

치유농업(케어팜)에 대한 소비자들의 이용의도에 미치는 영향 요인 연구: 라이프스타일의 조절효과를 중심으로

고은주*

호서대학교 벤처대학원 정보경영학과 박사과정

허철무**

호서대학교 벤처대학원 정보경영학과 교수

국 문 요 약

치유농업은 현재 많은 관심이 대두되고 있으나, 학술적인 연구는 아직 부족한 실정으로 공급조건이나 제공프로그램에 대한 파악과 소비자의 성향에 대한 연구가 종합적으로 고려되고 있지 못하다. 따라서 본 연구에서는 치유농업 소비자의 이용의도에 영향을 미치는 공급조건과 제공프로그램을 파악하고자 하였으며, 특히 소비자의 라이프스타일이 어떤 역할을 하고 있는지를 살펴보았다. 이를 위해 서울시와 경기도 및 전라남북도에 거주하고 있는 일반 직장인을 대상으로 한 설문조사 데이터를 기반으로 통계적인 분석을 실시하였고, 분석결과는 다음과 같이 나타났다.

첫째, 치유농업 공급조건이 소비자의 이용의도에 미치는 영향은 공급조건의 하위요인 중 일부가 유의한 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타나 부분적으로 지지되었다. 둘째, 치유농업 제공프로그램이 소비자의 이용의도에 미치는 영향은 모든 제공프로그램의 하위요인들이 유의한 정(+)의 영향을 미치는 것으로 나타났다. 셋째, 치유농업 공급조건이 소비자의 이용의도에 미치는 영향관계에서 소비자의 라이프스타일의 모든 하위요인은 이 관계를 유의하게 조절하지 못하는 것으로 나타났다. 넷째, 치유농업 제공프로그램이 소비자의 이용의도에 미치는 영향관계에서 소비자의 라이프스타일 하위요인 중 건강추구는 치유농업 제공프로그램의 자연활동과 이용의도 간의 관계를 유의하게 조절하는 것으로 나타났다.

핵심어: 치유농업, 케어팜, 공급조건, 제공프로그램, 라이프스타일, 이용의도

1. 서론

최근 치유에 대한 높은 관심으로 치유농업이 등장하였고, 유럽뿐만 아니라 우리나라에서도 힐링의 열풍과 함께 하나의 산업으로 성장하고 있다. 그러나 아직까지는 치유농업과 관련한 연구가 부족한 실정이며, 일부 선행연구의 조사결과를 통해 소비자의 이용의도에 영향을 미치는 요인을 확인할 수 있다. 즉, 접근성, 경제성, 안전성, 전문성으로 구성된 치유농업의 공급조건이나(김옥자, 2018), 농작물 재배, 동물매개, 자연활동, 문화활동과 같은 치유농업을 위해 제공되는 프로그램 등이 이용의도의 원인으로 제안되고 있다(고은주·허철무, 2020).

또한 제품이나 서비스에 대한 이용의도의 문제는 결국 소비자들의 라이프스타일과 관련이 높다는 연구결과가 보

고되고 있는 바(권필년, 2020; 양형선, 2011; 정은화, 2007), 이러한 선행연구 조사내용을 종합적으로 검토해 보면, 소비자에 대한 치유농업 이용의도의 원인에 대한 연구가 부족한 상황에서 공급조건이나 제공프로그램에 대한 파악과 소비자의 성향에 대한 연구가 종합적으로 고려되고 있지 못하다는 한계가 존재한다. 이에 본 연구에서는 치유농업 소비자의 이용의도에 영향을 미치고 있는 요인을 파악하고 각 요인간의 관계에 대하여 분석하고자 한다. 특히 치유농업의 특성을 공급조건과 제공프로그램으로 구분하여 이용의도에 어떤 영향을 끼치는지를 파악하고자 한다. 또한 기존의 선행연구에서 보고하고 있는 내용을 유추해 볼 때, 치유농업의 공급조건과 제공프로그램이 소비자의 이용의도에 미치는 영향관계에서 소비자의 라이프스타일이 어떤 역할을 하고 있는지를 심층적으로 규명하고자 하였다.

* ej4455@naver.com

**cmheo@hoseo.edu

II. 연구 배경

2.1. 치유농업

치유농업은 용어가 다양하고 정의가 통일되어 있지 못하므로 많은 연구자들이 각기 유사한 정의를 소개하고 있다. 즉, ‘농촌자원(식물, 동물, 농작업, 문화와 환경, 음식) 또는 이와 관련된 활동과 산출물들을 활용하여 국민의 심리적, 인지적, 사회적, 신체적 건강을 위해 치유서비스를 제공하는 활동 및 산업’으로 정의되기도 하며(김경미 외, 2013), 본질적으로는 ‘치유를 제공하기 위해 농업활동을 활용한다는 의미’로 정의되기도 한다(김태곤 외, 2014). 그리고 국립원예특작과학원(2016)은 ‘치유를 제공하기 위한 농업의 활용(using farming to provide care)’으로 보면서, ‘농장 및 농촌경관을 활용하여 정신적·육체적 건강을 회복하기 위해 제공되는 모든 농업활동’이 치유농업이라고 설명한다.

그리고 치유농업의 효과에 대해서 국립원예특작과학원(2016)은 치유농업의 효과가 대상별로 다르지만, 분명한 것은 심신의 건강이 증진되고 행동과 태도가 바뀌므로써 사회적 관계도 좋아진다는 것을 강조하였다. 또한 김태곤 외(2014)는 원예치료의 효과를 설명하는 연구에서는 원예치료가 식물의 시각적인 기능을 이용하며, 힐링캠프 체험 프로그램, 치유농장 등 농업과 관련된 활동과 그에 따르는 치유기능을 모두 포함한다. 즉, 식물을 시각적·미각적인 기능을 모두 포함하는 활동에 육체적인 재활과 더불어 정신적 피로의 회복을 추구하는 프로그램을 통하여 치료 효과를 극대화 시킬 수 있다고 하였다.

치유농업의 목적으로는 치유중심과 고용중심, 교육중심의 3가지로 구분될 수 있는 바, 첫째, 치유중심의 치유농업의 경우, 치유가 요구되는 사람들에게 치유적 서비스를 제공하는 것을 목적으로 하고, 치유농업(care farms)이 치유서비스를 제공하는 기관으로 전문적인 교육, 훈련 등을 제공하며, 노동시장과의 연계, 또는 고용의 목적은 없다. 둘째, 고용을 중심으로 한 치유농업은 노동시장과 고용을 연계시키는 것에 목적을 두고 있으며, 대표적으로 사회적 취약계층의 약자를 위한 전문적 교육 및 직업훈련을 제공하는 형태이다. 고용중심 치유농업은 치유 서비스에 관한 개념이 포함되어 있지 않으며, 따라서 국가의 건강시스템으로부터 비용을 지원받지 않는다. 경제적 지원은 사회 및 노동과 관련된 공공기관에서 일부 지원을 받고, 농장에서의 농업생산이 운영 수입이다. 셋째, 교육을 중심으로 한 치유농업은 정규학교 학생들을 대상으로 농촌 경관 및 농업 활동에 대한 경험을 제공하고, 사회적 조치, 교육농장과

학습장에 등의 교육적 필요를 충족시키기 위한 교육농장 등의 2가지 형태로 구분된다(이운정, 2016).

2.2. 치유농업 국내외 운영 현황

치유농업의 개별적인 출현은 1960년대로 추정할 수 있으며, 각 국가별 문화의 차이와 보건, 사회, 교육서비스의 구조에 따라 발전되었다. 그 중에서도 네덜란드가 치유농업의 선진국이지만, 이 외에도 노르웨이와 이탈리아 등 유럽 전역에서 치유농장이 활발하게 운영되고 있다(국립원예특작과학원, 2016). 유럽을 중심으로 한 대표적인 치유농업 사례로는 네덜란드와 영국 그리고 벨기에를 들 수 있다. 네덜란드에서는 1999년 국가지원센터(National Support Centre)에서 시작되어 현재는 치유농업 경영자(care farmers)를 위한 국가적 연합이 형성되었으며, 유럽 내에서도 발전적인 형태의 치유농업이 운영되고 있는 것으로 평가된다. 1999년에 국가지원센터(National Support Centre)를 통해 본격적인 치유농업이 시작되었으며, 2003년에 개인비용으로 농장주와 직접적인 계약을 맺는 이용자가 증가함에 따라 점차 발전하기 시작했다. 2005년에는 장기적 체류형태의 치유의 개념으로 확장되면서 공식적인 형태의 치유기관 승인(accreditation)이 시작되었으며, 2010년에는 치유농업 경영자를 위한 국가적 연합이 형성되었다(국립원예특작과학원, 2016). 그리고 영국에서의 치유농업은 아직 초기 수준이나 점차적으로 치유농업에 대한 관심이 확대되고 있는 상황으로 치유농업은 건강 의료, 사회, 농장, 보호관찰 서비스 등의 일환으로 실시되고 있으며 그 수도 확대되고 있다. 치유농장의 수는 240여 개이나 활동은 아직 초기 수준이라고 할 수 있다. 영국에서는 국가치유농업계획(NCFI; National Care Farming Initiative)을 수립하여 치유농업에 대한 개념 정립 및 서비스 대상을 설정하고 있으며, 치유농업의 발전을 위해 노력하고 있다. NCFI에서는 치유농업의 개념을 사회적 농업을 대체할 수 있는 개념으로서 치료 서비스와 사회교육서비스를 개인이나 집단에 제공하는 것으로 정의하고 있다. NCFI에 보고된 치유농장의 수는 2010년 125개로 나타났으나, 유사한 치유 서비스를 제공하는 농장을 합치면 400여개, 2015년 치유농장의 수는 240여 개로 증가하였다(국립원예특작과학원, 2016). 또한 벨기에의 치유농업은 거의 모든 사회적 연대의 중요한 활동으로 표현되거나 드러나고 있다. 사회적 농장의 수는 사회/의료 서비스 사회농업의 대다수 제공자가 가족 농장이 많은 네덜란드와 플랑드르에서 급속히 증가하고 있으며, 그 이유는 이들 국가에서, 민간 사회 농장의 수가 증가하

였기 때문이다. 벨기에의 치유농장은 2003년 45개에서 2007년 258개로 증가하였고, 민간 사회 농장의 수만 증가하였으며, “기관이나 보호시설의” 사회 농장의 수는 일정하게 유지된다. 벨기에에는 정부 차원에서 2000년부터 치유농업을 활성화하기 위한 다양한 노력을 전개하였다. 2000년에는 치유농업활동을 제공하는 농장 경영주가 100명이 되지 않았으며, 이들은 대부분 소규모의 개인 농장형태로 운영되고 있어서 재정적인 문제에 직면하고 있었다. 또한 법적문제, 다른 사회적 산업들과의 차별문제, 치유농업 경영주와 고객에 대한 보험 문제 등의 이유로 지원이 어려웠다. 벨기에 정부는 이러한 문제를 해결하기 위해 치유농업 연구를 수행하였고, 치유농업의 가능성을 조사하는 프로젝트 역시 동시에 수행하였다. 또한, 벨기에 정부는 법적인 문제를 검토하고, 재정적 지원 계획을 수립하기 시작하였다. 벨기에에는 치유농업 활성화를 위해 ‘지역발전 계획 2000-2006’을 수립하였고 2005년부터 재정적 지원이 시작되었다. 2004년부터, 벨기에에서는 민간기관인 치유농업지원센터(The Flemish Support Centre for Green Care)를 설립하여 치유농장을 지원하고 있다(국립원예특작과학원, 2016).

우리나라에서 치유농업을 하는 치유농장은 작물 농장, 원예 농장, 폐지 또는 낙농업 농장, 과일 재배 농장 또는 2가지 이상이 혼합된 농장으로 일부 치유농장은 판매장, 야영지, 토끼와 같은 작은 동물들을 갖고 있거나 경관을 정비하는 일을 한다. 그리고 참여 대상 집단의 조합도 생긴다. 또한, 치유농장은 참여자를 위한 탁아시설을 제공하고, 때로는 장애나 제약을 가진 아이들을 위한 탁아시설도 제공한다. 이는 보육원과 유사해 보이지만 치유농장의 탁아시설은 농장 안에 있다. 대부분 치유농장은 도움과 관심을 필요로 하는 사람들을 위해 일과를 제공한다(국립원예특작과학원, 2016).

2.3. 치유농업의 공급조건

치유농업과 관련한 연구를 통해 김옥자(2018)는 공급조건으로 접근성, 경제성, 안전성, 전문성을 강조하고 있다. 이 네 가지의 공급조건 내용을 살펴보면 다음과 같다.

첫째, 소비자의 주 생활거주지에서 이용하기 편리하고 접근하기 용이한 것으로 접근성의 개념을 정의하였다.

둘째, 소비자가 보다 저렴한 비용으로 치유농업 시설 이용 및 치유농업 서비스를 제공받는 것을 경제성 변인에 대한 개념으로 정의하였다.

셋째, 치유농업 시설 이용에 있어 보안, 긴급 호출·의료

서비스, 방범·방재 시스템 등의 구축 정도를 안전성으로 정의하였다.

넷째, 치유농업 시설에서 치유농업을 이용하는 소비자의 치유를 위한 서비스 및 치유농업 인적 자원의 전문적 지식·기술·능력 보유 정도를 전문성으로 정의하였다.

이 내용을 바탕으로 고은주·허철무(2020)는 치유농업의 공급조건을 다시 치유시설과 자연경관, 이용편리성, 의료서비스로 구분하였는 바, 다음과 같이 설명한다.

첫째, 치유시설은 치유농업시설 내에 심리상담실이 있어야 하며, 그 안에서 숙식이 가능해야 하고, 치유농업 활동에서 재배한 농작물을 이용하여 음식을 조리할 수 있는 시설이 있으며, 집단활동을 위한 시설이 강조된다고 하였다.

둘째, 자연경관은 치유농업을 위한 주변 경관이 좋아야 하고, 주변에 산업시설이 적어야 하며, 자연의 소리와 향기가 좋아야 한다는 것이다.

셋째, 이용편리성은 치유농업시설 방문 시 대중교통이나 자가용 등 차량이용이 용이하여야 하고, 주차시설이 편리해야하며, 시설 예약 및 이용절차가 편리하고 서비스 이용을 위한 대기시간이 적절해야 함을 강조한다.

넷째, 의료서비스는 치유농업시설에서 건강상태를 확인하고 관리할 수 있어야 하므로 영양보호사나 간호사가 근무해야 하며, 건강정보를 적시에 자세히 제공할 수 있어야 하고, 자연식 식단 이용이 가능하여야 한다. 그리고 치유농업시설에서 제공되는 프로그램별 전문가가 근무해야 하며, 한의학적 치료 및 재활 의학적 치료를 받을 수 있어야 한다고 강조했다.

2.4. 치유농업의 제공프로그램

치유농업의 시설에서 제공되는 프로그램 중 녹색치유농업 프로그램은 농작물을 어떻게 심고 자라는 과정이나 재배하고 수확하는 일련의 과정을 경험하게 하고 자신들이 먹는 농산물이 들어간 신선한 재료들이 어떠한 경로를 통하여 자신들의 집 식탁에 오를 수 있는지 알아가는 과정이며 농산물의 특징이나 효능에 대한 교육을 제공한다고 하였다(강신겸, 2013).

이에 따라 치유농업시설에서 제공되는 프로그램에 대한 관심이 높아지고 있으며, 연구자들은 유사한 프로그램을 제안하고 있다. 즉, Sempik(2010)는 녹색치유를 사회치료적 원예, 동물매개 개입, 치유농업, 치료목적의 녹색운동, 생태치료, 야생치료 등으로 구분하였다. 첫째, 사회치료적 원예는 원예를 생활에서 충분한 기쁨과 만족감 증진에 활용

하며 사회적 교류와 상호작용이 치료 활동에 주된 역할을 담당하는 것이다. 둘째, 동물매개 개입은 치료 프로그램에서 동물을 적극 활용하는 모든 활동을 말한다. 셋째, 농업 치유는 농업 활동에 참여하여 농작물을 심고 재배하면서 육체적 심리적 정신적 치유를 체험하게 하는 것이다. 넷째, 치료목적의 녹색운동은 인간이 자연에서의 상태로 신체적인 활동을 말하며, 일반적인 야외활동도 포함하고 있다. 넷째, 생태치료는 단기적인 계획이 아니라 장기적으로 생태계를 조성하거나 보존하며 스스로의 목표의식을 가지고 동물과 식물을 포함한 자연상태 그대로 노출되어 활동하는 것이다. 다섯째, 야생치료는 인적이 드문 곳과 특별한 야외공간에서 경험의 통하여 일부 행동을 교정하는 것이다.

그리고 김옥자(2018)는 치유농업시설에서 제공하는 프로그램의 종류를 농작물 재배, 동물매개, 치유시설로 구분하고 있는 바, 첫째, 자연 환경에서 농작물재배를 직접 경작하고 관리하는 일련의 활동으로 정의하였다. 둘째, 인간과 동물의 친화관계를 이용하여 인간의 신체적, 정서적, 인지적, 사회적 역할의 향상을 도모하는 치유서비스로 정의하였다. 셋째, 돌봄을 받을 수 있는 안정적인 분위기 속에서 치유활동의 목적을 달성하기 위한 기능적 공간이 확보된 시설을 치유시설로 정의하였다.

2.5. 라이프스타일

라이프스타일은 일반적인 인간 행동의 본질을 묘사하는 사회적지표로 사용되는 용어으로써, 중요한 사회적 분석단위로 인정되어 오고 있다(박문환, 1998). 이러한 라이프스타일은 단순한 기호나 태도를 의미하는 것에 그치지 않고 사회생활에서의 하나의 통합원리이기도 하며, 라이프스타일이라 함은 그것을 표현하는 행위자에 대해서 주관적 의미를 가지고 있을 뿐만 아니라 스타일이 공유되고 있는 집단에 대해서는 객관적 의미를 갖는 표현이나 양식이라고 함으로써 집단적 개념을 포함시키고 있다. 즉 '특정 집단에 소속되어 있는 구성원들이 동조하여야 할 규정인 동시에 그 집단을 대표하는 특징이기도 하다'라고 하였다(Ducan, 1969).

그리고 라이프스타일에 대해 Ansbacher & Ansbacher(1979)은 개인의 특징적인 지각 스타일, 즉, 인지 스타일과 반응 스타일을 반영하여 비교적 지속적이고 일관성 있는 행위와 행동으로 나타나는 것이라 하였다. 또한 Kotler(1997)는 라이프스타일을 개인의 활동, 관심, 의견 등에 의해 표현되는 개인이 세상을 살아가는 패턴으로 정의

하면서 환경과 상호작용함과 동시에 실제적 행동과의 통합시스템이라고 보았다. 국내에서도 고영준(2008)은 노인층의 라이프스타일과 관련하여 특정한 반응에 대한 태도, 가치 등이 통합되어 나타나는 것으로 외부 혹은 내부적인 요인들의 복합적인 작용에 의해서 개인이나 집단의 전반적인 특성을 나타내는 양식을 일컬어 라이프스타일이라 하였다.

이러한 라이프스타일 연구가 중요한 이유는 개인의 생활양식을 연구하기보다는 소규모 집단의 생활양식을 연구하는데 초점을 맞추고 있기 때문이다.(최혜련, 2012)

2.6. 이용의도

이용의도에 대해서는 많은 학자들이 다양하게 정의하고 있으며, Davis(1989)는 '행위의도를 특정한 행위를 수행하려는 의도의 강도'라고 하였고, 이용의도를 충성도로 보고 주로 행동론적 충성도 관점에서 연구한 Dekimpe et al.,(1997)는 소비자 행동의 결과에만 중점을 두고 이용의도를 정의하고자 하였다. 그리고 이유재·라선아(2002)는 태도론적 관점에서의 충성도개념 즉 인지적, 감정적, 그리고 의도적 요소를 제시하였으며, 이 중에서 의도적 요소를 미래에 해당하는 '제품/브랜드를 계속 사용할 의도'라고 정의하였다. 또한 임진숙(2008)은 마케팅에서는 특정 서비스에 대한 장기적 이용의도를 충성도 측면으로 간주하고 이용의도에서 더 나아가 재이용의도를 정의하였는 바, 재이용의도를 고객과의 관계마케팅의 중요성을 제시하는 척도로 사용하였고, 이성호(2006)는 이용의도로부터 '지속적 사용의도'의 개념을 도출하여 '사용 중단의도와 더불어 정보 시스템에 있어서의 수용 후 행동에 대한 결과로서의 의미'로 정의하였다.

이러한 이용의도의 정의를 참고하여 본 연구에서는 '치유농업(케어팜)시설의 필요성과 자신 및 가족이나 친구들과 함께 이용하며, 향후에도 이용할 의도'로 정의하고자 한다.

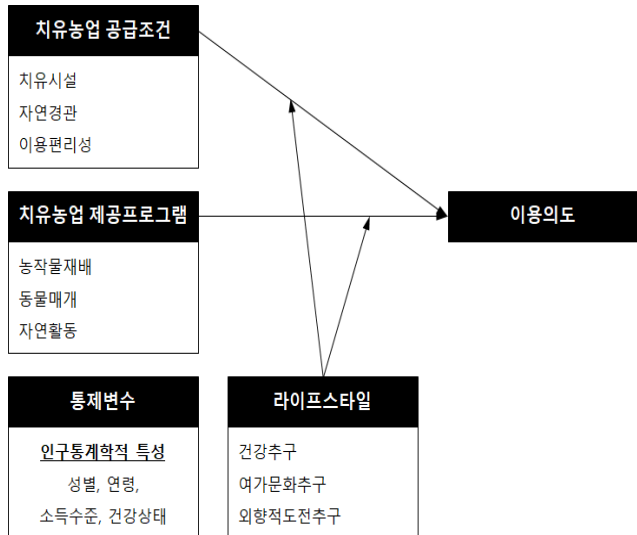
III. 연구방법

3.1. 가설설정 및 연구모형

본 연구에서는 앞의 이론적 배경 및 변수 간 인과관계에 대한 선행연구를 기반으로 치유농업 공급조건과 제공프로그램이 치유농업(케어팜)을 이용하는 소비자들이 이용의도에 어떠한 영향을 미치는지를 파악할 수 있는 가설을 먼저 설정하였다. 단, 이 영향관계에서 인구통계학적 특성인

성별과 연령, 소득수준과 건강상태를 통제변수로 투입하여 관계설명을 보충하였다. 그리고 치유농업 공급조건과 제공 프로그램이 이용의도에 미치는 영향관계에서 라이프스타일의 조절효과를 파악하는 가설을 설정하였다.

가설검증을 위한 연구모형은 다음의 <그림 1>과 같이 구성하였다.



<그림 1> 연구모형

그리고 연구가설은 다음과 같이 설정하였다.

가설 H1: 치유농업 공급조건과 이용의도는 정(+)의 관계를 가질 것이다.

가설 H2: 치유농업 제공프로그램과 이용의도는 정(+)의 관계를 가질 것이다.

가설 H3: 라이프스타일은 치유농업 공급조건이 이용의도에 미치는 영향력의 크기를 조절할 것이다.

가설 H4: 라이프스타일은 치유농업 제공프로그램이 이용의도에 미치는 영향력의 크기를 조절할 것이다.

3.2. 자료수집 및 분석방법

본 연구의 가설검증을 위해 서울시와 경기도 및 전라남 북도에 거주하고 있는 일반 직장인을 대상으로 2020년 03월 20일부터 2020년 04월 19일까지 설문조사를 실시하여 유효하게 응답된 440부의 자료를 다음과 같은 절차에 의해 통계 분석하였다.

첫째, 조사대상자의 인구사회학적 현황을 살펴보기 위해

빈도분석을 실시하였고, 둘째, 측정도구의 타당성과 신뢰성 검증을 위해 주성분 분석(PCA: Principal Component Analysis)에 의한 요인분석과 Cronbach's α 계수를 산출하였다. 셋째, 상관관계분석을 이용하여 변수 간의 상호관련성을 측정하였고, 넷째, 가설검증을 위해 다중회귀분석(Multiple regression analysis)과 3단계의 회귀모형에 의한 조절효과 분석을 실시하였다.

3.3. 측정도구의 구성

본 연구에서 제시한 연구가설을 검증하기 위하여 선행연구의 조사내용을 바탕으로 독립변수인 치유농업 공급조건, 제공프로그램과 조절변수인 라이프스타일 그리고 종속변수인 이용의도에 해당하는 측정도구를 다음의 <표 1>과 같이 구성하였다.

<표 1> 측정도구 구성

종류	분류	문항수	출처
독립 변수	치유농업 공급조건	치유시설	4
		이용경관	4
		이용편리성	5
	치유농업 제공프로그램	농작물재배	4
		동물매개	4
		자연활동	4
조절 변수	라이프스타일	건강추구	4
		여가문화추구	4
		외향적도전추구	4
종속 변수	이용의도		5
		인구통계학적 특성	8

치유농업 공급조건은 치유시설 4문항, 이용경관 4문항, 이용편리성 5문항 등 총 13문항으로 구성되었고, 제공프로그램은 농작물재배, 동물매개, 자연활동이 각각 4문항으로 총 12문항, 라이프스타일 역시 건강추구, 여가문화추구, 외향적도전추구가 각각 4문항씩으로 총 12문항으로 구성되었다. 그리고 이용의도는 5문항, 인구통계학적 특성이 12문항으로 전체 45문항으로 구성되었다.

참고문헌

강신겸(2013). 농촌관광의 실태와 과제. 국토, 384, 36-42.
 고영준(2008). 노인의 생활체육 참여동기와 라이프스타일이 생활만족도에 미치는 영향. 참여만족도 서비스만족도 자이존

- 중감의 매개효과를 중심으로 박사학위논문, 한양대학교 대학원.
- 고은주·허철무(2020). 치유농업의 공급조건과 제품프로그램이 이용의도에 미치는 영향에 관한 연구. *디지털융복합연구*, 20.(7), 189-199.
- 국립원예특작과학원(2016). 치유농업총서. 국립원예특작과학원 도시농업연구팀, 10.
- 김경미·문지혜·정순진·이상미(2013). 한국 치유농업의 현황 및 특성분석. *농촌지도와 개발*, 20(4), 909-936.
- 김옥자(2018). 치유농업에 대한 소비자들의 이용의도 요인에 관한 연구: 사회적지지의 조절변수를 중심으로. 박사학위논문, 호서대학교 벤처대학원.
- 김철문(2014). 자연치유서비스품질이 고객만족 및 생활에의 안정감과 재구매 의도에 미치는 영향 연구. 박사학위논문, 서경대학교 대학원.
- 김태곤·허주녕·전진희(2014). 도시농업의 치유기능 확산과 도농상생 방안. *한국농촌경제연구원 정책연구보고서*, 1-107.
- 박문환(1998). 직장인의 라이프스타일과 생활체육 참여의 관계. 박사학위논문, 고려대학교 대학원.
- 박소리(2015). 교육중심형 치유농업 선호모델 개발. 석사학위논문, 전북대학교 대학원.
- 양행선(2011). 친환경 농식품의 인식이 재구매 의도에 미치는 영향에 관한 연구: 소비자의 라이프스타일의 조절역할을 중심으로. 박사학위논문, 경기대학교 대학원.
- 이성호(2006). 모바일 콘텐츠 서비스의 유비쿼터스 속성이 지각된 상호작용성 및 행동결과에 미치는 영향에 관한 연구. 박사학위논문, 서울대학교 대학원.
- 이유재·라선아(2002). 구매 후 만족도 평가, 기대의 조정, 재구매 의도의 흐름에 관한 연구: 고객충성도의 조절효과를 중심으로. *소비자학연구*, 13(3), 51-78.
- 이윤정(2016). 네덜란드의 사회적 농업: 치유농업(Care Farming)을 중심으로. *세계농업*, 195, 31-47.
- 임진숙(2008). 서비스 이용자의 개인특성과 사회적 영향이 이용 동기, 몰입 및 이용의도에 미치는 영향: 피부관리 서비스 이용자를 중심으로. 박사학위논문, 동양대학교 대학원.
- 정은화(2007). 라이프스타일 유형에 따른 스포츠 소비자의 세분화에 관한 연구. 박사학위논문, 경성대학교 대학원.
- 최혜련(2012). 중장년층의 라이프스타일과 여가활동참여가 노후준비도 및 생활만족도에 미치는 영향. 박사학위논문, 고려대학교 대학원.
- Ansbacher, H. L., & Ansbasher, R. R.(1979). *Superiority and Social Interest, A Collection of Later Writings / Alfred Adler, With a Biographical Essay by Carl Furtmuller*(3rd eds). New York: Norton.
- Davis, F. D.(1989). Perceived Usefulness, Perceived Ease of Use and User Acceptance of Information Technology. *MIS Quarterly*, 13(3), 319-339.
- Dekimpe, M. G., Steenkamp, E. M., Mellens, M., & Abeele, P. V.(1997). Decline and Variability in Brand Loyalty. *International Journal of Research in Marketing*, 14, 405-420.
- Kotler, P.(1997). *Marketing management: Analysis, planing and control*. Englewood Chiffs NJ: Phi
- Sempik, J.(2010). Green care and mental health: gardening

and farming as health and social care. *Mental Health and Social Inclusion*, 14(3), 15-22.