

호스피스사회복지사의 초기사정

임 승 희*

1 사정(assessment)이란?

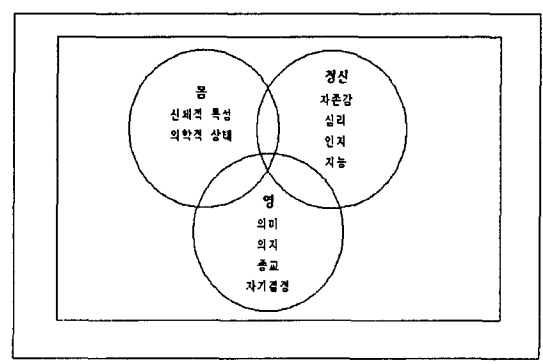
사정이란 환자와 가족의 문제와 욕구를 정확하게 파악하기 위하여 충분한 자료수집과정을 통하여 자료를 수집(gathering), 분석(analyzing)하고 종합(synthesizing)하는 과정이다 자료수집 방법은 환자와 관련된 병력과 다양한 정보가 기술되어 있는 의무기록, 다른 전문가의 의견, 환자와 가족의 이야기 등이다 특히 환자왔 가족의 이야기는 환자의 현재 기능 상태에 대한 정보와 본인의 욕구나 문제의 본질을 규명하는데 중요한 단서가 된다 그러므로 사정은 수집, 정리된 자료를 분석하고 심사숙고하여 개입해야 할 문제를 규명하는 작업이다 사정 시에는 다음 요소를 고려해야 한다

- 수집된 정보를 토대로 환자와 가족의 문제와 욕구를 파악한다
- 개입하여 변화시킬 목표를 구체적으로 정한다
- 문제의 심각성, 해결 방법의 실현 가능성, 효과성을 기준으로 개입의 우선순위를 정한다
- 개입할 목표에 따라 실행 계획을 세우고 적절히 사용해야 할 서비스를 정한다

(강훈구, 2007)

2 환자를 중심으로 한 사정(Oliver 외, 2000, 45-48)

환자를 사정하기 위해서는 환자를 전인적으로 이해하는 것이 중요하다 환자 개인은 몸(body), 마음(mund), 영(spirit)으로 구성되어 있다 몸은 신체적 특성과 의학적 상태로 설명할 수 있고 마음은 자존감, 심리적, 인지적, 지적 요소로 구성되어 있다 영은 의미, 의지, 종교적 요소로 구성되어 있다 환자를 전인적으로 이해하기 위해서는 환자 개인이 가족, 지역사회 그리고 사회와 깊이 연결되어 있음을 이해해야 한다 그러므로 환자개인의 욕구는 다음과 같은 세 가지 영역으로 볼 수 있다



<그림1> 전인적 인간 몸, 마음, 영

* 장신대 사회복지학 초빙교수, 남양주호스피스

* 환경적 욕구

- 주택상태
- 재정적 상황
- 가까운 이웃과 관련된 자원

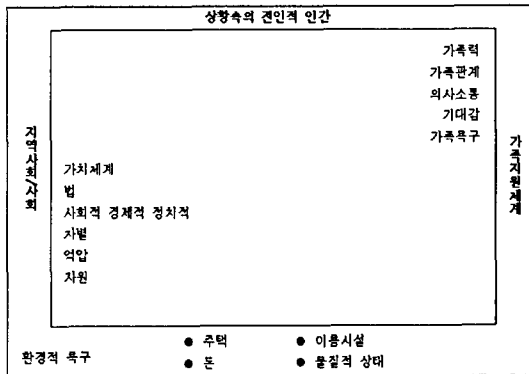
* 가족관계

- 가족력
- 가족관계의 질(quality)
- 의사소통 방식

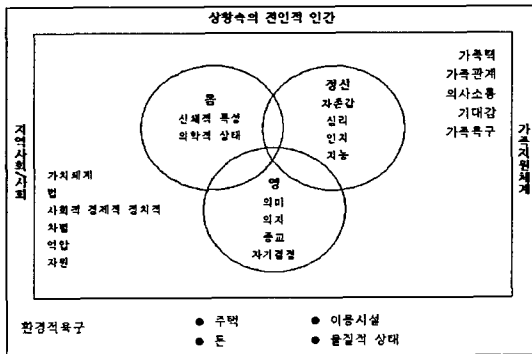
- 가족의 기대
- 가족의 욕구들

* 지역사회와 사회

- 질병과 관련된 가치체계
- 법적으로 허용되는 것과 금지되는 것
- 특정 집단에 대한 차별대우
- 사회적 지원체계



<그림2> 전인적 사정의 틀



<그림3> 전인적 사정의 틀-상황속의 전인적 인간

3 가족을 중심으로 한 사정

개인의 질병과 상호작용하게 되는 가족의 과업과 기능을 이해하게 된다면 가족이 환자에 대한 개인의 삶의 과업에 어떻게 영향을 주는지 이해할 수 있다 (이광재, 2003) 사회복지사가 환자의 문제와 관련하여 가족의 역동성을 사정할 때 고려하여야 할 부분을 간단히 살펴보면 다음과 같다(Foster, 2000)

- 누가 가정 내에서 결정권을 가지고 있는 중요한 사람인가?
- 가족 내 특별히 고려해야 할 사항은 있는가?
- 가족 내 가족관계는 가까운가 아니면 소원한가?
- 가족 서로 간에 이야기를 나누는 것이 어려운가 아니면 쉬운가?
- 가족들이 호스피스 팀과 어떻게 의사소통하는가?
- 가족 중에 특히 위협에 노출된 성원은 있는가?
- 가족이 최근 경험한 죽음이나 심각한 변화는 있는가?
- 가족 내에서 어떤 역할을 했었고 그 역할은 누구 현재 대신하고 있는가?
- 환자가 암으로 진단 후 성격적 변화가 있다면 무엇인가?
- 장래에 가정에 무엇이 필요할 것이라고 예상하는가?

4 환자와 가족을 위한 심리사회적 사정(Lusk, 1983 211)

1) 기초 신상정보(Basic Information)

성명, 결혼상태, 진단명

2) 사회력(Social History)

* 발달력(Development History)

- 가족체계의 배경
- 교육, 직업의 경력
- 소중한 이의 상실과 위기

* 현재의 가족체계

- 크기와 구조
- 안정성
- 간병인과 보호자들
- 가능한 문제의 영역

3) 물리적 자원(Physical Resources)

- *수입원과 충족도
- *의료보장
- *서비스나 위탁에 대한 욕구
- 재정적 서비스
- 의료장비
- 사회적 서비스
- *사후의 준비
- 4) 심리사회적 기능(Psychosocial Functioning)
- *정신상태
- 의식의 수준
- 지남력
- 기억과 인지기능
- 외모와 표현
- 기분과 정동
- 행동의 적절성
- *질병에 대한 환자의 반응
- 슬픔의 단계
- 방어기제
- 증가된 의존에 대한 반응
- *질병에 대한 가족의 반응
- 슬픔의 단계

- 방어기제
- 환자의 증가된 의존에 대한 반응
- 주 돌봄제공자와 환자와의 관계
- *역할 손상
- 가족 내에서의 환자의 역할
- 질병에 의해 악영향을 받은 역할
- 타인들에게 재할당 된 책임성

참고문헌

강훈구(2007) 의료사회복지실천론, 학현사
이광재(2003) 호스피스사회사업, 인간과 복지
Foster, J (2000) "Working with Families", David
Oliviere, Rosalind Hargreaves, Barbara
Monroe (eds), in Good Practices in Palliative
Care, Ashgate
Oliviere, D, Hargreaves, R, Monroe, B (eds), in
Good Practices in Palliative Care, Ashgate
Lusk, M W (1983) "The Psychosocial Evaluation of
the Hospice Patient" Health and Social
Work. 8(3) Summer