

건강가정지원센터의 운영 및 개선과제

- 용산구숙명여자대학교 건강가정지원센터 시범사업을 중심으로 -

김명자 (숙명여자대학교 가족자원경영전공 교수)

계선자 (숙명여자대학교 가족자원경영전공 교수)

박미석 (숙명여자대학교 가족자원경영전공 교수)

장진경 (숙명여자대학교 가족자원경영전공 부교수)

한은주 (용산구숙명여자대학교 건강가정지원센터 가정생활상담 팀장)

I. 사업의 목적 및 필요성

건강하고 행복한 가정은 동서고금 남녀노소를 막론하고 모든 사람들의 변함없는 바램이다. 그러나 우리나라의 가정은 단기간에 걸친 산업화와 도시화로 인하여 가족구조의 변화, 가족기능의 약화, 가족해체, 개인주의적 가치관의 확산 등 급격한 변화를 겪어왔으며, 특히 가족의 기능은 전통적으로 담당해 온 기능들이 약화되거나 상실되고, 가족 스스로의 힘만으로는 해결할 수 없는 많은 문제들이 나타나고 있다(유계숙, 2004). 또한 최근의 경제사회적 불황은 가족의 가치관과 생활양식에 급격한 변화를 초래했으며, 출산, 자녀양육 및 사회화, 구성원의 보호 등 가족의 기능을 약화시켰다. 이와 함께 우리 사회는 전무후무한 출산율 급감, 이혼율의 급증, 경제적 어려움 등으로 인한 가출과 가족원간의 유기 및 학대, 배우자와 자녀살해를 동반한 자살의 빈발 등 심각한 가족의 역기능과 해체 위기의 징후를 보이고 있다.

이러한 문제에 대응하여 2004년 2월 9일 공포된 건강가정기본법은 가족원 모두의 욕구가 충족되고 인간다운 삶이 보장되는 가정을 만들기 위해 가족의 부양, 양육, 보호, 교육 등 가족의 기능을 강화하고, 가족의 취약성을 보완하며, 가정 내 문제를 사전에 예방하는데 초점을 두고 있다. 이 법은 국가가 가정의 문제를 근본적으로 해결하기 위해서는 가정에 대한 단기적인 지원에서 벗어나 제도적으로 체계적이며 지속적인 지원을 하겠다는 강한 의지를 나타냈다는 데 그 의의가 크다고 할 수 있다.

이 법에서 의미하는 가정이란 혈연으로 이루어진 가정이나 부부와 자녀로 구성된 핵가족만을 의미하는 것이 아니라 “함께 생활을 영위하는 사람들로 구성된 생활공동체로서의 가정, 사회변화에 따라 출현하는 다양한 가정형태, 즉 한부모 가정, 이혼 또는 재혼가정, 주말부부 가정 등을 모두 포함”

한다. 2004년 6월 서울에서 개최된 국제건강가정학회 학술대회에서 건강가정의 요건으로 친밀감, 결속력, 그리고 위기관리능력을 갖춘 가정이라고 발표하였다. 즉, 건강가정이란 가정의 건강성(family strengths)을 증진시킬 수 있는 잠재력을 가진 양성평등적이고 민주적인 가정이라 할 수 있다.

건강가정기본법의 구체적 실현을 위하여 본 법에서는 2005년 1월부터 전국 시·도 및 시·군·구에 건강가정지원센터를 설치하도록 명시하고 있다. 보건복지부는 2005년 전국 시행에 앞서 2004년 6월부터 12월까지 전국에서 3곳을 선정하여 건강가정지원센터(용산구·숙명여자대학교, 여수시, 김해시) 시범사업을 실시하고 있다.

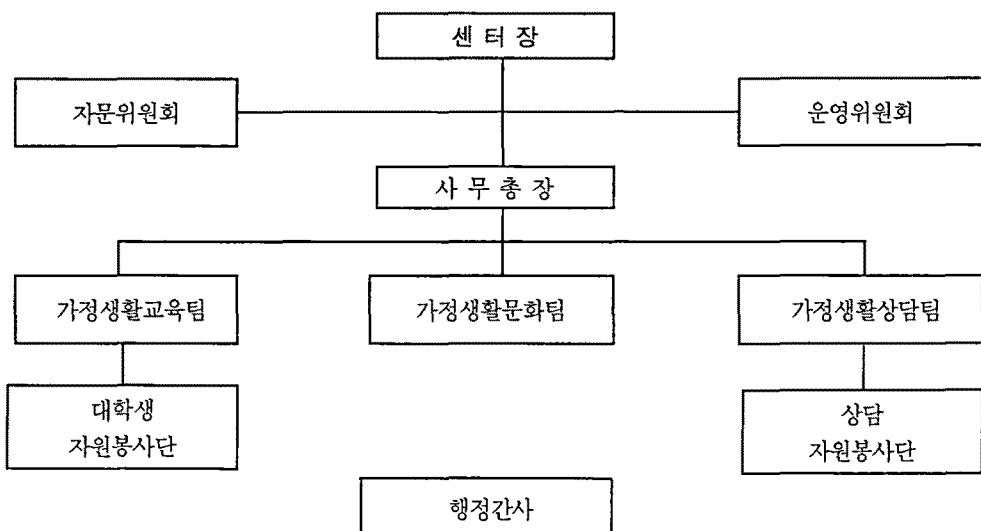
현재 시범사업을 실시하고 있는 본 센터에서는 가정문제 발생의 예방과 치료, 건강가정교육, 가정문제 상담, 가정생활문화발전, 그리고 건강가정을 위한 프로그램 개발 사업 등을 실시하고 있다.

이에 따라 본 센터에서 6월부터 9월까지 진행된 사업을 중심으로 향후 가정문제의 해결 및 예방과 함께 다양한 가정의 건강성을 증진시킬 수 있는 건강가정지원센터의 운영 및 실천전략을 모색해 보고자 한다.

II. 용산구숙명여자대학교 건강가정지원센터의 운영실태

I. 조직도

건강가정지원센터 운영의 조직도를 살펴보면 다음 <그림 1>과 같다.



<그림 1> 건강가정지원센터 조직도

센터 조직은 센터장을 포함하여 사무총장 1명, 팀장 3명, 행정간사 1명으로 총 6명으로 구성되어 있다. 그 외 센터의 대외홍보와 기술지원을 하고 있는 운영위원회(11명)와 자문위원회(11명)가 있으며, 센터 운영의 업무지원을 위한 대학생 자원봉사단과 가정생활상담실 자원봉사자로 구성되어 있다.

2. 업무분장

전체 조직도에 따른 업무분장은 다음 <표 1>과 같다.

<표 1> 팀별 업무분장

조 직	주요업무
센터장 (1명)	<ul style="list-style-type: none"> - 전체 센터업무의 총괄적 관리 - 대외적인 홍보 - 기타
사무총장 (1명)	<ul style="list-style-type: none"> - 팀별 업무 관리 및 조정 - 재정관리 - 대외적인 홍보 및 유관기관 연결 - 기타
가정생활교육팀 (1명)	<ul style="list-style-type: none"> - 프로그램 개발 및 계획 - 프로그램 운영 예산안 작성 및 집행 - 강사섭외 및 공문작성 - 홍보(홍보기획, 홍보물 제작, 대외홍보활동) - 행사 진행 - 프로그램 평가 - 성과 보고 및 관련 보고서 작성 - 행사진행보조요원 관리 - 기타
가정생활상담팀 (1명)	<ul style="list-style-type: none"> - 가정생활상담 실시 (사이버/전화/면접상담) - 상담자원봉사자 관리 (수퍼비전 실시) - 프로그램 개발(집단상담) 및 계획 - 프로그램 운영 예산안 작성 및 집행 - 강사섭외 및 공문작성 - 홍보기획 및 홍보물 제작 - 행사 진행 - 프로그램 평가 - 성과 보고 및 관련 보고서 작성 - 타상담기관과의 연계 (유관기관 협정) - 기타
가정생활문화팀 (1명)	<ul style="list-style-type: none"> - 프로그램 개발 및 계획 - 프로그램 운영 예산안 작성 및 집행 - 강사섭외 및 공문작성 - 홍보기획 및 홍보물 제작 - 행사 진행 - 프로그램 평가 - 성과 보고 및 관련 보고서 작성 - 타기관과의 연계 - 기타

<표 1 계속>

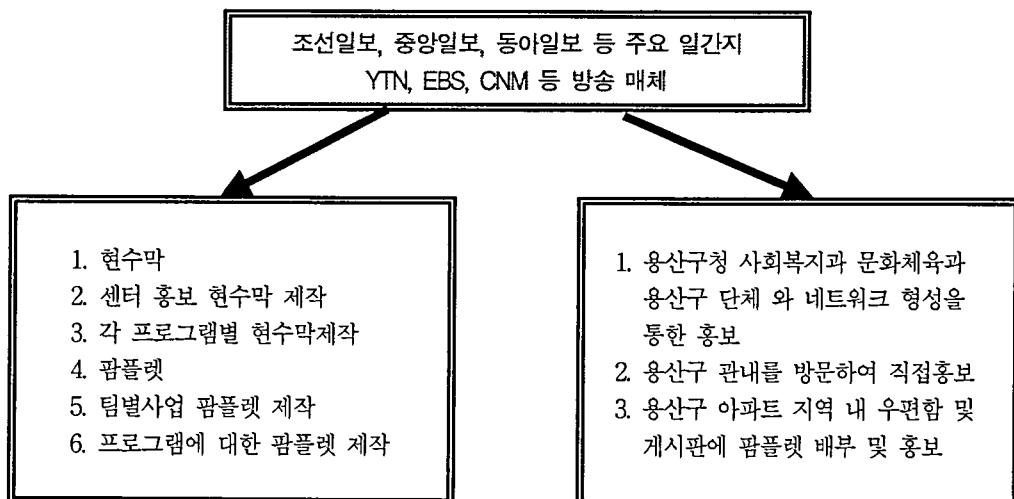
행정 간사 (1명)	<ul style="list-style-type: none"> - 총무 - 회계 - 홍보 보조 - 전체 팀별 업무 보조 (프로그램 진행 보조)
대학생 자원봉사단 (20명)	<ul style="list-style-type: none"> - 센터 내 행정업무 지원 - 행사 프로그램(가정생활교육, 상담, 문화) 진행 보조
상담자원봉사단 (11명)	<ul style="list-style-type: none"> - 사이버상담/ 전화상담/ 면접상담 실시 - 상담 업무 보조

3. 설치시설

용산구·숙명여자대학교 건강가정지원센터는 숙명여자대학교 본관 104호(22.7평)에 위치하고 있으며, 상담장소는 숙명여자대학교 본관 106호(22.7평)로 가정생활상담실과 집단상담실로 구분하고 있다. 지금까지 센터 프로그램의 교육장소로는 숙명여자대학교 강의실(수련교수회관, 본관 509호, 본관 612호, 체조실 등)과 용산구민회관 소강당 등을 이용하고 있다.

4. 홍보

본 센터는 건강가정기본법과 시범사업인 건강가정지원센터와 사업을 성공적으로 추진하기 위하여 <그림 2>와 같이 다양한 방법으로 적극적인 홍보를 실시하였다.



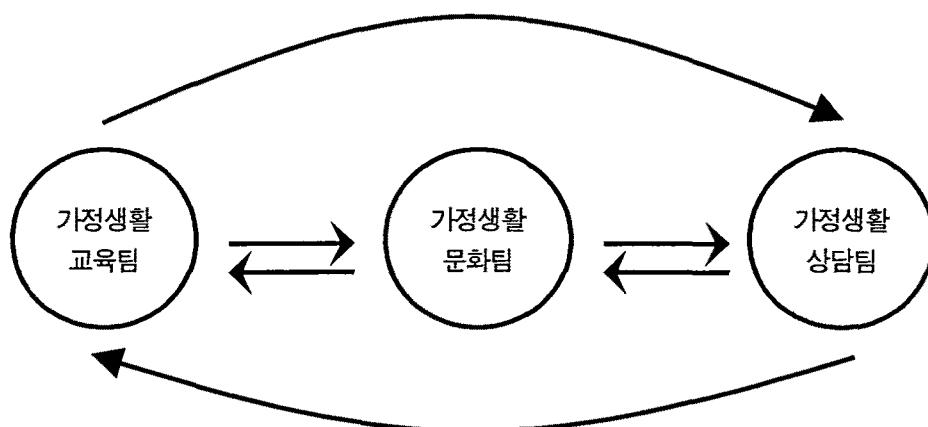
<그림 2> 센터 홍보경로

구체적인 홍보물 제작 및 홍보는 다음과 같다.

- (1) 2004년 6월: 개소식 초청장 1천부, 개소식 포스터 500부, 센터 안내 팜플렛 500 부를 제작하여 용산구 관내 기관 및 지역게시판에 게시하였다.
- (2) 2004년 7월: 팀별 프로그램 안내문 250부를 제작하였으며, 7~9월 프로그램 안내문 9만부를 제작하였다. 그 중 7만8천부는 용산구 소식지에 첨부, 배포하였으며, 1만2천부는 센터 비치후 각 팀별 행사시, 용산 구 관내 은행, 동사무소 민원창구, 어린이집, 놀이방, 유치원, 주택 가 그리고 특강시마다 배포를 하였다.
- (3) 2004년 8월: 안내문/참가신청서를 200부를 제작하여 센터의 각 프로그램 행사 시 배포하였다.
- (4) 2004년 9월: 10월~12월 프로그램 안내문 1,000부 제작하여, 500부를 동사무소, 용산구 20개 단체, 구민회관, 구청 안내데스크 등에 배포하였다.
나머지 500부는 현재까지 각 프로그램 행사 때마다 배포를 하고 있다.

4. 각 팀별 연계성

각 세 팀간의 연계성을 살펴보면(그림 3), 교육프로그램 참여자의 문화사업 유도와 상담 참여를 이끌며, 문화프로그램 참여자들 역시 교육 및 상담프로그램의 참여를 꾀하고 있다. 마지막으로 상담프로그램 참여자들에게 교육 및 문화사업의 참여를 유도하여, 세 팀간의 연계를 이루고 있다.



<그림 3> 팀간 연계성

5. 지역사회자원과의 연계성

건강가정을 위한 프로그램 지원 및 홍보를 위해 지역사회 내 기관과 유관기관의 협정을 맺어 도움을 받고 있다. 유관기관으로는 용산구 간호사협회, 용산구 여성발전위원회, 상공회의소가 있으며, 가정생활상담을 하기 위해 숙명여자대학교 내 아동복지학과 놀이치료실, 성폭력상담실, 한국가족상담교육연구소, 한국가족상담센터가 서로 협조를 하고 있다.

III. 용산구숙명여자대학교 건강가정지원센터의 운영성과

1. 건강가정지원센터 사업 내용

사업내용을 설정함에 앞서 지역주민들을 대상으로 건강가정지원센터에 대한 요구도 조사를 실시하였다. 조사대상자는 용산구 전체 지역의 동의 수(18개동), 성별, 연령을 고려하여 20대에서 60대의 남녀 547명이며, 그 결과를 바탕으로 각 사업내용이 설정되었다.

1) 가정생활교육프로그램 내용

현재 다양하게 변화하고 있는 가족형태 중 예비부부교육, 부부관계 향상 교육, 부모역할 교육, 재테크 관련 재무교육, 노부모 부양가족 교육의 내용으로 프로그램을 구성하였다. 구체적인 내용은 다음 <표 12>와 같다.

<표 12> 가정생활교육프로그램 내용

제 목	대 상	일정	개 요
우리 가정 건강한가	일반가정	7월	- 가정의 건강성을 측정 - 건강한 가정에 대한 특별강연
내 아이 마음읽기	유치원이나 초등학교 저학년 자녀를 둔 부모	8월	- 아동의 심리, 정서발달 - 사회의 변화와 자녀가 처해있는 환경이해 - 아동의 일상적 고민과 스트레스 - 훌륭한 부모되기
부부 성격차이 극복하기	부부	7월, 12월	- 부부 성격검사 (MBTI) - 부부의 유사점과 차이점 - 성격차이로 빚어지는 갈등과 문제점 - 부부의 성격을 고려한 내조와 외조방법

행복면허 취득하기	예비부부	9월, 11월	- 결혼과 가족과 나 - 남성심리, 여성심리 - 효율적인 의사소통과 창조적으로 싸우기 - 즐거운 성생활
부자되세요	일반가정	10월	- 재정상태평가 및 필요자금의 선정 - 자산관리의 기초 및 현금의 흐름관리 - 금융상품, 주식과 채권관리 - 위험관리 및 보험설계 - 신용관리
노부모님과 알콩달콩 살기	노부모 부양 가족	11월	- 노부모와 노화/노부모의 마음 읽기 - 며느리 역할과 중년/남편(아들)의 역할과 심리 이해 - 건강한 가족(가족친밀감과 결속력)

2) 가정생활상담프로그램 내용

양성불평등한 부부간 역할구조에 의한 이혼율 증가, 부부갈등의 심화 및 가정내 폭력, 신용불량 가족의 동반자살 등 병리적인 가족문제로 인한 가족해체 현상이 급증하고 있는 현 시점에서 어려움을 경험하고 있는 가정을 대상으로 상담 서비스를 제공하고 있다. 상담의 내용은 아동상담, 미혼남녀 상담, 부부상담, 가족상담이며, 상담종류는 사이버 상담, 전화상담, 면접상담이 있다. 그 외 비슷한 경험을 하고 있는 집단을 대상으로 집단상담을 실시하고 있으며, 집단상담의 구체적인 내용은 다음 <표 13>과 같다.

<표 13> 집단상담프로그램의 내용

제 목	대 상	일정	개 요
영유아자녀를 둔 엄마를 위한 집단미술치료	- 아이출산 후 산후 우울증을 앓으셨던 분 - 양육과정에서 지치고 우울함을 느끼는 분	7월	- 미술과의 만남, 우리의 만남(나, 가족상징) - 자유연상을 통한 내마음알기, 집단속의 나알기 - 나와 나의 부모, 나의 아이 - 기쁘게 하는, 슬프게 하는, 내 마음속의 기억들 - 내 인생의 발자취 그리고.. - 내 안의 힘, 나에게로의 힘
부부대화법	부부간 의사소통장애를 경험하고 있는 부부	10월	- 자기 자신 돌보기 - 배우자 배려하기 - 갈등 해결하기: 문제 그려보기 - 대화 스타일 선택하기: 말하는 법과 듣는 법
새롭게 시작하는 나 그리고 우리	30~40대 기혼남성	11월	- 왜곡된 남성다움에서 벗어나기 - 평등한 성의식 함양하기 - 가족내 역할공유 중요성 인식하기 - 평등부부로 나아가기

3) 가정생활문화프로그램 내용

가정생활문화사업은 가정의 건강성을 유지 증진시키기 위하여 가정단위의 통합적이고 지속적인 서비스를 제공하여 건강한 가정생활문화 정착을 도모하기 위한 목적이다. 가정생활문화프로그램의 구체적인 사업내용은 다음 <표 14>와 같다.

<표 14> 가정생활문화프로그램의 내용

제 목	대 상	일정	개 요
21세기형 어린이 리더십	초등학교 4~6학년 학생	7월 8월	<ul style="list-style-type: none"> - 나의 리더십 수준 - 리더십 키우기 - 리더기 되기 위한 예절 - 놀이마당
가족과 함께 여가를	부모와 자녀	8월 9월	<ul style="list-style-type: none"> - 가족과 함께 문화관람과 소풍 - 가족노래자랑 - 양성평등한 명절 보내기 (송편 함께 만들기)
우리의 전통혼례 문화 체험하기	일반인	10월	<ul style="list-style-type: none"> - 길놀이 - 양가부모님 말씀(초자례, 초녀례) - 전안례, 교배례, 합근례 - 놀이 한마당
자녀와 함께 하는 봉사활동	부모와 자녀	8월 ~ 12월	<ul style="list-style-type: none"> - 가족자원봉사단의 의미 - 가족과 함께 주말을 이용한 봉사활동 - 보육원, 양로원, 독거노인, 소년소녀가장 등 방문하여 봉사
어르신을 위한 건강댄스	55세 이상 일반인	10월 ~ 12월	<ul style="list-style-type: none"> - 건강댄스를 즐겨요 - 어르신 댄스 경연대회/어르신 패션쇼 - 공연 (양로원 방문 공연)

3. 건강가정지원센터 사업의 성과지표

1) 가정생활교육팀

7월부터 9월까지 실시된 프로그램들의 성과지표를 살펴보면 다음과 같다.

(1) '우리 가정 건강한가' 특별강연

- 참여자: 일반인 45명
- 성과지표: 프로그램 진행 뒤 사후평가서를 통해 평가
 - * 프로그램에 대한 만족도가 높음.

- * 전문강사에 대한 신뢰 및 만족도가 높음.
- * 교육내용의 이해를 통해 가정의 건강성 측정과 보다 건강한 가정을 이루는데 필요한 지식 획득

(2) 부부성격 차이 극복하기

- 참여자: 주부 67명 X 3회 = 201건
- 성과지표: 사전-사후평가를 통해 평가
 - * 교육목표 (부부상호이해와 관계 증진) 획득

(3) 내 아이 마음 읽기

- 참여자: 유치원이나 초등학생 자녀를 둔 부모 57명 X 3회 = 171건
- 성과지표: 사전-사후평가를 통해 평가
 - * 교육목표(자녀이해와 올바른 지도를 통한 부모-자녀관계향상) 획득

2) 가정생활상담팀

(1) 전화/사이버/면접상담

- 건수: 전화상담 (52건), 사이버상담 (15건), 면접상담 (20건)
- 성과지표: 월별 수퍼비전(supervision)을 통해 사례발표 및 감독

(2) 집단상담 (집단미술치료 실시)

- 참여자: 영유아 자녀를 둔 엄마 8명 X 6회 = 48건
- 성과지표: 사전-사후평가를 통해 평가
 - * 상담목표(양육스트레스와 우울감이 낮아짐) 획득

3) 가정생활문화팀

(1) 21세기 어린이 리더십

- 참여자: 초등학생 29명 X 2회 = 58건
- 성과지표: 프로그램 진행 후 사후평가서
 - * 프로그램 목표(자기이해 및 비전세우기 등) 획득

(2) 자녀와 함께 하는 봉사활동

- 참여자: 13가족 (39명)

- 성과지표: 부모자녀간의 친밀감 형성에 기여
(3) 가족과 함께 여기를 I II
- 참여자: 16가족(33명), 28가족(61명)
- 성과지표: 전통문화전승, 가족기능성 강화에 도움이 됨

IV. 건강가정지원센터의 운영과제

가정문제를 효율적으로 해결하고 건강한 가정을 구현하기 위하여 가정중심의 통합적 복지서비스 체계를 확립할 수 있는 행정적·제도적 기틀을 마련하고자 하는 '목적에서 출발한 건강가정기본법'의 성공적 구현은, 그 실천적 틀을 어떻게 형성하고 현실적으로 명료화하느냐가 중요하다.

2005년 1월 건강가정기본법의 시행에 앞서 시범사업체로 채택된 본 센터는 가정생활교육, 가정생활상담, 가정생활문화팀의 내용으로 사업을 진행하고 있다. 지금까지의 사업진행들을 참조하면서 앞으로 건강가정지원센터가 발전적으로 운영되는데 필요한 요소들에 대하여 논의해 보기로 하겠다.

1. 건강가정지원센터 및 프로그램에 대한 적극적인 홍보 필요

건강가정지원센터에 대한 홍보와 프로그램에 대한 홍보가 매우 절실하다. 현재 지역신문, 홈페이지 이용, 리플렛 배부 등의 다양한 홍보방안을 마련하고 있지만 아직까지 이를 통해 참여자의 수를 늘리는 일이 매우 어렵다. 특히 부부가 함께 참여해야 하거나, 남성을 대상으로 하는 프로그램의 경우 더욱 어려움을 경험하고 있다. 따라서 대중매체 및 언론사 이용, 지역 내 초·중·고등학교 및 대학교, 관련 기업체 등에 계속적인 리플렛 배부 및 포스터 게재 등 좀 더 대중적인 홍보방안을 통해 남성들의 참여를 유도하고, 이를 통해 센터 내 프로그램 참여가 자발적으로 이루어질 수 있도록 하여야겠다.

2. 프로그램 진행에 따른 전문인력 양성 및 관리 필요

프로그램 성공여부에는 프로그램 자체의 철학과 내용이 많은 영향을 미치지만 진행주체가 누구인지 또한 중요한 변수이다. 현재 센터 진행을 하는데 있어서 인력이 매우 부족한 상황이다. 대학생

자원봉사단과 상담자원봉사단의 행사 및 상담 지원으로 센터의 운영이 이루어지고 있으나 이에 따른 어려움이 많다. 앞으로 센터 내 현장실습 및 정기적인 훈련과정을 통해 전문인력을 양성하고 이들이 센터를 이끌어 나갈 수 있도록 하는 구체적이고 통일적인 기준이 필요하다.

3. 다양한 욕구 파악과 프로그램 개발 및 보급

현재의 가정은 매우 다양하게 변화하는 추세이기 때문에 이들의 다양한 욕구 파악을 계속해서 실시하여 이들을 이끌어나갈 수 있는 다양한 프로그램들이 계속해서 개발되어야 할 것이다. 이에 따라 각 프로그램마다 구체적인 목표가 설정되어야 할 것이며, 이를 평가할 수 있는 객관적이고 과학적인 체계(사전-사후검증)가 구축되어야 할 것이다. 또한 이를 통해 개발된 전문 프로그램은 앞으로 전국의 건강가정지원센터에서 함께 공유할 수 있도록 하는 학문적 인프라 구축이 필요하다.

4. 각 팀별 사업의 차별화 전략 필요

다양한 가정내 구성원들의 요구에 맞는 프로그램 개발 및 질적인 교육내용을 구성하여, 가정 내 한 사람의 교육프로그램 참여가 다른 가족원까지 영향을 미칠 수 있도록 하여야겠다. 이와 더불어 양성평등하고 가족 전체가 함께 할 수 있는 가족문화와 더불어 다양한 가족변화에 맞는 다양한 여가문화를 계속해서 개발하여야 할 것이다. 마지막으로 건강가정지원센터 가정생활상담실은 부부상담, 가족상담으로 이끌어 나가야 할 것이며, 타기관의 상담실과 달리 센터 내에서 상담원에 대한 교육 및 관리(수퍼비전)가 이루어져 질적인 상담의 효과를 낼 수 있도록 해야 할 것이다.

5. 관련 기관과의 통합적인 노력 필요 (네트워크 형성)

원활한 센터의 운영을 위해 관련조직의 통합된 노력이 매우 절실히 요구된다. 즉 서비스 자원과의 연계, 사회복지기관 및 관련 행정기관 등의 협조가 필수적이다. 건강가정사업에 대한 인식을 확대하고, 모든 프로그램은 가정의 기능회복과 화합을 위한 사회적 서비스라는 인식을 확산시켜야 할 것이다. 더불어 위기가정 상담시 아동부터 노인까지 다양하게 발생될 수 있는 여러 가지 문제들을 해결하기 위하여 각 기관끼리의 긴밀한 협력체계가 절실히 필요하다.

6. 프로그램 참여자들에 대한 지속적인 서비스 제공 및 관리

각 프로그램 참여자들이 앞으로 센터 운영에 있어서 주요 홍보자 역할을 할 수 있도록 이들에

대한 지속적인 관리가 필요하다. 동아리 또는 동호회라는 모임의 명칭으로 지역 내 지원집단을 형성하여 이들을 이끌고, 후에는 이들 스스로가 집단을 이끌어 갈 수 있도록 도와야 하겠다.

7. 시설에 대한 지원 필요

교육프로그램을 진행하기 위해서는 교육장소와 관련 기자재(PPT 이용을 위한 설치 등)가 필요하다. 또한 전화상담을 실시하기 위해서는 방음장치가 되어있는 전화상담실(부스)과 녹음기 등이 필요하며, 면접상담을 하기 위해서는 소음이 잘 들리지 않는 조용한 시설을 따로 두고야 할 것이다. 또한 어린 자녀를 두고 있는 부모의 참여를 유도하기 위해서는 센터 내에 자녀를 맡길 수 있는 공간이 있어야 하겠다.

V. 결 론

2004년 2월 공포된 건강가정기본법은 2005년 1월이면 본격적으로 시행에 들어간다. 현재 전국적으로 3곳에서 시범운영을 실시하고 있는 가운데, 본 논문은 3개월간의 운영을 바탕으로 향후 건강가정지원센터 운영의 방향성을 논의하는데 의의를 두고자 한다. 가족복지서비스의 주목적인 가족의 기능 강화와 건강성 증진은 서비스의 대상인 가족과 성원들의 관점에 근거하여 연구, 실천되어야 하며, 급속한 사회환경의 변화에 따른 가치관 및 태도의 변화를 감안하여 시대와 현실에 민첩하게 부응하는 연구 및 실천이 이루어져야 하겠다.

건강가정지원센터는 앞으로 가정 내의 다양한 요구와 가치관을 반영한 교육, 상담 그리고 가정문화 프로그램을 통해 지역사회에서 자리매김을 할 수 있을 것이다.

이를 위해 관련 전문가 및 기관들이 유기적인 네트워크를 형성하고, 이를 위한 노력이 계속해서 행해져야 할 것이다.

■ 참고문헌

- 송혜림 · 장진경(2004). 건강가정기본법의 성공적 실천전략 I: 건강가정지원센터의 위상과 운영
방안 모색. 「건강가정기본법의 성공적 실천을 위한 전략」 한국가정관리학회 제35차 정
기총회 및 춘계학술대회발표자료집.
- 유계숙(2004). 건강가족을 위한 가족의 기능과 특성에 관한 성인의 인식. 한국가정관리학회지,
22(4), 173-180.