

# 노인전문요양시설의 프로그램 실시 공간 사용실태\*

## A Survey on Space Use by Program of Skilled Nursing Facilities for the Elderly\*

군산대학교 생활과학부  
조 교수 이 민 아

College of Human Ecology, Kunsan National University

Assistant Professor : Lee, Min-Ah

### ◀ 목 차 ▶

- |             |               |
|-------------|---------------|
| I. 서론       | IV. 연구결과 및 논의 |
| II. 관련문헌 고찰 | V. 결론         |
| III. 연구방법   | 참고문헌          |

### <Abstract>

The purpose of this study was to provide basic information about the program space planning of skilled nursing facilities for the elderly in order to consider elderly health and diversity and to improve their rehabilitation ability. A mail survey was undertaken and 58 out of 78 facilities (74.4%) responded to the questionnaire. The answers of 56 (71.8%) were used for analysis. The results of the study were as follows. Many programs, especially exercise, recreation, and facility events programs that require dynamic activity, were conducted in the lounge of the facilities because that area was wide with various equipments such as tables, sofas, and sound facilities, and did not require any huge movements of the elderly since it was very close to the elderly individual rooms. The art and human knowledge programs, managed with small groups, were performed in separate program rooms or elderly individual room so that the elderly could pay attention to the programs. On the other hand, as for the design elements, the spaces for the art and human knowledge programs required good lightings and separate program rooms. The area of the spaces for the exercise, recreation and facility events programs was found to be the most problematic element, even though they were performed in the comparatively wide lounge. For future research, a field observation study is suggested to analyze the detail relations among the program spaces.

**주제어(Key Words):** 노인전문요양시설(Skilled Nursing Facility for the Elderly), 노인시설공간사용실태 (Space Use in the Elderly Facility)

Corresponding Author: Min-Ah Lee, Department of Housing and Interior Design, Kunsan National University, 68 Miryongdong, Kunsan, Jeollabuk-Do, 573-701 Korea Tel: 82-63-469-4625 Fax: 82-63-469-4621 E-mail: leema@kunsan.ac.kr

\* 이 논문은 2004년도 한국학술진흥재단의 지원에 의하여 연구되었음(KRF-2004-C00235).

## I. 서론

노인전문요양시설<sup>1)</sup>의 프로그램은 노인의 잔존 기능의 유지 및 재활을 위해 필수적인 서비스이다. 특히 가족으로부터의 정서적 지원체계가 부재한 기초생활보장수급노인을 대상으로 하는 무료시설의 경우, 다양한 프로그램의 제공은 기능재활뿐 아니라 다른 노인, 직원, 자원봉사자와의 정서적 소통을 이루는데 중요한 역할을 하게 된다. 그러나 최근 노인전문요양시설이 급증하고 있는 것과는 상대적으로 시설 내에서 실시되고 있는 프로그램에 대한 관심은 낮은 편이며, 그 내용도 단순한 경향이 있고, 프로그램 구성자체도 전문가가 아닌 시설의 자원봉사자나 생활지도원의 임시방편적 계획에 의존하고 있는 실정이다(이현희, 1998). 이로 인해, 프로그램 공간에 대한 계획 및 설치기준도 미흡하여<sup>2)</sup>, 시설의 물리적 환경이 오히려 노인들의 활동을 수동적으로 만들거나, 무활동의 상태가 되도록 방치하고 있는 경우가 생기게 된다. 무료시설은 대부분 4층 이하의 중소규모로 공간이 협소하여 프로그램 공간을 따로 두는 계획이 전혀 이루어지지 않고 있으며(장현달, 2002), 독립된 공간이 있는 경우라 할지라도 하나의 홀에서 여러 가지 다양한 프로그램을 실시하는 경우가 많다. 더군다나 기초생활보장수급 노인만을 대상으로 하기 때문에 적극적으로 서비스를 요구할 수 있는 여건이 조성되지 못하고, 장기요양을 요하는 노인은 무조건 안정을 취해야 한다는 편견 등이 프로그램 공간 계획에 대한 인식을 가법게 만들고 있다(이현희, 1998).

그 동안 수많은 노인 공간 관련연구로 인해 무장애 주거(barrier-free housing)와 시설 내의 효율적 동선 흐름을 위한 공간구성에 대한 인식은 일반적으로 받아들여지고 있으나, 시설 내 프로그램 공간, 특히 중증 질환을 가진 노인들이 생활하는 전문요양시설 내 프로그램 공간에 대한 연구는 거의 전무하여, 프로그램 공간 자체에 대한 일반적인 인식도 매우 낮은 상태이다. 노인의료복지시설이 아닌 노인주거복지시설에서의 프로그램 공간을 다룬 몇몇 연구들(김상범, 1999; 장현달, 2002; 최승자, 2000)도 별다른 기준 없이 특정 지역별로 몇 개의 시설을 대상으로 한 사례연구가 대부분이며, 그 내용도 프로그램 공간의 위치분석에 그치고 있다.

이에 본 연구는 전국 노인전문요양시설의 프로그램

운영실태와 각 프로그램이 실시되는 공간의 사용실태를 조사하는데 목적이 있으며, 그 결과를 바탕으로 시설 입소노인 개인의 건강과 다양성을 고려하면서 동시에 활동참여와 독립성을 증진시키는 프로그램 공간 계획을 위한 기초정보를 제공하고자 한다.

## II. 관련문헌 고찰

### 1. 노인전문요양시설 입소노인의 하루일과

노인전문요양시설에서 생활하는 노인들의 일반적인 하루 일과를 선행연구의 사례(이응숙, 2003; 이민아, 2004)를 중심으로 <표 1>과 같이 정리하였다. 대부분 시설의 하루일과는 큰 차이가 없었는데 오전 7시에 기상하여 9시 정도까지 식사와 세면을 마치고, 직원들은 10시 정도까지 직원회의 및 청소, 정리를 마친다. 보통 12시 이전에 점심 식사가 시작되므로 오전 10시부터 1시간 정도는 자유시간이나 휴식, 건강진료, 운동시간이 주어지거나(H.N., C.N., S.Y 시설), 간단한 프로그램이 진행되기도 한다(B.E., S.E. 시설). 오전 중에는 전체 목욕이나 특별진료, 법회 등의 특별 서비스가 제공되거나, 이들 서비스의 계획이 없는 날에 프로그램이 간헐적으로 실시되어 인지, 회상, 명상요법이나(B.E. 시설) 요리, 체조, 오락(S.E. 시설 등) 등이 행해진다. 본격적인 프로그램은 점심식사 후 매일 오후 2시 정도에서 4

- 1) 노인전문요양시설은 노인복지법 제 34조에 의해 노인의료복지시설의 한 종류로 분류되고 있으며, “치매, 중풍 등 중증의 질환노인을 입소시켜 급식, 요양, 기타 일상생활에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설”로, 유료와 무료 시설로 구분되며 이 중 무료시설은 65세 이상 국민기초생활보장수급노인 중 중증노인성 질환을 앓고 있는 노인을 대상으로 하고 있다.
- 2) 노인복지시설평가지침에서 규정하는 프로그램실 관련 사항은 프로그램실이 있는지의 여부와 적절한 위치인지, 쾌적한 실내분위기인지, 이용노인의 수에 비해 비좁지 않은지, 노인이 손쉽게 이용할 수 있는 다양한 오락기구가 비치되어 있는지, 휠체어 이용자도 이용이 가능한지, 실내장식과 가구가 사용에 적합한지 등으로 명확한 세부기준 없이 평가자의 주관적 느낌에 의존하여 평가하고 있다(www.elder.or.kr 노인복지시설협회 자료실 6번).

<표 1> 노인 전문요양시설 하루 일과

	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00		
H.N.*	기상	식사/양치질/투약	산책/건강체크	재활운동	개인수발/담화	식사/투약/양치질	자유시간	회진/간식	활동요법	개인수발/담화	식사/투약/양치질	TV		
C.N.*	기상	미사	식사	자유시간	청소/개인수발	체조	식사	자유시간	개인수발	프로그램	간식	기도	말벗/산책	식사
B.E.**	기상/세면		식사	건강체크	목욕/법회/진료/물리치료/산책/인지, 회상, 명상요법		식사/휴식	프로그램/레크레이션/진료			식사/휴식			
S.Y.**	기상/식사		세안	휴식	목욕/간식	휴식/운동/이동	식사	휴식	프로그램/오락	운동	식사/휴식			
S.E.**	기상/세면/명상	식사/양치		청소/운동	건강체크	진료/목욕/요리/체조/오락	식사/휴식	프로그램	휴식/개별운동/염불	식사/양치	정리	TV		

\*이응숙(2003). \*\* 이민아(2004).

시 사이에 실시되고 있으며, 그 후 약간의 휴식과 운동, 산책 후에 저녁식사가 제공되고 휴식과 안정을 취하며 하루일과를 끝내게 된다.

2. 노인전문요양시설의 서비스

노인전문요양시설의 서비스는 시설에서 입소노인에게 제공하는 모든 활동을 의미하는데, 이를 실 사례와 연구자별로 <표 2>와 같이 정리하였다. 일반적으로 생활관련 서비스, 의료/재활서비스, 사회활동 서비스를 공통적으로 분류하고 있고, 그 외 상담적응 및 지역사회연계 서비스 등도 있었다. 생활관련 서비스는 식사, 목욕, 세면, 배변관리 등과 같은 일상생활 지원(혹은 요양, 생활

관련, 생활관리)서비스를 의미하고, 의료/재활 서비스는 정기진료 및 치료를 포함하는 의료(혹은 보건/의료, 진료)서비스와 노인의 기능강화를 위한 재활치료 서비스를 의미하며, 사회활동 서비스는 노인의 정신적 안정을 위해 시행되는 인지, 여가 및 취미, 오락서비스이다.

본 연구의 조사대상이 되는 노인전문요양시설에서의 “프로그램”은 그 의미로 봤을 때 의료/재활 서비스 중 정기검진 및 진료, 의료 활동을 제외한 ‘재활치료’와 ‘사회활동’ 서비스를 포함하고 있는데, 그 내용에 있어서 연구자별로, 그리고 시설의 실 사례별로 차이를 보이고 있다. 김상범(1999)과 최승자(2000)는 물리치료를 비롯한 노인의 기능강화를 위한 모든 훈련(인지요법, 작업

<표 2> 노인전문요양시설에서 제공되는 서비스

	B.E.*	S.E.**	S.Y.***	김상범(1999)	최승자(2000)	백효영(2002)
생활관련	일상생활지원	일상생활지원	요양	생활관련	생활관련	생활관리
의료/재활	보건/의료	보건의료	의료	의료	의료	진료/건강관리
		재활치료	재활	재활	재활	
사회활동	사회적응	사회적응	사회적 활동	사회참가	사회참가	문화여가
			여가활동			각종행사
상담적응	가족연계	입소적응	-	상 답	상 답	-
지역사회연계	지역사회연계	지역사회연계	지역사회연계	-	-	결연 및 후원
기 타	-	호스피스/장례지원	-	-	-	-

\* <http://www.boeunhome.or.kr/> \*\*<http://www.wonhyodo.co.kr/>, [http://smw21.or.kr/info/info\\_03.htm](http://smw21.or.kr/info/info_03.htm)  
-회색으로 칠한 부분이 본 연구의 조사대상이 되는 노인전문요양시설의 프로그램

요법, 지남력 훈련 등)을 재활치료에 포함하고 있는 반면, 실제 시설의 사례들과 백효영(2002)은 물리치료를 비롯한 신체기능강화 훈련을 의료/건강관리 서비스로 포함시켰고, 기타 음악, 미술요법, 인지요법을 비롯하여 오락, 취미/교양, 시설행사 등을 사회활동이나 사회적응 서비스, 혹은 문화여가활동 및 각종행사 서비스로 분류하고 있다. 실제 시설에서도 노인의 기능강화와 관련된 프로그램을 실시할 때에는 그 목적을 재활치료뿐 아니라 오락/휴식 및 안정에도 두고 있는 경우가 많았다.

본 연구에서 프로그램의 의미는 시설의 하루일과 중 프로그램으로 할당된 시간에 행해지는 활동으로서 인지작업요법, 음악/미술 요법, 회상요법, 원예요법, 사회기술훈련 등의 계획된 치료여가와 레크레이션, 게임, 취미/교양 등 사전 계획 하에 실시되는 오락 및 시설행사 등을 프로그램의 범위에 포함시켜 조사하고자 한다.

### 3. 노인전문요양시설 프로그램의 종류

선행연구에서 분류한 노인시설의 프로그램은 <표 3>과 같다. 대부분 노인의 교양/취미활동을 비롯한 레크레이션, 행사프로그램을 의미하는 여가/오락활동(혹은 사회참가활동)과 입소노인의 잔존기능을 유지 개발하기 위한 치료여가(혹은 정신건강, 재활치료, 기능강화) 활동으로 구분하고 있으며, 이남주(1999)는 여가/오락

활동을 사회활동, 문화예술활동, 그리고 행사프로그램 등으로 다시 세분하였다.

세부 프로그램의 분류에 있어서 연구자별로 차이가 있었는데, 예를 들어 음악/미술/공예 프로그램의 경우 문화예술활동으로 분류되기도 하였고(이남주, 1999; 김순오, 전화연, 김연숙, 고은정, 2002; 최승자, 2000) 재활치료활동에 포함되기도 하였다(곽인숙, 2002; 김상범, 1999). 이는, 전문요양시설 입소노인의 질환이 프로그램을 통해 큰 치료효과를 기대하기 어렵고 프로그램 전문가도 부족한 실정이어서, 대부분 하나의 프로그램이 뚜렷한 몇 개의 목적을 가지기 보다는 치료와 오락, 취미, 교제활동 등의 다양한 목적을 가지고 있는 경우가 많기 때문인 것으로 사료된다. 한편, 이현희(1998)는 노인시설의 프로그램을 인지, 미술, 공작, 음악, 운동, 공동작업, 레크레이션, 상담 및 재활, 종교, 취미활동으로 세분하여 각 프로그램의 전문적 기능을 강조하였다.

본 연구에서는 각 프로그램의 다양한 기능을 강조하기 위해 이현희(1998)의 분류를 수정하여 노인전문요양시설의 프로그램을 인지, 미술, 음악, 요리, 원예, 레크레이션, 운동, 종교, 사회적응의 9가지로 분류하여 조사하고, 공간구성에 영향을 미치는 프로그램 참여노인의 일반적인 규모를 고려하여 인지, 미술, 음악, 요

<표 3> 노인 시설 프로그램 분류

	이남주(1999)		김순오 외(2002)		곽인숙(2002)		김상범(1999)		최승자(2000)	
여가 오락	사회 활동	취미, 에어로빅, 레크레이션 등	여가	요리, 댄스, 오락, 그림, 화초, 노래방, 비디오, 퀴즈, 도미노 등	교양 및 취미		사회 참가	교양/취미, 사 회봉사, 종교, 민예품생산, 오 락, 스포츠, 원 예, 생일잔치, 산책, 나들이	사회 참가	오락, 교양/문화 /창작(미술, 수 예, 꽃꽂이, 서 예), 생산(원예, 민예품생산 등)
	문화 예술 활동	비디오, 초청 공연, 음악 감상, 연주, 그 림, 도예, 공예			오락	앞아서 할 수 있는 모든 놀이				
	행사 프로 그램	체육대회, 생일 잔치, 명절, 여행/관광			교제	세대간 프르 그램, 쇼핑, 나들이, 댄스, 드라이브				
치료 여가	기능 강화 훈련	기억력 향상, 지 남력훈련, 특수 체조	정신 건강	회상, 애완동물 요법, 예매, 기 역력 게임	치료 여가	과거회상, 옛노 래, 뉴스, 요리, 정원손질, 공예	재활 치료	작업치료, 종이 접기, 음악/놀 이/미술 치료, 회상요법, 요리 실습 등	재활 치료	작업치료, 일상 생활훈련

리, 원예는 소그룹 프로그램으로, 레크레이션, 운동, 종교, 사회적응은 전체 입소노인을 대상으로 하는 전체 프로그램으로 하여 분석 시 고려하고자한다<sup>3)</sup>.

### III. 연구방법

노인전문요양시설의 프로그램공간에 대한 구체적인 계획을 위한 기초조사를 위해 국내의 노인전문요양시설에서 실시하고 있는 프로그램현황과 사용공간실태를 파악하였다. 전국 시설의 전반적인 현황을 효과적으로 조사하기위해 2004년 7월 현재 전국 노인전문요양시설(무료)로 등록되어 있는 78개소를 대상으로 2004년 9월 중 우편설문을 실시하였다. 무료시설을 조사대상 시설로 선정한 이유는 전국 93개소의 노인전문요양시설 중 78개소가 무료시설로 대다수를 차지하고 있으며, 경제력 있는 노인들이 생활하는 유료시설과 비교하여 상대적으로 프로그램 구성이나 공간의 물리적 환경이 열악하다고 사료되는 무료시설을 조사하여 저예산의 시설공간에서 효율적인 프로그램 공간을 구성하는 방안을 계획하고자 하였기 때문이다. 답변자는 각 시설당 1명으로 시설장이나 사무국장, 혹은 프로그램 담당 사회복지사로 제한하였고, 설문내용은 시설의 일반적인 정보를 포함, 주로 시설 내에서 행해지고 있는 프로그램 현황과 프로그램 실시 공간, 공간적합도 및 개선요구사항에 관한 것으로 총 14문항으로 구성되었다. 우편 발송 일주일 후 전화를 이용하여 설문지 접수확인 및 협조요청을 하였고, 그로부터 2주 정도 후에 답변을 독촉하는 염서를 발송하였다. 총 78부의 설문지 중 58부(74.4%)가 회수되었고, 이 중 답변이 부실한 2부를 제외한 56부(71.8%)가 분석에 이용되었다.

연구대상 시설은 2000년 이전에 설립된 경우가 15개소(26.8%), 2000년 이후가 41개소(73.2)로 최근 5년 이내 우리나라에서 노인전문요양시설이 급증하고 있음을 알 수 있었다. 이는 노인양로시설의 경우 그 수가 계속 줄어들고 입소정원을 채우지 못하는 것(이민아, 2004)과는 반대의 현상으로, 노인만성질환의 증가와 더불어 정부의 노인전문요양시설 설립지원으로 인해 이러한 추세는 계속될 전망이다. 입지적인 측면에서 농

촌지역 시설이 30개소(53.6%)로 도시근교(19.6%)나 도시(26.8%)지역에 비해 월등히 많았다. 입소정원은 50명 이상 시설이 대부분이었고, 100명 이상인 시설도 14개소(25.0%)나 되어, 입소노인 개인의 건강과 다양한 상황을 고려한 대면서비스의 부실이 우려되었다. 건축학적인 측면에서 복도형태는 중복도형과 중정형이 각각 22개소(39.3%)와 18개소(32.1%)로 많았고, 노인의 심리적 안정에 도움을 주는 그룹형은 2개소(3.6%)에 불과해, 주로 관리의 편의를 고려한 시설의 건축이 이루어졌음을 알 수 있다. 건물은 2층 혹은 3층의 일체형 건물이 대다수를 이루었고, 4개소(7.2%)의 경우 2동 이상의 건물이 연결다리를 통해 시설의 다양한 기능을 분리하고 있었다(표 4).

### IV. 연구결과 및 논의

#### 1. 프로그램 현황

전체 시설의 98.2%(55개소) 정도가 레크레이션과 운동프로그램을 시행하고 있었고, 그 외에 미술, 인지, 종교, 사회적응, 음악 프로그램도 90% 이상의 시설이 실시하는 반면, 요리, 원예프로그램은 각각 66.1%(37개소)와 78.6%(44개소)가 실시하고 있었다(표 5). 프로그램은 하루 2회(41.1%), 오전/오후(60.7%)로 이루어지거나, 혹은 하루 1회(37.5%), 오후(35.7%)에 이루어지는 경우가 많았다.

입소노인이 가장 선호하는 프로그램은 종교(12건), 운동(11건), 음악(9건), 사회적응(9건) 순이었고, 2순위로 선호하는 프로그램은 레크레이션(17건), 종교(8건), 사회적응(7건), 운동(7건) 등 주로 전체 프로그램으로서 동적인 활동이 요구되어 비교적 넓은 면적이 요구되는 프로그램이었다(그림 1). 반면 재활치료에 필수적인 인지와 미술프로그램은 노인들이 가장 선호하지 않는 것

3) 본 연구에서 크게 분류한 소그룹 및 전체 프로그램은 시설 별로 명확하게 조사된 것이 아니고 일반적으로 시설에서 프로그램이 시행되는 형태를 고려하였으며, 이를 결과분석에 직접 적용하기 보다는 각 세부 프로그램의 다양한 전문적 특성을 고찰한 뒤 결과해석 및 논의의 보조요소로 이용하였음을 밝힌다.

〈표 4〉 조사대상 시설의 일반적 특성

N=56, 빈도(%)		
지 역	서울	3( 5.4)
	부산	4( 7.1)
	인천	1( 1.8)
	대구	4( 7.1)
	광주	1( 1.8)
	대전	2( 3.6)
	울산	1( 1.8)
	경기	8(14.3)
	충남	2( 3.6)
	전북	9(16.1)
	전남	4( 7.1)
	경북	7(12.5)
	경남	4( 7.1)
	강원	5( 8.9)
	제주	1( 1.8)
입 지	농촌	30(53.6)
	도시근교	11(19.6)
	도시	15(26.8)
설 립	2000년 이전	15(26.8)
	2000년 이후	41(73.2)
정 원	-50명 미만	1( 1.8)
	50-70명 미만	29(51.8)
	70-100명 미만	12(21.4)
	100명-	14(25.0)
복도형태	편복도	4( 7.1)
	중복도	22(39.3)
	이중복도	2( 3.6)
	중정 그룹*	18(32.1)
	혼합**	8(14.3)
건물동수	1동	52(92.9)
	2동	2( 3.6)
	3동	2( 3.6)
건물층수	1층	1( 1.8)
	2층	17(30.4)
	3층	20(35.7)
	4층	12(21.4)
	5층 이상	4( 7.1)

\* 그룹은 그룹홈의 형태로 시설의 물리적 형태로 인해 몇 개의 유니트가 만들어져 한 유니트 당 약 10명 내외의 노인이 관리된다.

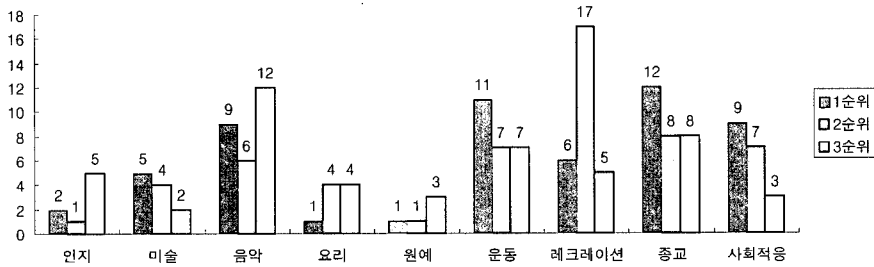
\*\* 혼합은 2개 이상의 복도형태가 혼합된 형태이다(예: 편복도+중복도, 중정+중복도 등)

〈표 5〉 프로그램 현황

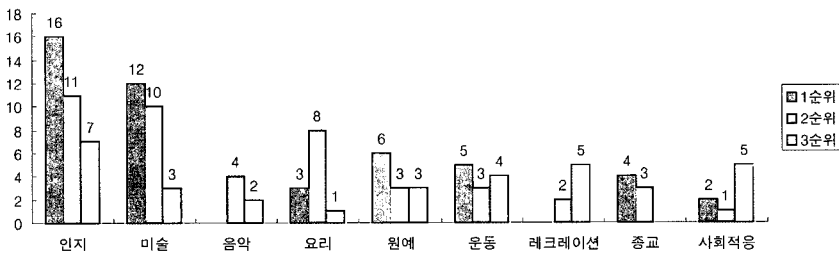
N=56, 빈도(%)			
시행 빈도	소그룹 프로그램	인지	53(94.6)
		미술	54(96.4)
		음악	52(92.9)
	전체 프로그램	요리	37(66.1)
		원예	44(78.6)
		운동	55(98.2)
시행빈도		레크레이션	55(98.2)
		종교	53(94.6)
		사회적응	53(94.6)
		주 1-2회	5( 8.9)
		주 3-4회	3( 5.4)
시행시간		하루 1회	21(37.5)
		하루 2회	23(41.1)
		하루 3-4회	4( 7.1)
		수시	2( 3.6)
		오전오후 오후	34(60.7) 20(35.7)

으로 나타났는데(그림 2), 우리나라 전문요양시설이 이러한 소그룹 프로그램을 위해 독립된 실을 구성하지 않고 넓은 휴게실을 겸용하려는 현상에 대한 대책과 더불어 소그룹 프로그램의 시행에 있어 입소노인이 보다 쉽고 흥미롭게 접근할 수 있는 방안이 요구되었다.

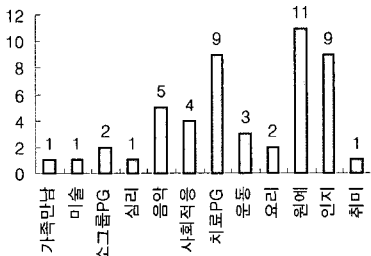
시행이 필요하지만 시설 내의 여러 가지 사정으로 하지 못하고 있어 향후 실시하기를 원하는 프로그램으로는 원예(11개소, 22.5%), 인지, 치료프로그램(각각 9개소, 18.4%)이 있었는데, 모두 입소노인의 정서 및 재활 치료 측면에서 필수적인 프로그램들이었다. 이들의 시행을 불가능하게 만드는 요인으로 관련 프로그램을 진행할 수 있는 전문인이 부족하다는 것(22건)을 가장 많이 꼽았으며, 이들 프로그램을 시행할만한 적당한 장소가 없다는 이유도 모두 16건이 있었다(그림 3, 4). 프로그램 장소의 불충분함을 언급한 프로그램으로는 원예프로그램이 6건으로 가장 많았고, 다음으로는 인지활동이 3건, 요리가 3건의 순으로 나타났다. 원예활동을 위해 실외 또는 실내에 텃밭을 구성하거나 화분 등의 도구를 안전하게 비치할 장소가 요구되고, 인지, 요리활동을 위해서는 다른 입소노인으로부터 독립되고, 방음과 환기, 안전설비 등이 갖추어진 공간이 필요하나, 이러한 장소는 대부분 다른 프로그램을 겸용하는 것이 불가능하고 소그룹으로 시행되는 경향이 있기 때문에, 좁은 건축면



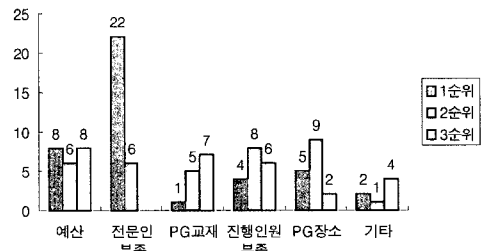
〈그림 1〉 입소노인 선호 프로그램



〈그림 2〉 입소노인 비선호 프로그램



〈그림 3〉 향후 시행 희망 프로그램

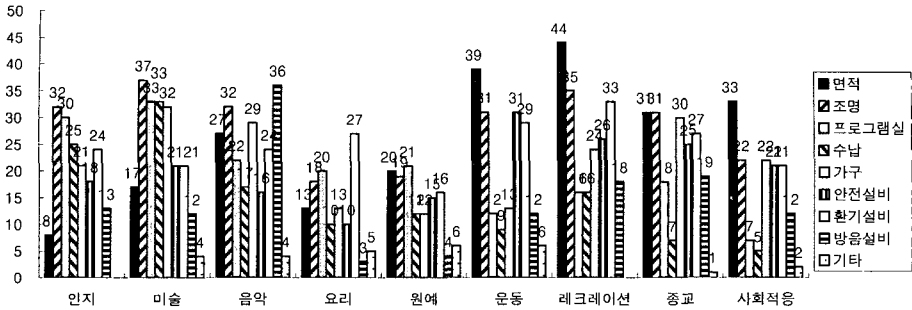


〈그림 4〉 현재 시행하지 않는 이유

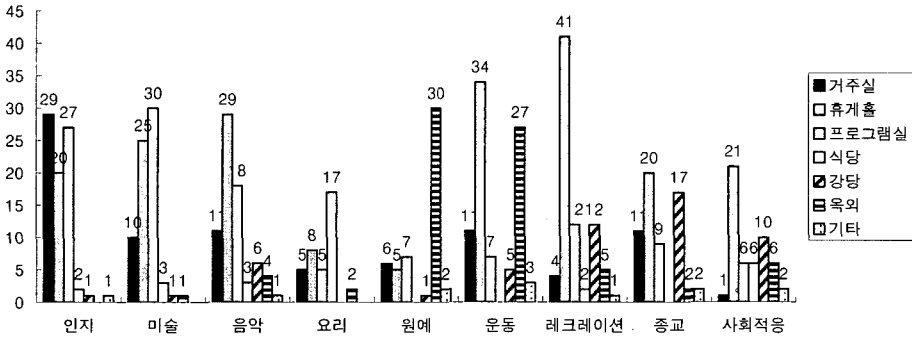
적과 대지면적을 가진 우리나라의 시설들이 이들 프로그램을 위한 공간을 독립적으로 마련하는 것이 어려운 실정이다. 이의 해결을 위해 우선적으로 시설 직원들이 소그룹 프로그램의 중요성을 인식하고, 시설 내 한 개 층의 일부분(예: 1층 로비)에 프로그램이 진행될 수 있는 공간을 반 개방적으로 마련해 놓거나, 혹은 노인 거주실이 있는 층마다 채광이 좋은 코너부분에 알코브 형식의 작은 공간을 활용하여 소그룹 프로그램을 진행하는 등의 방안을 고려해야 할 것이다.

각 프로그램별로 실시 공간에 있어서 중요하다고 생각되는 공간구성요소를 면적, 조명, 전용프로그램실, 수납, 가구, 안전설비, 환기설비, 방음설비, 기타 등 총 9가지로

분류하여 해당하는 사항에 모두 표시하도록 하였다(그림 5). 그 결과, 프로그램에 대한 집중이 요구되는 인지와 미술프로그램에서는 조명의 중요도 인식이 가장 높았고(각각 32건, 37건), 전용프로그램실의 설치가 필요하다는 의견도 각각 30건과 33건으로 높았으며, 특히 미술의 경우 프로그램 도구 수납을 위한 공간이 필요하다는 의견도 32건을 차지하였다. 음악의 경우 방음설비의 중요도 인식이 가장 높았고(36건), 요리프로그램은 환기문제를 가장 중요하게 인식하고 있으며(27건), 원예는 충분한 면적(20건)과 전용프로그램실의 확보(21건)를 중요 조건으로 여기고 있어 프로그램 효과를 높이기 위해 필요한 설비가 모두 갖추어진 독립된 공간이 요구됨을 알 수 있다. 다소



〈그림 5〉 프로그램별 공간구성요소의 중요도 인식



〈그림 6〉 프로그램별 실시공간 현황

동적인 활동이 필요한 운동과 레크레이션 프로그램의 경우 충분한 면적(각각 39건, 44건)에 대한 중요도 인식이 가장 높았는데, 안전 및 환기설비도 중요하게 생각하는 것으로 나타나 노인들이 선호하는 프로그램인 만큼 공간 구성요소에 있어 신중한 계획이 필요하였다. 한편, 종교는 면적(31건)과 조명(31건), 그리고 필요 가구(30건)의 배치를 중요하게 생각하고 있으며, 특별공연이나 생일잔치 등의 사회적응 프로그램에서는 충분한 면적(33건)에 대한 중요도 인식이 가장 높았다. 전체적으로 모든 프로그램에서 조명의 중요성을 높게 인식하고 있으며 소그룹 프로그램의 경우 전문 프로그램실 마련을, 전체 프로그램은 면적을 가장 중요하게 생각하고 있었다.

2. 프로그램 실시 공간 사용실태

1) 프로그램 실시 공간현황

각 시설에서 실시되는 프로그램별로 사용 공간을 거

주실, 휴게실, 프로그램실, 식당, 강당, 옥외, 기타 등의 공간<sup>4)</sup>으로 분류하여 분석하였다(그림 6).

프로그램 진행자에 대한 집중이 필요하고 각종 도구를 필요로 하는 인지, 미술, 음악프로그램의 경우 전용 프로그램실(각각 27건, 30건, 18건)이나 휴게실(20건,

4) ① 거주실: 입소노인이 거주하는 개인실로서 노인복지법 시행규칙 제 22조의 별표 4에서는 “거실”로 표현하고 있으나, 본 연구에서는 거실(living room)과 구별하기 위해 거주실로 통일하였다.  
 ② 휴게실: 입소노인이 거주하는 층의 한쪽에 마련된 공동 휴게공간으로, 각종 프로그램뿐 아니라 식사, 수면, 진료 등이 이루어져, 입소노인들이 거주실과 함께 가장 머무는 시간이 많은 공간이다.  
 ③ 프로그램실: 시설의 프로그램 실시를 위해 마련된 공간으로 각종 프로그램 관련 도구와 설비, 수납장, 테이블, 의자, 칠판 등이 비치되어 있다.



〈표 6〉 프로그램 실시 공간별 개조사항

거주실(4건)	휴게실(6건)	프로그램실(11건)	식당(1건)	강당(2건)	옥외공간(6건)
증축	증축	증축	출입문 새로 만들었음	증축	건물연결다리 설치
화장실추가	N.S.(Nurse Station) 설치	거주실 용도변경(4건)	-	물리치료실/원장실로 용도변경	휴게소 설치(2건)
핸드레일설치	세면대설치	자원봉사실 용도변경	-	-	화단설치(2건)
안전미끄럼틀 설치	공간확대	휴게실 용도변경(3건)	-	-	세탁실/신발장 설치
-	N.S. 위치이동	직원기숙사 용도변경	-	-	-
-	테이블/의자배치	간호사실 용도변경	-	-	-

25건, 29건)에서 실시하는 건수가 많았으며, 인지프로그램은 노인들이 생활하는 거주실에서 그대로 진행되는 경우가 특히 많았다(29건). 이는 인지 프로그램이 소그룹으로 진행되는 경우가 많아 각 실 담당 생활지도원의 진행 하에 이동없이 거주실 내 노인 5-6명을 그룹으로 하여 프로그램을 실시하는 것이 관리상 편리하기 때문이라 사료된다. 운동과 레크레이션, 사회적응 프로그램의 경우 비교적 면적이 넓고, TV 및 음향설비, 노래방 기기 등을 갖추고 있는 휴게실에서 실시하고 있었으며(각각 34건, 41건, 21건), 운동의 경우 옥외공간에서 하는 건수도 높았다(27건). 요리프로그램은 주로 식당에서(17건), 원예는 옥외공간에서 실시되는 경우가 많은(30건) 한편, 종교활동의 경우 휴게실과 비교적 공식적인 장소의 성격을 가진 강당에서 실시되고 있었다(각각 20건, 17건).

전체적으로 많은 프로그램들이 휴게실에서 실시되고 있었는데, 이는 노인들이 거주하는 층에 위치하여 프로그램 진행시 이동하는데 불편하지 않고, 넓은 면적을 가지면서 음향설비, 테이블, 의자 등이 배치되어 다목적 공간으로 적합한 조건을 가지고 있기 때문이라 사료된다. 반면, 소그룹 프로그램 중 요리와 원예를 제외하고 인지, 미술, 음악은 프로그램실에서 진행되는 건수가 높았는데, 요리와 원예의 경우 전문 프로그램실 마련의 중요도 인식이 높았던 것을 보면 우리나라 시설의 프로그램실이 원예와 요리를 시행하기 위한 안전설비나 공간마련 등에 적합하지 않다는 것을 알 수 있다. 그러나 혼란스러운 공용식당에서 소그룹 요리프로그램을 진행한다거나 계절과 날씨의 영향을 받는 옥외공간에서 원예활동을 하기보다는 간단한 조리설비와 개수

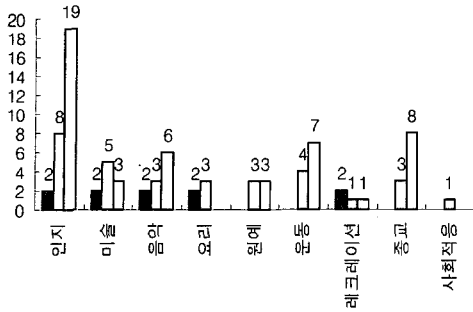
대, 환기설비, 그리고 채광이 좋은 곳에 화단을 배치한 프로그램실을 마련하는 방안이 요구된다.

프로그램을 실시하고 있는 공간들이 설계시의 의도와 다르게 사용되거나 개조된 사항이 있는지 알아보았다(표 6). 먼저 거주실은 증가하는 입소인원을 수용하기 위한 거주실 증축과 화장실추가, 안전설비로서 핸드레일과 응급대피시설인 안전미끄럼틀 설치 등이 있었다. 많은 프로그램이 실시되고 있는 휴게실의 경우 증축이나 공간확대, 세면대 및 테이블, 의자 등의 가구배치, N.S.(Nurse Station)설치 및 이동이 있었다. 프로그램실은 처음부터 설계되지 않고 설립 후 필요에 의해 다른 공간의 용도를 변경한 경우가 많았는데, 특히 노인 거주실을 프로그램실로 용도 변경한 경우가 많았고(4건), 그 밖에 휴게실, 자원봉사실, 직원기숙사, 간호사실을 프로그램실로 변경하였다. 강당은 증축을 하거나, 오히려 별로 사용이 없어서 다른 공간(물리치료실/원장실)으로 용도를 변경한 경우도 있었다. 옥외공간은 휴게소(등나무 휴게소, 모정 등)나 화단을 정비하고, 기타 설비를 구축한 경우가 있었다.

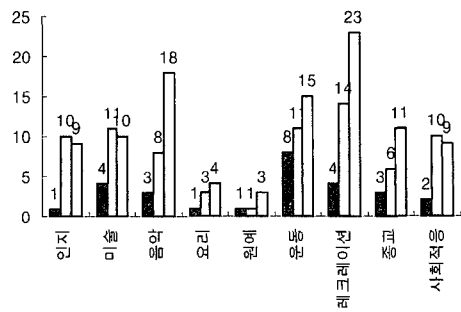
2) 프로그램 실시공간 평가

각 프로그램별로 사용되는 공간이 해당 프로그램을 실시하기에 얼마나 적합하다고 생각하는지 알아보았다(그림 7).

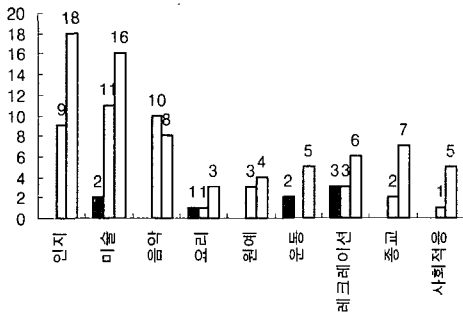
전체적으로 프로그램 실시를 위해 사용하는 공간에 대해 대부분 적합하다는 평가를 보였다. 이를 자세히 살펴보면, 먼저 거주실에서는 인지프로그램 시행이 적합하다는 의견이 상대적으로 높았고(19건), 휴게실은 레크레이션(23건)과 음악(18건), 운동(15건) 등의 프로



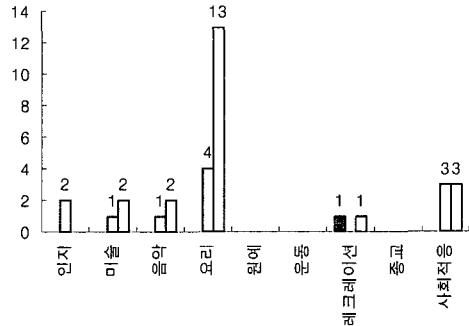
〈거주실〉



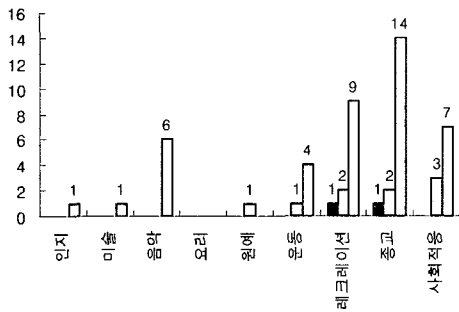
〈휴게홀〉



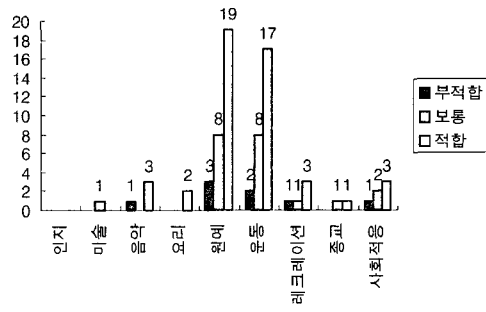
〈프로그램실〉



〈식당〉



〈강당〉



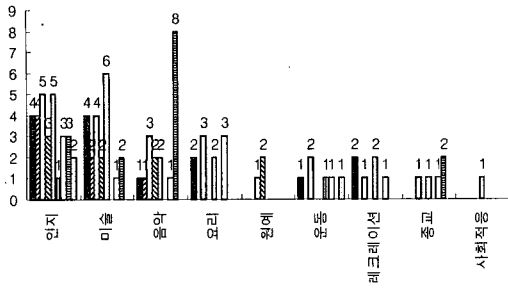
〈옥외공간〉

〈그림 7〉 프로그램별 공간적합도

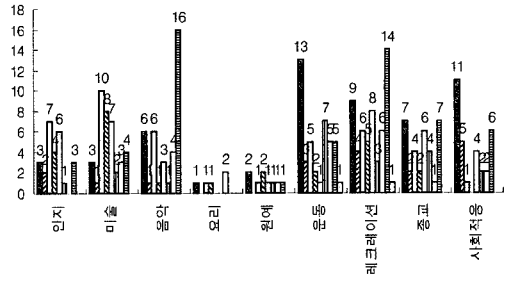
그램에 대해 적합하다는 의견을 보였다. 휴게홀은 운동 프로그램을 시행하기에 부적합하다는 의견도 높았는데 (8건) 이는 시설의 휴게홀이 운동을 하기에 충분한 면적을 갖지 않은 경우에 해당될 것으로 사료된다. 소규모 그룹을 위한 프로그램실의 경우 인지(18건)와 미술

프로그램(16건) 시행에, 식당은 요리(13건), 강당은 종교(14건)와 레크레이션(9건), 사회적응(7건), 음악(6건), 그리고 옥외공간은 원예(19건)와 운동 프로그램(17건)을 시행하기에 적합하다는 평가를 하였다.

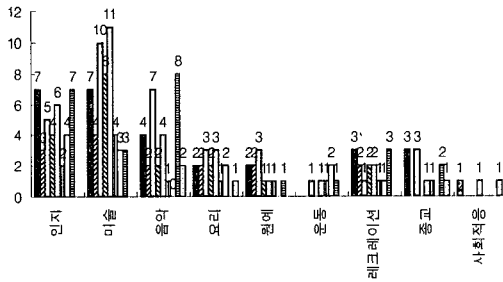
프로그램이 실시되고 있는 공간에 대해 개선요구사



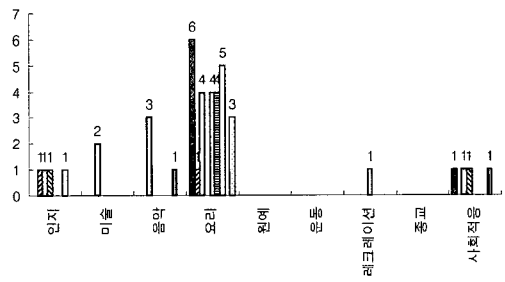
〈거주실〉



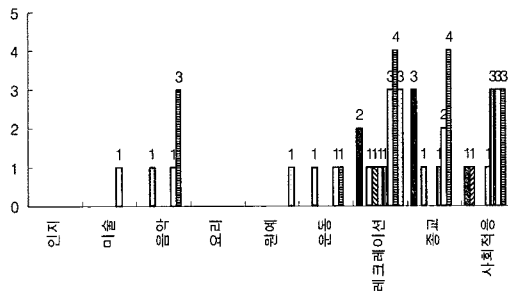
〈휴게홀〉



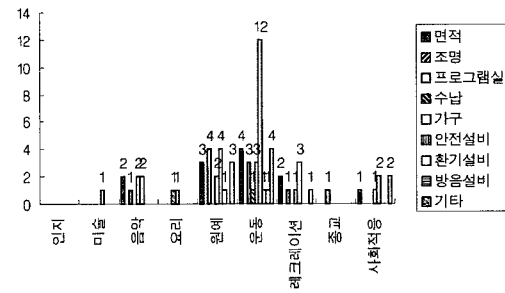
〈프로그램실〉



〈식당〉



〈강당〉



〈옥외공간〉

〈그림 8〉 프로그램별 공간개선 요구사항

항이 있는지 알아보았다(그림 8). 먼저, 거주실에서 이루어지는 프로그램 중, 음악은 방음설비(8건)를, 미술의 경우 참여노인을 위한 테이블과 같은 가구(6건)를, 인지프로그램은 전용 프로그램실 마련(5건)과 가구(5건)를 주요 개선사항으로 지적하였다. 거주실은 노인들이 생활하는 장소로 침대나 이부자리, 수납장 등이 배치되어 있기 때문에, 미술이나 음악과 같이 다양한 도구를 놓고 참여노인들이 함께 모여 진행되는 프로그램

을 실시하는 경우 가구배치에 어려움이 있을 수 있다. 한편, 특별히 많은 도구가 필요하지 않지만 다소 집중이 필요한 인지 프로그램이 통행이 빈번한 거주실에서 실시되는 경우 치료효과가 떨어질 수 있기 때문에 전용 프로그램실에서의 실시가 지적된 것으로 보인다.

다른 공간에 비해 상대적으로 넓은 면적을 가진 휴게홀에서 전체프로그램인 운동과 사회적응 프로그램이 실시되는 경우 여전히 그 면적이 문제가 되어(각각 13

건, 11건) 입소노인을 동시에 한 장소에 모이도록 하는데 불편함을 겪고 있었다. 미술프로그램이 거주실에서 시행되는 경우 테이블, 의자 등의 부족한 가구가 지적되었던 반면, 각종 필요구구가 배치되어 있는 휴게실에서 진행될 경우 전용 프로그램실 마련이 개선사항으로 지적되었다(10건). 즉, 집중이 필요한 미술작업의 경우, 프로그램에 참여하지 않거나 구경만 하는 노인, 다른 사무를 보는 직원, 그리고 통행하는 사람 등이 혼재된 휴게실보다는 주위와 차단되었으면서 필요한 도구와 가구가 비치된 프로그램실이 적합하다는 것이다. 그 밖에 음악과 레크레이션의 경우 휴게실의 방음설비가 개선사항으로 지적되었다(각각 16건, 14건).

한편, 프로그램실에서는 인지프로그램의 경우 면적(7건)과 방음(7건)에서, 미술은 가구(11건), 전용 프로그램실 마련(10건) 및 수납(8건), 그리고 음악은 방음설비(8건) 등에서 개선이 필요한 것으로 나타났다. 미술의 경우 프로그램실에서 실시가 되는데도 불구하고 전용 프로그램실 마련이 개선사항으로 지적된 것은 현재의 프로그램실이 수납이나 사용도구 등에 있어서 전문성을 띄지 않거나, 설계 시부터 계획된 것이 아니라 다른

공간이 도중에 용도 변경된 경우가 많아(표 6 참조) 효과적으로 진행되지 못하는 부분이 있는 것으로 사료된다. 식당에서 진행되는 요리프로그램은 면적(6건)과 환기(5건)가 문제가 되었고, 강당에서 음악, 레크레이션, 종교 프로그램이 실시되는 경우 방음설비(각각 3건, 4건, 4건)가 개선사항으로 지적되었다. 운동 프로그램에 적합한 옥외공간은 노인들의 이동과 활동에 필요한 안전설비가 최우선적으로 요구되었다(12건).

3) 공간구성요소의 중요도 인식과 개선요구사항

프로그램 실시를 위한 공간구성요소의 중요도 인식과 실제 프로그램을 실시하는 공간에 대한 개선요구사항의 차이를 알아보았다. 해당 공간에서 중요요소로 인식되는 경우 설계 시, 혹은 공간이용 시 주의해서 관리하는 경향이 있으나, 사용 후 개선이 높게 요구되는 사항은 실제 시행 공간에서 간과되기 쉽지만 프로그램 진행에 필수적으로 갖추어야 할 요소로 볼 수 있으므로 더욱 각별한 주의가 필요하다고 볼 수 있다. 각 프로그램이 시행되는 장소 중 시행건수가 15건 이상이 되는 공간을 대상으로 하였고, 공간구성요소의 중요도는 <그림 5>

<표 7> 프로그램 시행 공간과 공간구성요소 및 개선요구사항 요약

프로그램	시행장소	면적		조명		PG실**		수납		가구		안전설비		환기설비		방음설비		기타	
		A*	B*	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
인 지	거주실		7		7		9		5		9		1		5		5		2
	휴게실	2	6	9	5	8	9	7	7	5	8	6	3	4	1	3	4	1	1
	프로그램실		9		3		6		5		7		2		4		9		1
미 술	휴게실	3	5	9	2	8	9	8	8	6	7	5	3	5	5	3	2	6	1
	프로그램실		6		5		8		8		7		5		3		3		1
음 악	휴게실	6	8	8	4	4	8	3	4	5	7	2	4	5	6	9	9	1	1
	프로그램실		7		5		8		5		7		2		1		9		5
요 리	식당	6	9	7	3	8	7	4	1	6	7	4	7	9	8	1	1	2	4
원 예	옥외공간	8	7	7	1	9	9	4	1	4	5	5	9	6	5	1	1	2	7
운 동	휴게실	9	9	8	4	4	7	2	3	4	4	8	8	7	4	7	4	1	4
	옥외공간		8		1		6		4		5		6		9		4		8
레크레이션	휴게실	9	8	8	3	3	6	3	4	5	7	6	2	7	6	4	9	1	1
종 교	휴게실	9	9	9	4	3	6	2	4	7	7	5	6	6	2	4	9	1	1
	강당		8		1		6		1		1		6		7		9		1
사회적응	휴게실	9	9	8	7	3	3	2	1	8	6	6	5	6	5	4	8	1	1

\* A: 각 프로그램별 공간구성요소의 중요도, B: 실제 프로그램 시행 공간의 개선요구도

\*\* PG실: 프로그램실

\*\*\* 9점: A-중요한 구성요소, B-개선이 요구됨 → 1점: A-중요하지 않은 구성요소, B-개선 필요없음

를 참고하여 가장 중요한 요소에 9점을 가장 중요하지 않은 요소에 1점을 주었다. 프로그램 시행공간에 대한 개선요구사항은 <그림 8>을 참고하여 마찬가지로 가장 개선이 필요한 요소에 9점을 개선이 필요하지 않은 요소에 1점을 주었으며, 이를 <표 7>과 같이 정리하였다.

대부분 프로그램에서 조명의 중요도 인식이 높았던 것(7~9점)과 달리 조명에 대한 개선요구는 높지 않았는데, 이는 시설 설립 시 공간 내 조명설계에 주의를 기울였기 때문이라 사료되나, 응답자가 직원이었기 때문에 실제 이용자인 입소노인에게도 조명에 있어 개선요구가 낮은지 여부는 정확히 파악할 수 없다.

소그룹 프로그램 중 인지, 미술, 요리, 원예의 개선요구사항에서 전문 프로그램실 마련에 대한 중요도 인식 및 개선요구가 모두 높았는데, 중요도가 낮게 인식되었던 음악 프로그램에서도 프로그램실 마련에 대한 개선요구가 높았다. 소그룹으로 진행되는 프로그램은 다른 입소노인으로부터 독립되어야 하고, 시행에 필요한 각종 도구 및 이들의 수납을 위한 공간이 필요하기 때문에 전용 프로그램실 공간의 마련이 반드시 필요하다. 한편, 소그룹 프로그램, 특히 인지 프로그램은 공간의 면적이 중요하게 인식되지 않고 있었으나(2점) 실제로 면적에 대한 개선요구가 높았는데, 거주실(7점)은 노인들의 침대와 장농, 프로그램실(6점)은 각종 수납장 및 전시물, 그리고 휴게홀(9점)의 경우 소파와 테이블, TV 등의 가구와 다른 입소노인, 직원, 방문객 등으로 인해 사용가능한 면적의 활용에 문제가 있기 때문이라 사료된다. 한개 층 전부 혹은 일부분에 각종 소그룹 프로그램이 공간을 겸용하면서 시행될 수 있는데, 즉, 한쪽에는 각종 프로그램 도구수납을 위한 수납장과 테이블, 의자영역을 두고, 다른 한쪽에는 요리를 위한 영역으로 가열대 및 싱크대, 기타 안전설비를 배치한 뒤, 자투리 공간에 원예활동을 위해 천창을 이용한 실내 정원 등을 마련하는 방안이 있다. 소그룹 프로그램은 많은 노인이 동시에 이동할 필요가 없어 혼란스럽지 않기 때문에 거주실과 층을 달리하여 프로그램실을 마련해도 직원의 노인이동 보조가 어렵지 않으며, 비참여 노인들로부터 시각, 청각적으로 차단될 수 있는 장점이 있다.

전체 프로그램인 운동, 레크레이션, 종교 및 사회적인 중요도 인식이 높았던 면적(9점)에서 여전히 개선

요구가 가장 높았다(8~9점). 이들 프로그램들이 시행되는 휴게홀이나 강당은 시설 내에서 비교적 넓은 면적을 가지고 있는 공간이나 프로그램 특성상 전체입소노인이 참여하는 경우가 많고 각종 동적인 활동이 필요하기 때문에 면적에 있어서 많은 문제점을 가지고 있는 것으로 사료된다. 한편, 중요도 인식에서 그다지 중요하게 인식되지 않았던 방음설비(4점)의 경우 사고 및 오락의 성격을 띠고 있는 레크레이션과 종교, 사회적인 프로그램에서 개선요구가 높았는데(8~9점), 이들 프로그램은 운동과 달리 주로 음향설비를 사용하게 되어 소수의 비참여 노인을 위한 배려가 필요할 것으로 보인다.

## V. 결론

본 연구는 노인전문요양시설 입소노인의 건강과 다양성을 고려하는 프로그램 공간계획을 위한 기초정보 제공을 위해 전국 시설의 프로그램 운영실태와 프로그램 공간의 사용실태를 조사하였으며, 그 결과는 다음과 같이 요약할 수 있다.

첫째, 프로그램이 실시되는 공간에 있어서 전체적으로 많은 프로그램들이 휴게홀에서 실시되고 있었는데, 이는 휴게홀의 면적이 넓고 각종 가구와 설비가 갖추어져 있으며 노인들이 거주하는 층에 위치하여 프로그램 진행시 이동에 있어 편리하기 때문이다. 특히 전체입소노인을 대상으로 하고 동적인 활동이 요구되는 운동, 레크레이션, 사회적인 프로그램과 각종 음향설비가 필요한 음악프로그램이 주로 휴게홀을 이용하고 있었다. 소그룹 프로그램인 인지와 미술 프로그램은 주로 전용 프로그램실에서 시행되었고, 인지프로그램의 경우에는 담당 생활지도원의 진행 하에 노인들이 생활하는 거주실에서 그대로 진행되는 경우도 많았다.

둘째, 프로그램 실시 공간에 대해 중요하게 생각하거나 개선을 요구하는 구성요소에 있어서 대부분 밝은 조명을 가장 중요하게 생각하고 있었으나, 실제 프로그램 진행에 있어서 소그룹 프로그램인 인지와 미술, 음악, 원예, 요리는 전용 프로그램실과 공간 면적에 있어서의 개선요구가 높았다. 미술 프로그램의 경우에는 각종 도구의 수납을 위한 공간과 참여노인을 위한 충분한

가구를 필요로 하였다. 비교적 넓은 면적을 가진 휴게실에서 주로 실시되고 있는 전체프로그램, 즉 운동과 레크레이션, 사회적응 프로그램의 경우 여전히 면적이 개선사항으로 지적 되고 있어 입소노인을 한 장소에 모이도록 하는데 어려움을 겪고 있었으며, 이들 프로그램에 대해서는 안전 및 환기, 방음설비에 대한 개선요구도 높았다.

본 연구의 결과를 기초로 노인전문요양시설의 프로그램 공간계획에 대한 기초정보를 다음과 같이 제시할 수 있다.

첫째, 전체 프로그램인 레크레이션이나 운동, 종교, 사회적응 등 한 번에 많은 수의 입소노인이 참여하며 다소 동적인 활동이 요구되는 프로그램은 휴게홀과 같이 면적이 넓고 각종 오락 및 행사의 진행을 위한 설비의 비치가 가능해야 하고, 프로그램을 위해 전체 노인이 이동 시 직원의 보조가 필요하므로 거주실로부터 멀리 떨어지지 않은 장소가 적합하다. 대개 전체 프로그램은 노인들이 선호하고 참여도가 높은 프로그램인 만큼 많은 노인을 수용할 수 있도록 가구와 장식물의 사용을 줄이고, 안전설비와 환기설비 등의 공간구성요소와 직원관리의 편의성에도 신경을 써야 할 것으로 보인다. 1년에 2-3번 정도의 공식적인 공연, 잔치 등이 이루어지는 사회적응 프로그램의 경우에는 이동이 불편하지만 일반적으로 휴게홀보다 많은 노인을 수용할 수 있는 강당이나 옥외공간을 이용하도록 하며, 이동이 불가능하여 행사에 참여할 수 없는 외상노인들을 위해 야외에 AV 녹화장비를 설치하여 거주실의 TV를 통해 강당이나 야외행사를 감상할 수 있도록 배려하는 방안도 고려할 수 있다.

둘째, 인지, 미술, 음악과 같은 치료 관련 프로그램과 원예, 요리프로그램은 소그룹으로 집중하여 참여할 수 있고 각종 프로그램 도구를 수납할 수 있는 전용 프로그램실의 확보가 우선적으로 필요하다. 또한 공간의 확보 뿐 아니라 프로그램실의 내부 구성요소에 있어서 필요도구의 적절한 수납, 이동에 방해가 주는 전시물과 가구의 제거를 통한 넓은 유효면적 확보, 그리고 외부의 방해가 받거나 주지 않고 집중할 수 있는 차음시설 등에도 주의를 기울여야 할 것이다. 전체 프로그램과 달리 소그룹 프로그램은 이동 시 직원이 노인들을 일대

일로 보조하는데 큰 어려움이 없으므로 거주실과 층을 달리해도 큰 문제는 없을 것으로 보인다. 소그룹 프로그램 중 원예와 요리프로그램은 가열대 및 싱크설비 등의 특수 설비가 필요하므로 인지, 미술, 음악프로그램을 위해 테이블과 의자 및 수납장과 간단한 세면설비가 마련된 영역과 요리와 원예를 위해 가열대와 싱크 및 환기설비와 채광 등을 고려해 실내화단을 마련한 영역을 접이문 등의 방식으로 시각적 분리를 이루는 방안을 고려할 수 있다. 한편, 공간마련이 여의치 않을 경우 거주실에 필요 가구와 설비들을 배치한 뒤 담당 생활지도원과 노인이 1:1로 프로그램을 진행하거나, 참여인원이 소수(3-4명 정도)일 경우 복도 모서리의 다소 독립된 공간 부분 등을 활용 하는 것도 생각할 수 있다.

본 연구는 전국의 노인전문요양시설을 대상으로 우편조사를 통해 프로그램 현황과 공간사용실태 및 개선사항을 조사 정리하는데 목적을 두어, 실제 시설에서의 프로그램의 실시 현황과 차이가 있을 수 있음을 밝힌다. 향후 시설 프로그램의 세부 관찰답사에 관한 연구를 통한 프로그램과 실시 공간들 간의 세밀한 관계 분석이 기대된다.

## □참고문헌

- 곽인숙(2002). 치매나 알츠하이머 환자를 위한 주간보호시설의 프로그램에 관한 미국사례연구. 대한가정학회지, 40(10), 123-149.
- 김상범(1999). 노인 서비스 주택의 공간구성에 관한 연구. 건국대 대학원 석사학위논문.
- 김순오, 전화연, 김연숙, 고정은(2002). 노인건강증진 프로그램 비교조사. 동남보건대학논문집, 20(1), 35-43.
- 백효영(2002). 장기요양보호시설 노인복지 서비스 개선 방안 연구, 동국대 행정대학원 석사학위논문.
- 이남주(1999). 치매노인을 위한 사회복지서비스의 향상에 관한 연구, 동국대 행정대학원 석사학위논문.
- 이민아(2004). 노인전문요양시설의 일상생활 지원 서비스 작업흐름 분석. 한국가정관리학회지, 22(6), 1-11.
- 이응숙(2003). 노인전문요양시설의 건축계획에 관한

연구, 진주산업대학교 산업대학원 석사학위논문.  
 이현희(1998). 노인복지시설의 프로그램 특성과 개발  
 에 관한 연구, 원광대 행정대학원 석사학위논문.  
 장현달(2002). 중소규모 노인요양시설의 여가공간 계획  
 에 관한 연구, 한양대 산업대학원 석사학위논문.  
 최승자(2000). 노인요양시설의 거주공간구성에 관한  
 연구, 강원대 대학원 석사학위논문.  
 Brawley, E. C. (1997). *Designing for Alzheimer's  
 Disease*. New York, NY: John Wiley &  
 Sons, INC.  
 Cohen, U., & Weisman, G. (1991). *Holding on to*

*Home-Designing Environments for People  
 with Dementia*, Baltimore, MD: The Johns  
 Hopkins University Press, 정무웅, 정혁진  
 역, 기문당, 2003.

[http://smw21.or.kr/info/info\\_03.htm](http://smw21.or.kr/info/info_03.htm)

<http://www.boeunhome.or.kr>

<http://www.elder.or.kr>(노인복지시설협회)

<http://www.wonhydo.co.kr>

(2005년 5월 31일 접수, 2005년 9월 5일 채택)