

# 養老・療養施設 入所高齡者の 生活行爲에 관한 研究

-경상남·북도 소재 시설을 중심으로-

## A Study on the Living Behaviors of the Aged in Old people's home and Recuperation facilities

- Focused on the facilities in Kyungnam, Kyungpook and Teagu -

양 금 석\*  
Yang, Kumsuek

### Abstract

The first objective is find out some life styles on the aged by the actual condition of the daily living activities in old people's home and recuperation facilities. The second objective of this study is to clarify the living behavior patterns of the aged who are under recuperation and living by behavioral places.

The thorough investigation and observation works were made to them from the view points of daily living behaviors and activities of the recuperating aged. This article discusses about the basic characteristics of the aged and the actual condition of the daily living activities of the aged in old people's home and recuperation facilities.

키워드 : 고령자, 요양시설, 양로시설, 생활행위

Keywords : The Aged, Recuperation facilities, Old people's home, Living Behavior

## 1. 서론

### 1.1 연구목적

최근 우리나라도 고령화 사회를 맞이하여 노인문제가 사회적 문제로 대두되고 다양한 단계에서의 대책 마련이 시급해지고 있는 상황이다. 이러한 가운데 재가생활을 하면서 일상생활에 도움을 필요로 하는 고령자는 노인복지회관과 같은 데이케어시설을 이용하면서 신체적·정신

적으로 재활기능을 회복 또는 유지시켜 나갈 수도 있다. 그러나, 현실적으로는 핵가족화, 경제적 부담 등 다양한 요인들로 인하여 신체적으로 질병이나 장애를 가진 고령자들이 병원, 양로시설, 요양시설 등에 입원·입소하여 생활하게 되지만, 아직까지 이들 시설의 주거환경은 획일적인 공간구성을 벗어나지 못하고 있는 실정이다. 또한, 건축계획적 측면에서의 고령자에 관한 연구는 재가노인들의 여가나 취미활동<sup>1)</sup>,

\* 정희원, 진주산업대학교 조교수, 공학박사

1) 허병이, 都市地域 老人의 生活環境 計劃에 關한 實證的 研究, 建國大學校 博士學位論文, 1992

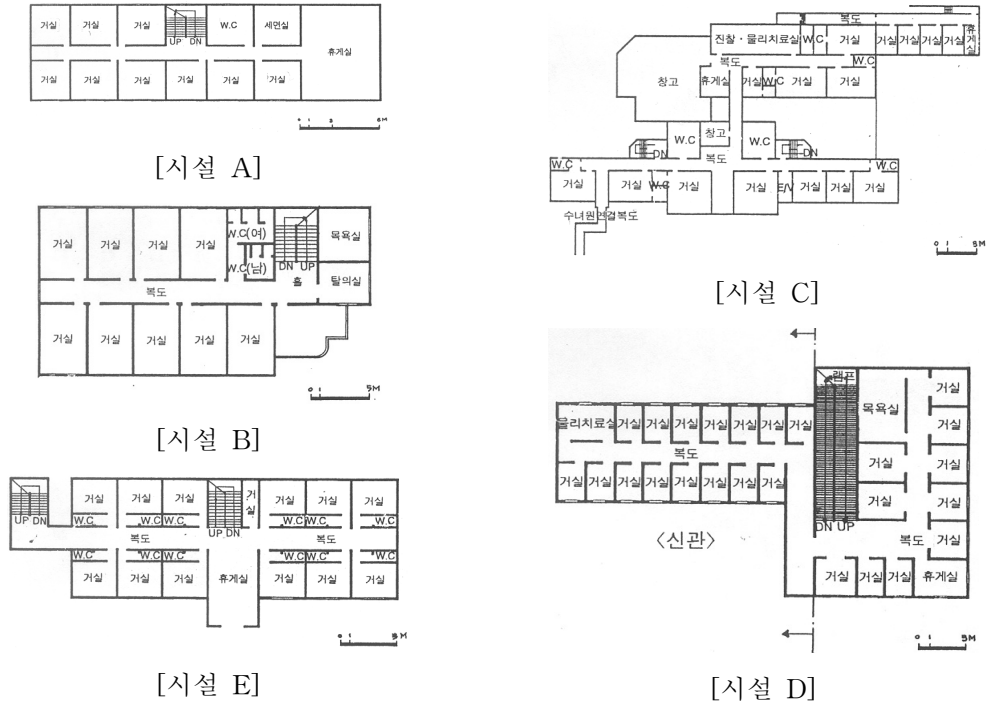


그림 1. 조사대상시설 평면도(2층)

표 1. 조사대상시설의 개요

내 용		시 설					
		A	B	C	D	E	
층수구성		2층	4층	3층	3층	3층	
정 원		60	80	105	50	77	
비 용		무료				실비	
거 실 구 성	4인실이상	15	20	14	9	25	
	2, 3인실	-	-	2	2	-	
	1인실	-	-	2	-	9	
연 면 적(m <sup>2</sup> )		1,320	1,637	3,027	743	1,594	
바닥면적/1bed(m <sup>2</sup> )		22.0	20.4	28.8	14.9	20.7	
시 설 구 분		양로시설	양로시설	요양시설	요양시설	요양시설	
생활공간	화장실	요양실부속		●		●	
		요양동내	●	●		●	
	식사실	요양동내				●	
		요양동밖	●	●	●		●
	욕실	자유욕실	●	●			●
		개호욕실	●	●	●	●	
기계욕실							
조사당일 입소인원		20	58	105	38	48	
위 치		대구시달서구	경북고령군	경남진주시	대구시달서구	경남진주시	
조사일자		97.9.27-28	97.8. 8-9	97.8.20-21	97.8.18-19	97.8.22-23	

치매성 노인을 위한 시설연구 등 기초적인 연구<sup>2)3)4)</sup>가 이루어지고 있는 실정이다. 그러나, 현실적으로 질병이나 경제적 사정 등으로 인하여 양로시설이나 요양시설에서 생활하는 고령자가 다수 존재하지만 이들의 생활실태에 대한 구체적인 연구는 활발하게 이루어지지 못하고 있다.

따라서 본 연구는 양로·요양시설에서 생활하고 있는 고령자의 기본속성과 생활실태를 파악하여 노인주거복지시설 및 노인의료복지시설의 환경을 질적으로 향상시킬 수 있는 기초자료를 제시함을 목적으로 한다.

### 1.2 연구내용 및 방법

본 연구의 목적으로 달성하기 위하여 경상남북도 권역 소재 양로시설과 요양시설을 조사·연구 대상으로 하였다[그림 1 참조]. 입소고령자들의 속성을 파악하기 위하여 담당 간호사에게 기록을 의뢰하는 조사를 실시하여 1)기본적 속성(성별, 연령, 입소일자), 2)간호상의 지속성(간호구분, 생활자유도, 치매유무)에 대한 데이터를 수록하였다.

또한, 입소고령자의 생활실태를 파악할 목적으로 장애정도를 반영하여 시설별로 골고루 분포되도록 조사대상자를 선정하였다. 일상생활이 활발하게 전개되는 아침 식사시각부터 저녁 식사시각까지 개개인의 행위내용과 그 장소에 대하여 관찰·기록하는 조사를 실시하여 요양생활의 실태를 파악하고, 생활유형 및 그 특징을 밝힌다.

## 2. 시설 및 입소고령자의 개요

### 2.1 시설개요

[표 1]에 나타낸 바와 같이 조사대상 5개 시설 가운데 A, B, D시설은 화장실이 요양동의 한 곳에 집중 배치된 형식이고, C, E시설은 거실에 부속된 화장실이 있다. 식사실은 각 층의 생활영역 내에 없이 시설전체에 하나가 설치되어 있는 경우가 대부분이나 D시설은 요양동 내에 설치되어 있다. 그러나 입소고령자들의 재소기간의 장기화에 따른 신체기능 저하에 대응하기 위한 기계욕실의 설치 사례는 없었다.

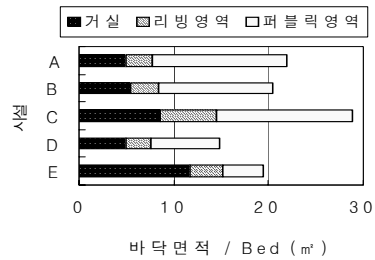


그림 2. 시설별 1인(Bed)당 바닥면적

한편, 시설의 거주환경 수준을 평가하는 하나의 척도로 이용되는 고령자 1명당 차지하는 바닥면적을 살펴보면, C시설의 경우에는 20m<sup>2</sup>를 훨씬 넘고 있지만, D시설은 15m<sup>2</sup> 미만으로 그 협소함을 알 수 있다. 개개인의 생활거점인 거실의 면적은 C, E시설을 제외하면 1인당 5m<sup>2</sup> 정도로 좁다. 일본에 있어서 노인요양시설의 1인당 거실면적을 살펴보면, 노인보건시설이 8.0m<sup>2</sup> 이상,療養型病床群이 6.4m<sup>2</sup> 이상, 특별양호노인 홈도 신설하는 경우는 10.65m<sup>2</sup> 이상<sup>5)</sup> 확보하도록 규정하고 있다. 이러한 점에 비추어 볼 때, 우리나라의 고령자들은 비교적 좁은 면적(노인복지법 시행규칙에 따르면 양로시설, 노인요양

2) 小原博之 외 2명, 癡呆性老人施設の建築計劃に關する基礎的 研究, 日本建築學會計劃系論文報告集, 第459號, pp.47~57, 1994  
 3) 菅野 實, 癡呆性高齢者の狀態變化とサービス需要に關する研究, 日本建築學會計劃系論文報告集 第457號, pp.83~92, 1994  
 4) 최유신 외 1명, 치매병원 치매환자의 공용생활공간 사용 행태에 관한 연구, 대한건축학회논문집 계획계 통권127호, pp.21~28, 1999

5) 권순정 외 1명, 일본 노인요양시설의 발전 및 건축적 특성, 대한건축학회논문집 계획계 통권120호, p.61, 1998

표 2. 입소고령자의 기본속성

내 용	시 설					계		
	A	B	C	D	E	양로시설 (A, B)	요양시설 (C, D, E)	전 체
입소고령자수	20	58	105	38	48	78	191	269
평균체소기간(일)	1722.3	806.7	2059.8	1567.5	695.4	1041.5	1619.0	1451.5
평균년령(세)	78.4	75.8	78.7	75.2	76.8	76.4	77.5	77.2
성 별	남	3	25	8	10	13	28	60
	여	17	33	97	28	35	50	209
간호구분 의 정도	担送	-	-	30	12	7	-	49
	護送	3	10	10	19	9	13	51
	獨步	17	48	65	7	32	65	169
생 활 자 유 도	와상상태 생활	-	-	21	4	3	-	29
	베드위에서 일어날 수 있음	-	-	13	10	4	-	27
	요양실내에서 걸을 수 있음	8	8	39	19	15	16	88
	거의 부자유로 움 없음	12	50	32	5	26	62	125
치매유무	무	18	56	87	31	36	74	228
	유	2	2	18	7	12	4	41

시설, 실비노인요양시설은 입소자 1인당 5.0㎡, 노인전문요양시설은 입소자 1인당 6.4㎡ 이상의 거실면적을 확보해야 함)에서 요양생활을 보내고 있음을 알 수 있다[그림 2 참조].

2.2 입소고령자의 기본 특징

각 시설 입소고령자의 「平均在所期間」을 살펴보면, 시설별로 차이는 있으나 전체적으로 48개월이라는 오랜 기간 요양생활을 보내고 있다는 것을 알 수 있다[표 2 참조]. 입소고령자의 「平均年齡」은 77.2세로 나타났다. 평균수명의 급격한 신장으로 앞으로 在所期間은 더 길어질 것이 예상된다. 「性別」 구성비에서는 전체적으로 女子가 77.7%, 男子가 22.3%를 차지하고 있다. 이와 같이 여자의 비율이 상대적으로 높은 만큼 이에 대한 건축적 배려가 있어야 할 것이다.

입소고령자에 대한 화재나 긴급 피난시 이송 가능한 상태를 나타내는 「간호구분」에 대하여 양로시설인 A, B 시설에서는 「担送」을 요하는 고령자가 상대적으로 적고, 요양시설인 C, D, E 시설에서는 25.7%에 해당하는 고령자가 혼자서는 움직일 수 없는 상태인 것을 알 수 있다. 이

러한 결과는 「생활자유도」에서도 유사한 경향을 보이고 있다. 한편, 간호사에게도 상당한 부담을 주는 「치매」에 대해서는 전문시설이 부족한 관계로 어느 시설에서나 치매증상이 있는 고령자가 존재함을 알 수 있다. 특히 요양시설인 C, D, E 시설에서는 전체 고령자의 19% 이상이 치매증상이 있으므로 이들의 행동특성을 고려하여 안정된 생활환경이 조성되도록 하여야 할 것이다.

3. 입소고령자의 생활실태

3.1 생활영역 구분

[표 3]에 나타내는 계 31명의 입소고령자를 대상으로 일일 생활실태를 관찰조사에 의해 상세하게 기록하여 그 특성을 밝힌다. 일반적으로 노인 복지시설 입소고령자는 요양실외에 공공성이 높은 공용공간 등에서도 다양한 생활을 영위하게 된다. 이들 시설의 각 스페이스에 관하여 본 연구에서는 생활영역을 ①침대(베드)위 ②거실내 ③리빙영역 ④퍼블릭영역으로 각각 구분<sup>6)</sup>하였다.

6) 거실내는 베드를 벗어난 거실내 영역, 리빙영역은

표 3. 생활실태 조사대상 고령자의 기본속성

내 용		시 설					계
		A	B	C	D	E	
조사고령자수		6	6	6	6	7	31
평균년령(세)		75.2	75.3	81.8	71.0	81.4	77.1
성 별	남	1	2	2	1	-	6
	여	5	4	4	5	7	25
간호구분 의 정도	担送	-	-	2	1	1	4
	護送 獨歩	6	5	4	3	2	21
치매유무	무	6	6	6	6	4	28
	유	-	-	-	-	3	3

3.2 생활행위 전개장소

노인요양시설에 입소하여 장기간 요양생활을 보내는 고령자들의 생활행위를 장소에 착안하여 관찰한 결과를 [표 4]에 정리하였다. 입소고령자의 일일 생활실태 조사에서 출현한 생활행위를 각각의 행위 성격으로부터 [基本的行爲], [靜的行爲], [餘暇行爲], [療養行爲], [移動・其他]의 5가지로 분류하여 기존의 연구결과(7,8)와 비교할 수 있게 하였다. 基本的行爲 가운데 식사는 침대위, 거실내, 리빙영역, 퍼블릭영역의 각 장소에서 이루어지고 있지만, 신체기능이 저하되었거나 치매증상이 있는 고령자들에 대해서는 별도의 장소를 마련하는 등 이들에 대한 배려가 있어야 할 것이다. 배설행위시 개호를 받아 휴대용 변기를 이용할 수 있는 고령자나 완전개호를 받아야하는 고령자의 경우 공공장소에서 프라이버시를 침해당하는 사례도 조사에서 관찰되었는데 이러한 고령자들을 위해서는 전용공간을 확보하여 기저귀 교체 등 간단한 처리는 거실까지 돌아가지 않아도 해결할 수 있도록 시설·설

- 자신의 거실에 속하는 거실 클러스터가 전용성 있게 사용하는 영역, 퍼블릭영역은 복수의 리빙영역으로 구성되는 시설 전체의 공동이용 영역을 말함.
- 7) 梁金石 외 2명, 入院・入所の療養生活をおくる高齢者の基本的な生活行爲からみた類型-高齢者の療養環境の適正化に關する研究, 日本建築學會計劃系論文集, 第464號, pp.77~84. 1994
  - 8) 梁金石 외 2명, 療養生活をおくる高齢者の一日の生活實態とその類型-高齢者の療養環境の適正化に關する研究, 日本建築學會計劃系論文集, 第466號, pp.37~46. 1994

표 4. 입소고령자의 생활행위 전개장소

생활행위내용		행위 장소 영역				
		베드위	거 실	리 빙	퍼블릭	
기본 적 행위	식사	조식	○	○	○	○
		점심	○	○	○	○
		저녁	○	○	○	○
		간식	○	○	○	○
		배선		○	○	○
	뒷정리		○	○	○	
	배설	귀저기같이	○	○	○	○
		휴대변기 사용		○		
		화장실 이용		○	○	○
	신 체 청 결 유 지	목욕		○	○	○
샤워			○	○	○	
세면			○	○	○	
	정리・정돈	○	○	○	○	
	정용(몸단장)	○	○	○	○	
정 적 행위	수면	○	○	○	○	
	무위	○	○	○	○	
	바라봄	○	○	○	○	
여 가 행위	취미, 레크레이션	○	○	○	○	
	시청 (라디오, TV)	○	○	○	○	
	읽기(신문, 서적)	○	○	○	○	
	쓰기	○	○			
	산책		○	○	○	
	담화	○	○	○	○	
요양	전화			○	○	
	치료	○	○	○	○	
이동	재활훈련			○	○	
	이동		○	○	○	

비를 갖추어야 할 것이다. 신체청결행위(목욕)는 대부분의 경우 거실에 부속된 욕실을 이용하거나 리빙·퍼블릭영역에 설치된 개호욕실이나 기계욕실을 이용하게 되지만 스스로 해결할 수 있는 고령자를 위해서는 자유욕실도 마련하여야 할 것이다.

또한, 靜的行爲에 있어서 잠을 잔다든가 무위 상태로 멍하니 앉아 있는 경우에도 그룹에 포함

되어 개인적인 심리상태나 취향이 고려되지 않는 경우가 많은데 이러한 고령자들이 즐길 수 있는 장소가 마련되어야 할 것이다. 재활훈련의 경우도 집단적으로 프로그램이 이루어지는 사례가 많지만 개성을 고려한 프로그램의 전개와 장소 활용이 요구된다.

이상과 같은 시설별 고령자들의 생활행위 전개 특성을 영역별 체재시간 평균비율이라는 측면에서 살펴보면, [표 5]와 같이 시설별로 큰 차이를 보이고 있다.

표 5. 장소별 체재시간 평균비율(%)

시 설	장 소			
	베드위	거실내	요양동내	요양동밖
A	15.7	40.8	16.7	26.8
B	24.0	28.5	34.1	13.4
C	36.6	15.4	44.2	3.8
D	42.3	21.0	35.8	0.9
E	13.9	25.4	41.2	19.5

### 3.3 거실과 공용공간<sup>9)</sup>에서의 행위 전개

#### 1) 거실내 행위 전개

요양생활을 보내는 고령자가 거실내에서 지내는 시간이 일과 시간의 2/3에 해당하는 시설(A, D)에서부터 1/3에 해당하는 시간동안 거실내에 머무르는 시설(E)에 이르기까지 고령자들의 생활은 다양하다[표 6 참조].

그 특징을 구체적으로 살펴보면, B시설을 제외한 대부분 시설의 고령자들이 30분 이상 기본적인 행위에 시간을 사용하고 있다. 정적행위 가운데 가장 많은 시간을 차지하는 것은 수면이며, 무위 상태로 누워 있거나 멍하니 바라만 보는 행위도 B, E시설에서는 체재시간의 25% 이상을 차지하여 각각 128분, 54분으로 비교적 많은 시간을 차지하고 있다. 그러나 C, D시설에서는 잠으로 보내는 시간이 체재시간의 59.1%, 49.4%를 차지하고 있어 생활이 매우 단조로움을 알 수 있다.

9) 공용공간이란 양로·요양시설내에서 다수인이 함께 사용할 수 있는 공간으로 즉, 식당, 데이룸, 취미실, 욕실, 복도, 등 사회적 접촉이 가능한 장소.

표 6. 거실내 주요 행위별 시간비율(%)

구 분	시 설					
	A	B	C	D	E	
기본적 행위	식사	3.8	0.6	3.0	11.6	5.5
	배설	-	-	2.5	1.2	1.9
	청결유지	-	-	-	1.5	1.3
	정리정돈	19.9	5.4	5.0	7.1	12.4
정적 행위	수면	26.2	26.2	59.1	49.4	16.7
	무위	3.6	45.3	9.1	-	25.7
	바라봄	1.1	2.5	1.8	0.2	4.4
여가 취미	취미 레크레이션	1.2	5.6	-	-	2.2
	시청	36.8	45.2	13.1	11.7	22.0
	읽기	0.3	6.6	-	5.1	-
	대화	4.4	2.0	5.5	10.2	6.5
요양	치료	0.7	0.6	0.4	1.6	0.6
	재활훈련	-	-	-	0.2	0.4
	이동	2.0	-	0.5	0.1	0.5
합계시간(분)		329	283	296	327	212

한편, 여가·취미행위에 있어서는 입소고령자들의 수면시간이 상대적으로 많은 C, D시설에서는 취미·레크레이션 활동이 조사되지 않았으며, 가장 많은 시간비율을 차지하는 것으로 조사된 B시설의 경우에도 15.8분으로 비교적 짧은 것으로 파악되었다. 어느 시설에서나 여가·취미행위로서는 TV시청이 가장 많은 시간을 차지하고 있는 것으로 나타났다. 또한, 고령자시설에서 중요시되는 의료서비스(치료)나 재활훈련 시간은 대부분의 시설에서 1~2분 정도에 그치고 있는 것으로 나타났다. 특히 A, B, C시설에서는 재활훈련이 이루어지지 않고 있지만, 입소고령자들의 자연적인 加齡에 따라 개개인의 일상생활 동작능력을 유지하기 위해서는 앞으로 재활훈련 등의 시간이 늘어나게 될 것으로 생각된다. 따라서 물리치료실이나 재활훈련실의 설비를 충실히 갖추어야 할 것이다.

#### 2) 공용공간에서의 행위 전개

양로시설이나 요양시설과 같은 입소시설에서는 개인생활의 거점인 거실을 제외하면 대부분의 시간을 보내는 곳이 식사실이나 데이룸 또는

복도와 같은 공용공간이라 할 수 있다.

이와 같은 역할을 맡고 있는 공용공간에서의 생활행위는 시설 자체의 운영프로그램이나 방침에 따른 행위(이하, 프로그램행위)가 있고, 고령자 개개인이 자율적으로 이루어 가는 행위(이하, 자유행위)로 구분 할 수 있다. 시설별로 살펴보면, [그림 3]에 정리한 바와 같이 대부분의 시설에서 일과시간의 절반 정도를 공용공간에서 보내고 있음을 알 수 있다.

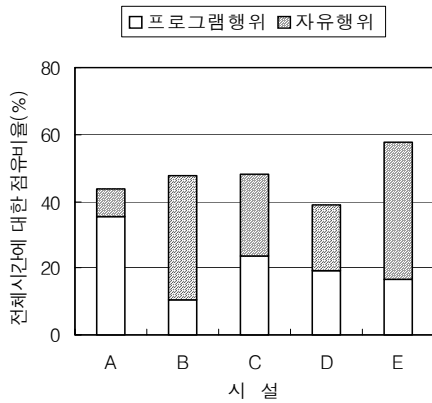


그림 3. 공용공간에 있어서 행위시간의 비율

이러한 가운데 A시설과 같이 프로그램행위의 전개시간이 전체시간의 80%를 넘는 경우에서부터 B, E시설과 전체시간의 70%이상을 자유행위로 전개하는 시설까지 존재하며, 외형적으로는 같은 하루하루를 보내는 것 같지만 실제적으로 행위·활동 하나하나를 뚜렷한 차이를 보이고 있다. 결과적으로는 프로그램행위 시간이 많으면 시설 자체의 운영프로그램이 고령자 개개인의 생활을 제약하게 되고, 자유행위 시간이 상대적으로 많으면 고령자 개개인에 대한 제약조건은 상대적으로 적어진다는 것을 알 수 있다.

특히 입소고령자들의 생활에 제약조건으로도 작용하는 프로그램행위에 대한 조사결과를 [표 7]에 정리하였다. 대부분의 시설에서 식사는 정해진 시각에 단체로 하고 있는 것으로 나타났다. 그밖에는 집단적으로 실시하는 레크레이션

이나 재활훈련 등이 많은 시간을 차지하고 있으며 취미·여가행위로서는 담화나 TV시청이 주류를 이루고 있다. 그러나, A, E시설의 경우는 신체정결유지(목욕) 행위도 정해진 시각에 서비스를 실시하고 있어 30~50분 정도 이와 관련된 행위가 이루어지고 있음을 알 수 있다. 이 가운데 목욕을 제외한 대부분의 행위는 테이블이나 식사실과 같은 공공성이 강한 장소에서 이루어지고 있으며, 본 조사에서도 식사를 중심으로 하는 기본적 행위와 특별한 움직임을 보이지 않는 정적행위가 상당 부분을 차지하고 있음을 알 수 있었다. 공용공간에서 다양한 생활이 전개될 수 있도록 하기 위해서는 각 장소에 단계성을 부여하여 개개인의 성향에 따라 장소를 선택할 수 있게 하여야 할 것이다.

표 7. 공용공간에서의 프로그램행위 내용별 시간

내 용	시 설				
	A	B	C	D	E
식사	99	53	101	68	60
정결유지(목욕)	49	3	-	8	34
레크레이션	28	-	12	19	-
치료	-	-	-	-	-
재활훈련	1	-	22	-	2
합계시간(분)	177	56	135	95	96

#### 4. 입소고령자의 생활유형 및 특성

4.1 일일 체제장소 시간분포로 본 생활실태  
고령자의 생활실태를 보다 체계적으로 파악하기 위하여 전술한 4개의 생활영역 중 [침대위], [거실내]의 시간을 합계하여 [거실내]로 하고, [리빙영역], [피블릭영역]의 3개 장소의 조합에 의한 체제시간 내역을 정리, 장소별 체제시간 내역을 기초로 클러스터분석<sup>10)</sup>을 하여 [그림 4]와 같이 5개의 주요한 타입으로 나눌 수 있었다. 각 유형별 속성을 [표 8]에 정리하였다.

10) 생활유형 분류에 있어서 클러스터간의 거리는 유클리드거리를 이용하고, 「최장거리법」을 이용하여 그루핑 하였다.

표 8. 체재장소 시간분포로 본 생활유형별 속성

생활유형	내용	고령자수 (치매고령자수)	성별			간호구분의 정도			기초적 생활행위에 대한 개호정도												
			M		F		L	M	H	배설			식사			목욕			이동		
								1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3		
실내안정형(I)	2(-)	1	1	-	-	2	2	-	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-
실내활동형(II)	8(1)	-	8	1	1	6	7	1	-	5	2	1	5	2	1	6	2	-	-	-	
필요외출형(III)	7(-)	3	4	2	1	4	5	2	-	6	1	-	5	2	-	5	2	-	-	-	
리빙형(IV)	6(1)	-	6	1	4	1	4	2	-	3	3	-	1	3	2	3	2	1	-	-	
퍼블릭형(V)	8(1)	2	6	-	-	8	7	1	-	7	1	-	7	1	-	7	1	-	-	-	

\* 성별(M=남, F=여), 간호구분의 정도(L=獨步, M=護送, H=担送), 개호정도(1=자력, 2=반개호, 3=완전개호)

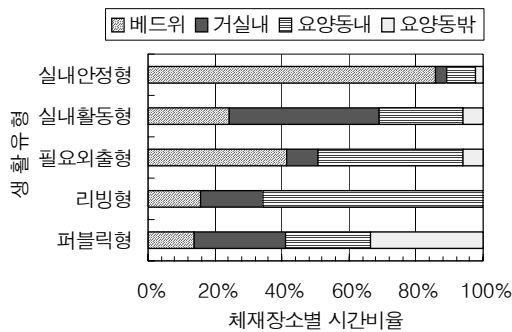


그림 4. 체재장소에 의한 유형별 시간분포(평균)

1) 체재장소별 시간분포로 본 생활유형

**I : [室內安靜型]** 거실내에서 보내는 시간이 많은 가운데 침대위에서 시간을 보내는 비율이 8할 이상 되는 高齡者群. 간호구분에서 担送을 요하는 고령자가 상당수 포함되는 것으로 유추된다.

**II : [室內活動型]** 거실내에서 지내는 시간이 50%내외로 비교적 길지만, 침대를 벗어나 생활하는 시간이 긴 타입의 高齡者群.

**III : [必要外出型]** 침대위에서의 생활이 기본이나 정해진 프로그램에 따라서는 리빙영역이나 퍼블릭영역으로 나가는 타입.

**IV : [리빙型]** 기본적인 생활행위에 부분개호 이하로 생활 가능하여 하루 가운데 많은 시간을 리빙영역에서 지내는 高齡者群.

**V : [퍼블릭型]** 하루의 대부분을 퍼블릭영역에서 지내는 高齡者群. 비교적 건강한 고령자로서 다양한 교류활동이나 공공활동에 자발적으로 참가 할 수 있는 고령자거나 본인의 의사와는 무관하게 간호·개호인력에 의해 퍼블릭영역에 옮겨져 많은 시간을 보내게 되는 高齡者群.

2) 시설별 고령자 생활유형의 특징

각 시설별로 생활유형 고령자 분포를 [표 9]에 정리하였다. 양로시설에서는 비교적 생활이 유지되는 고령자를 입소시킴으로 인하여, 실내안정형에 속하는 생활유형을 보이는 결과는 나타나지 않았지만, 실내활동형에서부터 퍼블릭형에 이르기까지 다양한 생활유형의 고령자가 존재한다는 사실은 요양시설과 다름이 없다. 따라서 이 두 종류의 시설(양로시설, 요양시설)을 계획할 경우에는 이러한 특징을 고려하여야 할 것이다.

표 9. 생활장소 유형별 고령자 분포

생활유형	시설					계(%)
	A	B	C	D	E	
I	-	-	-	2	-	2 (6.4)
II	2	2	2	1	1	8(25.8)
III	1	2	4	-	-	7(22.6)
IV	-	1	-	3	2	6(19.4)
V	3	1	-	-	4	8(25.8)



4.2. 生活行爲 內容으로 본 生活實態

같은 방법으로 생활행위 내용의 다섯 가지 대분류에 따라 개인의 시간내역을 구하고, 이것을 이해하기 쉽게 정리할 목적으로 클러스터분석을 하여 [그림 5]에 나타내는 5가지 주요 유형을 구할 수 있었다.

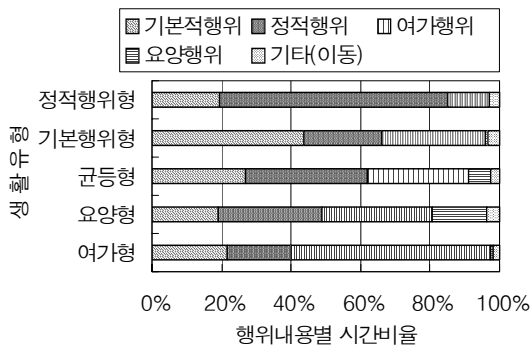


그림 5. 행위내용에 따른 생활유형별 시간분포(평균)

1) 生活行爲 內容으로 본 生活類型

각 유형별 기본속성을 [표 10]에 나타냈으며, 그 개요를 이하에 기술한다.

**A : [靜的行爲型]** 하루의 대부분(조사시간대의 6할 이상)을 수면을 취한다든가 무위상태로 지내는 高齡者群.

**B : [基本行爲型]** 飲食, 整理·整容, 排泄 등

의 기본적인 생활행위에 비교적 많은 시간을 사용하는 高齡者群. 간호구분의 정도는 비교적 높지만 기본적 생활행위는 자력 또는 부분개호로 가능한 고령자라고 할 수 있다.

**C : [均等型]** 일일생활에 있어서 행위별로 어느 정도 균등하게 시간을 사용하는 타입의 高齡者群으로 靜的行爲에 사용하는 시간이 30% 이상을 차지한다.

**D : [療養型]** 다른 유형에 비하면 재활훈련이나 그룹워크(Group works) 등에 참가하는 시간이 상대적으로 긴 高齡者群.

**E : [餘暇型]** 간호구분의 정도는 상대적으로 높지만, 기본적 행위는 자력으로 할 수 있는 高齡者群.

2) 시설별 생활유형상의 특징

각 시설별로 생활내용에 따른 고령자의 유형별 분포를 [표 11]에 나타내듯이 요양시설의 경우에는 각 유형에 골고루 분포하고 있으나 양로 시설에서는 정적행위형과 균등형, 요양형에서는 분포는 나타내지 않았다. 이러한 결과는 영역별 면적구성이나 시설운영 방침에 크게 영향을 받게 되기 때문에 시설 종류에 관계없이 각 단계별로 다양한 형태의 공간을 마련하여 장기간의 요양생활 기간 동안 다양한 생활이 전개될 수 있도록 하여야 할 것이다.

표 10. 행위내용에 의한 고령자 유형별 속성

생활유형 \ 내용	고령자수 (치매고령자수)	성 별		간호구분의 정도			기본적 생활행위의 개호정도														
		M	F	L	M	H	배설			식사			목욕			이동					
							1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3			
정적행위형(A)	4(1)	2	2	1	-	3	4	-	-	1	3	-	1	2	1	2	2	2	-		
기본행위형(B)	8(-)	2	6	-	1	7	6	2	-	6	2	-	6	2	-	6	2	-	6	2	-
균등형(C)	4(-)	-	4	3	-	1	1	3	-	2	2	-	1	2	1	1	1	2	1		
요양형(D)	1(-)	-	1	-	1		1	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-		
여가형(E)	14(2)	2	12	-	4	10	13	1	-	12	1	1	10	3	1	12	2	-			

※ 성별(M=남, F=여), 간호구분의 정도(L=獨步, M=護送, H=担送), 개호정도(1=자력, 2=반개호, 3=완전개호)

표 11. 생활내용에 의한 유형별 고령자 분포

생활 유형	시설					계(%)
	A	B	C	D	E	
A	-	-	1	2	1	4(12.9)
B	4	-	1	1	2	8(25.8)
C	-	-	3	1	-	4(12.9)
D	-	-	-	1	-	1( 3.2)
E	2	6	1	1	4	14(45.2)

### 6. 결론

이상의 조사·분석을 통하여 얻어진 결과를 요약하면 다음과 같다.

1. 양로시설과 요양시설간에 큰 차이 없이 여성 고령자의 비율이 전체의 7할 이상을 차지하고 있으며, 치매증상이 있는 고령자가 어느 시설에나 존재하므로 이에 대한 건축적 배려가 있어야 할 것이다.

2. 양로시설에서도 입소고령자들의 自然的인 加齡으로 인한 老衰와 介護정도의 加중을 고려한 서비스가 가능하도록 설비를 갖추어야 할 것이며, 요양시설에서는 자유욕실과 함께 기계욕실을 갖추어 충분한 서비스가 이루어질 수 있게 하여야 할 것이다.

3. 거실내 체재시간이 많은 고령자의 장기요양생활에 대응하기 위해서는 양로시설, 노인요양시설, 실비요양시설의 경우에도 노인전문요양시설의 거실면적(1인당 6.6㎡ 이상) 또는 日本의 療養型病床群 病실면적(6.4㎡/1Bed) 이상 확보하는 것이 바람직하다.

4. 생활실태 분석에서 밝혀진 각 생활유형별(체재장소 시간분포 및 생활 행위 내용으로 본 유형) 고령자들이 보다 적극적인 생활을 할 수 있도록 리빙영역과 퍼블릭영역에도 다양한 성격의 공간을 마련하여야 한다.

5. 또한, 입소고령자의 생활행위가 프로그램행위 중심이 아니라 자유행위 중심으로 활발하게 전개될 수 있도록 공용공간을 충실히 함과 동시에 적절한 프로그램의 개발도 요구된다.

6. 무엇보다도 양로시설과 요양시설이라는 체계에 관계없이 생활전개에 있어서는 유사한 경향을 보이므로 이에 대처할 수 있는 공통적인 시설계획이 이루어져야 할 것이다.

### 참고문헌

1. 許炳珥, 都市地域 老人의 生活環境 計劃에 關한 實證的 研究, 建國大學校 博士學位論文, 1992
2. 小原博之 외 2명, 癡呆性老人施設의 建築計劃에 關する 基礎的 研究, 日本建築學會計劃系論文報告集, 第459號, pp.47~57, 1994
3. 菅野 實, 癡呆性高齡者의 狀態變化와 서비스 需要에 關する 研究, 日本建築學會計劃系論文報告集, 第457號, pp.83~92, 1994
4. 최유신 외 1명, 치매병원 치매환자의 공용생활 공간 사용 행태에 관한 연구, 대한건축학회논문집 계획계 통권127호, pp.21~28, 1999
5. 권순정 외 1명, 일본 노인요양시설의 발전 및 건축적 특성, 대한건축학회논문집 계획계 통권 120호, p.61, 1998
6. 梁金石 외 2명, 入院·入所의 療養生活をおくる 高齡者의 基本的生活行爲からみた類型-高齡者의 療養環境의 適正化에 關する 研究, 日本建築學會計劃系論文集, 第464號, pp.77~84, 1994
7. 梁金石 외 2명, 療養生活をおくる 高齡者의 一日의 生活實態とその類型-高齡者의 療養環境의 適正化에 關する 研究, 日本建築學會計劃系論文集, 第 466號, pp.37~46, 1994