

# 어린이병원조경의 실태 분석

- 서울아산병원 소아청소년병원을 중심으로 -

권세진\* · 김아연\*\*

\*서울시립대학교 대학원 조경학과 · \*\*서울시립대학교 조경학과

## I. 서론

정원이 환자들의 물리적, 심리적 회복에 긍정적 영향을 준다는 것은 수세기 전부터 여러 연구에 나타났다(Ulrich, 1984 외). 15세기부터 치료프로그램으로 정신질환자를 위한 레크리에이션활동을 통해 정원이 정신질환자의 치료공간으로써 활용되어 왔다는 사실은 식물이 중요요소임을 의미한다(김지애, 2010).

국내의 어린이 전문병원은 서울에 5곳, 전국에 총 16곳으로 소수에 불과하며 이를 극복하기 위해 정부는 필요한 어린이병원을 신축 및 확장을 추진하였다. 그러나 서울에 위치한 몇몇 어린이병원을 살펴보면 아동 환자를 위한 공간은 놀이방 이외에 따로 존재하지 않았다. 일반병원에서는 환자의 심리적 안전과 원활한 치료효과를 보기위해 옥외 또는 실내의 공간 활용이 점차 늘어가고 있는 반면 변화하는 환경의 영향을 쉽게 받는 어린이환자를 위한 치유공간은 여전히 부족한 실정이었다.

본 연구는 어린이병원의 조경이 환자의 치유환경으로써 중요한 역할을 한다는 전제하에 어린이병원 조경에 대해 실태조사를 통한 어린이병원 조경의 문제점을 파악하는 것을 목적으로 하였다.

## II. 이론적 고찰

### 1. 어린이병원 환경 조성에 대한 이해

선행연구에서는 어린이의 신체발달에 일정한 순서와 방향이 있다는 것은 발달의 전 단계는 다음 단계의 기초가 됨을 의미하며 한 단계에서 다음 단계로 이행한다는 것은 보다 높은 차원의 발달이 이루어진다는 것을 의미한다(김혜진, 2007)고 하였으며 또한 어린이들의 성장단계에 따라 유아, 유년, 소년의 그룹으로 구분하여 놀이발달단계를 주장한 피아제(Piaget)의 기준을 살펴보면 어린이는 유년기 5~11세로 유년 전기에는 5~8세에는 규칙 있는 놀이를 시작하며 옥외 놀이기구를 즐기며 유년 후기인 9~11세에는 집단놀이를 즐기며 보다 동적인

공놀이를 하게 된다(송은우, 2013)고 하였다. 아이들은 행동하며 성장한다는 것을 알 수 있었으며 이를 기반으로 평가의 기준을 아이들의 행동을 통한 발달 요소에 중점을 두었다.

### 2. 치유정원과 치유 환경 조성에 대한 이해

치유 환경은 단지 환자를 치료하는 물리적 환경의 의미에서 더 나아가 환경을 치료적인 도구의 하나로서 그 절대적인 영향을 강조하여 포괄적인 의미의 치유 환경을 고려하는 중요한 계기가 되었다(이동혁, 2011)고 하였다. 치유 환경에 있어서 한 공간의 환경을 활용하는 것이 중요하다고 할 수 있다. 그렇기 때문에 공간을 적절한 목적으로 이용되고 있는지 여부의 내용도 평가의 기반이 되어야 한다고 생각하였다. 또한 감정은 질병이 형성될 때 매우 큰 영향을 미친다고 주장하고 있다. 스트레스로 인한 감정적인 인자가 면역 시스템에 영향을 미침으로써 환자의 면역기능을 저하시키는데 이 문제를 해결하기 위해 다양한 감각 경험들을 병의 치료에 효과적인 영향을 미칠 수 있도록 환경설계에 반영해야 한다고 하였다(이동혁, 2011). 이와 같은 선행연구를 통해 치유정원과 치유 환경 조성을 할 때 아이들의 감정에 미치는 영향 요인을 중심으로 다른 세부 항목으로 구분할 필요가 있다.

## III. 연구 내용 및 방법

### 1. 연구 대상지

본 연구는 서울에 위치한 어린이 병원 5곳인 서울특별시 어린이병원, 소화아동병원, 서울대학교 어린이병원, 연세세브란스 어린이병원, 서울아산병원 소아청소년병원을 사전 조사한 결과 소화아동병원, 서울대학교 어린이병원, 연세세브란스병원은 조경공간이 없었으며 서울시 어린이병원보다 조경공간이 더 많이 조성된 서울아산병원을 대상으로 선정하였다.

서울아산병원은 서울시 송파구 올림픽로 43길 88의 소재지

로 서관과 동관, 신관, 별관 등으로 이루어져있으며 소아청소년 병원이 위치한 신관의 1층 로비문화광장, 6층, 7층, 15층의 옥외휴게실을 대상으로 하였다.

## 2. 연구 방법

먼저 문헌연구로 총 4가지 요소의 영향 요인들을 분석하였다. 첫 번째로 어린이를 위한 병원치유환경을 결정하는 영향 요인과 두 번째, 치유정원의 공간을 결정하는 영향 요인, 세 번째 외부치유환경, 네 번째 내부치유환경의 영향 요인을 선행연구를 통해 각 요소들을 기준으로 평가 체크리스트의 항목을 재구성하였다.

다음은 현장연구로 문헌연구를 통해 작성된 영향 요인 평가 체크리스트로 대상지의 조경공간이 조성된 총 4곳을 조사하였으며 체크리스트의 결과를 종합하여 분석하였다.

표 1. 영향 요인 평가 체크리스트 및 결과

영향요소	영향요인	평가			
		○	△	×	○
신체 및 놀이 발달	규칙 있는 놀이 프로그램	×	×	×	×
	그네, 미끄럼틀 등 옥외 놀이기구	×	×	×	×
	수 및 시간 개념의 놀이 프로그램	×	×	×	×
	공놀이가 가능한 집단놀이 공간	△	○	×	○
	그 외의 집단놀이 공간	△	○	△	○
	감정표현이 가능한 프로그램	×	×	×	×
정서 발달	시각적 발달 공간 및 프로그램	△	△	△	△
	청각적 발달 공간 및 프로그램	△	△	△	△
	후각적 발달 공간 및 프로그램	△	△	△	△
	미각적 발달 공간 및 프로그램	×	×	×	×
	촉각적 발달 공간 및 프로그램	△	△	△	△
인지 발달	동일·상보·역조작 원리보존개념 인지 공간	△	×	×	△
	사물의 여러 특성의 양적시열화능력 공간	△	△	△	△
언어 발달	공통점과 차이점 및 관련성 이해 공간	△	△	△	△
	말하기 발달 공간 및 프로그램	△	△	△	△
	듣기 발달 공간 및 프로그램	△	△	△	△
	쓰기 발달 공간 및 프로그램	△	△	×	△
	읽기 발달 공간 및 프로그램	△	△	△	△
사회성 발달	여러 명이 함께할 수 있는 공동 공간	○	○	△	○
자연성	심리치료를 도모하는 식재 및 시설	△	△	△	△
	운동감각을 지원하는 시설	×	×	×	×
	안정적인 미기후 조성	○	×	×	×
	다양한 자연요소 도입 및 접촉 기회	△	△	△	○
	조용하고 편안한 분위기 연출	△	△	△	△
	흥미로운 동선	△	△	×	○
서정성	휴식공간에 대한 다양성	△	×	×	○
	집과 비슷한 친숙한 분위기 조성	×	×	×	×
	예술적 요인 도입	△	△	×	△
사회성	정원의 합리적인 경제적 유지관리	△	△	△	△
	랜드마크적인 요인	×	×	×	○
	개인의 프라이버시 보장	×	×	×	×
	사회적 활동 고려	△	△	△	○
이동성	접근 및 진입이 쉬운 배치 및 동선	○	○	○	○
	환자의 이동성 및 활동성 고려	○	○	○	○
개방성	시각적 개방성 및 감독	○	△	○	△
	사용자 그룹을 위한 영역성 확보	△	△	△	○
인지성	아동의 호기심을 자극 요소	△	△	△	△
	안전한 시설물 배치	△	△	△	△
안전성	안전한 시설물 배치	△	△	△	△
	작업 및 레크리에이션 장소 제공	△	○	×	○

외부치유환경	소음 조절	복도의 발자국 소리 제한	○	○	○
		문을 닫는 소리	△	△	○
		시끄러운 스피커 소리 제한	○	○	○
		라운지로부터의 대화 소리 제한	○	○	○
		차량 및 외부환경으로부터의 소음	△	△	○
	온도	공기순환 조절 가능 여부	×	×	×
		외부에서 보이는 시선의 조절	○	○	○
	프라이버시	인접한 환자로부터 보이는 시선의 조절	△	△	○
		개인물품 보관 가능한 안전한 장소	×	×	×
	빛	빛의 강도를 조절 가능 여부	×	×	×
야간 활동에 편안한 빛		△	○	○	
소통	필요시 스테프 연락 가능 여부	×	×	×	
	미디어 이용가능 여부	○	○	○	
	정신적 고양, 활기 있는 방의 색상	△	△	△	
질감	벽면, 바닥, 천장, 가구 등 다양한 질감	△	△	△	
	편안하게 느낄 수 있는 공간 제공	△	△	○	
방문자	방문자 라운지와 편의시설과의 연결로 제공	○	△	○	
	내부치유환경	소음 조절	복도의 발자국 소리 제한	×	
문을 닫는 소리			×		
시끄러운 스피커 소리 제한			×		
라운지로부터의 대화 소리 제한			×		
다른 환자의 TV나 라디오소리			×		
환기		신선한 공기, 일광욕, 실내정원의 필요성	×		
		화학적 물질의 유해 가스 방지	△		
온도		적당한 환기 횟수	×		
		개인적 필요에 따른 쾌적한 방안 온도 습도	△		
프라이버시		공기순환 조절 가능 여부	×		
	외부에서 보이는 시선의 조절	×			
	인접한 환자로부터 보이는 시선 조절	×			
빛	개인물품 보관 가능한 안전한 장소	×			
	빛의 강도를 조절 가능 여부	×			
소통	독서에 편안한 빛	△			
	완전한 스테트럼의 빛의 채광	△			
질감	필요시 스테프 연락 가능 여부	○			
	미디어 이용가능 여부	○			
방문자	정신적 고양, 활기 있는 방의 색상	△			
	벽면, 바닥, 천장, 가구 등 다양한 질감	○			
방문자	편안하게 느낄 수 있는 공간 제공	×			
	방문자 라운지와 편의시설과의 연결로 제공	○			

## IV. 결론

환경별 영향 요인 평가 체크리스트의 평가는 ○는 존재, △는 일부 존재, ×는 부재로 하였으며 이를 통해 신관에 조성되어 있는 총 4곳을 조사해본 결과는 다음과 같았다.

우선 어린이 발달의 영향 요인에서 살펴본 것으로 결과를 분석하였다. 영향 요인이 가장 적합한 공간은 총 75.7%(14개)로 15층의 옥외휴게실로 존재가 15.8%(3개)와 일부 존재가 57.9%(11개)로 나타났다. 그다음은 1층의 로비문화광장으로 73.7%(14개)로 존재가 5.3%(1개)와 일부 존재가 68.4%(13개)의 값이 조사되었다. 다른 항목의 기록은 거의 같았으나 신체 및 놀이 발달 요소에서 더 높은 수치를 보였는데 무엇보다 가장 큰 규모로 휴게공간과 활동이 가능한 공간이 분리되어 있기 때문에 가장 적합한 공간으로 조사되었다. 하지만 15층의 옥외휴게실보다 낮게 평가되었지만 1층 문화로비광장에는 다른 공간에 없는 수공간이 있어 이를 아이들에게 놀이 프로그램으로 활용할 수 있는 가능성이 있었다.

두 번째 요인으로 치유정원의 영향 요인 측면의 결과를 보면

1층 로비문화광장과 15층의 옥외휴게실이 80%(16개)로 같은 값을 나타냈지만 존재와 일부 존재의 평가는 각각 20%(4개)와 60%(12개), 45%(9개)와 35%(7개)의 수치로 더 적합한 공간은 15층의 옥외휴게실임을 알 수 있었다. 하지만 자연성 요소의 안정적인 미기후 조성 요인이 1층의 로비문화광장이 더 좋게 평가되었는데 실내 공간으로써 아이들에게 항상 적정 온도와 습도 등을 제공할 수 있다는 면에서 긍정적이었고, 15층의 옥외휴게실은 서정성 요소, 사회성요소에서 더 좋은 평가를 받게 되었다. 이는 넓은 공간으로 여러 나뉜 공간을 연결하는 동선의 형태가 다양하여 아이들에게 지루하지 않은 공간을 제공할 수 있으며 휴식 공간 또한 여러 형태로 전망방향을 향하거나 동선을 따라 개방적으로 조성되어있거나 사적인 대화나 공간을 위해 위요되어 조성되어있는 등 아이들이 좋아하는 공간을 선택할 수 있다는 것, 그리고 한강과 올림픽대교, 잠실철교 등 폭넓은 시야로 전망이 가능한데 아이들에게 다른 곳에서 느낄 수 없는 것을 경험할 수 있다는 측면이 좋았다.

세 번째 요인으로 외부 치유 환경의 영향 요인에서의 결과를 살펴본 것으로 내부인 1층 로비문화광장을 제외한 6층과 7층, 15층의 옥외휴게실을 비교분석하였다. 외부 치유 환경에 가장 적절한 공간으로 15층의 옥외휴게실로 나타났다. 존재와 일부 존재의 값은 3곳 모두 76.5%(13개)로 같은 값이 측정되었지만 6층, 7층, 15층 공간의 존재와 일부존재 값의 구성을 살펴보면 6층과 7층은 각각 35.3%(6개)와 41.2%(7개)로 같은 값으로 나타났다으며 15층은 64.7%(11개)와 11.8%(2개)의 비율로 약 2~3배 정도의 현저한 차이를 보여주었다. 이 차이는 소음 조절 요소와 프라이버시 요소에서 차이가 드러났는데 7층의 출입문만 수동문으로 여닫을 때의 소음이 발생하면서 아이들이 사용하다가 손이나 발이 낄 위험가능성이 있어 보호자의 지도가 필요하였고 공간에 벤치외의 시설물이 구성되어 있지 않아 공간을 분리시켜주거나 다른 시선으로부터 조절하지 못한다는 부분이 있었다. 아이들이 활동하거나 대화할 때, 보호자가 아이들의 활동을 기다리면서 휴식할 때 등 외부의 환경에서 자유롭고 편안하지 못해 공간을 분리시킬 수 있는 다른 요소들이 필요하였다.

마지막 요인으로 내부 치유 환경의 영향 요인의 결과를 분석하였다. 1층 로비문화광장에서 가장 낮은 수치를 나타낸 소음 조절 요소는 내부에서 따로 분리된 공간이 아닌 모든 면에

개방된 공간이기 때문에 아이들이 활동할 때 발생하는 소음과 그 외 주위를 이용하는 다른 사람들이 내는 소음이 조절되지 않고 섞여 더 큰 소음이 발생하였다. 또한 프라이버시 요소에서도 낮은 값을 기록하였는데 열린 공간이기 때문에 외부의 시선으로 자유롭지 못하고 개인물품을 보관할 수 있는 장소가 따로 존재하지 않아 보호자의 불편이 예상되었다. 하지만 개방된 공간이니만큼 아이에게 위급한 상황이거나 도움이 필요할 때 스태프나 의료진에게 연락하기에 편리한 구조로 소통 요소에서 높은 수치가 나타났다.

위의 내용을 종합한 결과 해당 공간 모두 치유적인 목적으로 공간으로 조성한 것이 아니며 또한 어린이를 주이용자로 조성한 것이 아니기 때문에 치유역할을 하지 못하는 조경공간이었다. 이러하듯 아직 치유환경적인 조경공간은 미흡한 실정이라는 것을 파악할 수 있었으며 이러한 공간을 조성하기 위한 평가 기준의 설정이 필요하다는 것을 알 수 있었다.

본 연구는 어린이병원의 조경이 환자의 치유환경으로써 중요한 역할을 한다는 전제하에 어린이병원 조경에 대해 실태조사를 통한 어린이병원 조경의 문제점을 파악하는 것을 목적으로 어린이병원 조경을 조성할 때의 평가 기준의 필요성을 위해 수행하였다. 그동안 치유목적의 조경공간의 기준이 없이 조성되는 상황이 대부분이라는 현실의 문제점들을 대상지를 통한 조사결과를 기반으로 추가적인 중요 요소와 요인들을 모색하여 평가 체크리스트를 제작한다면 공간에 관계없이 어린이를 위한 치유환경적인 어린이병원조경 조성평가의 기준 틀로 적용할 수 있을 것으로 사료되었다.

## 참고문헌

1. 김지애(2010) 치유환경 구성요소 및 설계기준에 관한 연구-종합병원 옥상정원을 중심으로-.
2. 김혜진(2007) 소아치과의 아이덴티티를 형성하는 디자인 계획 요소에 관한 연구.
3. 송은우(2013) 아동발달 및 통합놀이환경을 위한 상상어린이공원 분석 연구-각심 어린이공원 외 9곳을 중심으로-.
4. 이동혁(2011) 치유환경요소 사례분석을 통한 노인복지주택 공간계획방향에 대한 연구.
5. 이보람(2012) 장애 아동을 위한 치유정원 조성 가이드라인 연구.
6. 최은미(2012) 치유환경 요소로서의 실내조경 디자인 표현유형 및 특성에 관한 연구-서울시 대형종합병원 중앙대기홀을 중심으로-.
7. 최인에(2001) 우리나라 병원조경에 관한 연구-설계모형 도출을 위한 기초자료를 중심으로-.