

대전시 노인복지회관 시설공간개선 연구

A Study on the Facility Space Improvement for the Senior Welfare Center in Daejeon City

이해욱*

Lee, Haewook

이정수**

Lee, Jeong-Soo

송용호***

Song, Yong-Ho

Abstract

Being rapidly increased in population of the elderly, the welfare of the elderly is no longer family's and personal problems. It is a social issue that have to be solved by the community and the government. Daejeon city government faces the same social issue and should release the solution to the community in the near future. Based on the new trend of deinstitutionalization and community care for the elderly who live in normal home rather than for those in protection systems, the solution could be released to the elderly. This paper is assessed as the first stage research of normalization of the old people's living. By the comparison analysis of the existing Senior Welfare Center in Daejeon city and Japan, the facility space improvement method was considered. And through the above investigation and comparison analysis, the method that extend and improve the welfare facility space of Senior Welfare Center is proposed.

Keywords : deinstitutionalization, community care, Senior Welfare Center, Facility space improvement

주요어 : 탈시설화, 지역복지, 노인복지회관, 시설공간구성개선

1. 서론

1. 연구 배경

현대사회에 이르러 의학의 발달과 생활여건의 개선은 사회구성원의 평균수명 증가로 나타나고 있다. 이와 함께 1990년대 들어 여성의 경제사회활동 참여로 인한 출산율의 저하는 고령화 사회로의 진입을 가속화 하여 우리사회도 2000년 65세 이상 노인 인구가 전체 인구의 7.2%를 차지하여 이른바 고령화 사회로 진입하였다.¹⁾ 그러나 산업화와 도시화에 따른 핵가족 단독가구의 증가로 인한 현대 노인들의 사회적 서비스에 대한 다양해진 욕구를 해결을 위한 서비스에 관하여 노인들은 가족보다는 스스로 해결하거나 국가로부터 제도적으로 지원 받기를 원하고 있는 실정이다²⁾. 이러한 추세에 부응하여 정부는 1990년대에 들어서서 노인복지 정책 방향을 저소득층 노인 중심의 시설보호에서 정상화(Normalization) 복지개념을 강조하는 지역사회복지로 전환함으로써³⁾ 요보호 노인들은 물론 일반노인들에게도 각종 서비스를 제공하여 모든 노인이 지역사회에서 보람된 노후생활을 영위할 수 있도록 지원하는 방안을 강구하고 있다⁴⁾. 이러한 노인복

지 정책 방향의 변화는 지역사회에 거주하는 재가노인에게 필요한 여가, 교육 등 각종 서비스를 제공하는 노인복지회관을 지속적으로 공급하게 하였으며 이에 따라 지역노인의 특성에 맞는 지역형 노인복지 서비스 및 시설공간에 관한 욕구가 제기되고 있는 실정이다.

2. 연구 개요

1) 목적: 본 연구논문은 이러한 사회적 요구의 해결을 위하여 기존 노인복지회관이 지역노인복지 공급의 핵심 시설로서 효율적 기능을 할 수 있도록 시설공간의 개선 방안을 제시하고, 향후 각 지자체에 건립될 신설 노인복지회관 시설의 공간구성 및 공간배치의 기본 자료를 제공하는데 그 목적이 있다.

2) 범위: 상기연구목적에 근거하여 대전광역시 소재 하에 있으며 지자체가 시설을 공급하여 현재 사용되고 있는 모든 노인복지회관을 연구의 범위로 설정하였다.

3) 방법: 연구방법은 첫째, 관련 서적과 선행 연구 등을

1) 장래인구 특별추계결과, 통계청, 2005

2) 정경희 외(1998), 1998년도 전국노인생활실태 및 복지욕구조사, 한국보건사회연구원 정책보고서, p.453

3) 유성호(2001). 노인복지관 이용실태에 대한 분석-이용빈도와 이용시간에 영향을 미치는 요인, 한국노년학, 21(2), p.192

4) 원영희 외(1998), 노인복지관에 관한 연구 : 현황과 발전방안, 한국노년학, 18(2), p.65

*정회원(주저자), 우송대학교 건축학부 조교수

**정회원, 국립충남대학교 건축학과 부교수

***정회원, 국립충남대학교 건축학과 교수

분석하여 노인복지회관의 정의 및 시설공간과 관련한 기본개념을 설정하고 둘째, 이론고찰을 통하여 현황분석의 요소 및 방법을 정하는 분석의 틀을 설정하였다. 셋째 시설현황 분석에 있어 해외의 유사사례를 분석하여 시사점을 도출하고 대전시 현황사례와 비교분석함으로써 대전시 기존 시설의 현황문제를 파악하였다. 넷째, 노인복지서비스 수요분석을 실시하고 현황분석결과와 종합분석하여 기존 노인복지회관의 시설공간 개선방안을 제시하고자 하였다.

II. 이론적 고찰

1. 노인복지회관의 정의와 개념

현재의 노인복지회관은 1998년 노인복지법이 개정되면서 기존 노인복지시설에서 경로당, 노인교실, 노인휴양소와 함께 노인여가복지시설로 분류되었으며 “무료 또는 저렴한 요금으로 노인에 대하여 각종 상담에 응하고, 건강의 증진·교양·오락 기타 노인의 복지증진에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설”로 정의되어 있고 이용대상은 60세 이상 노인으로 규정하고 있다⁵⁾.

이러한 법개정이 의미하는 것은 정부가 노인복지회관을 기존 저소득층 노인 중심의 소극적 시설에서 일반노인을 포함하여 그들이 필요로 하는 종합적인 복지서비스를 제공하는 다목적 노인센터로 전환시키고자 하는 의도라고 볼 수 있다⁶⁾.

2. 복지서비스프로그램별 시설공간

노인복지회관은 노인복지법 시행규칙 26조에 의거하여

상담·지도, 취업상담 및 알선, 기능회복훈련의 실시, 교양강좌 등의 기능을 가져야 하며 거동불편 노인의 생활편의를 위한 서비스 등을 제공하기 위하여 재가노인복지시설을 병설·운영하도록 할 것과 지역특성에 따라 이용이 가능한 체제를 갖추도록 권장하고 있다. 주요 서비스는 상담서비스, 의료재활 서비스, 주간보호서비스, 단기보호서비스, 가정봉사원/파견서비스, 사회교육서비스, 취업서비스와 홍보·기획·조사·연구부문으로 구분되며 각 서비스의 목적과 내용은 <표 1>과 같다⁷⁾.

시설공간은 제공하는 복지서비스 내용에 따라 상담부문, 의료재활부문, 주간보호부문, 단기보호부문, 재가복지부문, 사회교육부문, 취업부문, 복지후생부문, 홍보·기획·조사·연구부문, 관리지원 부문으로 구분되며 세부 각실과 부문별 시설공간은 <그림 1>과 같다. 전체규모는 노인복지법상 1000 m² 이상으로 규정하고 있으나 전국시도의 현황이 1000~2000 m² 이상에 이르기 까지 지역 복지서비스 공급 상황에 따라 다양한 규모를 채택하고 있다. 따라서 각 시도에 분포되어 있는 노인복지회관의 시설규모는 각 지역의 복지서비스 공급여건과 특성에 따라 유동적으로 구성된다.

3. 노인건강도별 시설공간

ADL (Activities of Daily Living)은 정상인의 생활 속에서 발생할 수 있는 모든 동작으로서 개인이 일상의 생활을 영위하는데 절대 필요한 동작군의 총칭이며 사회구성원의 하나로서 사회의 각종 제도 속에서 생활하기 위하여 필요한 모든 동작을 의미한다. 노인의 ADL상의 장

표 1. 노인복지회관 서비스의 종별 목적 및 내용

| 구분 | 목적 | 내용 |
|-----------------|--|---|
| 의료재활 서비스 | 일상생활에 장애가 있는 노인들의 신체기능회복, 기능감퇴예방, 심신기능향상을 위한 의료서비스 | 기능회복서비스, 작업치료, 일상생활훈련, 한방진료, 치과진료, 기능검사 및 건강사정 |
| 사회교육 서비스 | 소외되기 쉬운 노인들에게 사회교육을 통해 사회구성원으로서 정상적인 생활을 도모 | 교육, 취미활동, 영양지도, 생활체육프로그램, 노인행사계획, 클럽활동지원 |
| 주간 및 단기 서비스 | 가족의 보호를 받을 수 없는 낮 동안이나, 단기(15일 이내) 동안 보호하여 가족의 부담을 덜어주는 동시에 노인들에게 각종 서비스를 제공 | 주간보호와 단기보호서비스 (건강검진, 기능훈련, 일상생활동작훈련, 입욕, 급식, 차량서비스)보호자교육 |
| 복지후생 서비스 | 후생시설 운영을 통해 지역노인들에 대한 편의를 제공 | 이·미용, 목욕(특수목욕), 휴게실운영, 급식, 차량서비스, 노인 위안행사 |
| 상담지도 서비스 | 노인 또는 노인가족의 생활상의 욕구와 건강 등의 문제를 파악, 관련서비스와 연결하여 주며, 심리·사회적으로 노인 및 가족보호를 원조한다. | 개별상담, 전화상담, 가정방문상담, 시설이용상담, 노인생활정보, 노인법률상담, 노인수발상담, 건강상담 |
| 취업관련 서비스 | 노인들의 노동력 활용과 소득증대 및 여가선용을 제공 | 취업알선, 사후관리, 공동작업장 운영 |
| 재가복지 서비스 | 가정봉사원 파견서비스로 가사, 의료 및 사회적 서비스를 제공하여 생활안정을 기한다. | 전문가가정방문, 가정봉사, 가정방문봉사원교육, 방문간호, 건강관리, 급식, 세탁, 지역봉사체제 구축·관리, 전화방문 |
| 홍보·기획 조사·연구 서비스 | 노인문제연구 및 노인복지서비스 프로그램 개발, 노인에 대한 홍보 및 노인행사기획, 자원봉사자 모집 등의 역할 | 계몽/홍보/연구자료 제작, 노인생활품 전시장, 노인육구조사, 프로그램개발, 노인복지관 지도·교육, 지역연계사업시행, 노인자원봉사단 운영 |

5) 노인복지법 36조

6) 유성호(2001). 노인복지관 이용실태에 대한 분석-이용빈도와 이용시간에 영향을 미치는 요인, 한국노년학, 21(2), p.193

7) 소준영(1999). 노인종합복지관 공간구성에 관한 연구. 홍익대학교 대학원 건축학과 박사학위 논문, p.179

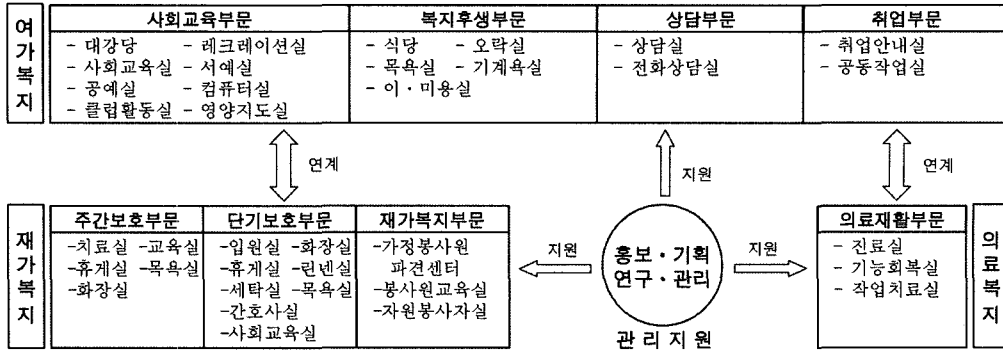


그림 1. 노인복지회관 시설공간 구성 체계도

에도 구분은 노인복지회관 기능공간의 층간배치 및 공간 유형 등에 깊은 영향을 미칠 것으로 판단된다.

ADL과 관련한 사회학적 이론 중에서 노인의 장애정도를 알기 위해서는 평가표가 간결하고 명료한 Barthel Index가 적절하다. Barthel Index는 ‘할 수 있는 ADL’을 평가하기에 적합하여⁸⁾ 현재상황의 노인장애정도 판단에 효과적이므로 Barthel Index를 사용하여 노인의 건강도 및 장애정도를 구분하도록 한다.

건강도(ADL)에 따른 노인구분을 위하여 Barthel Index 기본평가표를 기준으로한 평가 시뮬레이션에서 평가 지수상 100의 노인들을 자립노인으로 가정할 때 지수 65 이상의 노인을 반보조노인, 지수 65 미만의 노인은 보조노인으로 구분하였다.<표 2> 이러한 노인건강단계구분은 노인복지회관에서 제공하는 다양한 복지서비스 프로그램의 이용노인별 공간배치에 영향을 미친다.

본 연구의 대상인 노인복지회관은 노인이 방문하여 이용하는 시설이라는 점을 감안시 식사와 배변, 배뇨 등의 기본 생활능력이 부족한 보조노인은 그 대상으로서 부적합하며, 자립노인 혹은 반보조노인이 이용대상 노인으로 판단된다. 따라서 시설공간구성에 있어 반보조노인이 주로 이용하는 의료재활서비스, 주간 및 단기보호서비스, 복지후생서비스 공간은 반보조노인의 이동능력을 고려하여 상호 밀접하게 구성하고 가급적 저층에 배치하여야 한다.

4. 분석의 틀

본 연구의 목표는 기존 노인복지회관의 시설공간개선

표 2. Barthel Index에 의한 시설이용노인구분

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----|--------|------|-------|----|-------|-------|------|----|----|-----|
| Index | 1 | 2 | 8 | 5 | 10 | 3 | 4 | 9 | 7 | 6 | 평가 |
| 장애구분 | 식사 | 휠체어 이동 | 몸 단장 | 변기 사용 | 목욕 | 평지 보행 | 계단 사용 | 착탈 의 | 배변 | 배뇨 | |
| 자립노인 | 10 | 15 | 5 | 10 | 5 | 15 | 10 | 10 | 10 | 10 | 100 |
| 반보조노인 | 10 | 10 | 5 | 5 | 5 | 10 | 5 | 5 | 5 | 5 | 65 |
| 보조노인 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 |

8) 生田宗博 저, 이경민 외 3인 공역, ADL:일상생활활동 방법론, 영문출판사, 2001, p.144~145

방안을 연구하는 것으로 노인이라는 특수 대상을 사용자로 하는 건축물로서의 기존 시설 분석과 평가의 관점은 노인이라는 인문적 시각에 기초한다. 이러한 개념적 전제하에서 이론적 고찰을 통하여 각종 이론을 살펴봄으로서 기존 노인복지회관의 개선을 위한 주요 관점을 추출할 수 있었으며 그 내용은 다음과 같다.

관점 1. 급변하는 사회 환경 속에서 요구되는 노인들의 다양한 여가복지서비스 욕구를 수용하기 위하여 건축 시설이 적절한 시설구성과 공간구성을 가져야 한다.

관점 2. 건강도가 다양한 노인들을 위한 이용시설로서 노인건강도(ADL) 수준에 따른 시설공간배치가 적절하여야 한다.

각 분석 관점을 중심으로 건축적인 분석의 내용을 요약하고 물리적인 현황분석이 가능하도록 건축계획 측면의 분석요소에 적합한 분석 방법을 선택하여 분석의 틀을 설정하였다.

표 3. 노인건강도별 공간배치

| | | | |
|-------------|------|--------------|---------------------------------------|
| 건축물 | 노인 | 노인복지회관 서비스공간 | |
| 고층부 | 자립노인 | 취업 및 상담지도부문 | 취업안내실, 공동작업장 |
| | | 사회교육 부문 | 레크레이션실, 사회교육실, 클럽활동실, 탁구장, 영양지도실, 서예실 |
| | | 재가복지 부문 | 가정봉사원파견센터, 가정방문봉사원교육실, 자원봉사자실 |
| | 저층부 | 반보조노인 | 복지후생 부문 |
| 주간 및 단기보호부문 | | | 주간보호실, 단기보호센터, 보호자교육실 |
| 의료재활 부문 | | | 진료실, 기능회복실, 작업치료실 |

표 4. 분석의 틀

| | | |
|---------------|--|--|
| 구분 | 분석요소 | 조사분석방법 |
| 복지서비스별 시설공간구성 | -서비스별 공간구성비 -선행사례 공간구성비 -복지서비스기대수요 | -현황조사결과, 선행사례 분석결과 및 복지서비스기대수요를 비교분석하여 공간구성의 적정성을 분석 |
| 노인건강도별 시설공간배치 | -노인ADL -시설현황조사결과 | -ADL상 노인이용공간 구분과 시설현황의 비교분석 |

III. 선행 사례 분석

1. 분석대상 및 방법

선행 사례로서 일본의 노인복지센터를 선정한 이유는 일본의 상황이 우리나라와 사회·문화적으로 많은 유사성이 있으며 일찍이 고령화 사회에 진입하여 노인여가복지 시설 문제의 건축적 해결이 상당한 수준에 올라 있기 때문이다. 구체적인 선정기준은 첫째, 국내 노인복지회관의 면적기준(1000 m² 이상, 노인복지법)에 준하고 둘째, 주

간보호센터를 병설하여 국내의 노인복지회관과 유사한 시설기능을 확보하고 있는 시설이며 셋째, 전체규모와 개실구성이 국내 노인복지회관과 유사한 10개소를 선별하였다. 비교의 객관화를 위하여 일본 노인복지센터 시설 면적을 국내 시설구성 기준에 따라 재작성 하였으며, 선정된 공간규모를 기준으로 부문별 시설공간구성비 분석을 하였다. 시설공간 구성비는 복지서비스별 공간 구성비에서 최고값과 최저값을 제외한 나머지 값의 부문별 평균비를 유효 소숫점까지 환산하여 산출하였다.

| | 세이와조노 센터 | 나미아이 센터 | 미야자찌 종합센터 | 요코하마 동승아지구센터 | 미야자키초 복지센터 |
|--------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|--------------------------|
| 2층 평면도 | | | | | |
| cord | - | 10.01.315.8 | 14.213.11.113.7 | 0.715.81.61.84.018.4 | - |
| 1층 평면도 | | | | | |
| cord | 20.54.13.322.34.045.8 | 3.810.52.83.322.34.030.0 | 1.26.62.32.617.96.720.6 | 19.12.01.29.31.824.3 | 9.431.07.31.712.77.130.8 |
| | | | | | |
| 2층 평면도 | | | | | |
| cord | 4.43.02.34.38.9 | 7.911.95.45.41.47.1 | - | 19.25.63.010.8 | - |
| 1층 평면도 | | | | | |
| cord | 8.410.43.11.520.27.526.0 | 1.214.70.78.510.88.916.1 | 33.38.40.54.011.111.431.3 | 1.51.77.216.03.331.7 | 28.017.71.819.411.122.0 |

그림 2. 일본 노인복지센터 서비스공간 총별 구성

주) : 의료재활부분 -a / : 사회교육부분 -b / : 복지후생부분 -c / : 상담부분 -d / : 취업부분 -e / : 주간보호부분 -f / : 관리지원부분 -g / : 공동부분 -h

표 5. 일본 노인복지센터 서비스 중별 시설공간 구성비

단위: %

| 구 분 | 세이와조노 센터 | 나미아이 센터 | 미야자찌 종합센터 | 요코하마 동승아 센터 | 미야자키초 복지센터 | 동재 복지센터 | 데란 복지센터 | 우시쿠시 종합복지센터 | 사랑의 숲 센터 | 쿠마게초 복지센터 | 시설공간 구성비 |
|----------|----------|---------|-----------|-------------|------------|---------|---------|-------------|----------|-----------|----------|
| 의료재활 서비스 | - | 3.8 | - | 0.7 | 9.4 | 12.8 | 1.2 | - | 1.5 | - | 2.8 |
| 사회교육 서비스 | 20.5 | 30.4 | 15.4 | 34.9 | 31.1 | 13.4 | 22.6 | 33.3 | 20.9 | 28.0 | 25.9 |
| 복지후생 서비스 | 4.1 | 11.2 | 19.7 | 3.6 | 7.3 | 3.1 | 11.9 | 8.4 | 12.8 | 17.7 | 10.3 |
| 상담지도 서비스 | 3.3 | 0.3 | 2.3 | 1.2 | 1.7 | 3.8 | 0.7 | 0.5 | - | 1.8 | 1.2 |
| 취업관련 서비스 | - | 2.4 | 2.6 | 1.8 | - | - | 13.9 | 4.0 | 3.0 | - | 2.6 |
| 주간보호 서비스 | 22.3 | 9.1 | 17.9 | 9.3 | 12.8 | 20.2 | 16.2 | 11.1 | 16.0 | 19.4 | 14.2 |
| 관리지원 서비스 | 4.0 | 9.4 | 7.8 | 5.8 | 7.1 | 11.8 | 10.3 | 11.4 | 3.3 | 11.1 | 7.8 |
| 공용공간 | 45.8 | 33.4 | 34.3 | 42.7 | 30.6 | 34.8 | 23.2 | 31.3 | 42.5 | 22.0 | 35.1 |
| 총 계 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

2. 복지서비스프로그램 별 시설구성

대전시 사례와 비교분석을 위하여 선별된 일본사례의 평면도를 작성하고 면적을 실별 구분 산정하였다. 산정된 일본 노인복지센터 시설면적을 국내 시설 기준구성에 따라 재작성 하여 시설공간 규모 및 구성분석, 서비스 종별 공간구성 분석방법 등을 적용하였다. 분석결과 일본사례 시설공간 규모는 1,000~2,000 m² 4개소, 2,000~3,000 m² 3개소, 3,000 m² 이상이 3개소이며 평균면적은 2476 m²이다. 시설공간 구성은 사회교육부문이 24.9%로 가장 많은 비율을차지하고있었으며 주간보호 부문이 15.1%로 나타났고 상담부문이 1.6%로 가장 낮았다. 따라서 일본사례의 서비스 종별 시설규모 및 구성은 사회교육 > 주간보호 > 복지후생 > 관리지원 > 의료재활 > 취업관련 > 상담지도 공간 순으로 배분되어 있음을 알 수 있다.

3. 시설기능별 공간유형

일본 노인복지센터 특A형은 의료재활, 사회교육, 복지후생, 상담지도, 취업, 주간보호 등 노인을 대상으로한 6종의 여가복지서비스부문과 관리지원 및 공용공간부문으로 구성되어있다. 일본유사사례의 분석은 국내사례분석의 선행지표로서 시행되므로 서비스프로그램별로 기본적인 공간구성을 파악하는 것이 공간구성의 증설 등에 유용하다고 판단된다. 따라서 10개 사례 중 2개 사례 이하의 개체수를 보이는 각 개실과 2개 이하의 개실로 이루어지는 서비스부문을 제외하고 의료재활, 사회교육, 복지후생, 주간보호 3개 분야의 시설기능을 분석하여 <그림 3>과 같이 작성된 공간구성도 국내사례 분석결과와의 대비검토하여 공간구성의 개선방안을 찾고자 한다.

4. 노인건강도별 공간배치

일본노인복지센터시설의 Barthel Index에 따라 노인복

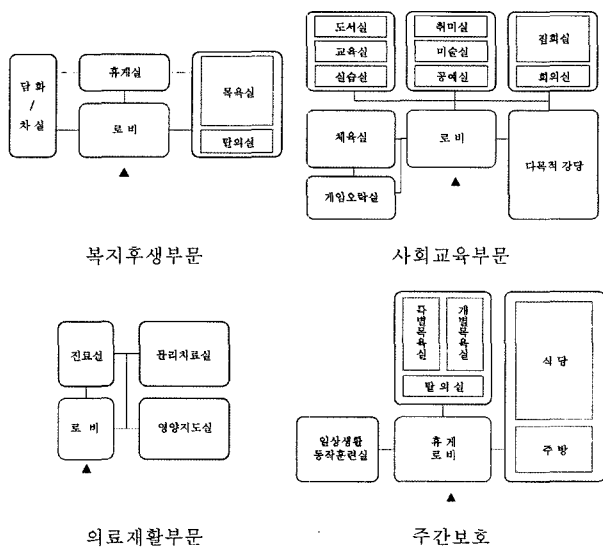


그림 3. 일본노인복지센터 특A형 공간유형도
주) ▲ : 출입구

표 6. 노인 건강도별 공간배치

| 시설 공간 | 층 | 나미아이 | 미야자찌 | 요코하마 | 동채 | 데란 | 사랑의숲 |
|-------|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 의료 재활 | 1F | 100.0% | - | - | 65.8% | 100.0% | 100.0% |
| | 2F | - | - | 100.0% | 34.2% | - | - |
| 복지 후생 | 1F | 68.4% | 33.7% | 56.2% | 100.0% | - | 56.0% |
| | 2F | 31.6% | 66.3% | 43.8% | - | 100.0% | 44.0% |
| 주간 보호 | 1F | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 66.7% | 100.0% |
| | 2F | - | - | - | - | 33.3% | - |

지센터시설을 사용하는 노인의 건강도(ADL)를 구분한 결과 일본노인복지센터시설의 이용대상노인은 건강도가 양호한 자립노인 및 부분적으로 타인의 도움이 필요한 반보조노인으로 볼 수 있다. 따라서 반보조노인이 주로 이용하는 의료재활시설, 복지후생시설, 주간보호시설은 가급적 지상층 내지는 차상층에 위치하여야 한다. 이러한 기본조건에 따라 일본 유사사례를 분석한 결과 1층단층 건축물을 제외하고 지상 2층으로 구성된 6개 사례 중에서 1개소를 제외하고는 전 사례가 의료재활부분과 주간보호부문을 1층에 배치하여 반보조노인의 편의성이 잘 고려되어있다.

IV. 대전시 노인복지회관 현황분석

1. 조사 대상 및 방법

노인복지법 상의 기준인 1000 m² 이상이고 시설내역이 법상의 기본요구조건을 충족시키는 대전시 소재 노인복지회관 전체를 현황조사 대상으로 정하였다. 건축물대장 및 건축허가 설계도면을 기준으로 배치도, 각층 평면도 등의 기초도면을 작성하고, 현장실측 결과를 토대로 각 층분석을 위하여 도면 재정리를 한 후 실내 세부 각 실의 면적을 산정하였다. 조사기간은 2003년 10월 1일부터 11월 5일까지 약 5주 동안 조사하였다.

2. 복지서비스프로그램 별 시설공간구성

대전시 노인복지회관은 의료재활, 사회교육, 복지후생, 상담지도, 취업, 주간보호 등 노인을 대상으로 한 6종의 여가복지서비스 부문과 관리지원 및 공용공간 부문으로

표 7. 대전시 노인복지회관 시설개요

| | 동구노인 복지회관 | 중구노인 복지회관 | 서구노인 복지회관 | 유성구노인 복지회관 | 대덕구노인 복지회관 |
|-------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|
| 위치 | 동구 가양2 13-1 | 중구 안영 산7-1 | 서구 탄방 1084 | 유성구 신성 372 | 대덕구 연축 127 |
| 시설 개관 | 1997. 4. | 1998. 4. | 1997. 3. | 2000. 1. | 1999. 11. |
| 대지면적 | 2,607 | 56,365 | 148,517 | 961 | 1,598 |
| 연면적 | 2,692 | 6,796.8 | 2,018.7 | 1,006.9 | 1,340.5 |
| 건물 층수 | 지하1층 지상3층 | 지하1층 지상2층 | 지하1층 지상3층 | 지상2층 | 지하1층 지상3층 |

| | 동구 | 중구 | 서구 | 대덕구 | 유성구 |
|---------|------------------|---------------------|------------------|---------------|--------------------|
| 3층 평면도 | | - | | | - |
| cord | 13.17.4 | - | 16.99.7 | 15.54.6 | - |
| 2층 평면도 | | - | | | |
| cord | 9.22.19.3 | - | 4.85.04.82.58.0 | 13.39.01.35.9 | 5.231.410.3 |
| 1층 평면도 | | | | | |
| cord | 6.77.31.63.610.6 | 3.06.82.50.32.031.3 | 5.02.53.03.511.4 | 16.91.68.3 | 13.520.62.15.111.8 |
| 지하층 평면도 | | | | | - |
| cord | 1.611.615.9 | 6.814.832.5 | 10.63.09.6 | 23.7 | - |

그림 4. 대전시 노인복지회관 서비스공간 층별 구성

주) 의료재활부분 -㉠ / 사회교육부분 -㉡ / 복지후생부분 -㉢ / 상담부분 -㉣ / 취업부분 -㉤ / 주간보호부분 -㉥ / 관리지원부분 -㉦ / 공용부분 -㉧

구성되어 있다. 그 중 주간보호부분은 서구노인복지회관에 한하여 주간보호 실 50m²만 구성되어 있을 뿐 시설이 구성되어 있지 않으므로 제외하고 5개 자치구별 시설 중 1개소에 소규모실로만 구성되어 있는 개실도 주요구성요소로 산입하지 않았다. 또한 서비스 부문별로 개실이 1개소만 구성되어있는 상담지도, 취업 부분을 제외하고 정상적인 기능실 구성체계를 갖추고 있는 의료재활, 사회교육, 복지후생부분에 한하여 기존시설이 갖추고 있는 공간구성도를 작성한뒤 산정된 공간규모를 기준으로 <표 8>는 부문별 시설공간 구성비를 분석한 내용이다.

시설공간 구성비는 각 구청관내 노인복지회관의 복지서비스별 공간 구성비에서 최고값과 최저값을 제외한 나머지 값의 부문별 평균비를 유효 소숫점까지 환산하여

산출하였다. 분석과정에서 단기보호 부분은 유일하게 노인 휴양소의 기능을 일부 겸하고 있는 중구 노인복지회관에서만 있는 시설이므로 노인복지회관의 일반적 시설공간구성요소로 산입하기는 적합하지 않다고 판단했으며, 주간보호 부분의 시설공간구성에 있어 서구 노인복지회관을 제외한 여타 노인복지회관에서는 사회교육부분의 시설 일부를 사용하고 있으나 시설사용이 임시적이고 규모도 협소하므로 시설공간 구성상 제외하였다. 대전시 노인복지회관의 시설규모는 1,000~2,000m²가 2개소, 2,000~3,000m²가 2개소, 3,000m² 이상이 1개소이며, 평균 연면적은 2,017m²이다. 서비스 부문별 시설공간구성은 사회교육부분시설이 24.1%, 복지후생부분시설이 17.4%, 의료재활 부분 7.9% 순으로 나타났으며, 상담부분이 1.8%

표 8. 대전시 노인복지회관 서비스 증별 시설공간 구성비

단위: %

| 구 분 | 동구 | 중구 | 서구 | 유성구 | 대덕구 | 시설공간 구성비 |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| 의료재활 서비스 | 6.7 | 3.0 | 4.8 | 18.7 | 13.3 | 6.3 |
| 사회교육 서비스 | 23.9 | 13.6 | 26.8 | 31.4 | 24.5 | 20.3 |
| 복지후생 서비스 | 18.9 | 17.3 | 15.4 | 20.6 | 18.2 | 17.7 |
| 상담지도 서비스 | 1.6 | 0.3 | 2.5 | 2.1 | - | 1.0 |
| 취업관련 서비스 | 2.1 | - | 5.9 | - | - | 1.4 |
| 주간보호 서비스 | - | - | 2.5 | - | - | 0.4 |
| 관리지원 서비스 | 3.6 | 2.0 | 3.5 | 5.1 | 1.6 | 2.8 |
| 공용공간 | 43.2 | 63.8 | 38.6 | 22.1 | 42.4 | 50.1 |
| 총 계 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

로 가장 낮은 비율로 나타났다. 따라서 대전시 노인복지회관의 서비스 중별에 따른 공간규모 및 구성은 사회교육 > 복지후생 > 의료재활 > 취업관련 > 관리지원 > 주간보호 > 상담지도 공간 순으로 배분되어 있음을 알 수 있다.

3. 시설기능별 공간유형

대전시 노인복지회관은 의료재활, 사회교육, 복지후생, 상담지도, 취업, 주간보호 등 노인을 대상으로 한 6종의 여가복지서비스 부문과 관리지원 및 공용공간 부문으로 구성되어 있다. 그 중 주간보호부문은 서구노인복지회관에 한하여 주간보호실 50m²만 구성되어 있을 뿐 시설이 구성되어 있지 않으므로 제외하고 5개 자치구별 시설 중 1개소에 소규모실로만 구성되어 있는 개실도 주요구성으로 산입하지 않았다. 또한 서비스 부문별로 개실이 1개소만 구성되어있는 상담지도, 취업 부문도 제외하고 정상적인 기능실 구성체계를 갖추고 있는 의료재활, 사회교육, 복지후생부문에 한하여 공간구성도를 작성하여 일본사례와 비교분석하였다.

4. 노인건강도별 공간배치

Barthel Index에 따라 노인복지회관시설사용노인의 건강도(ADL)를 구분한 결과 이용대상노인은 건강도가 양호한 자립노인과 부분적인 도움이 필요한 반보조노인이다. 따라서 반보조노인이 주로 이용하는 의료재활시설, 복지후생시설, 주간보호시설은 가급적 지상층 내지는 차상층에 위치하여야 한다. 이러한 조건에 따라 대전시 노인복지회관을 분석한 결과 유성구와 대덕구는 의료재활부문이 2층에 있어 반보조노인의 접근성이 떨어지며, 서구의 주간보호부문은 3층에 있어 적정한 배치가 아니라고 판단된다. 또한 복지후생부문에 있어 유성구를 제외

표 9. 노인건강도별 공간배치 면적구성비(%)

| 시설공간 | 층 | 동구 | 중구 | 서구 | 유성구 | 대덕구 |
|------|----|-------|-------|-------|--------|------|
| 의료재활 | 1F | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 72.0% | 54.4 |
| | 2F | - | - | - | 28.0% | 45.6 |
| 복지후생 | B1 | 61.3 | 85.7 | 69.1 | - | 43.2 |
| | 1F | 38.7 | 14.3 | - | 100.0% | 49.1 |
| | 2F | - | - | 30.9 | - | 7.7 |
| 주간보호 | 2F | - | - | 100.0 | - | - |

하고는 지하1층과 지상1층에 분산배치되어 있어 반보조노인의 접근성이 용이하지 않은 상황이다.

5. 대전시 노인복지회관의 현황문제

현황조사를 바탕으로 이론적 고찰에서 설정된 분석의 틀을 기준으로 분석한 결과 대전시 기존 노인복지회관의 문제점은 다음과 같다.

- 1) 공간구성 - 공간구성상 주간보호소를 갖추고 있는 노인복지회관은 단 1개소에 불과하여 노인주간보호소가 부족하며, 취업및 상담서비스부문 각개실의 규모가 작아서 공간구성요소로 성립되지 못한 현황을 볼때 지역거점 여가복지시설로서의 노인복지회관의 공간구성이 불균형하다고 판단된다.
- 2) 공간규모 - 노인복지서비스 기대수요 조사결과 건강증진서비스 희망률이 74.2%임에도 불구하고 의료재활부문은 전체의 7.9% (177.1 m²)로서 개실2실미만 밖에 형성될 수 없어 부족한 실정이다. 관리지원부문이 100% 1층에 구성되어있어 전층에 분산되어있는 복지시설을 이용하는 노인들에게 신속한 서비스가 지원되기 어렵다.
- 3) 공간배치 - 노인건강도(ADL)상 반보조노인이 주로 이용하는 의료재활부문, 후생복지부문, 주간보호부문 등의 개실이 지하1층~지상2층에 분산배치 되어있어 반보조노인의 사용상 불편하다.

V. 노인복지서비스 수요분석

1. 조사개요

지역 노인들의 요구에 적합한 노인복지시설 제공을 위하여 대전시 거주 노인의 복지관련 서비스 이용률과 장애 이용희망에 대한 설문조사를 실시 분석하였다.

본 분석의 자료는 저자를 포함한 연구진이 수행한 대전광역시 노인복지종합정책개발 연구의 일부로서 2003년 12월 1일에서 2004년 1월 20일까지 수행 되었다. 잠재적 노인복지회관 이용노인인 만65세 이상 재가노인을 대상으로 5개구 74개동 복지관련 종사자들을 면접원으로 교육하여 가구방문 일대일조사로 실시되었다. 본 논문에서는 설문지중 5장 노인복지시설 및 서비스 이용의 조사결과를 원자료로 활용하여 SPSS WIN 10.0 프로그램을 이용한 교차분석, 카이제곱 검정을 실시하였다. 총 1571명의 조사결과 중 조사내용이 불성실한 50명을 제외한

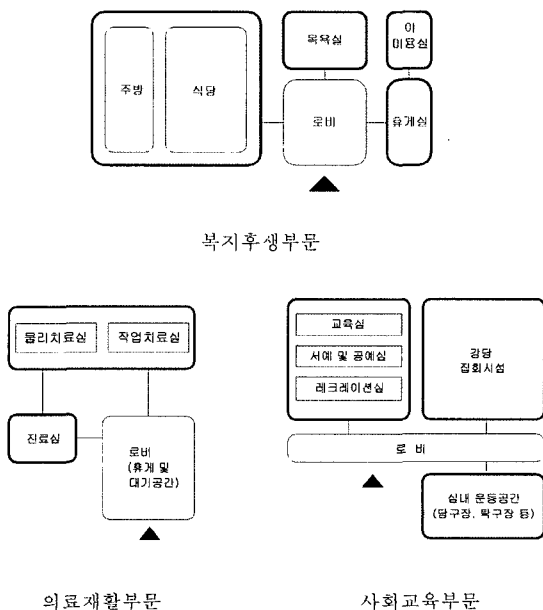


그림 5. 노인복지회관 공간유형도

1521명에 대해 분석하였으며 최대 표본오차는 95% 신뢰 수준에서 ±3.1% 포인트이다.

2. 노인복지서비스 현재 이용률 분석

노인복지서비스 평균이용률은 32.4%이나 건강증진 서비스 부문은 60.6%, 복지후생 부문은 40.8%의 높은 이용률을 나타내고 있다. 그러나 취업관련 서비스(8.9%) 및 주간보호 서비스(14.1%)는 매우 저조하게 분석되었다.

3. 노인복지서비스 장래 이용희망 분석

노인복지서비스 장래 이용희망은 평균 61.6%로 높은 이용희망을 보였다. 건강증진 서비스부문(74.2%), 복지후생 서비스(66.8%), 사회교육 서비스(63.2%) 순으로 나타났으며 취업관련 서비스부문(41.7%) 및 주간보호 서비스 부문(39%)이 이용률 대비 높은 상승률을 나타냈다.

VI. 결 론

이상과 같은 본 연구의 결과를 요약하면 다음과 같다.

1. 주간보호시설을 도입하여 규모를 증설하고 공간기본 유형을 변경하여야 한다.

- 시설총규모에 있어서 상호면적을 비교한 결과 대전시 평균면적이 2,017 m²인데 반해 유사일본사례의 경우 2,476 m²에 이르고 있다. 시설규모는 대전시가 일본시설의 81.5%에 머물고 있는 실정으로 사회교육 부문은 150 m², 관리지원부문은 120 m², 주간보호부문은 280 m²의 현저한 규모상의 차이를 보이고 있다.
- 시설공간구성비에서도 사회교육, 상담지도, 취업관련 부문은 1% 미만의 차이로 유사하나 관리지원부문 5.4%,주간보호부문 12.7%의 현저히 적은 비율로 구성되어있다.
- 노인복지서비스 욕구조사에서도 취업관련 서비스 (41.7%), 주간보호서비스(39%)가 현재대비 장래 이용희망을 상승이 가장 높게 분석되고 있다.

이러한 모든 연구결과를 종합분석하면, 시설 규모측면에서 주간보호시설을 새롭게 도입하여 공간유형을 재구성하고 총 시설규모를 증설하여야 한다.

2. 노인건강도에 따른 시설공간 재배치

이용시설로서 주된 이용자인 노인 건강도(ADL)상의 반보조노인을 고려하여 의료재활, 주간보호, 후생복지 부문

은 지상층 내지는 최소한 차상층에 재배치한다. 또한 ADL상 반보조노인에 대하여는 신속한 관리서비스제공이 필요한바 이를 위하여 관리부문은 1층과 2층에 분산 재배치해야한다.

본 연구는 기존의 노인복지회관을 효과적인 지역밀착형 노인복지시설로 개선하기위한 연구로서 추후 본 연구를 바탕으로 지역에 보다 개선된 시설과 노인복지서비스가 제공될 수 있기를 기대한다.

참 고 문 헌

1. 사단법인 일본건축학회(2003), 설계자료집성4, 산업도서출판공사
2. 홍숙자(2001), 노년학개론, 도서출판 하우
3. 이경민 외 3인 공역(2001), ADL:일상생활활동 방법론, 영문출판사
4. 이진혁(2003), 도시형 유료노인주거보기지시설의 동향과 건축계획적 제안에 관한 연구, 성균관대학교 박사학위논문
5. 소준영(1999), 노인종합복지관 공간구성에 관한 연구. 홍익대학교 대학원 건축학과 박사학위 논문
6. 여운식(2000), 노인복지시설의 설치·운영에 관련된 법령·제도에 관한 고찰 서울대학교 석사학위 논문
7. 정예진 외(2005), 아파트 최상층과 지상 1층 차별화 계획 도입에 따른 거주자 선호층수에 관한 연구, 대한건축학회
8. 신대진(2004), 노인종합복지관의 이용특성에 따른 이용원형성에 관한 건축계획적 연구, 대한건축학회, 20권 8호
9. 소준영(2001), 일본 노인복지센터의 공간구성 특성에 관한 연구, 한국실내디자인학회 29호
10. 유성호(2001), 노인복지관 이용실태에 대한 분석·이용빈도와 이용시간에 영향을 미치는 요인, 한국노년학회, 21(2)
11. 장진영 외(1998), 노인주간보호센터에 관한 건축계획적 연구, 한국의료복지시설학회, 4권 6호
12. 원영희·모선희(1998), 노인복지관에 관한 연구 - 현황과 발전방안, 한국노년학회
13. 이해욱 외(2004), 대전광역시 노인복지종합정책개발 연구, 대전광역시
14. 정경희 외(1998), 전국노인생활실태 및 복지욕구조사, 한국보건사회 연구원
15. 本郷充(2003), 高齢者複合施設, 市ヶ谷出版社
16. 宇野豊藏(1999), 高齢者施設, 市ヶ谷出版社
17. The American Institute of Architects, Design for ageing, AIA Press, Washington, D.C, 1994
18. On-line 인용자료
 - 국회도서관 : www.nanet.go.kr
 - 대전광역시 : www.metro.daejeon.kr
 - 보건복지부 : www.mohw.go.kr
 - 통 계 청 : www.nso.go.kr

(接受: 2005. 9. 23)