

---

# 地域社會 障礙人福祉의 現況과 課題

- 障礙人을 위한 地域社會의 公的 서비스를 중심으로 -

金香恩

---

본 연구의 목적은 장애인을 위한 지역사회의 공적 서비스를 중심으로 장애인복지서비스의 현황과 과제를 살펴보는 것이다. 이를 위해 우선 장애 인구의 증가추세나 장애인의 특성별 분포에 대한 통계를 분석해 보고, 현재 공적 서비스 전달의 중심적인 역할을 담당하고 있는 구청과 구청의 지원을 받아 장애인사업을 펼치고 있는 지역사회내 장애인수용시설 및 구립사회복지관을 대상으로, 각 기관에서 장애인을 대상으로 실시하고 있는 각종 서비스나 프로그램을 검토해보고, 앞으로 해결해야 할 문제점과 개선 방안에 대해 논의해 보았다.

구청에서는 장애인을 대상으로 보장구 교부, 생계비 지원, 의료비 지원, 자녀 학비 지원, 지역 내 재활의원의 운영 경비 지원 등의 사업을 실시하고 있고, 장애인 수용시설인 재활원에서는 장애인들의 교육적 재활, 의료적 재활, 사회심리적 재활, 직업적 재활, 종교 활동 프로그램을 실시하고 있으며, 사회복지관에서는 각종 상담·교육·의료 서비스와 장애인의 사회적·정서적·직업적 재활을 돕는 서비스, 차량지원, 주거환경 개선 등 계가장애인을 위한 서비스와, 장애인 가족 및 비장애인을 위한 서비스를 실시하고 있었다.

공적 서비스 기관이 당면하고 있는 문제는 재정적 지원의 부족, 서비스 공급자와 수요자에 대한 체계적인 관리의 결여, 프로그램의 내용 및 대상의 한계 등으로 나타났다. 앞으로는 장애인들의 실태와 복지적 욕구를 파악하는 기초자료를 데이터 베이스화하고, 이를 바탕으로 기관마다 고유의 장점을 살릴 수 있는 서비스를 개별화·다양화·특성화하며, 장애인복지 서비스를 전담하고 전문화할 수 있는 전문 인력을 양성해야 할 것이다. 또한 관련기관간에 장애인복지프로그램에 대한 협력·공조체계가 마련되어야 할 것이다.

주요용어: 장애인복지, 공적 서비스, 지역사회복지

---

筆者: 고신대학교 가정복지학과 전임강사

## I. 序 論

장애인복지법에 따르면, 장애인이란 신체적·정신적 장애로 인하여 장기간에 걸쳐 일상생활 또는 사회생활에 상당한 제약을 받는 사람을 말한다. 이때 신체적 장애라 함은 주요 외부 신체기능의 장애와 내부 신체기관의 장애를 말하고, 정신적 장애라 함은 정신지체 또는 정신적 질환으로 발생하는 장애를 말한다. 이와 같은 기준에 의거해 보면 2000년 현재 우리나라 장애인 인구는 145만명에 달하며, 그 출현율은 3.09%에 이르고 있다(보건복지부, 2001).

한편 장애인을 시설에 거주하는 경우와 가정에 거주하는 경우로 나눠 보면, 2000년 현재 시설 장애인은 51,319명, 재가 장애인은 1,398,177명으로, 전체 장애인의 3.5%가 시설 장애인으로, 96.5%가 재가 장애인으로 추정되고 있다. 이와 같이 장애인의 대부분이 자신의 집에서 생활하고 있는 현실을 고려해 볼 때, 장애인과 그 가정이 머물고 있는 지역사회에서 이들에 대해 보다 많은 관심을 기울이고, 이들을 위한 각종 복지대책의 계획과 실행에 더욱 적극적인 노력을 기울일 필요가 있다.

흔히 지역사회는 주거와 생계를 위해 제한된 영역상의 공간을 공유하는 물리적 장소를 의미한다. 또한 지역사회는 주요한 사회적 기능 즉, 재화와 서비스의 생산, 분배, 소비, 사회화, 사회통제, 사회참여, 상호부조 등을 수행하는 사회적 단위 및 체계의 결합이라고 할 수 있다. 다른 한편으로는 물리적인 장소와 직접적인 관련 없이 그 지역사회 내에서 다른 구성원들과 공유하는 정체감이나 연대 의식이 지역의 핵심적인 개념을 구성하기도 한다. 따라서 지역사회란 공간적인 영역이나 기능적인 요소는 물론이고 그와 관련된 심리적이고 정서적인 요소까지도 포함하는 종합적인 개념의 사회조직체라고 정의할 수 있다(Anderson &

Carter, 1990).

한편 지역사회에서 이루어지는 복지서비스는 일반 기업, 사회 단체, 개인과 같은 사적 주체에 의한 서비스와, 정부나 지방자치단체 등의 공적 주체에 의한 서비스로 구분된다. 전자의 경우 특정 대상에게 다양하고 선구적인 서비스를 제공하는 이점이 있으나, 서비스의 보편성과 연속성의 유지가 어려울 수 있다. 장애인복지는 공적 책임의 성격이 강하고, 정부의 지원과 권위가 뒷받침되는 서비스를 제공함으로써 사회적 불평등을 완화시킬 수 있기 때문에, 공적 서비스 기관의 역할과 기능에 많은 관심이 집중된다. 현재 장애인복지 서비스의 대표적인 공적 기관으로는 구청과 구청의 지원을 받아 운영되고 있는 장애인 재활기관, 사회복지관 등을 들 수 있다.

이와 같이 보편성을 장점으로 하는 공적 서비스라 할지라도, 각 지방자치단체의 재정 지원 능력이라든가 지방자치단체가 추진하고 있는 복지사업의 계획 및 운영 현황 등에 따라 서비스를 받는 수요자가 체감하는 만족도나 서비스의 수준에 대한 평가가 다르게 나타날 수밖에 없는 상황에 이르게 되었다. 이러한 현실을 토대로 지역 실정에 기초한 각종 복지정책의 필요성이 요청되고 있고, 서비스 대상의 실태와 요구를 파악하여 서비스의 실제에 반영하는 효과적인 지원체계의 마련이 시급히 요청되고 있다.

특히 본격적인 지방자치의 시대를 맞이하게 되면서, 각 지방자치단체에서 추진하고 있는 각종 복지사업의 내용과 활동이 그 지역사회 주민들이 누리는 삶의 질과 만족도를 크게 좌우하고 있다. 사회복지에 대한 욕구는 그 사회의 인구 구성, 가족 구조, 지역 환경 등을 배경으로 일어나기 때문에, 그 사회성원을 위한 복지서비스 역시 지역에 따라 서로 다른 차이를 보일 수밖에 없다. 따라서 지역사회의 복지적 욕구를 정확히 파악하고 대응하는 것이야말로 진정한 복지사회를 구현하기 위한 첫걸음이 될 수 있다.

이와 같은 상황에서 최근에는 장애인들 뿐 아니라 지역사회에 거주하

고 있는 일반인들의 복지적 욕구와 기대가 날로 증대되고 있는 상황에 놓여 있으며, 과거 선별적 복지 수혜의 원칙에서 보편적 복지 수혜의 원칙으로 옮겨가고 있는 시점에 와 있다. 그러나 이러한 추세에도 불구하고 상대적으로 복지적 욕구 충족의 필요성이 보다 절박하다고 할 수 있는 장애인들에 대한 우선적 복지시행은 아무리 강조해도 지나침이 없을 것이며, 한 지역사회의 복지 수준을 평가하는 데에 더욱 중요한 잣대가 될 것이다.

본 연구에서는 바로 이와 같은 맥락에서 장애인을 위한 지역사회의 공적 서비스를 중심으로 장애인 복지의 현황과 과제를 살펴보고자 한다. 이를 위해 우선 우리 사회 내 장애인의 실태와 특성을 파악해 보고, 이들을 위한 공적인 개입의 복지적 환경을 점검해 보고자 한다. 즉, 현재 공적 서비스 전달의 중심적인 역할을 담당하고 있는 구청과 구청의 지원을 받아 장애인사업을 펼치고 있는 관내 장애인 기관 및 구립사회복지관을 대상으로, 각 기관에서 현재 장애인들을 대상으로 실시하고 있는 각종 프로그램을 중심으로 지역사회 장애인복지의 실태를 분석해보고, 앞으로 해결해야 할 문제점과 개선 방안에 대해 검토해 보도록 하겠다.

## II. 研究 方法

### 1. 研究對象

본 연구에서는 지역사회에서 이루어지고 있는 장애인을 위한 공적 서비스의 현황을 파악하고 이와 같은 공적 서비스의 당면 과제와 개선 방안을 검토해 보기 위하여, 한 지역사회를 연구의 대상으로 삼았다. 부산시에 위치한 A구가 본 연구의 대상이 되었는데, 보다 정확히 표현하면 이 A구에서 장애인을 위해 실시하고 있는 공적인 복지 서비스가 본 연

구의 대상이라고 할 수 있다.

2002년 현재 A구의 경우 지방자치단체인 A구청, 구청의 지원을 받아 운영되고 있는 관내의 장애인 재활기관 1개소, 그리고 관내의 지역사회 복지관 5개소가 장애인을 위해 공적 서비스를 실시하고 있는 대표적인 기관이었다. 따라서 본 연구에서는 이 세 기관에서 실시하고 있는 장애인복지사업의 내용을 연구의 대상으로 하여 장애인을 위한 지역사회에의 공적 서비스의 현황과 과제를 살펴보았다.

## 2. 研究 內容

본 연구의 내용은 크게 두 부분으로 나뉘어진다. 먼저 장애인을 위한 지역의 공적 서비스에 대한 검토에 들어가기에 앞서, 우리나라 장애인구에 관한 일반적인 실태를 개괄적으로 알아보는 것이 연구의 첫 번째 내용이고, 그리고 나서 A구를 표본으로 하여 지역사회에서 실시되고 있는 공적인 장애인복지 서비스의 현황과 과제를 검토해 보는 것이 연구의 두 번째 내용이다.

이 가운데 우리 나라 장애인구의 실태에 관해서는 장애 인구의 수와 성별·연령별·지역별·연도별 출현율을 살펴보는 것이 연구의 내용에 포함되고, 장애인을 위한 공적 서비스의 현황에 관해서는 현재 구청과 장애인전문 재활기관, 사회복지관에서 운영하고 있는 각종 장애인복지사업의 현황과 그와 관련된 당면 과제 및 개선 방안을 진단해보는 것이 연구의 범주에 포함된다.

## 3. 研究 方法

이와 같은 내용의 연구를 수행하기 위하여 본 연구에서는 장애인과 관련된 최근의 통계 자료를 수집·분석하였다. 장애인 실태의 경우 최근 발표된 전국 규모의 장애인 실태조사 자료와 A구에서 발행한 장애인

통계자료를 참고하였고, 지역사회 내 공적 서비스의 현황의 경우 각 기관에서 발행한 장애인사업 홍보 및 평가 자료, 장애인복지 담당자와의 인터뷰 내용을 근거로 하였다.

장애 인구에 대한 현황 파악은 보건복지부와 한국보건사회연구원에서 2000년도에 실시한 장애인 실태조사의 결과와 관련 통계 자료 및 보고 자료를 기초로 하였고, 장애인을 위한 공적 서비스의 현황에 대해서는 A구청의 2001년도 구정백서(2002), 장애인 재활기관과 사회복지관의 프로그램 안내지와 평가서를 토대로 분석하였다. 한편, 장애인을 위한 공적 서비스의 현황을 수량적으로 분석하기 위한 통계 방법으로는 빈도와 백분율을 사용하였다.

### Ⅲ. 研究 結果

#### 1. 障礙人의 現況

2000년 현재 우리나라의 장애인구수는 1,449,494명이며, 날로 그 수가 증가하고 있는 추세를 보이고 있다. 이와 같은 수치는 과거 5년 전과 비교해 볼 때 37.6% 증가한 것이며, 10년 전에 비해서는 56.3% 증가한 수치이다(表 1 참조).

〈表 1〉 障礙人 人口(1990~2000年)

(단위: 명)

1990	1995	2000
927,224	1,053,468	1,449,494

資料: 한국보건사회연구원, 『2000년도 장애인 실태조사』, 2001.

한편, 현재 우리나라 장애인의 출현을 곧, 우리나라 전체인구에 대한

장애인구의 비율은 3.09%에 달하고 있으며, 장애 인구의 수적 증가와 마찬가지로 출현율 역시 해마다 점점 더 높아지는 경향을 보이고 있다(表 2 참조). 이와 같은 경향은 우리사회에서 해마다 장애의 발생이 증가하고 있기 때문일 수도 있지만, 그보다는 미등록 장애인의 등록률이 높아지고 있고, 최근 장애의 종류 및 기준에 관한 범주<sup>1)</sup>가 크게 확대되고 있기 때문일 가능성이 높다.

〈表 2〉 障碍人 出現率(1990~2000年)

(단위: %)

1990	1995	2000
2.23	2.35	3.09

資料: 한국보건사회연구원, 『2000년도 장애인 실태조사』, 2001.

한편, 본 연구의 대상인 A구의 최근 3년 동안의 장애인 등록 추이를 살펴보면 다음과 같다(表 3 참조).

〈表 3〉 A區 障碍人口의 現況(1998~2000年)

(단위: 명, %)

	1998	1999	2000
등록자	2,506	3,187	4,550
증가율	19.79	27.17	42.77
출현율	1.29	1.69	2.46

資料: A구청, 『구정백서』, 2002.

A구청 기획감사실·사회복지과, 내부자료, 2000.

전국적인 추세와 마찬가지로 A구의 경우에도 해가 갈수록 등록자의

1) 과거에는 장애의 유형을 지체장애, 시각장애, 청각장애, 언어장애, 정신지체의 다섯 가지 유형으로 분류하였으나, 최근에 개정된 장애인복지법 시행령(1999년 12월 31일)에 따르면 이 외에 뇌병변장애, 발달장애, 정시장애, 신장장애, 심장장애를 포함하여 장애의 범위를 확대하고 있다.

수가 급증하는 경향을 보이고 있는데, 2000년 현재 A구에 등록된 장애인의 수는 4,550명으로 전년도에 비해 약 43% 증가하였다. A지역 전체 인구에 대한 A구의 장애인 출현율은 2.46%에 달하고 있다. 이와 같은 출현율은 우리나라 전체의 장애인 출현율(3.09%) 보다는 낮지만, 전국 광역시에 거주하고 있는 장애인의 출현율(2.4%)과는 매우 유사한 수치이다. 그리고 출현율 역시 계속해서 증가하고 있는 경향을 보이고 있다.

한편, 장애인의 현황을 보다 자세하게 파악하기 위해서는 장애인의 특성에 따른 장애 인구의 수와 구성 비율, 출현율을 살펴볼 필요가 있는데, 2000년 현재 우리나라 장애 인구의 성별, 연령별, 지역별, 거주 형태별, 장애 유형별 장애 인구의 수와 구성비, 출현율을 살펴보면 다음과 같다(表 4 참조).

<表 4>에 제시된 바와 같이 우선 성에 따른 장애 인구의 분포를 살펴보면, 전체 장애인 가운데서 남자가 차지하는 비율이 여자보다 높았고, 장애의 출현율도 높게 나타났다. 연령별로는 나이가 많을수록 구성비와 출현율이 높았으며, 지역별로는 도시에서 먼 군부나 중소도시가 서울이나 광역시에 비해 구성비와 출현율이 높은 것으로 나타났다. 장애인의 거주 형태에 따른 구성비는 시설에 수용되어 있는 경우보다 가정에서 거주하고 있는 경우가 압도적으로 많았고 장애의 출현율도 높았다. 장애의 유형별로는 지체장애인의 비율이 제일 높았고, 그 다음이 뇌병변, 언어장애, 시각장애, 청각장애, 정신지체의 순으로 나타났는데, 출현율 역시 그와 유사한 경향이였다.

한편, A구에 거주하고 있는 장애인을 인구통계학적인 특성에 따라 분류해 놓은 자료를 조사해 본 결과, 2002년 현재까지도 성이나 연령, 거주형태에 따른 현황과악이 제대로 되어 있지 못한 상황이었고, 동별 장애인의 수와 장애의 유형 및 등급에 따른 현황과악만 되어있는 상황이었다.<sup>2)</sup>

2) A구청 사회복지과 장애인 담당자와의 인터뷰를 통해 밝혀짐.



〈表 4〉 障碍人的 特性別 現況

(단위: 명, %)

특 성	구 분	장애인구	구성비	출현율
성	남 자	890,430	61.4	3.86
	여 자	559,064	38.6	2.34
연령	0~9세	41,850	2.9	0.6
	10~19세	62,819	4.3	0.8
	20~29세	96,230	6.6	1.3
	30~39세	193,100	13.3	2.2
	40~49세	242,577	16.7	3.3
	50~59세	238,157	16.4	5.1
	60~69세	284,108	19.6	8.3
	70세 이상	290,352	20.0	11.4
지역	서 울	256,910	18.4	2.5
	광 역 시	297,180	21.3	2.4
	소 도 시	389,626	27.9	2.6
	군 부	454,459	32.5	5.0
거주	재 가	1,398,177	96.5	2.98
	시 설	51,319	3.5	0.11
유형 <sup>1)</sup>	지 체	653,737	41.75	1.35
	뇌 병 변	244,230	15.40	0.52
	시 각	222,067	12.55	0.47
	청 각	197,277	10.26	0.42
	언 어	207,906	1.85	0.44
	정신지체	143,162	7.50	0.31
	발 달	22,121	0.93	0.05
	정 신	78,568	4.95	0.17
	신 장	27,050	1.74	0.06
	심 장	59,055	3.06	0.13

註: 1) 중복장애의 경우 건(spell)수로 처리

資料: 한국보건사회연구원, 『2000년도 장애인 실태조사』, 2001.

A구에 거주하고 있는 장애인의 장애유형을 보면 지체장애가 가장 많은 것으로 나타나고 있다. 즉, 과반수 이상이 지체장애로 분류되고 있고, 그 다음이 시각장애, 청각장애, 정신지체, 뇌병변의 순이었다. 가장 작은

비율을 차지하는 유형은 발달장애였다. 한편, 이와 같은 실태를 2000년 현재 전국에 등록된 장애인의 유형별 분포와 비교해 보면, A구의 경우 지체장애인과 신장장애인의 비율이 상대적으로 높은 양상을 보이고 있음을 알 수 있다(表 5 참조).

〈表 5〉 障礙類型別 分布

(단위: 명, %)

	지체	뇌병변	시각	청각	언어	정신 지체	발달 (자폐)	정신	신장	심장
인 원 (비율)	2,664 58.55	312 6.86	426 9.36	341 7.49	93 2.04	315 6.92	6 0.13	154 3.38	140 3.08	99 2.18
전국비율	41.75	15.40	12.55	10.26	1.85	7.50	0.93	4.95	1.74	3.06

資料: 한국보건사회연구원, 『2000년도 장애인 실태조사』, 2001.  
A구청, 사회복지과 내부자료, 2000.

한편, 장애의 심각성에 따른 등급별 분포를 살펴 본 결과, 대체로 전 등급에 걸쳐 고른 분포를 나타내고 있었지만, 그 가운데 2급 장애인과 3급 장애인이 상대적으로 높은 비율을 점하고 있었다. 이와 같은 실태는 2000년 현재 전국의 장애인 등급별 분포와 유사한 것으로 보인다(表 6 참조).

〈表 6〉 障礙等級別 分布

(단위: 명, %)

	1급	2급	3급	4급	5급	6급
인 원 (비율)	615 13.52	1,058 23.25	944 20.75	727 15.98	593 13.03	613 13.47
전국비율	11.40	21.50	21.30	15.90	14.80	15.50

資料: 한국보건사회연구원, 『2000년도 장애인 실태조사』, 2001.  
A구청, 사회복지과 내부자료, 2000.

## 2. 障礙人을 위한 公的 서비스의 現況

A구의 경우 지역사회의 장애인복지사업은 지방자치단체인 구청과 구청의 재정적 지원을 받고 있는 1개의 장애인전문 복지시설(A재활원), 그리고 5개의 사회복지관(A종합사회복지관, B종합사회복지관, C사회복지관, D복지관, E복지관)을 중심으로 실시되고 있다. 현재 각 기관에서 장애인을 대상으로 실시하고 있는 각종 복지사업의 현황과 당면과제에 대하여 살펴보면 다음과 같다.

### 1) 區廳

현재 구청에서 장애인들을 위해 실시하고 있는 대표적인 복지사업으로는 저소득 장애인을 대상으로 한 보장구 교부, 생계비 지원, 의료비 지원, 자녀 학비 지원과, 지역내 장애인 시설에서 운영하고 있는 재활의원의 운영경비 지원을 들 수 있다. 각각의 사업분야별 운영현황과 당면과제에 대해 자세히 살펴보면 다음과 같다.

#### (1) 障礙人福祉事業 現況

2000년 현재 각 부문별 지원 현황을 파악해 보면 다음과 같다(表 7 참조).

〈表 7〉 區廳의 障礙人福祉事業 現況

(단위: 명, 원)

	수혜인원	수혜금액	수혜율	1인당 수혜액
보 장 구 교 부	44	11,059,000	0.97	251,341
생 계 비 지 원	528	359,775,000	11.60	681,392
의 료 비 지 원	710	33,800,000	43.13	47,606
자녀학비 지 원	28	22,661,000	0.19	809,321

資料: A구청, 『구정백서』, 2002.

먼저 보장구 교부의 경우 44명의 저소득층 장애인에게 1100여 만원에 해당되는 보장구를 교부하여, 지역사회내 전체 장애인의 0.97%에 해당하는 장애인에게 1인당 약 250,000원 가량을 지원하였다. 생계비 지원의 경우 총 528명의 장애인에게 약 3억 6천만원의 생계보조비를 지급하여, 전체 장애인의 11.6%에 해당하는 장애인에게 1인당 약 68만원씩 경제적 지원을 하였다. 의료비 지원에 관한 구청의 사업 내역을 보면, 2000년 현재 710명을 대상으로 3300만원을 지원하여 지원 대상 1인당 47,600원 가량을 지원하였는데, 수혜율은 43.13%로 구청에서 지원하는 사업 가운데 가장 높은 수혜율을 보이고 있었다. 장애인들의 자녀들을 위한 학비 지원을 보면 28명에게 2200여 만원을 지원하여, 1인당 약 810,000씩 지원하였다. 학비 지원의 수혜율은 0.19%로 장애인을 위한 사업 중 가장 수혜율이 낮은 것으로 나타났다.

한편, 구청에서는 관내에 위치한 장애인 전담 복지시설인 재활원에 대한 재정적 지원으로 재활원에서 운영하고 있는 재활의원의 운영경비를 지원하고 있는데, 2000년 현재 한 해에 약 2억 1300만원 가량을 지원하고 있었다. 명목별 지원 현황을 살펴보면 다음과 같다(表 8 참조).

〈表 8〉 再活醫院 運營費 支援 現況

(단위: 천원)

인건비	의료재활비	운영관리비	계
146,805	24,165	42,897	213,868

資料: A구청, 『구청백서』, 2002.

1990년 C재활원 안에 설립된 재활의원은 장애의 진단 및 의료, 재활 상담 및 치료, 보장구 제작 및 수리 등을 통한 장애인의 의료적 치료와 회복을 중점적으로 담당하고 있으며, 2000년 현재 4병실 20병상의 규모에 10명의 의료진이 있고 재활원 거주자와 의료보호 대상자, 구청장의 추천을 받은 장애인에 대해 무료로 진료를 실시하고 있다. 구청에서는

지난 2000년의 경우 장애인의 의료재활사업 명목으로 모두 2억 1300만원 가량의 예산을 지원하여 52,567명에게 물리치료, 작업치료, 교정수술을 실시하였는데, 그 이용 현황은 아래와 같다(表 9 참조).

〈表 9〉 再活醫院 運營 現況

(단위: 명)

성형외과		물리 치료	X선 촬영	병리 검사	투약 치료	보장구 제작	기타	계
진료	수술							
78	9	8,847	236	8,171	32,850	2	2,374	52,567

資料: A구청, 『구정백서』, 2002.

## (2) 當面 課題

지금까지 구청에서 장애인들을 위해 실시하고 있는 대표적 복지사업으로 저소득계층의 장애인을 대상으로 한 보장구 교부, 생계보조수당 지급, 의료비 지원, 자녀 학비 지원과, 지역내 장애인 전담 재활기관에서 운영하고 있는 재활의원에 대한 운영비 지원 현황 등에 대해 살펴보았다.

최근 들어 장애인복지에 대한 적극적인 지원의 필요성에 대한 인식이 높아짐에 따라 구청에서도 해마다 수혜의 대상을 늘리고 있고 재정적인 지원도 증대시키고자 하는 기본적 방침을 세우고 있는데, 이는 공적 서비스를 통한 지역사회 내 장애인복지사업의 활성화와 그를 통한 지역사회에 거주하고 있는 장애인들의 복지향상에 기여하는 바가 클 것으로 생각된다.

그러나 앞서 구청의 장애인 지원 현황으로 수혜율과 지원액을 살펴본 바와 같이 현재의 재정적인 지원 정도로는 서비스의 양과 질 두 측면에서 충분한 경제적 지원을 제공하고 있지 못한 상황이다. 장애인복지 분야의 사업을 보다 활성화하기 위해서는 이 분야에 대한 예산 편성을 보다 증대하여야 할 것이며, 이를 위해 자치단체의 수입을 더욱 증강하는

방안도 마련해야 할 것이다.

또한 향후 보다 체계적이고 효과적인 장애인복지 행정을 펼치기 위해서는, 다른 무엇보다도 장애인복지사업에 대한 장기 계획안이 먼저 수립되어 있어야 하고 그 계획안을 바탕으로 한 서비스의 실천과 보완이 필요하다. 이와 동시에 지역사회내 장애인의 실태와 이들이 필요로 하는 서비스, 그리고 이들이 경험한 서비스 등에 대한 구체적인 자료를 데이터 베이스화 하는 것이 복지서비스 정책 및 행정을 실현하는 데 기초가 될 것이다.

한편, 구청에서 실시한 각종 지원 및 서비스에 대한 평가 작업도 병행되어야 할 것이며, 서비스에 대한 장애인들의 만족도를 조사하여 앞으로의 복지 사업에 반영하는 노력을 기울여야 한다. 또한 구청에서 재정적인 지원을 하고 있는 두 기관 곧 재활원과 복지관의 장애인복지사업을 체계적으로 관리·감독하고, 장애인과 기관을 연결하는 일이나 기관과 기관을 연계하고 기관간의 협조 및 공조 체계를 갖추는 일에도 소홀함이 없어야 할 것이다. 그리고 이와 같은 일들을 현실적으로 가능하게 하기 위해서는 장애인복지 분야의 전문인력을 해당 부서에 배치하여 공적 전달체계로서의 역할에 전문성을 높이는 일이 필요하다.

## 2) 再活機關

본 연구의 대상이 된 지역사회 내 재활기관은 무연고 장애인이나 법정구호 대상의 장애인을 보호하기 위한 장애인전담 복지시설로, 사회복지법인에서 구청의 지원을 받아 운영하고 있다. 2002년 현재 106명의 장애인을 수용하고 있는데, 이들의 성별 분포를 보면 여자(56.60%)가 남자(43.40%) 보다 약간 더 많았고, 연령별로는 19~24세(26.41%)가 가장 많았고, 그 다음이 10~14세(20.76%), 15~18세(18.87%), 35~47세(17.49%), 25~34세(16.98%), 5~9세(8.49%)의 순이었다. 장애의 유형별로는 지체장애(44.34%)가 가장 많았고, 그 다음이 뇌병변(28.30%), 정신지체(24.53%)

장애의 순이었으며, 시각장애와 청각장애는 극소수에 불과하였다. 장애등급에 따른 비율을 보면 대다수가 1급(73.59%)이었고, 그 나머지는 2급(18.87%)의 비율이 높았으며, 3급과 4급은 소수에 불과하였다. 한편, 원생의 약 2/3에 해당하는 장애인들이 재활기관 내에 있는 초·중·고등학교에서 정규교육을 받고 있었는데, 학제별로는 초등학생(45.07%)이 가장 많았으며, 나머지는 고등학생(28.17%)과 중학생(26.76%)이 각각 절반 가량의 비슷한 비율을 이루고 있었다.

#### (1) 再活서비스 現況

한편, 이곳에서 행해지고 있는 장애인을 위한 재활 서비스를 유형별로 살펴보면 장애인들의 교육적 재활, 의료적 재활, 사회심리적 재활, 직업적 재활, 종교 활동 프로그램으로 크게 구별해 볼 수 있는데, 각 프로그램의 내용을 살펴보면 다음과 같다(表 10 참조).

이곳에서 실시되고 있는 교육 프로그램은 재활기관에 수용되어 있는 장애인과 지역사회내의 재가장애인을 대상으로 원내에 위치한 초·중·고등학교에서 실시하고 있는 정규 교육을 말하는데, 초등학교의 경우 C초등학교에서, 중학교의 경우 B학교에서 위탁관리를 하고 있다.

의료 재활 프로그램으로는 재활기관에 거주하고 있는 장애인들과 재활기관 밖의 재가장애인, 지역주민들을 대상으로 재활전문가의 진단에 기초하여 각 개인에게 가장 필요한 물리치료를 실시하는 프로그램이 있는데, 주로 중추신경계와 말초신경계가 손상된 장애인 가운데 뇌성마비로 고생하고 있는 영유아들을 대상으로 하는 운동 치료 프로그램이 실시되고 있다. 또한 지역사회 내 발달장애 아동의 조기 선별과 진단을 목적으로 언어중재 프로그램을 실시하여 언어장애, 학습부진, 사회부적응과 같은 2·3차적 장애유발을 예방하고 있다.

사회심리적 재활 프로그램으로는 누워서 생활하고 있는 중증 장애인을 대상으로 수시로 실시하는 음악감상과, 생활제조와 운동을 통해 생활

의 활력을 얻도록 하는 신체활동, 각종 도서를 제공하거나 동화테잎을 들려주고 책을 읽어주는 독서동아리, 중증장애 거주자들을 대상으로 주 1회 바깥 나들이를 하는 외출 프로그램, 공놀이 게임을 통해 순차적 활동과 규칙에 익숙해지도록 하고 적극적인 생활자세를 갖도록 하는 보치아 프로그램, 재활기관에 거주하고 있는 장애인과 일반 장애인이 일주일에 한번씩 모여 대내외적인 활동을 하는 작은 천사모임, 노래를 통한 유희와 오락의 시간을 제공하는 노래방 동아리, 기초적인 일상생활 활동의 지속적인 반복 훈련으로 생활력의 향상을 도모하도록 하는 일상생활훈련, 견학·소풍·야외학습·지역행사 참여를 통해 사회경험을 넓힘으로써 적응력 발달을 도모하는 사회적응훈련이 있다.

〈表 10〉 再活機關의 再活서비스 現況

유 형	구 분	내 용
교육재활	초등학교 중학교 고등학교	- 수용자 및 재가 장애인을 위한 특수교육
의료재활	물리치료 언어치료	- 각 장애인에 대한 처방전에 기초한 물리치료 - 언어장애·학습부진·사회부적응에 대한 중재
사회심리 재 활	음악감상 신체활동 독서동아리 외출동행 보치아 작은천사모임 노래방동아리 일상생활훈련 사회적응훈련	- 중증장애인 대상의 음악감상 - 체조, 균형잡기, 제자리 뛰기 등 - 독서를 통한 여가 선용 및 간접 경험 - 중증 장애인의 사회적응을 위한 나들이 - 공놀이 게임을 통한 적극성·승부욕 향상 - 장애인과 비장애인으로 구성된 특별활동 모임 - 음악을 통한 유희 및 심리적·정서적 안정 도모 - 옷입기, 벗기, 개기, 세수하기, 머리빗기, 감기, 양치 - 견학, 소풍, 야외학습, 지역행사 참여를 통한 사회경험
직업재활	직업전 훈련 직업훈련	- 상담을 통한 개인의 흥미·적성 파악, 잠재능력 발견 - 원내 보호작업장에서 물품(면장갑)생산, 시중에 판매
종교활동	비디오시청 예배	- 수용자 및 지역주민 대상의 성경, 만화, 비디오 시청 - 일요일과 수요일 수용자 및 지역주민을 위한 예배

資料: 자료출처, 재활기관의 기관홍보자료 및 사업보고자료, 2002.



직업재활 프로그램으로는 상담을 통해 개인의 수준별로 적성과 흥미를 파악하고 적합한 직업을 선택하는 데 도움이 되도록 지도하는 직업전 훈련과 재활기관 내의 작업장에서 물건을 제조하는 생산과정에 직접 참여하게 하는 직업훈련이 있다.

한편, 종교활동 프로그램으로는 참여를 희망하는 거주자와 직원, 지역 내 주민을 대상으로 신앙 생활에 도움이 될만한 성경의 내용을 담은 비디오를 시청하게 하는 비디오 시청 프로그램과 주 2회 재활기관내 교회에서 진행되는 예배가 있다.

## (2) 當面 課題

이상에서 지역사회 내 장애인 수용시설인 재활기관의 거주자 현황과 그들을 위한 각종 재활 프로그램에 대해 살펴보았다. 이 기관은 관내 하나밖에 없는 장애인복지 전문기관으로, 다른 기관보다 장애인을 위한 각종 서비스가 여러 가지 방면에서 비교적 다채롭게 진행되고 있는 편이지만, 아직도 프로그램의 다양화와 내실화의 측면에서 보완해야 할 부분들이 있다. 이에 대해 구체적으로 언급해 보면 다음과 같다.

재활기관 내의 초·중·고등학교를 통해 정규 교육과정이 운영되고 있는 것이나, 재활의원을 통해 전문적인 의료 서비스를 실시하고 있는 것, 사회심리 적응에 초점을 맞춘 다양한 재활 프로그램들을 진행하고 있는 것에 비해 경제적인 자립이나 직업적인 재활을 돕는 서비스나 프로그램은 상대적으로 빈약한 형편에 있고, 이와 같은 실정은 다른 지역의 장애인 전문시설의 경우도 대동소이한 형편이다. 따라서 앞으로 장애인의 적성, 교육 및 기능 수준에 따른 체계적인 진로탐색 및 직업교육이 보다 활성화될 필요가 있다.

한편, 다른 기관과 마찬가지로 이 기관에서도 사회복지사나 의사 등 소속 기관원만으로는 거동이 불편한 장애인들을 돌보는 일을 감당하기 어려운 상황이다. 장애인을 위한 서비스나 프로그램을 실시할 경우 많은 일손이 필요한 만큼 재활기관에서 실시하고 있는 각종 서비스도 대부분

자원봉사자들의 도움에 힘입어 진행하고 있는 상황이다. 그러나 아직까지도 이들을 위한 체계적인 사전 교육이나 관리가 이루어지고 있지 않은 실정이다. 자원봉사자에 대한 의존이 높은 상황에서 이들이 갖고 있는 장애인에 대한 편견이나 갑작스런 불참, 교체 등이 프로그램의 진행에 차질을 빚거나 프로그램의 효과를 반감하는 경우가 종종 발생하고 있다. 따라서 장차 자원봉사자에 대한 체계적인 관리에도 보다 많은 관심을 기울여야 할 것이다.

### 3) 社會福祉館

지역사회에 분포되어 있는 구립사회복지관에서는 구청의 재정적인 지원을 받아 지역주민들을 위한 각종 복지사업을 펼쳐나가고 있다. 일반적으로 사회복지관에서 실시하고 있는 복지서비스는 가정복지, 아동복지, 청소년복지, 노인복지, 장애인복지, 지역복지 서비스의 여섯 가지 분야로 크게 나뉘어지며, 지역에 따라 복지관에 따라 특정 분야에 보다 많은 중점을 두어 서비스를 실시하기도 한다. 본 연구의 대상이 된 A구 사회복지관에서 실시하고 있는 장애인을 위한 각종 프로그램과 이와 관련하여 각 기관이 당면하고 있는 과제 및 개선방안을 살펴보도록 하겠다.

#### (1) 障礙人福祉 프로그램

2002년 현재 각 사회복지관에서 실시하고 있는 장애인복지 프로그램의 운영현황을 살펴보면 다음과 같다(表 11 참조).

현재 각 복지관에서 실시하고 있는 장애인복지 사업은 장애인 상담(상담, 서비스 알선), 저소득층 장애인을 위한 생계적 지원(결연, 후원, 도시락·밀반찬 배달, 가정 봉사원 파견 등), 교육 및 학습(방과후교실, 언어치료교실, 점자교육, 컴퓨터교육 등), 의료 및 보건(진단, 치료, 방문간호, 목욕, 이미용 등), 오락·정서 함양(예체능 활동, 캠프, 레크레이션 등), 적응훈련(일상생활훈련, 사회적응훈련 등), 직업 재활(직업교육, 취

업알선 등), 기타(차량지원, 주거환경개선, 보장구 수리, 장애예방 교육, 프로그램 평가, 사후관리, 가족간담회 등)로 분류할 수 있다.

<表 11> 社會福祉館의 障礙人福祉 프로그램의 現況

	A종합사회복지관	B종합사회복지관	C복지관	D복지관	E복지관
상담·정보 제공	• 상담 서비스 • 서비스 알선	• 상담 서비스			• 상담 서비스
결연·생계 지원		• 결연 및 후원 • 도시락 배달 • 간식·반찬배달	• 가정봉사원	• 저소득장애인 결연 및 후원 • 점심 제공 • 도시락 배달 • 간식·반찬배달	• 가정봉사원 • 말벗 결연 • 점심 제공 • 도시락 배달 • 밀반찬 배달
교육·학습 지원	• 발달장애아 방과후 교실 • 학습지체아 학습지도반	• 정신지체아 방과후 교실 • 언어장애아 • 언어치료교실	• 정신지체아 개별 학습 • 점자교육 • 컴퓨터교육	• 컴퓨터교육	• 정신지체아 방과후 교실 • 언어장애아 언어치료교실
진단·진료 서비스			• 방문진료	• 내과진료 • 한방진료 • 치과진료 • 물리치료	• 당뇨검사 • 물리치료 • 중풍치료 • 방문간호
보건·위생 향상	• 목욕서비스	• 무료 목욕권 • 이동 목욕 • 방문 이·미용	• 목욕서비스 • 관내 이미용	• 이동목욕 • 방문 이·미용	• 목욕서비스 • 관내 이미용 • 방문 이미용
오락·정서 함양		• 장애인 캠프	• 시각장애인 미술 활동, 음악 활동, 원예 활동, 레크레이션 • 재가 장애인 우울성향 감소	• 정신지체청소년 풍물교실	
적응훈련 서비스		• 재가장애인 산업현장 견학	• 일상생활훈련 • 사회기술훈련 • 사회적응훈련		• 지체장애인 나들이
직업재활 서비스		• 취업알선		• 지체장애인 한지음예교실	
기타	• 차량지원	• 차량지원 • 주거환경개선 • 보장구수리 • 장애예방교실	• 차량지원 • 주거환경개선 • 프로그램평가 • 사후관리 • 가족간담회	• 차량지원 • 주거환경개선 • 프로그램평가	• 차량지원 • 주거환경개선

資料: 지역사회복지관의 기관홍보자료 및 사업보고자료, 2002.

이 가운데 복지관에서 실시하고 있는 생계지원 서비스의 경우 가정형 편이 어려운 저소득층 재가 장애인, 무연고 독거 장애인, 중증 장애인, 중복 장애인, 연로한 장애 노인이 서비스의 대상이 되는데 이들을 선정하는 과정에서 많은 어려움이 따르고 있다. 이제는 더 이상 이들이 기관

으로 찾아오기를 기다리는 소극적인 자세를 지양하고, 이들을 향해 다가가는 보다 적극적인 노력이 필요하며, 복지관의 제한된 인력과 재원으로 인해 대상자의 발굴이 어려운 문제를 극복하기 위한 방안으로 파출소나 동사무소, 지역주민, 우편집배원, 자원봉사자 등 지역사회내의 각종 자원을 총동원하여 도움이 절실하게 필요한 장애인들을 찾아낼 수 있다.

교육 및 학습 프로그램의 경우, 발달장애나 정신지체아를 대상으로 하는 방과후교실과 같이 장애 아동을 대상으로 하는 교육 프로그램이 주간보호사업의 일환으로 실시되고 있으며, 학습지체아를 위한 학습지도반이나 언어장애아를 위한 언어치료교실, 시각장애인을 위한 점자교육, 컴퓨터교육이 이루어지고 있다. 앞으로는 지체장애, 청각장애 등 장애 유형과 등급에 따라 교육 프로그램을 개설해야 하며, 아동뿐 아니라 청소년이나 성인, 노인을 위한 개별화된 교육 프로그램을 개발·보급할 필요가 있고, 각 기관간의 협의를 통해 복지관마다 특화된 교육 프로그램을 운영할 필요가 있다.

의료 및 보건 프로그램의 경우, 복지관 내 보건기구나 의료기구, 시설 장비를 이용해야 하는 상황인데, 많은 복지관이 각종 설비의 부족이나 낙후로 인해 서비스를 진행하는 데 어려움을 겪고 있는 실정이다. 또한 기관의 안팎에서 진행되고 있는 장애인을 위한 의학적인 진단이나 치료, 재활, 간호, 목욕 서비스, 이미용 서비스의 경우 복지사가 아닌 외부 인력의 도움에 거의 전적으로 의존해야 하는 만큼, 자원봉사자 확보의 문제라든가, 자원봉사자의 잦은 교체나 탈락의 문제, 자원봉사자와 복지사간의 커뮤니케이션의 문제 등이 발생하게 될 경우 서비스를 제대로 수행하기 어려운 형편에 놓이기도 한다. 따라서 이러한 문제에 대한 대안을 마련하는 것이 필요하다.

오락 및 정서함양 프로그램의 경우에는 성인 정신지체 장애인들을 위한 주간보호 프로그램의 하나로서 주 1회 정도의 예능(미술·음악) 활동이나 월 2회 정도의 레크레이션을 실시하는 경우와, 정신지체 청소년과 일반 청소년을 통합하여 실시하는 특별 활동의 하나로 풍물교실을 실시

하는 경우, 방학을 이용해 장애 아동과 일반 아동이 함께 떠나는 캠프를 실시하는 경우가 있다. 앞으로 대상자의 범위와 활동의 다양화가 요청되고 있으며, 사회복지사나 단순 자원봉사자들에게 모든 프로그램을 전담 시키기보다 프로그램의 전문성을 강화하고 심화하는 측면에서 장애인의 예체능 활동을 전문으로 하는 외부 강사나 전문 자원봉사자 인력을 확보하고 관리하는 일에 보다 많은 노력을 기울여야 할 것이다.

적응훈련 프로그램의 경우 청결한 신체관리나 요리 활동 등 일상생활과 관련된 훈련이나, 대인관계를 형성하고 발전시키는 기술로서 자신의 감정과 욕구를 다른 사람에게 전달하고 다른 사람의 이야기를 잘 듣도록 하는 사회기술 훈련, 은행이나 관공서, 시장, 영화관 등 지역사회 내의 각종 시설과 기관을 이용하면서 사회생활에 적응해가도록 하는 사회적응 프로그램이 실시되고 있는데, 이와 같은 프로그램은 장애인의 사회적 재활을 위해 매우 필요한 프로그램임에도 불구하고, 아직까지는 실시하고 있는 복지관이 많지 않고, 보다 다양하고 심화된 내용의 프로그램을 보장하는 것이 필요한 상황이다.

직업재활 프로그램의 경우에는 한 곳의 복지관에서 지체장애인을 대상으로 한지공예반을 운영하고 있는 것이 유일한 교육 프로그램이었고, 그 외 다른 복지관에서 장애인의 취업과 부업을 알선하는 것이 직업재활 서비스의 고작인 상황이다. 최근 통계청이 '장애인의 복지를 위해 필요한 것'에 대한 의견을 조사한 전국적인 규모의 자료에 의하면(통계청, 1998), 편의시설의 확충이나, 경제적 지원, 의료시설의 확충, 교육기회의 제공보다도 일자리의 제공이 필요하다고 응답한 경우가 많았다. 이와 같은 견해를 통해서도 장애인들의 직업적·경제적 재활이 매우 중요하고 이를 위한 각종 프로그램의 확충이 시급함을 알 수 있다.

기타 서비스로는 차량지원을 통해 몸이 불편한 장애인들의 이동을 도와주는 이송 서비스와 도배, 도색, 가구수리 등을 통해 장애인들의 생활 환경을 개선해 주는 주거환경개선 서비스가 주로 행해지고 있다. 이 외에 보장구를 수리해 주는 보장구 수리 서비스나, 프로그램에 대한 만족

도와 요구도를 조사하는 평가 서비스, 프로그램이 끝난 다음 대상자들을 추수(?)관리하는 사후관리 서비스, 장애인을 둔 가족들을 위한 서비스가 이루어지고 있는데, 아직까지는 한 기관에서만 이러한 서비스를 실시하고 있는 실정이다. 앞으로 장애인과 그들 가족의 물리적·정서적·사회적 환경을 개선하는 방향으로 서비스의 범위를 더욱 확대할 필요가 있다.

## (2) 當面 課題

이상에서 각 사회복지관에서 실시하고 있는 장애인복지 프로그램의 유형과 운영현황 대해 살펴보았는데, 이와 같은 프로그램을 수행해 나가는 과정에서 실제로 발생하게 되는 여러 가지 문제점과 당면과제를 살펴볼 필요가 있다. 때로는 이와 같은 문제점들이 장애인을 위한 복지사업을 시행하는 데 걸림돌이 되기도 하지만, 서비스를 보완하고 개선하여 보다 발전적인 방향을 모색하도록 하는 데 큰 도움이 될 수도 있다.

이와 같은 맥락에서 여기에서는 장애인 프로그램을 진행하는 과정에서 부딪히게 되는 각종 문제들과 해결해야 할 과제에 대해 살펴보도록 하겠다. 이는 곧 당면한 과제에 대한 적절한 대책과 개선방안을 마련하기 위한 전초 과정이 될 뿐 아니라, 향후 보다 나은 장애인복지 정책을 수립하거나 양질의 장애인복지 서비스를 개발·보급하는 데 필요한 기초적인 정보를 구축하고 활용하는 의미를 지니는 것이라고 할 수 있다.

첫째, 장애인을 대상으로 하는 서비스는 그 이용자가 장애인이라는 특정 계층에 한정되어 있는 만큼, 다른 복지사업 분야에 비해 상대적으로 이용인원이 많지 않은 양상을 보이고 있는데, 장애인을 위한 프로그램을 실시함에 있어 많은 복지관들이 대상자의 모집과 선정, 확보에 큰 어려움을 느끼고 있고, 서비스가 필요한 대상자의 욕구를 제대로 파악하는 일이 수월하지 않은 문제를 갖고 있다.

장애인의 경우에는 신체적·정신적 장애, 무력감 또는 자활 의지의 부족, 복지관에 대한 거부감, 부정적인 인식 등으로 인해 복지관에서 실시하고 있는 각종 프로그램에의 접근이 용이하지 못한 경우가 많다. 따라

서 구청이나 복지기관에서 이들을 직접 찾아 나설(out-reach) 필요가 있고, 지역사회내의 학교, 병원, 보건소, 관공서, 언론매체, 각종 사회단체 등과의 유기적인 연계나 협조를 통해 서비스의 대상을 찾는 일에 적극적으로 대처할 필요가 있다.

둘째, 장애인복지 서비스의 경우 장애인들의 특수한 상황과 욕구를 정확히 파악하고 이들에게 적합한 신체적·정신적·사회적·교육적·의료적·직업적 재활 프로그램을 효과적으로 수행할 수 있는 전문인력이 절대적으로 필요하다. 또한 장애인을 대상으로 하는 서비스의 경우 비록 그 이용자가 많지 않더라도 대상자의 특수한 여건으로 인해 곁에서 그들에게 수시로 도움을 제공하는 보조인력이 요구된다.

실제로 각 사회복지관에서 실시하고 있는 장애인복지 프로그램을 보면 대부분의 프로그램들이 사회복지사 외에 자원봉사자나 전문강사의 진행이나 도움으로 이루어지고 있는데, 담당 복지사와의 의사소통에 문제가 발생하는 경우나 갑작스런 탈락이나 교체로 계획된 프로그램이 제대로 실시되지 못하는 경우에는 장애인을 위한 프로그램을 성공적으로 수행할 수 없는 문제를 유발하게 된다. 따라서 자원봉사자나 전문강사 인력의 확보, 교육, 관리를 체계적으로 실시할 필요가 있다.

셋째, 각 복지관에서 실시하고 있는 장애인복지 프로그램의 내용을 보다 다양화하고 서비스 수혜의 계층을 확대할 필요가 있다. 대부분의 복지관에서는 장애인을 위한 생계, 의료, 교육, 사회적응, 직업재활 등의 프로그램을 실시하고 있었는데, 그 내용을 살펴보면 특정 계층의 장애인(저소득층, 연소자, 정신지체자 등)을 대상으로 하는 서비스에 국한된 경우가 대부분인 것으로 나타났다.

앞으로는 다양한 계층의 장애인들을 위한 프로그램을 개발하는 데 보다 많은 노력을 기울여야 할 것이다. 현재 각 복지관에서는 매우 유사한 성격의 프로그램을 실시하고 있는데, 향후 복지관마다 차별화된 서비스를 중점적으로 개발할 필요가 있다. 또한 각 기관에서 다소 미흡하게 실시되고 있는 서비스 분야에 대해서는 그 분야가 보다 전문화되고 특화

된 인근 기관과의 공조관계를 통해 서비스를 분배하는 네트워크가 체계적으로 이루어져야 할 것이다.

#### IV. 論議 및 結論

장애인복지 서비스는 장애인의 의식과 생활전반에 대한 전문적인 개입을 목표로, 장애인의 의료적·교육적·직업적·사회적·심리적 재활을 지원하는 사회적·조직적 노력의 총체라고 할 수 있다. 과거 선별적·사후적·치료적으로 이루어져 온 복지적 개입의 원칙이, 개인과 그 개인이 속한 집단의 발달적·생태학적 개입을 중시하는 보편적·사전적·예방적 모델로 변화함에 따라, 오늘날의 장애인복지는 장애인들로 하여금 그들이 지니고 있는 잠재력을 최대한 발휘하도록 하고 그들이 몸담고 있는 집단과 환경을 개선함으로써 보다 행복하고 안정된 삶을 영위하도록 하는 각종 사회적 지원체계의 역할과 기능을 강조하게 되었다.

특별히 복지서비스의 범위 확장은 그 동안 우리 사회에서 소외되고 무시되기 쉬운 소수 집단으로 있어 온 장애인들을 위한 사회복지적 개입의 확충을 요청하고 있다. 이와 같은 측면에서 장애인들을 위한 공신력 있는 복지서비스의 전달 체계가 지역사회 내에 장애인들의 생활권 안에 설치·운영되고 있고, 이 공적인 서비스를 통한 장애인사업의 규모가 해마다 확장되고 있다는 것은 고무적인 일이 아닐 수 없다. 그러나 이들 공적 서비스 기관을 통해서 이뤄지고 있는 각종 장애인복지 서비스가 장애인들의 생활전반에 지속적으로 유익한 도움을 주고 긍정적인 영향을 미치기엔 아직까지 부족한 측면들이 많이 엿보이고 있다. 지금부터는 바로 이와 같은 당면 과제에 대한 문제 인식을 바탕으로, 공적인 서비스를 통한 지역사회의 장애인 복지사업의 발전적인 개선 방안을 모색해 보고자 한다.



첫째, 지역사회 내에 거주하고 있는 장애인들의 일반적인 배경, 생활 환경, 복지적 욕구를 파악하는 실태조사가 실시되어야 할 것이다. 장애인복지서비스의 성공적인 수행은 기본적으로 서비스의 대상이 되는 장애인을 정확하게 이해하는 것으로부터 출발한다고 볼 수 있다. 따라서 장애인들을 위한 각종 프로그램을 계획할 때에는 이들의 인구통계학적인 특성(성, 연령, 학력, 직업, 수입, 주거, 가족관계, 생활형편 등)이나 장애 유형(지체, 뇌병변, 시각, 청각, 언어, 정신지체, 발달, 정신, 신장, 심장 등) 및 장애 등급, 장애의 발생 원인과 진단 여부, 치료 과정, 장애인복지서비스의 이용경험 등을 고려하고, 이들이 희망하고 있는 서비스나 프로그램에 대한 요구를 상세하게 파악하는 일이 필요하다.

현재 지역사회에 거주하고 있는 장애인에 대한 통계는 구청에 등록된 장애인을 중심으로 전체 장애인의 수나, 지역별, 장애유형별, 장애등급별 장애인의 수를 파악하는 데 머물러 있는 실정이고, 그 이상의 정보를 갖춘 구체적인 데이터 베이스가 갖춰져 있지 못한 상황이다. 앞으로 장애인들을 위한 체계적이고 효과적인 장애인복지사업을 실시하기 위해서는 관내에 거주하고 있는 장애인들의 등록률을 높이고 재가 장애인의 실태를 정확하게 파악하는 일이 우선적으로 이루어져야 할 것이다. 그리고 이와 동시에 장애인들이 구청이나 재활기관, 복지관에 대해 요구하는 내용이 무엇인지에 대한 조사와 분석이 병행되어야 할 것이다.

둘째, 장애인복지서비스의 확산과 다양화가 요구되는 시점에서 지역사회의 공적 서비스 기관의 외형적·내용적 모델을 다시 한번 검토해 보고, 각 기관의 하드웨어와 소프트웨어를 한 단계 더 업그레이드할 필요가 있다. 다양한 대상에게 다양한 내용의 서비스를 다양한 방법으로 실시하는 서비스의 다양화를 모색하는 일은 곧 서비스의 효과와 만족도를 높이는 지름길이 될 것이다. 현재 지역사회 내의 복지관에서 실시하고 있는 프로그램들은 기관마다 대동소이하며, 특정 유형의 장애인들을 위한 프로그램으로 한정되어 있는데, 앞으로는 장애의 유형과 등급에 따라 다양한 접근의 서비스를 개발하고 각 기관의 특성과 장점을 살리는 고유

의 서비스를 중점적으로 개발하고 특성화할 필요가 있다.

예를 들면, 거동이 불편한 장애인들의 특수한 상황을 고려하고 인터넷의 사용이 대중화·보편화되고 있는 시대적인 추세를 감안하여 장애인들을 위한 사이버 상담 체계를 갖추거나, 24시간 지원요청이 가능한 관리 시스템을 마련하는 등 보다 적극적이고 혁신적인 서비스를 전개해 나가는 것이 대안이 될 수 있다. 또한 장애인들 당사자뿐만 아니라 이들을 돌보는 가족과 이웃들을 위한 각종 상담이나, 교육, 지원 프로그램을 개발하여 실시하는 것, 일반 지역주민이나 아동·청소년들을 대상으로 장애인을 위한 자원봉사의 기회를 제공함으로써 장애인에 대한 이해를 높이고 부정적인 인식을 없애는 것, 또는 이들을 대상으로 장애의 발생을 예방하는 안전교육을 실시하는 것 등도 궁극적으로는 장애인의 심리적·사회적 환경을 개선하는 복지적 효과를 거둘 수 있다.

셋째, 장애인복지 서비스를 전문화하는 것이 필요하다. 장애인을 대상으로 하는 서비스 분야는 다른 어떤 사회복지 분야보다도 전문성을 요하는 분야라고 할 수 있다. 요컨대 대상자의 선정과 이들을 위한 프로그램의 기획을 포함하는 프로그램의 개발 과정이나, 현장 일선에서 장애인들에게 준비된 프로그램을 실시하는 프로그램 수행 과정, 프로그램을 실시한 후 그 결과를 객관적으로 평가하고 이를 발전적인 방향으로 후속 프로그램에 반영하는 과정, 그리고 프로그램에 참여했던 대상자들에 대한 지속적인 사후관리에 이르기까지 프로그램의 내용과 진행 과정의 전 영역에 걸쳐 전문성이 두루 갖춰져 있어야 체계적이고 효과적인 장애인 복지서비스를 실시할 수 있다.

이와 같은 전문성을 기하기 위해서는 앞으로 장애인복지를 전담하는 전문인력을 양성할 필요가 있고, 이를 위해 사회복지관련 학과 내에 이들을 위한 교육과정을 마련하고 강화해 나가야 할 것이다. 현재 각 사회복지관에서는 일반 사회복지사가 장애인을 위한 서비스를 개발·진행하거나, 서비스의 유형에 따라 전문강사나 자원봉사자를 투입시키고 있는데, 앞서서도 언급한 바와 같이 외부 인력에 대한 의존도가 높을 경우

프로그램을 정규화하기 어려울 수 있고 진행자나 보조진행자의 잦은 교체나 탈락으로 인해 프로그램의 수행에 지장이 초래되는 경우가 종종 발생하고 있다. 앞으로는 장애인복지분야의 전문인력 양성과 아울러 장애인을 대상으로 하는 자원봉사자에 대한 교육 및 훈련도 더욱 강화해 나가야 할 것이다.

넷째, 장애인복지 프로그램에 대한 체계적인 평가와 관리 작업이 뒤따라야 한다. 장애인을 위한 프로그램을 실시하고 난 다음에는 그 성과를 객관적으로 입증하는 과정이 수반되어야 하고, 이러한 과정들을 통해 프로그램의 효과가 밝혀져야 한다. 그리고 발견된 효과는 외부에 널리 알려져 장애인들과 일반 대중들의 관심을 촉구하는 일에도 적절하게 활용될 필요가 있다. 즉, 프로그램을 필요로 하는 수요자들에게 활동의 성과를 알리는 홍보의 효과가 충분히 있어야 한다. 그러기 위해서는 프로그램의 효과를 검증하는 객관적이고 체계적인 평가 방법이 개발되어야 하고, 그와 같은 방법을 통해 프로그램을 평가한 다음에는 그 결과를 알기 쉽고 호소력 있게 널리 알리는 작업도 병행되어 이루어져야 할 것이다.

프로그램의 계획과 실행 못지 않게 중요한 것이 프로그램에 대한 평가인데, 아직까지는 프로그램의 개발과 실행에만 초점을 맞추고 있을 뿐, 프로그램을 마친 후 프로그램의 효과를 객관적으로 평가하는 일체에 대한 관심과 노력을 충분히 기울이고 있지 못한 실정이다. 앞으로 양질의 장애인복지 프로그램을 개발하고 그것을 지속적으로 유지·발전시키기 위해서는 프로그램을 마친 후 합리적이고 객관적인 절차에 의해 프로그램을 평가하는 과정이 수반되어야 할 것이다. 또한 신뢰도와 타당도가 인정된 평가 도구를 통해 프로그램의 효과를 검증하도록 하고, 이와 같은 과정을 거친 프로그램의 평가 결과는 해당 프로그램에 대한 중요한 관리 지침으로 활용해야 함은 물론이고, 이후에 진행될 후속 프로그램의 계획 및 실시에도 적극 반영해야 할 것이다.

다섯째, 관련 기관들간의 상호협조·공조체계가 필요하다. 즉 장애인을 위한 프로그램의 운영 현황이나 당면 과제, 개선 방안 등에 대한 정보를

주고받거나, 필요에 따라 서로의 서비스 및 프로그램을 교환하고 공동으로 장애인을 위한 새로운 프로젝트를 추진하는 등, 다양한 장면에서 다양한 방법으로 기관간의 공조관계와 협력체계가 조성된다면, 불필요한 시행착오를 줄이고 서비스의 만족도를 더욱 높이는 과급 효과도 얻을 수 있을 것이다. 이를 위해서는 기관간의 폐쇄적이고 배타적인 자세를 지양하고 경쟁 관계가 아닌 공생 관계의 동반자로서 기관간 상호 유기적인 지원 시스템을 마련하고 각종 사회단체나 민간단체와도 적극적인 협력 관계를 맺어나가는 노력이 필요하다.

한편, 장애인복지는 때로 가족복지, 아동복지, 청소년복지, 여성복지, 노인복지 등 다른 사회복지 분야와 서로 중복되고 관련되어 실시되기도 하는데, 이들 분야간의 단절성으로 인해 서비스의 효율성을 높이기 어려운 경우가 종종 발생하기도 한다. 특별히 복지적 개입의 확산이 요청되고 있는 시점에서는 일례로 불필요한 중복적·낭비적 요소를 줄이고 보다 합리적이고 효율적으로 서비스를 실시하도록 하는 대책이 필요한 상황이다. 이와 같은 상황에서 서로 다른 분야간에 활발한 교류를 시도하고 장애인 대상 서비스의 정보망 구축을 통해 통합적인 관리를 함으로써, 분야간 협력을 통한 서비스의 효율적인 제공을 수월하게 할 필요가 있다. 이는 장애인을 위한 지역사회의 공적 서비스 전달체계를 더욱 강화하게 되는 계기가 될 것이다.

## 參 考 文 獻

- 권도용, 「장애인복지 현황과 과제」, 『아산』 83, 서울:아산사회복지사업재단, 1999, pp.19~24.
- 박경일·김경호·김옥희 외, 『사회복지학강의』, 서울:양서원, 2001.
- 박용순, 『사회복지개론』, 서울:학지사, 2002.

- 박종삼 외, 『사회복지학개론』, 서울:학지사, 2002.
- 보건복지부, 『장애인복지법』, 2000.
- 한국보건사회연구원, 『2000년도 장애인 실태조사 결과』, 2001.
- 양점도·김용범, 「재가장애인의 욕구와 복지대책에 관한 연구」, 『사회복지개발연구』 5(3), 1999, pp.351~377.
- 이소희·정민자·김경희 외, 『현대가족복지론』, 서울:양서원, 1998.
- 전봉윤, 「장애인과 재가복지사업」, 『아산』 58, 서울:아산사회복지사업재단, 1993, pp.16~22.
- 전재일·남연희·이성희, 「재가장애인을 위한 사회복지서비스 개선방안에 관한 연구」, 『사회복지개발연구』 6(3), pp.381~412, 2000.
- 조남범, 「자원봉사자들의 자질향상과 사기진작을 위한 교육」, 『아산』 67, 서울:아산사회복지사업재단, pp.49~52, 1995.
- 최옥채, 『사회복지실천론』, 서울:양서원, 2001.
- 통계청, 『한국인의 사회지표』, 1998.
- Anderson, R. & Carter, I., *Human Behavior in the Social Environment*, 4th ed., New York: Aldine De Gruyter, 1990.
- Rothman, J., "Approaches to Community Intervention", In Rothman, J., Erlich, J.L., & Tropman, J.E.(Eds.), *Strategies of Community Intervention*, Illinois:F.E.Peacock Publishers, Inc., pp.44~45, 1995.

*Summary*

---

## The Actual States and Tasks of Public Welfare Services for the Handicapped People in a Community

*Hyang-Eun Kim*

---

The purpose of this study were to examine the actual states of the handicapped people living in a community and to investigate the present conditions and future tasks of public welfare services or programs of the ward office, an asylum, and social welfare centers for the handicapped people in a community.

The key services of the ward office are provision of the prosthetic instruments for handicapped people, payment of the costs of living and medical care, and school expenses for their children. The ward office also provides financial support to a medical center in the asylum. The programs of the asylum and welfare centers for the handicapped people are classified as physical, emotional, educational, social, occupational restoration programs.

For the enhancement of the public welfare services for the handicapped people, more various services or programs based upon the needs of divergent subjects should be delivered, and financial support from the local government should be increased. Systematic evaluation processes for the present programs should be developed, and collaborative approaches to the integration of services and community resources including volunteers are required.