적인 내용을 소개하고 아울러 본 복지관에서 진행된 질적방법에 의한 지역사회조사를 통한 방법을 지역사회조직화의 초기과정의 유용한 방법으로 제안하면서 조사의 개략적인 내용과 결과를 소개하기로 한다.

## 1) 지역사회조사

지역사회의 참여의 제고를 위한 개입의 준비단계로서 지역사회 조사를 실시할 경우 Richard H. Price(1984)의 네가지 서로다른 목적의 조사 가운데 탐색과 가설형성을 위한 조사와 개입의 지침이 될 정보의 수집을 목적으로하는 조사가 지역사회에 대한 조사의 주요 내용이 될 수 있다고 생각된다.<sup>14)</sup>

지역사회중심재활사업의 기반조성을 위한 조사는 조사목적에 기준으로 크게 두가지로 나누어 설명할 수 있다. 첫째는 조사의 기본적인 목적으로서 지역사회에 대한 정확한 파악을 강조한다. 두번째 목적은 조사의 방법과 관련되는 것으로 조사의 목적을 정보 파악에 국한하는 것이 아니라 조사를 위한 과정 자체가 지역사회의 조직화의 한 과정이 되도록 한다는 전략적인 측면을 또하나의 목적으로 설정할 수 있다. 지역사회에 대한 조사과정에서 지역사회내의 유력한 주민 또는 지역조직 및 자원에 접촉할 수 있는 기회를 가지는 것이며 이러한 기회를 지역사회 자원 동원을 위한 조직화의 매개 및 과정으로 활용한다는 목적을 생각할 수 있다.

## 2) 질적 조사 방법

본 복지관의 지역사회조사는 질적인 조사방법과 Action Research의 관점에서 수행되었다.

M.Q. Patton(1990)은 양적인 방법에 대비되는 질적인 조사방법의 유용성을 강조하면서 그 특징을 개방적 형태의 질문, 상세한 정보의 수집, 응답자와의 관계형성에 대한 강조, 조사의 과정적 측면에 대한 강조 등으로 설명하고 있다.

Patton(1990)은 조사의 종류를 조사가 지향하는 바를 기준으로 하여 기초조사, 응용조사, 종합적 평가조사, 형성적 평가조사, Action Research 등으로 구분하면서 Action Research의 경우는 조직이나 지역사회의 문제해결 자체에 목적을 두는 실용주의적인 접근 방식을 취한다고 설명하고 있다.<sup>15)</sup> 이러한 조사방법은 질적인 접근을 강조하며 또한 조사의 목적을 기준으로 볼 때 이론적인 규명을 위한 것 보다는 지역사회의 문제해결 자체에 초점을 둔다.

## 3) 은평지역사회 자원조사 내용

지역사회 중심 재활사업의 기반조성을 위한 본 조사는 질적인 접근을 통한 면접을 통해서 지역사회의 주요 내용을 파악하고 자원을 동원하는 데 목적을 두고 있다. 질적인 조사방법을 통하여 지역사회의 주민 및 조직과 긴밀한 의사소통을 할 수 있는 기회를 확보하고 이들이 지역사회 내의 장애 문제에 관심을 가질 수 있도록 유도한다는 전략의 적용으로서 지역사회 조사를 상정하고 있다.<sup>16)</sup>

본 조사에서는 지역사회에 대한 사정의 내용을 지역사회의 참여의 제고를 위한 전략수립의 과정이라는 차원에서의 강점 중심의 사정에 중점을 두고 있으며, 조사의 주요 대상 및 내용은 다음의 네가지로 나눌 수 있을 것이다.

첫번째는 지역사회의 일반 주민을 대상으로 한 조사로서 지역사회 주민의 장애인에 대한 견해, 장애문제의 해결을 위한 주민 참여 의사의 정도, 제공할 수 있는 자원 등에 대한 내용을 중심으로 하였다.

14) Richard H. Price. Psychology and Community Change. The Dorsey Press. 1984. pp.56-61.

15) Michael Quinn Patton. Qualitative Evaluation and Research Methods. Sage. 1990. pp.160-161.

16) 서부장애인종합복지관. 재활환경조성을 위한 은평지역 자원조사 보고서. 1994. 10



두번째는 지역사회내에 존재하는 유력한 지역사회 각종 조직에 대한 조사로 지역사회내의 각종 자생조직을 파악하고 이들 자생조직의 성향 및 주요 활동내용, 그리고 주요 구성원의 특징, 조직의 자원의 종류 및 활용 가능한 자원 등을 확인하고 이들 각종 조직들의 장애인에 대한 견해, 자원제공의 의사 등의 내용을 중심으로 하였다.

세번째는 직업재활과 관련되는 요소로서 지역사회내의 각종 사업장의 위치, 사업장의 수, 사업장의 규모, 사업의 종류, 종업원 수, 사업장의 피용인 채용방식, 사업주의 성향 등을 확인하고 장애인에 대한 사업주의 견해를 조사하는 것으로 이는 지역사회내에서의 취업의 가능성을 확인하는 목적을 중심으로 조사가 이루어졌다.

그런데 여기서 특히 중요한 것은 일정한 지역사회내에서의 이러한 종류의 조사의 과정은 장애인에 대한 인식의 개선을 위한 홍보, 장애인을 위한 실천 세팅과 해당 지역사회와의 연계, 직업재활을 위한 가용한 업체의 발굴 등의 과정과 동시적인 것으로 파악하여야 하며 조사를 위한 노력 자체가 지역사회 참여를 위한 노력의 일부분이 될 수 있도록 하는 것이다.

#### 4) 지역사회조사 결과의 활용

지역사회중심재활사업은 지역사회 주민이 스스로 재활복지활동의 의미를 이해하고 그 필요성을 중심으로 전개되는 일련의 활동을 의미한다. 따라서 지역사회중심재활사업은 지역사회 구성요소들의 자발적인 참여에 의해 진행되어야 한다.

1994년 5월 부터 7월까지 진행된 본 조사결과에 의하면 지역사회의 구성요소들은 장애인복지에 대한 막연한 지지는 갖고 있다 하더라도 구체적인 원조내용에 대한 질문에서는 전반적으로 부정적인 응답 경향을 보였다.

그리고 지역사회주민의 거주기간을 보면 동일 지역내에 10년이상 장기간 거주한 경우가 많아서 지역사회에 대한 동일시 정도는 전반적으로 높은 수준을 보이고 있다. 그러나 지역사회에 대한 동일시 정도가 구체적인 활동으로 전개될 수 있도록 하는 노력이 필요하다.

본 복지관의 지역사회재활사업이 정착하기 위해서는 적극적인 홍보활동과 장애에 대한 교육이 요청된다. 적극적인 홍보 활동을 통한 지역문제 의식 개발을 통해서 장애인복지에 관련된 이슈가 지역사회내에서 공감될 수 있는 이슈가 될 수 있도록 하는 적극적인 활동이 필요할 것으로 보인다.

본 조사의 가장 중요한 결과는 90명의 조사대상자와 본 복지관 직원과의 질적 면접을 통해서 관계를 발전시키는 계기를 마련하였다고 생각되며 이 가운데 30%정도는 적극적으로 본 복지관 지역사회중심재활사업에 대한 지지자로 확보할 수 있었다는 점이라고 생각된다. 그리고 본 조사를 토대로 하여 지역사회재활위원회의 조직화에 관련된 잠정적인 전략이 제시되었다는 점도 중요한 의의로 생각할 수 있을 것이다.

#### 5) 지역사회 재활위원회 조직화

질적 방법을 통한 지역사회조사의 결과가 지역사회재활위원회의 조직화로 연결될 수 있도록 할 필요가 있다고 생각된다. 지역사회재활위원회의 역할에 대하여 간단하게 설명하고 본 복지관 지역사회조사의 결과에 기반하여 조직화의 단계를 제시해 보려고 한다.

지역사회재활위원회의 역할에 대해서 재가장애인을 위한 훈련 지침서에서는 재활담당자의 선택에서 부터 학교교육, 직업재활, 장애인의 지역사회 활동 참여, 재활 프로그램의 점검, 장애예방 등의 재활의 전반적 내용을 진행하는 것으로 설명하고 있다.<sup>17)</sup>

그러나 이러한 정도의 역할 수행이 가능하기 위해서는 이미 지역사회 전체에 재활이라는 문제가 중요 지역사회 이슈로 설정되어 있는 상황이어야만 할 것이다. 우리나라의 현재 상황을 고려해 본다면 재활 전문가가 먼저 지역사회에 대하여 재활에 대한 관심의 필요성을 설득하는 작업에서 부터 시작될 것이기 때문에 이 모델은 부적합하다. 이러한 점 때문에 조직화 단계문제가 제기된다. 조직화의 단계란 재활위원회의 조직화를 목적으로 재활전문가가 활동하게 될 때 거치게 되는 조직화의 과정을 의미한다.

지역사회조직화의 단계에 관하여 신상윤(1994)<sup>18)</sup>은 접근단계, 육성단계, 유지단계로 나누고 접근단계에서는 사업팀의 구도에 의하여 지역사회 관련인사에 대한 의도적인 접촉이 시도되며, 육성단계에서는 조직에 사명감이나 소속감등이 결여되어 있어 이를 보완하기 위한 동기부여 및 교육의 과정을 중심으로 진행되며, 마지막 유지단계에서는 조직의 자체적인 역량의 강화를 위하여 조직이 수행하는 프로그램을 마련하게 된다고 설명하고 있다.

그러나 본 복지관의 지역사회조사의 결과를 고려해 볼 때 이 단계구분은 지나치게 포괄적인 것으로 보이며 지역사회의 보조에 맞춘 세부화된 단계구분이 필요할 것으로 보인다.

본 복지관의 조사 결과를 토대로 하여 볼 때 조직화의 단계는 지역사회의 재활에 관한 환경조성의 정도를 중심으로 보다 세부적으로 구분하는 것이 필요할 것으로 보인다. 본 조사진행팀의 입장에서는 조직화의 초기단계를 보다 세부적으로 구분하여 접촉준비단계, 시험적 접촉단계, 조직화 전략 수립 단계, 개별접촉단계, 조직화단계, 안정화단계로 구분하는 것이 바람직하다고 본다.

#### - 접촉준비 단계

이 단계에서는 주로 사회복지전문요원을 중심으로 접촉하는 것이 바람직하다고 생각되며 본 조사준비 과정에서 사회복지전문요원과 의 간담회 및 개별접촉을 통하여 사업의 방향을 설정하는데 많은 기여를 하였다고 생각된다.<sup>19)</sup>

#### - 시험적 접촉단계

본 조사의 전체과정이 이 단계에 해당한다고 생각되며 이 단계에서는 지역사회의 자원과 관련된 사람들과의 질적인 면접을 통한 라포르 형성에 초점을 둔다. 따라서 이 과정은 조직화과정에서 없어서는 안될 중요한 단계라고 생각된다.

#### - 조직화 전략 수립 단계

조직화 전략을 수립할 때 조직화의 일반원칙을 준수하여야 한다는 점과 이전 단계에서 수립된 정보와

17) 한국장애인재활협회, '지역사회재활위원회를 위한 안내서', 재가장애인훈련 지침서, 1994. pp.8-24.

18) 신상윤. 지역사회재활환경구축을 위한 조직구성 및 운영의 실제. 사회재활지도자 월샷. 1994. 7.

19) 관련기관과의 간담회는 3월과 8월 두차례에 실시되었으며 3월의 간담회에서는 주로 관련지역 사회복지전문요원과 의 간담회였으며 8월의 간담회는 사회복지전문요원, 방문간호사 및 기타 복지관의 재가복지팀과 동시에 이루어 졌다.

연계된 전략 방안을 고려하는 것이 타당할 것이라 생각되며 이 부분부터는 주로 본 조사팀의 의견이며 이후의 경험적 결과를 토대로 계속 검증이 필요할 것으로 보인다.

**- 개별접촉단계**

이 단계에서는 개별적인 차원에서 재가장애인 사업에 대한 협조 관계를 개발하는 과정이라고 볼 수 있을 것이다. 효과적인 조직화를 위해서는 이 단계가 일정기간 필요할 것으로 보인다.

**- 조직화 단계 및 안정화단계**

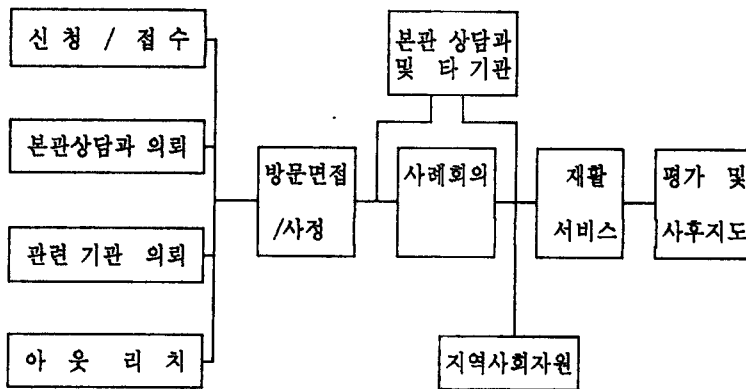
이 두 단계는 재활위원회가 결성되고 이 위원회가 조직의 역동성을 개발하고 유지하는 과정을 거치면서 조직의 활동이나 이미지가 일상화 되는 단계를 의미할 것이다.

**3. 사례의 파악 및 사정**

사례파악의 절차는 본인이나 가족의 신청 및 접수에 의한 방법, 복지관 상담과를 통한 의뢰, 관련기관(사회복지전문요원, 보건소, 병원)에 의한 의뢰, 지역사회 재활 팀에 의한 아우리치(outreach)에 의한 방법 등으로 나누어 질 수 있다.

접수된 사례는 서비스 체계에 의해 진행되는 데 기본절차는 접수후의 방문면접 및 사정, 사례회의, 재가 장애인재활서비스로의 배치, 평가 및 사후지도의 순으로 진행된다.<sup>20)</sup> 본 내용에서는 접수에서 부터 사례회의 까지의 과정을 다루고 자원과 사례의 연결에서 재활서비스를 다루기로 한다.

이상의 내용을 그림으로 제시하면 <그림2>와 같다.



<그림2> 지역사회중심재활사업 서비스 체계

**1) 사례접수**

서비스 대상자의 신청, 지역사회재활팀에 의한 사례파악, 또는 본 복지관 상담과나 타기관에 의한 의뢰

20) 서부장애인종합복지관. '순회재활서비스 이용안내'. 서부장애인종합복지관 프로그램 운영지침. 1994.8. pp.36-44.

등을 통하여 지역사회재활 사례로 접수된다.

## 2) 방문면접 및 사정

방문면접 및 사정에서는 접수된 재가장애인을 본 사업팀의 전문가가 직접 방문하여 양식에 의해 재활서비스 영역별로 욕구를 파악한다. 방문면접 및 사정의 가장 중요한 원칙은 본 사업의 현재 서비스 내용을 중심으로 서비스의 방향을 계획하는 형태로 진행하도록 한다는 점이다. 본 사업의 서비스를 욕구를 충족할 수 없을 경우에는 본관으로 의뢰하거나 타 기관에 의뢰한다.

## 3) 사례회의

주 1회 사정이 완료된 사례에 대하여 방문면접 및 사정의 결과를 토대로 재활계획에 관한 사례회의를 실시하며 본 사례회의에는 지역사회재활팀과 복지관의 관련영역 전문가가 필요시 참석한다. 본 회의를 통하여 개별사례에 대한 서비스 내용을 결정하고 이 이외에도 필요한 서비스가 있는 경우에는 이 영역에 한하여 타 기관에 의뢰한다.

## 4. 자원과 사례의 연결 (재활서비스)

자원과 사례의 연결에서는 전문가에 의해 전달되는 재활서비스와 지역사회 자원과의 연결을 통한 서비스로 구분될 수 있을 것이다. 본 내용에서는 전문가에 의한 서비스 계획, 자원과 사례의 연결로 나누어 논의하고자 한다.

### 1) 전문가에 의한 서비스 계획

본 사업의 서비스에 접수된 경우에 담당 전문가는 방문면접을 통하여 서비스에 관련된 사정을 실시하게 되며, 이 사정의 자료를 기반으로 관련 전문가들을 소집하여 사례에 관한 개입 방향을 결정하는 사례회의를 실시하게 된다.

서비스의 방향이 결정된 경우에 전문가의 서비스 계획이 이루어지고 이 계획에 기반하여 일정기간 동안 전문가에 의한 상담이나 물리치료 등의 개입이 이루어지거나 인적자원이나 물적자원과의 적합한 연결이 이루어진다. 자원과의 연결에서 클라이언트와 자원과의 가장 적합한 연결을 모색하는 것이 서비스 계획의 중요한 부분이 된다.

재활서비스의 구체적 내용을 보면 가사원조, 정서적 원조, 장애아동의 학습지도, 보건 및 의료, 자립지원, 정보제공서비스로 나누어 설명할 수 있다.

#### ① 가사원조서비스

이동능력이 제한되어 있고 사회적 관계망이 고갈된 재가장애인을 대상으로 집안청소, 세탁, 심부름, 나들이 동행 등의 서비스가 진행되며 이 분야의 서비스는 주로 가정봉사원에 의해 진행된다.

#### ② 정서적 원조 서비스

장애상태의 지속으로 인하여 정서적인 문제를 가지고 있는 경우에는 재활상담 서비스를 실시하며, 타인과의 의미있는 관계의 형성을 원하는 클라이언트의 경우에는 가정봉사원과 말벗 서비스로 연결한다.

### ③ 학습지도 서비스

장애아동을 대상으로 학습지도 방법을 전달하는 것으로서, 여기서는 주로 부모에게 학습지도 방법이 전수될 수 있도록 하는데 초점을 둔다. 본 서비스는 복지관의 특수교육팀과 협조하여 실시한다.

### ④ 보건 및 의료 서비스

보건 및 의료서비스의 구체적인 내용을 보면 물리치료 서비스와 진료 및 간호 서비스로 나눌 수 있다. 물리치료 서비스는 본 사업팀의 물리치료사에 의해 진행되며 치료사의 서비스의 주요 목표는 가족에게 클라이언트에 적합한 치료적 원조방법을 단기간에 전달하는데 두고 있다. 그리고 가족이 이 기능을 수행하기 어려운 경우에는 가정봉사원과 연결한다. 간호서비스는 보건소의 방문간호팀과 협력하여 이 부분에 서비스가 필요한 경우 보건소에 의뢰하여 서비스를 받을 수 있도록 한다.

### ⑤ 자립지원 서비스

자립지원 서비스는 복지관 직업재활과의 협조를 통하여 주로 이루어 진다.

### ⑥ 정보제공 서비스

지역사회의 사회복지서비스 전반에 대해 파악하고 필요한 경우 이들 서비스에 대한 정보를 제공한다.

## 2) 자원과 사례의 연결

자원은 일반적으로 인적자원과 물적자원으로 나누어진다. 물적자원과 사례의 연결은 사회복지전문요원에게 공공복지서비스의 제공을 의뢰하는 경우나, 약사회나 약국 등의 자원과 연결하여 무료 약물 제공을 실시하는 경우가 있을 수 있으며, 또한 사례와 개별후원자의 연결을 통한 결연사업이 실시될 수 있을 것이다.

본 연구에서는 인적자원과 사례의 연결을 중심으로 볼 것이다. 서비스 대상자와 가정봉사원을 연결하는 일은 사례관리 차원에서도 언급될 수 있겠으나 오히려 자원봉사에 관한 논의를 통해서 방향을 제시할 수도 있다. Manzall Mitchell(1986)은 비공식적 자원체계의 강화방법으로서의 자원봉사자의 활용의 중요성을 설명하면서 자원봉사자의 연결시 자원봉사자의 특성과 서비스 대상자의 상태를 고려하여 연결하는 것이 중요하다고 하고 있다.<sup>21)</sup> 그리고 연결시 중요하게 고려하여야 하는 요소로서 의사소통, 감정상태, 규범과 가치, 환경 등을 고려하여야 한다는 점을 강조하고 있다.

클라이언트의 입장에서 자원봉사자를 활용하는 방법의 장점을 Manzall Mitchell(1986)은 자원봉사자를 통한 서비스가 전문가를 통한 서비스 보다 동등한 관계를 발전시킬 수 있다는 점, 클라이언트와 사적인 관계를 발전시킬 수 있는 가능성이 크다는 점, 쌍방적인 관계를 발전시킬 수 있는 가능성이 크다는 점 등을 들고 있다. 즉 클라이언트의 입장에서 보면 비공식적 사회적 관계망의 형성에 장점을 갖고 있다는 점이 중요하다.<sup>22)</sup>

서비스 대상자와 가정봉사원의 연결에서 중요하게 전제되는 것은 대상자에 적합한 가정봉사원을 연결

21) Manzall Mitchell. 'Utilizing Volunteers to Enhance Informal Social Network'. Social Casework. vol.67. 1986. May. pp.290-298.

22) Manzall Mitchell. 앞의 책. p.291.

한다는 점과 가정봉사원은 단순한 봉사자로서가 아니라 지역사회의 일원으로서 장애인복지에 공동의 책임 의식을 가지고 재활의 공동노력자로 기능할 수 있도록 한다는 점이다.

#### ① 가정봉사원 발굴

가정봉사원 발굴의 일차적인 통로는 지역사회자원이라는 관점에서 지역사회재활위원회를 통한 조직적 발굴작업이 중요하다. 가정봉사원은 지역사회의 주민이나 지역사회조직에 의해 자발적인 형태의 지원을 통해서 이루어지는 것이 지역사회중심재활사업의 구성개념에 부합하는 것이라고 생각된다.

현재까지의 본 복지관의 가정봉사원 발굴은 지역사회재활위원회가 조직된 상태가 아니기 때문에 지역사회의 매체를 이용한 개별적인 신청을 유도하는 방법을 사용하고 있다. 지역사회재활위원회의 조직화 과정과 관련하여 가정봉사원 발굴의 방식을 지역사회주민 및 조직의 참여로 전환할 계획이다.

#### ② 가정봉사원 교육

가정봉사원에 대한 교육은 기본교육과정 특별교육과정으로 나누어 이루어진다. 기본교육과정에서는 기관소개, 자원봉사에 대한 이해, 장애에 대한 이해 등을 주요 내용으로 이루어지며 기본교육 교재에 의해 이루어진다.

특별교육은 가정봉사원의 활동에 직접관련된 내용에 대한 교육으로서 지역사회재활사업에 대한 기본적인 이해, 봉사 대상 클라이언트에 대한 사정 및 개입계획에 대한 내용, 봉사 서비스의 내용에 대한 이해 등을 중심으로 지역사회재활사업 담당자에 의해 이루어진다. 이 분야에서는 세부화된 교육교재의 개발이 시급히 요청된다.

#### ③ 가정봉사원 배치

가정봉사원의 배치는 클라이언트와의 사전약속을 한 후에 이루어진다. 배치 절차는 봉사 서비스의 내용에 따라 담당자가 최초 1~2회 동행 방문후 개입의 방향을 공유하고 가정봉사원에게 위임하는 경우도 있고, 7~8회 이상 동행하여 클라이언트의 원조방법을 전달한 후 가정봉사원에게 맡기는 경우도 있다.

## IV. 과 제

지역사회중심재활사업의 프로그램 개발절차를 지역사회에 대한 초기 접근, 지역사회자원에 대한 접근과 개발, 사례과와 및 사정, 자원과 사례의 연결을 중심으로 살펴보았다. 이상의 내용 가운데 지역사회재활위원회의 조직화는 추진하고 있는 상태에 있기 때문에 계획 수준에서 논의할 수 밖에 없었다. 그리고 이러한 이유 때문에 지역사회재활위원회를 통해서 인적자원(가정봉사원)과 물적자원을 조직적으로 확보한다는 내용도 아직은 진행되지 않은 부분에 속하기 때문에 많은 한계를 지니고 있다고 생각된다.

따라서 본론에서 언급된 사례와 가정봉사원의 연결방식은 지역사회재활위원회의 활동이 있는 상태가 아니기 때문에 지역사회중심재활사업의 구성개념에 일치하는 논의를 진행시킬 수 없었다는 한계를 지니고 있다고 생각된다. 본 내용은 앞으로의 진행방향을 중심으로 검토될 필요가 있다고 생각되며 보다 풍부한 사례와 경험이 축적되면 본격적인 논의가 가능하리라 생각된다. 그리고 자원과 사례의 연결에서 아직은 사

래의 경험이 충분히 축적되지 않은 상황이기 때문에 구체적인 논의가 이루어지지 못했다는 생각이 든다.

현재까지의 경험을 기반으로 볼 때 지역사회중심재활사업의 과제는 다음의 세가지 영역으로 제시할 수 있을 것이다.

## 1. 실천적 과제

본 복지관 순회재활 팀의 향후 사업에 관련된 실천적 과제는 다음의 세 가지로 요약할 수 있을 것이다.

### 1) 지역사회조직화의 측면

지역사회중심재활사업은 지역사회 요소의 참여를 통하여 장애인의 재활과 사회통합을 달성하려는 노력이기 때문에 지역사회가 어느정도 참여할 수 있는지의 문제는 가장 핵심적인 문제라고 생각된다. 본 복지관의 자원 조직화를 위한 지역사회조사 결과에 의하면 장애인에 대한 막연한 이해는 갖고 있지만, 재활서비스에 자원을 제공하겠다는 의사는 빈약한 상태에 있는 것으로 보인다.

이러한 상태를 감안한다면 지역사회조직화의 전략에서는 지역사회에 대한 홍보 및 장애에 대한 사회교육이 대폭 강조될 필요가 있을 것이다. 이 문제는 지역사회에 대한 의식개발이라는 차원에서 전개되어야 하며, 이는 지역사회중심재활사업의 기본 여건 형성에 관련된 부분이라고 생각된다.

### 2) 사례관리의 측면

서비스의 사례관리에 관련된 측면에서는 다양한 서비스 개발의 필요성과 타 기관과의 협조체계 구축이 과제로 제시될 수 있을 것이다.

지역사회중심재활사업이 일정한 범위의 초점을 가지고 진행되기 위해서는 사회복지적, 교육적, 의료적 서비스들이 다양하게 개발되어야 하며, 본 복지관의 입장에서 본다면 이러한 서비스에 대한 최대한의 정보를 수집할 것이 요구된다.

그리고 재가장애인의 욕구는 복합적이기 때문에 동일한 클라이언트에 대하여 동시에 다른 기관과 협조해서 서비스를 제공할 필요성이 있기 때문에 이러한 일들이 잘 진행될 수 있는 협조체계의 구조화 작업이 필요하다.

### 3) 가정봉사원의 개발과 연결의 측면

가정봉사원의 개발과 연결의 측면에서는 다음의 세가지가 과제로 지적될 필요가 있을 것이다.

첫째, 지역의 각종 조직이나 지역사회재활위원회를 기반으로 하는 조직적인 가정봉사원 확보의 가능성을 확인하는 문제가 지적될 필요가 있다. 이러한 가능성의 확인 후에 가정봉사원의 모집방법에 대한 구체적인 계획 수립이 요구된다.

둘째, 각 사례와 가정봉사원이 적절한 연결이 이루어질 수 있는 기준이나 방법에 대한 세부적인 검토가 필요하다고 생각된다. 사례의 특성과 가정봉사원의 특성을 어떻게 연결하느냐는 중요한 문제가 되기 때문이다.

셋째, 지역사회중심재활접근법에 부합하는 가정봉사원 활동 교재의 개발이 시급히 요청된다. 가정봉사원에 대한 교육은 단순한 노력봉사에 대한 교육으로는 불충분하며, 지역사회재활의 이념, 장애에 대한 이

해, 장애의 각 특성에 대한 이해, 클라이언트에 대한 이해 등을 포함하는 교재개발이 필요하다.

## 2. 이론적 과제

이론적 면에서 가장 먼저 지적되어야 할 것은 지역사회중심재활사업에 대한 개념과 실천방향에 대한 정리가 필요하다. 외국에서 도입된 개념을 우리현실에 맞게 이론과 실천의 상호작용을 통해서 체계적으로 제시하는 노력이 필요하다.

이론적인 측면에서의 두번째 과제는 현실에 부합하는 지역사회조직사업에 대한 개념 정립의 필요성이다. 전통적으로 사회사업분야에서의 지역사회조직사업은 지역사회에 만연된 불만에서 시작되는 것이며 사회사업가는 이 과정에서 적절한 도움을 제공하는 역할로 설명된다. 그러나 지역사회내에 재활서비스의 개발이라는 문제는 공통의 불만으로 집약될 수 있는 당사자들의 문제가 아니기 때문에 조직화의 초기과정에서는 전문가가 적극적으로 필요성을 홍보하고 조직화를 유도할 필요가 있다고 생각된다. 그리고 이러한 문제는 지역사회에 관련된 사회사업의 전반에서 직면한 문제라고 생각된다. 따라서 지역사회조직사업의 전통적 개념에서 보다는 전문가의 초기과정에서의 역할이 더욱 강조된 형태의 실천을 제안하며 이를 지역사회사업으로 개념화할 필요성이 있다고 생각된다. 이 부분에서는 지속적인 이론적 논의가 필요하다고 생각된다.

## 3. 정책적 과제

지역사회중심재활사업이 제대로 이루어 질 수 있기 위해서는 일정한 구조적 기반이 필요하다. 이는 다양한 수준과 내용의 서비스가 있어야 한다는 것을 의미하는 것이며, 이러한 전제가 확보되어야 만이 지역사회가 감당할 수 있는 재활서비스의 내용을 구체화할 수 있을 것이다. 이 부분은 주로 정부의 역할에 맡겨진 부분이라고 생각된다.



## 참 고 문 헌

- 김만두 편역. 사례관리 실천론. 홍익제. 1993.
- 보건사회부. 장애인복지사업지침. 1994.
- 서부장애인종합복지관. 재활환경조성을 위한 은평지역 자원조사 보고서. 1994. 10.
- 서부장애인종합복지관. 프로그램운영지침. 1994. 8.
- 장애자재활연구소. 모든사람들을 위한 재활. 1991.
- 전국장애인종합복지관협의회. 지역사회중심재활사업의 발전방향 모색. 1994.
- 최일섭. 지역사회복지론. 서울대출판부. 1985.
- 한국장애인재활협회. 재가장애인을 위한 훈련 지침서. 1994.
- Bernard L. Bloom. Community Mental Health. Brooks/Cole. 1984.
- Herbert J. Rubin, Irene Rubin. Community Organizing and Development. Merill. 1986.
- Manzall Mitchell. 'Utilizing Volunteers to Enhance Informal Social Network'. Social Casework. vol.67. 1986. May. pp.290-298.
- Michael Quinn Patton. Qualitative Evaluation and Research Methods. Sage. 1990.
- Phillip Fellin. The Community and The Social Worker. Peacock. 1987.
- Richard T. Roessler, Stanford E. Rubin. Case Management and Rehabilitation Counseling. PRO-ED. 1982.
- Richard H. Price. Psychology and Community Change. The Dorsey Press. 1984. pp.56-61.