

지역사회정신보건사업의 실제적 운영

- 풍납종합사회복지관 정신장애인 직업재활프로그램 모델 -

이근희(풍납종합사회복지관 지역사회정신보건센타 실장)

I. 들어가며

본인이 정신의료 분야에 사회사업가로 근무하던 최근 3년간 많은 변화들이 있었다. 정신보건법의 통과, 정신보건문요원 제도의 도입, 정신보건센터의 개소, 사회복귀시설의 개소, 전문요원 수련기관 지정 등의 변화 속에 지역사회 정신보건사업이 하나하나 자리매김을 하고 있는 중이다.

신경정신과에 만 5년간 근무하며 정신장애인이 퇴원 후 취업을 찾거나 유지하는데 많은 어려움이 있음을 지켜 보아왔다. 정신장애인의 직업재활에 사회사업가가 개입해야 할 부분임에도 불구하고 적절한 자원연결과 취업장 개발이 병원모델에서는 한계가 있었다.

정신장애인 직업재활프로그램의 필요성이 나날히 증가하지만 아직 미진한 현황에서 지역사회 복지관을 기반으로 재활프로그램을 실시할 때 많은 장점이 있을 것이라 생각되었다. 이것이야 말로 지역사회정신보건의 정신이 제대로 실천 되는 것이며 진정한 통합화라 믿는다.

아직은 짧은 경험이지만 모델의 틀을 잡아나가기 위해 그동안의 과정을 정리해 보았다. 풍납복지관의 정신장애인 직업재활프로그램이 기틀을 잡기까지는 정신보건사업의 전반적 흐름, 앞서서 실천해왔던 서대문복지관 해벗누리 프로그램, 셈솟는 집 프로그램 그리고 장애인을 위한 전문프로그램을 실시하려는 관장의 많은 지원과 자문교수(이경아, 수원여전 교수)의 도움으로 가능했다.

II. 이론적 배경

1. 지역사회 정신보건 사업의 원칙

- 1) 텔원화 - 최소한의 규제
- 2) 정상화
- 3) 사회통합(integration)

2. 지역사회 정신보건의 개념

- 1) 치료장소의 이동
- 2) 정신장애 정의의 변화이며 발병이론의 발전이다.
- 3) 정신장애를 치료하기 위한 개입대상의 확대이다.
- 4) 정신장애를 치료하기 위한 개입내용에 있어서의 확장이다.
- 5) 정신장애를 치료하기 위한 접근방법의 변화이다.
- 6) 정신장애 접근방법의 다양화이다.
- 7) 정신장애인을 위한 치료를 제공하는 전문인 범주의 확장이다.

3. 지역사회정신보건이 지니고 있는 특징

- 1) 지속성과 포괄성
- 2) 간접적인 서비스를 강조 - 지도자 교육에 중점, 대중의 정신건강 증진을 도모
- 3) 새로운 임상적 관리법 - 단기치료(short term therapy)와 위기개입(crisis intervention)
- 4) 지역특성에 적합한 프로그램
- 5) 가용한 인적자원을 동원
- 6) 지역사회의 참여
- 7) 지역사회를 근원으로 하는 정신병리적 원인 추적

4. 사회적 변화

- 1) 정신보건법 통과
- 2) 정신보건법 시행령 발동
- 3) 서울 및 경기도의 정신보건센터의 개소.
- 4) 정신보건 전문요원 제도의 도입
- 5) 전문요원, 비영리 법인의 사회복귀시설 설치 가능.

III. 프로그램 개요

1. 풍납복지관 모델의 특징

- 1) 지역주민과 통합 : 복지관 내에서 일반주민과 어울리며 프로그램진행.
- 2) 실제 업무에서 취업적응훈련 : 노인건강방, 탁아방, 알뜰시장, 경로식당, 마을문고 등 기존의 자원봉사자에 의해 운영되던 것을 회원들이 진행.
- 3) 복지관의 많은 자원을 통합적으로 이용 : 취업적응훈련을 기준의 복지관체제를 최대한 이용해 운영.
- 4) 단계별 취업적응훈련 - 객관화된 평가작업의 병행
- 5) 환자가 아닌 회원, 나아가 준사회인의 개념으로 접근

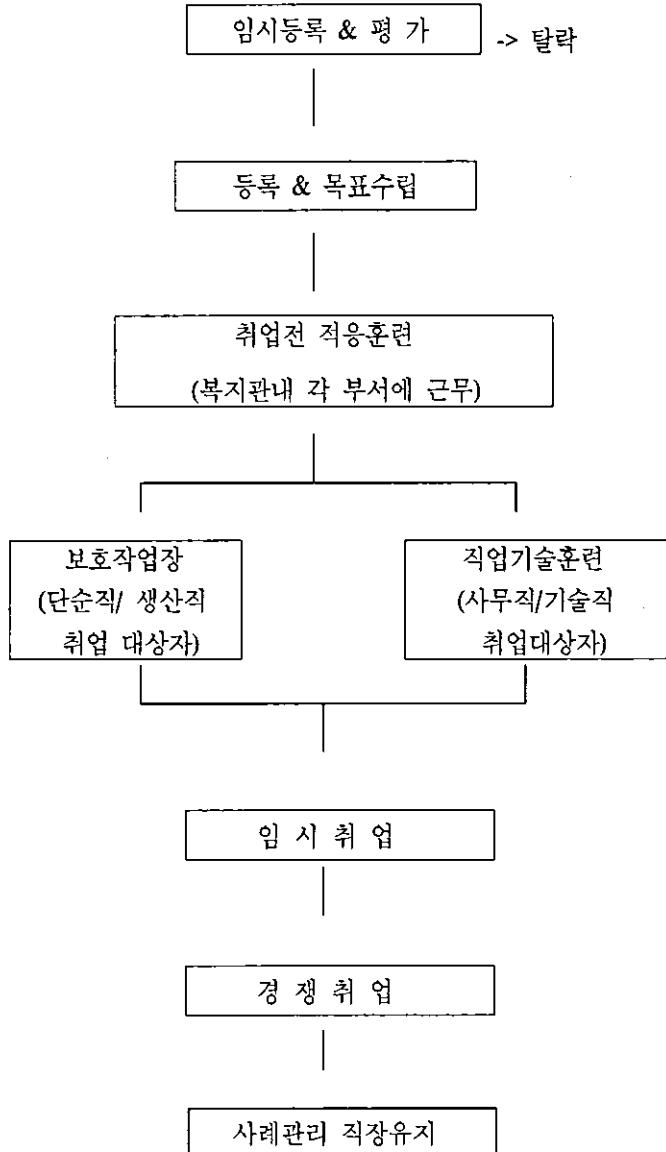
2. 대상 회원 선별기준

18세 이상 성인. 퇴원후 낫병원에 다니거나 외래치료중인 정신장애인으의 주치의 또는 사회사업가의 의뢰서가 있어야 함. 낫병원 다닌 경험이 있고 취업의 경험이 있는 회원에게 우선권이 주어짐.

- 1) 약을 꾸준히 복용하는 상태여야 함,
- 2) 행동의 통제가 가능해야 함. 자신이나 남에게 피해를 주지 않아야 함.
- 3) 주어진 기본업무를 수행할 수 있는 상태여야 함.
- 4) 업무를 따라올 정도의 지능이 갖춰져야 함.
- 5) 자기관리가 가능해야 함. (위생관리 등)

- 6) 외래 follow-up 상태라야 함.
- 7) 3급 정신지체이며 정신장애일 경우 가능

3. 직업재활과정



4. 단계 상승기준 : 매일/매주 평가도구 이용 평가 후 일정 점수가 넘을 경우

단계	목표	방법
등록전 적용기간	적용능력평가	1주일간 적응과정동안 사회성, 증상관리, 지능 등을 평가하기 위해 스케닝작업등의 단순일을 하며 적합여부결정. 평가기준 1) 의뢰서 2) 직업력조사 3) 회원면담/ 가족면담
등록 및 목표수립	등록여부 결정 및 목표수립	회원의 1주간 적응능력관찰후 등록여부 결정하고 구체적인 목표를 수립.
1-2단계	취업前 단순작업 부서 근무	시각장애인 PC도서관, 마을문고 근무. 주1회 각 부서 담당자가 평가.
3 단계	취업前 중급 부서 근무	노인건강방, 침술원, 탁아방, 경노식당, 노인전화방, 중고알뜰시장 근무. 주1회 각 부서 담당자가 평가.
4 단계	보호작업장근무	낮은 기능의 회원에 해당. 단순 생산직에 취업해야하거나 경쟁고용이 힘든 회원이 참여. 보호작업장 업무종류 (상설중고품가게, 모래주머니 담기 등 단순작업) → 계속 일거리 구하는 중
5 단계	구체적 직업기술훈련	기술직으로 취업을 준비해야 하는 회원에 해당. 1) 요리, 워드프로세서, 머리미용 등. 2) 그외 훈련이 필요할 경우 직업훈련원 의뢰.
6 단계	임시고용	외부 취업장에 고용주와 임시취업계약을 맺고 취업. 재활팀은 회원과 취업경험 나누며 사례관리, 자원봉사직, 파트타임도 해당.
7 단계	경쟁고용	타인과 동등한 사회인으로 취업. 근무 후 회원과 재활팀이 주1회 또는 빈도를 증감하며 만나 교육, 지지, 사례관리(문제해결개입)
8 단계	직장유지, 사후관리 follow-up	직장 유지, 사후관리, 월례모임 참석

5. 하루일정 1-3단계

		월	화	수	목	금		
10:00-10:30	아침모임	차모임, 업무분담					월1회 야외 나들이	
10:30-12:00	오전근무	부서활동 / 사회교육 수업 수강						
13:00-14:00	오후근무 I	치료 레크레이션 (모든회원)	부서활동					
14:30-15:30	오후근무 II/ 집단활동	취업준비교육 (4-5단계회원)	사회기술훈련 (1-3단계회원)	신문읽기 (4-5단계회원)	그룹상담 (모든회원)	노래방 (모든회원)		
15:30-16:00	정리모임	상담, 업무평가						

6. 부서소개

부 서 명	
1-2 단계	시각장애인 PC 도서관 (스캐너작업) 마을문고 (책대여업무)
3-5 단계	탁아방 (아기돌보기) 노인복지과 (안부전화 / 가정방문) 노인무료급식소 (식사업무보조) 노인건강방 / 침술원 (업무담당) 편집부 (홍보문서 발송작업)

7. 보호작업장

작업 종류	업무내용	훈련효소	연결방법	회원적용도
모래주머니만들기	단순업무, 관리는 보호작업장 담당 사회복지사 1인이 별도로 함.	운동성 / 협조성	외부자원 연결함	낮은 기능의 회원이 적용질함
위생행주포장작업	회원이 자치적으로 관리, 물품의 수거는 사회복지사가 해줌.	사람을 대하는 능력/ 직무를 배우는 능력	자체개장	대인관계능력이 높은 회원이 적용 잘함
압풀증고시장				
20인 이상 일 경우 일거를 가져올 수 있으므로 관내 노인, 정신지체인, 정신장애인 공동으로 작업을 한다. 서로의 한계를 보완할 수 있고 정신장애인이 관내 노인과 어울릴 수 있도록 하는 장점이 있다.				

8. Team Approach

- 1) 복지관 재활팀 모임 (주1회)
- 2) 자문과의 만남 (월1~2회)
- 3) 자원봉사자 교육 (분기당 10시간씩 교육) 실습

9. Team

▶ 자 문

정혜신 (정신과 전문의, 정신과 클리닉 < 마음과 마음 > 원장)

이경아 (수원여전 사회복지학과 교수, 전문 정신보건 사회복지사)

93-96年 정신건강센터 < 마음과 마음 > 정신보건사회복지사로 근무)

▶ 팀 장

이근희 (풍납복지관 사회복지사, 92-97年 고기형 신경정신과 정신보건사회복지사로 근무,
사회복지사 1급, 사회교육전문요원 1급, 전문 정신보건 사회복지사)

▶ 팀 원

사회복지사 2명 자원연결, 보호작업장 관리

간호조무사 1명

심리전문가 1명,

자원봉사자 15명 회원manage, 집단프로그램 진행

10. 회원평가도구



기초생활기능평가	12영역 40문항	서울장애인복지관용 부분수정	첫면접때 가족과 환자에 의해 평가
정서적 안정상태평가	30문항	서울장애인복지관용 부분수정	첫면접때 가족과 환자에 의해 평가

지역사회정신보건사업의 실제적 운영 -풍납종합사회복지관 정신장애인 직업재활프로그램 모델-

작업능력평가 1-3단계용	4영역 20문항	서울장애인복지관용	등록후재활팀이 부분수정	매일 평가
5-6단계용	8영역66문항	서울장애인복지관용	단계상승 후 주 1회 부분수정	재활팀이 평가
취업준비를 위한 기술개발영역 20문항			주1회 재활팀성원이 평가	

11. 6월-10월까지 등록회원

이름	성별	나이	등록일	진단명	병력	현단계
우○○	남	32세	6.9	정신분열증	92년 첫발병, 3회입원	5단계
황○○	여	29세	6.9	조울증	95년 첫발병, 1회입원	6단계 부분취업
전○○	남	31세	6.30	정신분열증	24세 첫발병, 3회입원	4단계
박○○	여	24세	6.30	정신지체&우울증	입원경험 없음	3단계
조○○	남	28세	7.7	정신분열증	16세 첫발병, 5회입원	종결
김○○	여	25세	7.9	조울증	94년 21세 첫발병, 5회입원	취업
안○○	여	25세	7.29	조울증/정신지체	입원경험없음	3단계
허○○	남	25세	8.11	정신분열증	2회입원	취업
이○성	남	24세	9.25	정신분열증	96년 첫입원, 3회입원	3단계
이○준	남	28세	10.1	정신분열증	97년 첫입원, 1회입원	2단계
이○지	남	21세	10.6	정신분열성성격장애	16세첫발병, 입원경험없음	2단계

12. 취업 회원 상황

이름	성별	나이	등록일	진단명	취업분야	현재 관리상태
황○○	여	29세	6.9	조울증	식당 서빙	주 1회 상담
허○○	남	25세	8.11	정신분열증	국수공장	취업장방문과 주1회상담
김○○	여	25세	7.9	조울증	조무사	주1회 퇴근후 상담
안○○	여	25세	7.29	조울증/정신지체	중앙병원 간병인	어우러기와 아르바이트 병행

13. 임시등록만 거친 회원

이름 성별	나이	등록일	진단명	병 력	기능	정식등록 연결되지 않은 이유
이○자 여	35세	7.14	정신분열증	80년 18세 첫발병 下 5회이상입원	상태의 불안정, 낮은 기능, 병 식결여 현저한 음상증상, 오랜 사회와의 격리	
유○수 남	34세	7.23	조울증	95년첫발병.1회입원 上	취업알선자체에 욕구	
송○아 여	29세	8.18	조울증	89년21세 2회입원 下	참여과정중 증상(조증)의 증가 잦은기분변화가 주된 증상.	
공○희 여	26세	8.18	정신분열증	96년25세첫발병 3회입원	가족이 취업알선해줌. 본 프로그램의 수준에 불만족	
차○인 여	31세	8.28	정신분열증	91년첫발병.1회입원 下	상태의 불안정.낮은기능, 병식결여	
고○현 남	29세	9.8	정신분열증	87년 19세첫발병.2회입원 上	직업훈련원 입소. 본 프로그램의 수준에 불만족	

5개월간(97.6月-10月) 회원 현황

분류	계	
임시등록만 거친 회원	6 명	본 프로그램 수준에 불만족 스립거나 상태의 불안정, 낮은 기능인 회원이 임시등록만 하고 탈락됨.
정식등록 회원	11 명	
정회원중 중도탈락 회원	1 명	(탈락이유: 조○○ 낮병원을 거쳐야 했을 회원, 기능이 낮고 증상 남아있음. 출퇴근 매우 불규칙)

IV. 사례

◆ 사례 1. 사정(assessment)기간이 최소한 한달이 필요함을 일깨워준 사례

(1) 인적사항

(2) 심리사회적 진단

- 진단명: 정신분열증
 - 최초발병 시기: 92년
 - 입원경험: 3회
 - 최근 입원시기 및 입원원인 : 관계망상
 - 의뢰동기
 - ① 직업재활
 - ② 대인관계 학습

(3) 직업재활프로그램 참여과정

첫 한달 적응력 매우 좋음. 업무이해력, 정확성 기능양호. 대인관계, 업무의 융통성은 미흡. 한달후 부터 증상의 증가 -> 불안, 우울, 관련사고
의뢰한 병원의 사회사업가 통해 주치의와의 상담토록 의뢰. 상담 후 약물조절.
현재 불안은 나아졌으나 작업의 집중력 감소하고 불규칙한 출근, 결석 등의 문제 발생.
작업의 자발성 & 욕구의 저하상태

(4) 이사례를 통해 알게된 점.

- ① 초기 평가작업에서 작업능력 자체보다 대인관계능력 사회적응 능력의 요인이 우선 되야 함을 일깨워줌.
 - ② 회원의 적절한 기능평가를 하는데 최소 한달이 걸림.

◆ 사례 2. 1단계부터 6단계까지 사회관계망을 잘 활용할 수 있었던 사례

(1) 인적사항

- 성명: 황 ○ ○ 종교: 無
- 생년월일: 1968 年生
- 학력: 방통고 졸업. 방통대 유아교육과 중퇴

(2) 심리사회적 진단

- 진단명: Personality change d/t Wilson's disease
Psychotic Disorder d/t Wilson's disease
- 최초발병 시기: 1995년
- 입원경험: 1회
- 최근 입원시기 및 입원원인 : 1995년10월-95년 11월
 - ① known wilson's disease
 - ② personality change(irritable, aggressive, hostile, impulsive, unstabile mood)
 - ③ paranoid delusion
 - ④ cognitive impairment(concentration, abstract thinking, intelligence)
- 현재 잔류증상 및 행동상의 문제점: 사지운동장애, Impulsive, Unstable mood, Hostility
- 사회적응 장애요인(약물협조 미비, 증상, 문제행동 등 기타):
Low self-esteem으로 인한 impulsive expression, aggression, 사지의 운동장애 다소 있음
- 공격성 유무: 어머니에게 공격적 언어폭력
- IQ: 84
- 의뢰동기
 - ① 충동적인 감정표출(특히 어머니에게)과 관련하여 감정을 통제하고 적절히 표현하는 법을 배우고
 - ② 의상, 화장등 자신의 용모관리와 관련한 기술습득이 요구됨.
 - ③ 직업체험
- 기타: 환자가 social network에 대한 need, 직업에 대한 need가 매우 크나 충동적이고 의존적인 personality problem 으로 어려움이 예상됨.

- 주된문제 ① 일자리를 얻지 못하고 있음.
 - ② 감정조절이 안됨.
 - ③ 대인관계 부적절
- 목적 : ① 취업하는 것.
 - ② 적절한 대인 관계 학습
- 그 목표를 달성하기 위해 더 요구되는 것.
 - ① 분노조절 기술습득
 - ② 비판을 받아들이는 능력
 - ③ 완벽한 작업숙련도
- 기관에서 제공 가능한 부분:

업무를 맡겨 기능을 평가하고 다른 직원 일반 자원봉사자와 어울리며 대인관계의 폭을 넓히고 컴퓨터를 3개월째 배워 클라이언트가 원하는 사무직 취업준비를 위해 기술을 배워나감.

- 취업준비기술영역 중 결손된 부분.
 - ① 분노조절
 - ② 업무의 자발성
 - ③ 여가시간 활용
 - ④ 돈관리 능력
 - ⑤ 대인관계의 적절성
- 도움이 끝난 후 클라이언트의 모습
취업해 스스로 생활비를 벌며 친구를 사귈 수 있게 되길 희망
- 직업재활 과정 (97年6月부터)
직업기능 평가 -> 취업준비 소양교육 -> 사회교육프로그램 수강(컴퓨터) -> 취업전 적응 훈련 (PC도서관, 마을문고, 경로침술원, 경로식당, 탁아방 근무)-> 임시고용(중앙병원 간 병인 아로바이트) 4개월간 3차례에 걸쳐 대인관계 갈등시 심한 불안정과 왜곡된 사고 나타남. 면담과 취업준비교육으로 다뤄나감. -> 경쟁고용(식당 서빙 근무 중) -> 주1회 재활팀과 상담.

◆ 사례 3. 적응력이 좋아 2개월만에 보호취업장에 연결된 사례.

(1) 인적사항

- 성명: 허 ○ ○ 성별: 男 종교: 무
- 생년월일: 67년생
- 학력: 고졸

(2) 심리사회적 진단

- 진단명: 정신분열증
- 최초발병 시기: 92년 21세때
- 입원경험: 2회
- 최근 입원시기 및 입원원인 : 관계망상, 안절부절, 사회벽 철퇴, 정동의 둔마
- 현재 잔류증상 및 행동상의 문제점: 사회적 철퇴
- 의뢰동기
 - ① 사회적 활동량 증가.
 - ② 직업재활
- 주된문제 ① 일자리를 얻지 못하고 있음.
 - ② 사회생활에 관심이 없음.
- 목적 : ① 취업하는 것.
 - ② 적절한 대인 관계 학습
- 기관에서 제공한 부분: 업무를 맡겨 기능을 평가하고 다른 직원 일반 자원봉사자와 어울리며 대인관계의 폭을 넓히고 취업을 위해 자원 연결해줌.
- 재활 과정

직업기능 평가 -> 취업준비 소양교육 -> 취업기능증진 훈련 (PC도서관, 마을문고, 경로침술원, 알뜰시장 등에 근무) -> 임시고용(복지관과 연결된 국수공장) 처음에 적응을 힘들어했으나 근무지 등료의 지지적 분위기와 주1회 취업장 방문, 개별면담으로 2개월째 취업유지되고 있음.

■ 지역사회종합복지관에서 정신장애인 직업재활프로그램의 운영의 장점 / 한계점
장점 : 타 직원의 협조 고무적/ 기존 프로그램의 활용/ 관장님의 적극적 지원

한계점 : 위기관리나 회원 정보파악에 있어 병원의 협조가 꼭 필요

회원이 늘어날 경우 작업장의 한계 → 외부로 뚫어야 함.

V. 앞으로의 과제 및 차후 사업계획

1. 객관적 평가를 위한 평가도구 개발
2. 해당 회원의 엄격한 screening 기준 마련
3. 임시고용 작업장의 발굴.
4. 작업훈련프로그램의 개발과 전문화
5. 지방자치단체에 시설허가 및 사업비 지원- 확실시 되고 있음
6. 그룹홈 운영
7. high function 회원에 대한 취업적응 훈련 프로그램 개발

VI. 맷 는 말

지역사회종합복지관에서 정신장애인 직업재활 프로그램은 아직은 초기단계여서 지금도 개발 단계 중이고 지속적인 변화가 있을 것으로 예상된다. 이 모델의 장점은 무엇이고 한계점은 무엇인지, 발전여부의 변수는 무엇일지 지속적인 연구가 필요할 것으로 보인다. 만약 이것이 잘 정착된다면 290여개의 지역사회복지관이 지역사회기반의 정신보건사업에 지역내 일차적 서비스 기관으로서 중요한 역할을 해낼 것이다.

--- 참고 문 헌 ---

양옥경 (1997) 지역사회정신보건과 탈수용화 지역사회복지관 모델을 중심으로, 서대문종합사회복지관지역사회정신보건 WORKSHOP II

이충순 외 (1996) 현대정신보건과 지역사회 정신장애인을 위한 정신사회재활치료 프로그램, 용인정신병원

박종원 외 (1996) 지역사회정신보건과 정신과적 재활치료, 용인정신병원