❑ 2023년 부서장 공동사업 교육연수 전체 일정

일자	시간	세부일정	비고
11월 16일 (목)	13:00 ~ 13:10	일정소개 및 개회	
	13:10 ~ 13:30	휴식	
	13:30 ~ 15:30	◆ 전문강의 I - 알고 보면 어렵지 않은 장애인복지관 정신장애인 사업	충주어울림센터 김은정 팀장
	15:30 ~ 16:00	휴식 및 Key 분출	
	16:00 ~ 18:00	◆ 전문강의 II - 장애인복지관과 정신장애인 사회통합 지원 방향	대구대학교 사회복지학과 김문근 교수
	18:30 ~ 20:00	석식 및 교류의 장	
11월 17일 (금)	07:30 ~ 09:00	조식	
	09:00 ~ 10:00	자유일정(산책 등)	개별 키 반납
	10:00 ~ 12:00	◆ 전문강의 III - 팀워크 리더십	더마니에듀 박숙희 대표
	12:00 ~ 12:10	만족도조사 실시	
	12:10 ~	귀가	

※ 상기 일정은 기관 사정에 따라 변경될 수 있습니다.

부 서 장
공 동 사 업
교 육 연 수

김은정 팀장 교육 자료

충청북도장애인종합복지관

2023년 충북 장애인복지관 부서장 공동사업 교육연수

알 고 보 면 어 렵 지 않 은

장애인복지관에서 정신장애인사업 하기

충주어울림센터 팀장 김은정

CONTENTS

01 정신재활시설 이해

02 충주어울림센터 사업 안내

03 대상자 모집 및 관리방법

01 정신재활시설 이해

01. 정신건강증진기관 현황
02. 정신재활시설이란
03. 충북 정신재활시설

01 정신건강증진기관 현황
02 정신재활시설이란
03. 충북 정신재활시설

정신건강증진기관 현황

구분	기관수	주요기능
정신건강복지센터	261	지역사회 내 정신질환 예방, 정신질환자 발견/상담/정신재활 훈련 및 사례관리 정신건강증진시설 간 연계체계 구축 등 지역사회 정신건강사업 기획/조정 (광역 17 / 기초 244)
중독관리통합지원센터	58	중독 예방, 중독자 상담/재활 훈련(광역형 5 / 기초형 53)
정신재활시설	349	병원 또는 시설에서 치료/요양 후 사회복귀 촉진을 위한 훈련 실시
정신요양시설	59	만성 정신질환자 요양 보호
정신의료기관	2,086	정신질환자 진료, 지역사회 정신건강증진사업 지원
계	2,813	

※ 정신건강복지센터(2021.12.31. 국가 정신건강현황 보고서 기준),
정신재활시설, 정신요양시설, 정신의료기관(2022.6.30. 기준), 중독관리통합지원센터(2022.1.2.31. 기준)

정신재활시설이란

사업 목적

정신의료기관에 입원하거나 정신요양시설에 입소하지 아니한 정신질환자등이 지역사회에서 직업활동과 사회생활을 할 수 있도록 상담, 교육, 취업, 여가, 문화, 거주, 사회참여 등 각종 재활활동 및 복지서비스 제공

시설의 정의

정신질환자 또는 정신건강상 문제가 있는 사람 중 대통령령으로 정하는 사람의 사회적응을 위한 각종 훈련과 생활지도를 하는 시설

※ 2023년 정신건강사업 안내

01 정신재활시설 이해

01. 정신건강증진기관 현황
02 정신재활시설이란
03. 충북 정신재활시설

정신재활시설이란

종류		사업
1. 생활시설		가정에서 생활하기 어려운 정신질환자 등. 주거, 생활지도, 교육, 직업재활훈련 등 가정으로의 복귀, 재활, 자립 및 사회적응을 지원하는 시설
2. 재활훈련시설	가. 주간재활시설	작업/기술지도, 직업훈련, 사회적응훈련, 취업지원 등 서비스 제공
	나. 공동생활가정	완전한 독립생활은 어려우나 어느 정도 자립능력을 갖춘 정신질환자 등이 공동으로 생활하며 독립생활을 위한 자립역량을 함양하는 시설
	다. 지역사회전환시설	일시 보호 서비스 또는 단기 보호서비스 제공. 퇴원했거나 퇴원계획이 있는 정신질환자 등의 안정적인 사회복귀를 위한 기능 수행. 주거 제공, 생활훈련, 사회적응훈련 등
	라. 직업재활시설	준비된 작업환경에서 직업적응, 직무기능향상 등 직업재활훈련을 받거나 직업생활을 할 수 있도록 지원. 고용시장에 참여할 수 있도록 지원하는 시설
	마. 아동청소년 정신건강증진시설	정신질환 아동 청소년을 대상으로 한 상담, 교육 및 정보제공 등을 지원하는 시설
3. 중독자재활시설		알코올 중독, 약물 중독 또는 게임 중독 등으로 인한 정신질환자 등을 치유하거나 재활을 돕는 시설
4. 생산품판매시설		정신질환자 등이 생산한 생산품을 판매하거나 유통 대행, 정신질환자 등이 생산한 생산품이나 서비스에 관한 상담, 홍보, 마케팅, 판로개척, 정보제공 등을 지원하는 시설
5. 종합시설		제1호부터 4호까지의 정신재활시설 중 2개 이상의 정신재활시설이 결합되어 정신질환자 등에게 생활지원, 주거지원, 재활훈련 등의 기능을 복합적/종합적으로 제공

※ 2023년 정신건강사업 안내 <정신재활시설의 구체적인 종류 및 사업> (제19조 관련)

정신재활시설이란

운영 목표

정신재활시설 운영의 적정성, 전문성, 투명성 및 효율성을 제고하여 입소/이용자에게
양질의 재활훈련서비스, 자립과 사회참여를 지원 및 제공함으로써 사회복귀 촉진 도모

※ 2023년 정신건강사업 안내

충북 정신재활시설

충북 정신재활시설 설치 운영 현황

구분	정신재활시설 설치 운영 현황			
	시설수	기초자치단체수	평균시설수	미설치 시군구
전국	262	226	1.1	122
충청북도	10	11	0.9	6

※ 한국정신재활시설협회 2022년 전국 정신재활시설 현황보고서

공동생활가정 4개소(괴산, 증평, 청주, 오송), 주간재활시설 3개소(청주 2, 충주 1),
생활시설 2개소(옥천, 충주), 종합시설 1개소(청주)

02

충주어울림센터 사업 안내

01. 정신건강복지법의 복지서비스
02. 직업재활사업
03. 평생교육사업
04. 문화예술지원사업
05. 지역사회통합지원사업
06. 평생과정설계사업

01 정신건강복지법의 복지서비스

02 직업재활사업

03. 평생교육사업

04. 문화예술지원사업

05. 지역사회통합지원사업

06. 평생과정설계사업

정신건강복지법의 복지서비스

정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률

제4장 복지서비스의 제공

제34조 고용 및 직업재활 지원	직업재활사업
제35조 평생교육 지원	평생교육사업
제36조 문화 예술 여가 체육활동 등 지원	문화예술지원사업
제37조 지역사회 거주 치료 재활 등 통합 지원	지역사회통합지원사업
제38조 가족에 대한 정보제공과 교육	가족지원사업
	일상생활지원사업, 평생과정설계사업

01. 정신건강복지법의 복지서비스
02 직업재활사업
03. 평생교육사업
04. 문화예술지원사업
05. 지역사회통합지원사업
06. 평생과정설계사업

직업재활사업

직업훈련사업 취업전교육, 직업체험, 색종이포장작업, 일자리 박람회 참여

푸드트럭사업 레시피 및 CS 교육, 호암지산책 운영, 케이터링, 자조모임

취업지원사업 취업자 적응지원, 취업자 모임, 고용주 간담회, 사업체 개발

미등록 경증 정신장애인 직업훈련사업

취업전교육, 직업훈련, 직무지도원(동료지원가) 파견, 참여자 자조모임, 취업연계

중증장애인 지원고용 민간위탁사업

훈련생 발굴 및 사업홍보, 현장훈련, 취업 후 적응지도

01. 정신건강복지법의 복지서비스
02 직업재활사업
03 평생교육사업
04. 문화예술지원사업
05. 지역사회통합지원사업
06. 평생과정설계사업

평생교육사업

어울림배움터 미술교실, 칼림바교실, 자격증 취득 교실, 인생교실, 작품전시

평생학습지원 평생학습관 지원. 칼림바교실, 그림으로 마음 읽기

너와 나의 디지털 거리, 0m!

: 정신장애인의 정보격차 해소를 통한 스마트한 일상지원 프로그램
격차타파! 너와 나의 디지털 거리, 0m!

- 디지털 체험, 디지털 실전(무인시스템 및 키오스크 사용 등)
- 신체건강증진 : 건강관리, 걷기 챌린지, 플로깅 챌린지
- 정신건강증진 : 나를 만나는 글쓰기, 마음산책(명상앱 활용한 개별명상)
- 영양건강증진 : 영양교육, 행복레시피

01. 정신건강복지법의 복지서비스
02 직업재활사업
03. 평생교육사업
04 문화예술지원사업
05. 지역사회통합지원사업
06. 평생과정설계사업

문화예술지원사업

일상여가	개별 여가활동 지원
명절행사	명절 프로그램, 명절 선물 전달
나들이	연 4회 나들이
숲에서 만난 회복	숲체험 교육, 산림복지 프로그램
자기결정여행	이용인 주도 여행 계획 수립 및 여행 지원(1인~2인)
송년모임	연말 송년행사

01. 정신건강복지법의 복지서비스
02 직업재활사업
03. 평생교육사업
04. 문화예술지원사업
05 지역사회통합지원사업
06. 평생과정설계사업

지역사회통합지원사업

자립생활지원	나만을 위한 삶을 가꿉니다, 자립똑똑, 당사자 강의, 자립주간
회복에 이르는 길	회복을 위한 자기관리 교육, 회복 실천 심화 과정
어울림축제	'있는 그대로의 자신', 이용인 중심 축제 위원회 구성 및 실시
동료지원활동	프로그램 진행, 동료상담, 타 지역 동료지원가 네트워크 교류
인권옹호활동	이용인 기본교육, 인권교육 및 인권옹호활동
사회참여활동	자원(기증품) 나눔, 지역행사 참여, 플로깅, 인식개선 캠페인

01. 정신건강복지법의 복지서비스
02 직업재활사업
03. 평생교육사업
04. 문화예술지원사업
05 지역사회통합지원사업
06. 평생과정설계사업

지역사회통합지원사업

정신보건 대안프로그램	이야기치료	이야기뚜껑 모듈, 그림책 활용 이야기치료
	오픈다이얼로그	오픈다이얼로그 교육 및 실전(대화주의, 경청)
	당사자연구	고생에 대한 연구, 동료와 함께하는 고생패턴과 대처법 찾기, 자조모임, 당사자연구 대회
함께하는 인권회복실천		7개 연대기관 연대사업 워크숍, 퀄리티라이츠 교육, 우리 기관 회복 요소 찾기 기관별 회복 순회 교육

01. 정신건강복지법의 복지서비스
02 직업재활사업
03. 평생교육사업
04. 문화예술지원사업
05. 지역사회통합지원사업
06 평생과정설계사업

평생과정설계사업

청년 평생과정설계

- 청년 정신장애인의 자기결정과 자립을 위한 맞춤형 평생과정설계 프로그램
- 장애정체성 찾기 교육
- 미래설계 준비교육 : 이용인 대상 자기결정, 자기역량 증진 교육(주거, 교육, 결혼, 보건의료, 법적, 소득재정, 문화여가설계 교육 및 연계활동)
- 미래설계 지원교실 : 가족 대상 장애수용 및 미래설계 지원 교육
- 영역별 자조활동
- 자기결정여행
- 가족실천모임 : 가족 자조모임
- 지원회의 : 미래설계 수립 지원회의, 미래설계서 제공
- 성과보고회

01. 정신건강복지법의 복지서비스
02 직업재활사업
03. 평생교육사업
04. 문화예술지원사업
05. 지역사회통합지원사업
06 평생과정설계사업

평생과정설계사업

중장년 인생디자인학교

- 중장년 이용인의 즐겁고 행복한 인생 만들기 프로그램
- 주관적인 행복에 대해 이해하고 슬기롭게 중장년 맞이하기
- 8가지 영역 교육(건강, 가족/사회 관계, 소득/재정, 사회참여/봉사, 문화여가, 직업/경력, 학습/자기계발)

03 대상자 모집 및 관리방안

01. 현장의 소리
02. 대상자 모집
03. 관리방안
04. 고려사항
05. 제안사항

01 현장의 소리
02. 대상자 모집
03. 관리방안
04. 고려사항
05. 제안사항

현장의 소리

내소 이용인, 미내소 이용인(재가 또는 취업자)
- 내소/미내소 대상 주간재활프로그램, 취업자 대상 프로그램

01. 현장의 소리
02 대상자 모집
03. 관리방안
04. 고려사항
05. 제안사항

대상자 모집

주간재활프로그램
- 등록 이용인 대상
- 전체 이용인 대상 프로그램, 개별 욕구/신청에 따른 프로그램

외부지원사업
- 등록 이용인 중 개별 욕구/신청, 프로그램 성격에 맞는(필요한) 대상자 추천
- 정신건강유관기관 중 대상자 추천, 지역사회 홍보(병의원, 지역 SNS)

01. 현장의 소리
02 대상자 모집
03. 관리방안
04. 고려사항
05. 제안사항

대상자 모집

정신장애인, 정신질환자! 어떻게 모집할 수 있을까?

- 기존 서비스 대상자
  : 정신재활시설, 정신건강복지센터, 장애인복지관, 종합사회복지관
- 읍면동 행정복지센터 사회복지 전담공무원, 지역 유관기관 대상자 의뢰
- 정신건강의학과 외래 환자 대상 기관 홍보 및 사업 안내
- 입원 환자 대상 대상 기관 홍보 및 사업 안내
- 사각지대 정신장애인, 정신질환자 발굴 필요

이미 장애인복지관은 인프라가 훌륭하다! 대상자만 다를 뿐!
: 유관기관, 지역자원 등의 네트워크, 인적자원(직원 포함) 등

01. 현장의 소리
02. 대상자 모집
03 관리방안
04. 고려사항
05. 제안사항

관리방안

출석률을 높이기 위한, 유지하기 위한 방안?!
대상자와의 관계(담당자, 참여 대상자 등)?!
변수?!
: 대상자에 대한 이해, 관계 중심, 대상자를 만나온 경험과 시간 중요

01. 현장의 소리
02. 대상자 모집
03 관리방안
04. 고려사항
05. 제안사항

관리방안

대상자에 대한 이해 조현병

양성증상

환청 자신을 비난하거나 욕하는 소리, 행동을 지시하거나 서로 대화하는 환청, 그 밖의 소음이나 음악 등
환시, 환촉, 환후, 환미 등 환청보다는 드물지만, 외부 감각자극이 없어 본인에게만 나타나는 경우가 있음.
피해망상 누군가가 자신을 괴롭히거나 위협할 것으로 믿는 잘못된 확신
관계망상 근거 없이 다른 사람이나 상황이 자신과 관계가 있다고 믿는 잘못된 확신
조정망상 누군가가 자신의 생각, 말, 행동 등을 조정하고 있다는 잘못된 확신
감시망상 휴대폰을 해킹하거나 CCTV를 통해 자신을 감시한다고 근거 없이 확신함
그 밖의 망상 근거 없이 강하게 믿고 있는 잘못된 믿음으로 종교망상, 과대망상, 허무망상, 신체망상 등이 있음
와해된 언어 생각의 흐름에 이상이 있어 횡설수설하여 이해하기 어려운 이야기를 하거나, 이상한 단어 등을 지어내서 무슨 이야기를 하는지 알기 어려움
와해된 행동 생각의 혼란, 망상 등으로 인해 상황에 맞지 않는 부적절한 행동을 하거나 목적 없이 반복된 행동을 하는 모습

03 대상자 모집 및 관리방안

01. 현장의 소리
02. 대상자 모집
03 관리방안
04. 고려사항
05. 제안사항

관리방안

대상자에 대한 이해 조현병

음성증상

정동둔마 표정의 변화가 줄어드는 등 감정적으로 느끼거나 표현하는 것이 감소함
무언증 질문에 대한 대답을 거의 하지 않거나 대답을 하더라도 애매모호함
무의욕증 활동량이 감소하고 자발적인 목표지향적 행동이 줄어듦. 또한 관심, 의욕이 떨어져 혼자 빈둥거리는 시간이 많아짐. 게으르다고 오해 받을 수 있음.
무쾌감증 즐거움, 흥미, 행복 등 감정을 느끼는 감정이 떨어지고 이와 관련된 활동이 감소함
인지증상 주의력, 집중력, 판단력, 기억력의 저하

관리방안

대상자에 대한 이해 양극성장애

1형 양극성장애

과도하게 자신감이 넘쳤다가 자책감이나 절망감에 빠진다.
평소보다 수면이 줄어들어도 전혀 피곤하지 않다.
극단적으로 생각을 하거나 충동적으로 판단하고 행동한다.
부산하고 산만해져 일을 제대로 수행하지 못한다.
자극적인 것을 추구하여 손해 보는 일이 반복적으로 발생한다.
말을 너무 많이 하지만 주제가 자주 바뀌어 쉽게 이해하기 어렵다.
평소보다 주변 사람들과 자주 다툰다.
감정 변화가 자주 일어나 주변 사람들이 걱정을 한다.
도박, 술, 성관계 등 쾌락적인 일에 몰두한다.

관리방안

대상자에 대한 이해 양극성장애

2형 양극성장애

평소보다 수면이 줄어들어도 전혀 피곤하지 않다.
활력이 증가하고 에너지가 넘친다.
평소보다 많은 일을 수행하고 계획을 세운다.
말이 많아지고 커피, 담배, 술 등의 소비가 증가한다.
불필요한 전화를 많이 하고 의미 없는 농담이나 웃음이 늘어난다.
새로운 아이디어를 많이 내고 과도하게 자존감이 증가한다.
자제력이 감소하고 충동적인 행동으로 주변인들과 갈등이 증가한다.
목표 지향적 활동의 증가가 두드러진다.

03 대상자 모집 및 관리방안

01. 현장의 소리

02. 대상자 모집

03. 관리방안

04 고려사항

05. 제안사항

고려사항

장애등록과 병을 공개하는 것

정신과 약을 먹고 있는 것, 정신장애인으로 등록한 것과 병이 있다는 것을 공개하는 것은 다른 문제. 자기 수용, (장애)정체성과 관련

안전하고 안정적인 분위기

물리적인 안전과 안정적인 분위기와 더불어 진행자 및 참여 대상자들과도 안전하고 안정적인 분위기 형성 중요. 그에 따라 프로그램 참여도, 자기개방 등 높음

대상자의 어려움 인정 및 이해

프로그램 참여가 어려울 경우, 휴식 권유
증상으로 힘들지만 증상이 자신을 압도하지 않도록 할 것
불안, 환청, 집중 어려움 등

프로그램 효과 높이기 위한 방법

시각적 자료 활용
한꺼번에 많은 정보 제공하지 않기
쉽고 간결하고 단순한 설명, 필요시 유인물 작성(기록의 효과)
금일 프로그램 일정 안내→지난 프로그램 리뷰→워밍업(주 프로그램 내용 관련)
→주 프로그램 진행→참여자 소감 나누기→다음 프로그램 안내

03 대상자 모집 및 관리방안

01. 현장의 소리

02. 대상자 모집

03. 관리방안

04. 고려사항

05 제안사항

제안사항

프로그램이 아닌 서비스 지원

현재 복지관에서 진행하고 있는 서비스의 대상자 확대(미등록 정신질환자 포함)
복지관이 가지고 있는 인프라 및 지역자원 활용. 서비스를 통한 잠재적 사업 대상자 확보

정신장애인 주간보호센터

복지관 부설 정신장애인 주간보호센터 운영

정신건강토탈케어서비스

정신질환자 조기 발견과 개입(생활관리)을 통한 입원 예방
지역사회 적응, 취업 및 자립생활 지원

정신건강강좌

장애인 및 지역주민 대상 정신건강강좌
장애인식개선 및 지역사회 정신건강 증진 기여

감사합니다

부 서 장
공 동 사 업
교 육 연 수

김문근 교수 교육 자료

충청북도장애인종합복지관

장애인복지관과 정신장애인 사회통합 지원 방안

대구대학교 대학원 사회복지학과
김문근
ctstars@daegu.ac.kr

2023. 11. 16.

1. 정신장애의 특수성

1.1. 정신질환과 정신장애
1.2. 정신장애의 비가시성, 가변성, 개별성
1.3. 돌봄과 지원욕구의 특수성
14. 정신장애와 사회적 낙인화 및 차별
1.5 장애인복지체계와 분리 및 배제 경험

1.1. 정신질환과 정신장애

- **현대 정신의학의 정신질환(Mental Disorder) 개념(APA, 1995; 김문근, 2016)**
  - ① 정신적인 역기능(internal dysfunctions, 손상, 증상)이 일정기간 존재함
  - ② 정신적 역기능은 단순히 사회적 스트레스 요인들에 대한 반응이 아님
  - ③ 정신적 역기능으로 인해 주관적인 고통, 무능력, 사회적응기능의 저하
  - ④ 문화적인 표준으로부터 이탈되어 있으나 문화적 일탈행위는 아님

- **정신장애의 개념**
  - ✓ **Psychiatric Disability** : 미국의 장애인차별금지법(ADA)은 정신질환으로 인해 일상생활기능 및 사회적응기능에 제한이 발생한 상태, 그러한 과거력, 그렇게 간주되는 상태를 정신장애로 정의함
  - ✓ **Psychosocial Disability :** 미국, 호주, 캐나다 등의 장애인소득보장제도는 정신질환으로 인해 사회적 기능 수행과 사회참여에 어려움을 경험하는 상태를 심리사회적 장애로 정의하고 필요한 지원을 제공함. WHO(2012, 2021)도 심리사회적장애 개념을 사용함.

1.1. 정신질환과 정신장애

- **우리나라 장애인복지법(시행령)의 정신장애 개념**

  - **가벼운 정신장애**

① 조현병 또는 뇌의 신경학적 손상으로 인한 기질성 정신장애로 ***망상, 환청, 사고장애 및 기괴한 행동 등의 양성증상***이 있으나, 인격변화나 퇴행은 심하지 않은 경우로서 *기능 및 능력 장애로 일상생활이나 사회생활에 경미한 도움이 필요*한 사람

② 양극성 정동장애(情動障碍, 여러 현실 상황에서 부적절한 정서 반응을 보이는 장애)에 따른 ***기분・의욕・행동 및 사고의 장애증상***이 심하지는 않으나, 증상기가 지속되거나 자주 반복되는 경우로서 *기능 및 능력 장애로 일상생활이나 사회생활에 경미한 도움이 필요*한 사람

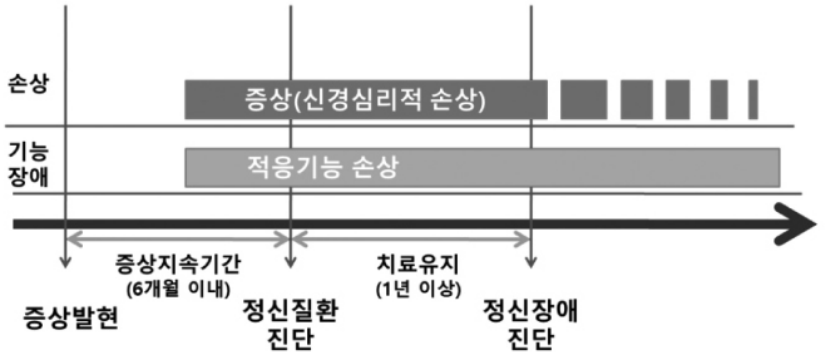
③ 재발성 우울장애로 ***기분・의욕・행동 등에 대한 우울 증상***기가 지속되거나 자주 반복되는 경우로서 기능 및 능력 장애로 일상생활이나 사회생활에 경미한 도움이 필요한 사람

④ 조현정동장애(調絃情動障碍)로 1)부터 3)까지에 준하는 증상이 있는 사람

⑤ 지속적인 치료에도 호전되지 않는 강박장애, 투렛장애(Tourette's disorder) 또는 기면증으로 ***기분・의욕・행동 및 사고의 장애증상이 심한 경우***로서 *일상생활이나 사회생활에 수시로 도움이 필요한* 사람

1.1. 정신질환과 정신장애

[그림 1] 정신질환의 정신장애화 과정



출처: 김문근(2016), 124면.

1.2. 정신장애의 비가시성, 가변성, 개별성(박경수 외, 2022)

- 손상이 보이지 않고, 드러나지 않을 수도 있는 장애 ➔ 가벼운 장애 아닐까?
- 정신장애는 시간의 흐름에 따라 변화폭이 큰 장애(증상 + 기능의 유동성) ➔ 정신의료 지원 필요성 ↑
- 동일한 진단에도 불구하고 개인차가 큰 장애

1.3. 돌봄과 지원욕구의 특수성 (이용표 외, 2022; 김문근, 2019)

- 정신과적 증상과 관련한 지원 (외래치료, 위기지원)
- 일상생활기능에 대한 지원 (용모관리, 식생활, 여가생활, 신체건강관리)
- 정서적 지원 (대화, 이야기 들어주기, 옆에 있어주기, 심리적 안정 지원)
- 대인관계기술 및 대인관계 형성에 대한 지원 필요성
- 주변인과 갈등 및 문제 해결 지원
- 가족돌봄에 과도한 의존 ➔ 탈가족화 압력이 높음

1.4. 사회적 낙인화와 차별 (국가인권위원회, 2021)

- 비합리적, 위험(폭력성, 공격성), 무능력, 회복불가능 등의 편견 ↑
- 정신질환자를 잠재적 범죄자로 가정하는 강제입원제도와 치안접근 존재(김문근, 2022)
- 직업적 자격취득 제한 (법률에 근거한 직접적 차별) 빈번
- 사회적 낙인화가 높으므로 장애등록 기피, 서비스 이용 기피 가능성 ↑

1.5. 장애인복지체계와 분리·배제 경험

- 장애인복지법 제15조 규정으로 인한 정신건강 전달체계 서비스 이용(~2021년 말 법 개정)
- 정신건강 전달체계의 '의료모델 ' 영향으로 장애정체성 형성이 낮을 개연성
- 정신의료에 대한 지속적 의존으로 인해 치료와 재활을 넘어서는 '삶의 회복 ' 에 대한 인식 낮을 개연성
- 정신장애인과 타유형의 장애인 사이에 '상호적 편견과 낙인'의 우려

2. 정신장애에 대한 접근 이론

2.1. 인권접근

2.2. 회복패러다임

2.3. 상징적 상호작용주의

2.4. 임파워먼트

2.1. 인권접근(WHO, 2012, 2021; 강상경 외, 2021;김문근, 2021)

- 국제장애인권리협약(2006) 채택 이후 정신건강분야에도 장애인 인권 지향의 정책과 실천이 강조됨
- 우리나라 국가인권위원회는 2016년 정신건강복지법 제정 이후 자유권 중심의 접근을 넘어 '사회권(복지권)'에 대한 정책연구와 옹호에도 관심을 기울임
- WHO는 2012년 인권중심의 정신건강정책과 실천을 촉진하기 위해 Quality Rights Tool Kits를 발표, 2021년 Guidance on Community Mental Health Services를 발표하여 지역사회 인권중심 접근사례를 소개함
- 치료에 대한 자기결정과 자발적 입퇴원, 의사결정지원, 반낙인 및 반차별, 인식개선, 지역사회자립생활을 위한 소득, 의료, 주거, 고용, 교육, 문화, 여가 지원, 가족지원 등

□ **정신장애인 인권접근의 단계적 진화(김문근, 2021; 조효제, 2016)**

① **인권규정의 제정과 규제 (국가인권위원회법, 정신건강복지법, 장애인차별금지법)**
② **인권 책임주체의 역량강화 (시설운영자, 종사자 인권교육)**
③ **인권 보유주체의 역량강화 (의사결정지원, 당사자옹호) + 문화적 포용력 강화**

□ **정신장애인 인권접근(WHO, 2021)**

① **법적 능력 존중**
② **비강압적 실천**
③ **참여**
④ **지역사회통합**
⑤ **회복접근방식**

2.2. 회복패러다임(Anthony, 1993; Lukens, 2013)

- 정신질환의 증상 회복에 초점을 맞춘 전통적 의료모델의 한계 ➔ 삶은 계속되어야 한다!
- Recovery From ➔ Recovery In 으로 전환
- 정신질환의 지속적인 손상(증상)에도 불구하고 삶의 회복을 추구
- 자아의 회복, 주체성과 자기결정, 삶의 질, 개별화된 회복의 방법과 여정을 강조

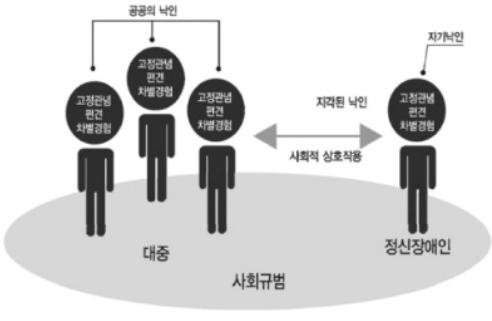
□ **회복접근의 원칙에 대한 합의 (Slade, 2008)**

① Self-Direction (자기주도)
② Individualised and Person-Centered
③ Empowerment
④ Holistic (정신, 신체, 영적, 사회적 측면 등 삶의 전 영역 포괄)
⑤ Strength-Based
⑥ Peer Support
⑦ Respect (반차별, 반낙인, 소비자주권 존중)
⑧ Responsibility (자기돌봄과 회복에 대한 당사자 책임성)
⑨ Hope (인간의 역경 극복에 대한 낙관주의)

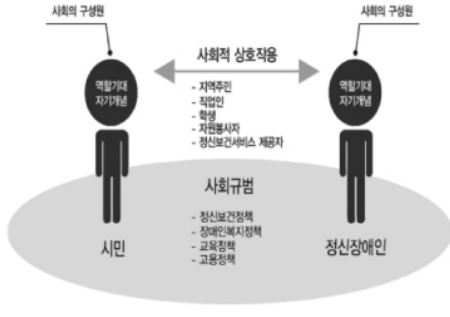
2.3. 상징적 상호작용주의(김문근, 2016)

- 정신질환과 정신장애를 지닌 사람들에 대한 사회의 편견과 낙인, 차별은 그들에게 그에 부합하는 자아(self 또는 identity)를 형성시키고, 그에 부합하는 행동을 재생산함
- 정신장애인의 회복과 사회통합은 변화된 사회적 상호작용을 통해 정신장애인의 긍정적, 주체적, 능동적 자아 회복을 거치지 않고는 불가능함

[그림 2] 사회적 낙인의 총체적 개념



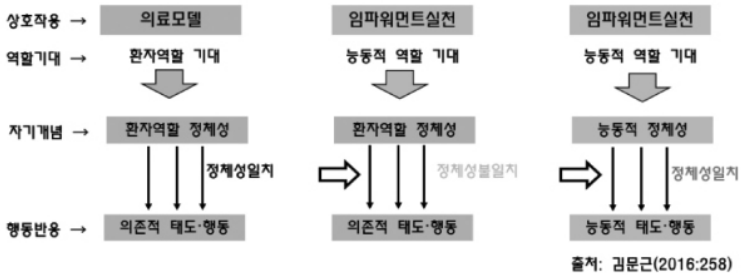
[그림 3] 사회적 역할가치화



2.4. 임파워먼트접근(김문근, 2016)

- 정신질환자 및 정신장애인은 오랫 동안 의료모델에 따른 치료 및 재활과정을 거치며 스스로 의존적이고 수동적인 환자, 장애인으로 살아오며 무기력을 학습함
- 이들의 회복과 사회통합을 촉진하려면 이들에게 보다 능동적, 주체적 역할 기회를 보장하고, 일관된 사회적 상호작용을 일상생활과 서비스실천과정에서 보장해야 함

[그림 4] 역할정체성이론에 근거한 임파워먼트 실천의 원리



출처: 김문근(2016:258)

3. 정신장애인의 미충족 욕구

3.1. 중증정신질환자 및 정신장애인의 복지욕구

3.2. 자기결정과 자립생활

3.3. 사회적 편견, 낙인, 차별로부터 사회통합

3.1. 중증정신질환자 및 정신장애인 복지욕구

<표 1> 일상생활을 위해 필요한 지원 및 서비스 욕구 충족 정도 (필요도-충분도)

지원영역	필요도(3/100)	충분도(3/100)	미충족 정도(필요도-충분도)
일상생활을 위한 지원 및 서비스 전반	1. 정신건강(2.40 / 79.89) 2. 소득보장(2.39 / 79.67) 3. 신체건강(2.38 / 79.23) 4. 개인맞춤형 회복지원 (2.35 / 78.47) 5. 주거보장 (2.32 / 77.27) 6. 직업참여 (2.30 / 76.61) 7. 여가생활 (2.30 / 76.50)	1. 정신건강(1.76 / 58.56) 2. 의사결정(1.75 / 58.42) 3. 사회참여(1.74 / 58.15) 4. 주거보장(1.69 / 56.20) 5. 개인맞춤형 회복지원 (1.68 / 55.86) 6. 신체건강(1.67 / 55.75) 7. 교육지원(1.66 / 55.43)	1. 소득보장 (0.94) 2. 사회차별금지(0.88) 3. 학대방지(0.86) 4. 주거보장(0.81) 5. 직업참여(0.81) 6. 여가생활(0.80) 7. 신체건강(0.79)

출처 : 강상경 외(2020), 256-261 자료를 재구성

3.1. 중증정신질환자 및 정신장애인 복지욕구

<표 2> 주요 영역별 지원 및 서비스 욕구 미충족 순위 (필요도-충분도)

소득보장	주거보장	직업적 지원
1. 위험에 대비하기 위한 사적연금 또는 보험가입 상담과 지원 2. 저축 및 투자 등에 대한 상담과 지원 3. 자산상속 및 재산권보호 관련 법률·세무 상담과 지원 4. 정기적 소득의 활용과 재정관리 상담과 지원 5. 공적 소득지원 안내, 정보제공, 신청지원	1. 주택의 수리, 개조 비용지원 2. 주택 임대 및 구입 대출 3. 공공임대주택(아파트) 4. 주택 구입/상속 등 관련 법률상담과 지원 5. 월세 및 공공요금 지원 6. 단기보호, 위기쉼터 7. 전·월세 계약 및 임차인권리 보호	1. 정신장애인 특별채용 일자리(장애인일자리사업, 장애인의무고용) 2. 정신장애인 관련 인식개선 및 차별개선 3. 창업지원 4. 직장 정보제공 및 연계 5. 정신장애인 직장편의 지원 6. 취업전 훈련 및 직업기술훈련

출처 : 강상경 외(2020), 262-301 자료를 재구성

3.1. 중증정신질환자 및 정신장애인 복지욕구

<표 2> 주요 영역별 지원 및 서비스 욕구 미충족 순위 (계속)

정신건강 관련 지원	신체건강 관련 지원	사회참여 지원
1. 정신질환 치료비용 지원 2. 가사도우미 지원 3. 외출 및 사회활동 지원을 위한 활동보조서비스 4. 대안적 서비스(지원교육, 지원고용) 5. 정신질환 치료를 위한 건강보험 및 의료급여 가입과 자격 유지 지원	1. 신체질환 치료비용 지원 2. 신체질환 치료 관련 상담과 치료 의사결정 지원 3. 신체질환 예방과 조기치료를 위한 건강검진 지원 4. 건강보험 및 의료급여 가입과 자격유지 지원	1. 여가활동 제공 및 지원 2. 문화,예술활동 제공 및 지원 3. 체육활동 제공 및 지원 4. 인권보호활동(인권지킴이단) 5. 공공후견 및 의사결정 안내 및 연계 6. 인식개선 활동 참여 지원 7. 당사자 지지(동료상담 등) 8. 당사자단체 참여 지원

출처 : 강상경 외(2020), 262-301 자료를 재구성

3.1. 중증정신질환자 및 정신장애인 복지욕구

<표 2> 주요 영역별 지원 및 서비스 욕구 미충족 순위 (계속)

교육 참여 지원
1. 대학원 공부를 위한 지원 2. 인문교양교육(문화,체육, 예술 등) 3. 고등교육 (전문대, 대학교 지원교육) 4. 시민참여교육(동료지원, 인권옹호 등) 5. 학력 보완(문자해독, 초등, 예비중등 수준 학력 교육)

<표 3> 선호하는 학대•차별, 의사결정지원 도움 주체 (중복응답, %)

학대 및 차별 상황 도움 주체	입퇴원, 재산관리 의사결정지원 도움 주체
1. 정신재활시설(78.7) 2. 국가인권위원회(34.1) 3. 장애인권익옹호기관(31.8) 4. 시•군•구청(29.5) 5. 장애인당사자단체(29.2)	1. 가족 및 친척 (48.5) 2. 정신재활시설 전문가(29.8) 3. 장애인인권단체(7.5) 4. 정신장애인 동료상담가(6.9)

출처 : 강상경 외(2020), 262-301 자료를 재구성

3.2. 자기결정 및 자립생활지원 욕구 (전진아 외, 2022)

- 중증 정신질환자 및 정신장애인은 돌봄을 담당하던 부모의 고령화와 사망, 가족과의 갈등, 장기간의 입원 및 입소 후 지역사회로 돌아오면서 자립생활을 시도하게 됨.
- 자립생활은 주거지 마련, 정신건강에 대한 관리, 기본적인 가사업무의 수행, 자율적인 생활, 신체건강 관리, 정기적인 지출을 해결할 소득문제, 고독감, 자기 삶에 대한 결정과 책임 등 실제적 문제와 심리적 어려움을 복합적으로 경험함.
- 자립생활 관련 욕구
  - 자립생활과 관련한 우려하는 점은 자립생활비용(46.2%), 주거지 마련(39.6%), 일상생활관리 (29.6%), 식사준비 (29.3%), 혼자 있는 시간을 어떻게 보낼지(28.5%), 정신건강관리와 증상악화(26.2%) 등
  - 자립생활 관련 지원 욕구는 월세 및 공공요금 지원(68.7%), 주택수리 등 주거환경개선(63.5%), 공공임대주택(아파트)(60.1%), 전월세 임차인권리보호(59.8%), 주택구입 및 상속 법률상담(59.0%), 지역주민과 갈등중재 및 인식개선(58.0%)
- 개별 자립생활지원계획 수립, 주택 및 소득 관련 실질적 지원, 자립을 준비하고 체험할 수 있는 체험홈 등 지원 필요

3.3. 편견과 차별 없는 사회통합

□ 정신장애인(정신질환자) 에 대한 편견 (김정남,서미경, 2004)

- 위험하다
- 무능력하다
- 회복되지 않는다
- 식별가능하다

'위험 > 회복 불가능 > 무능력' 순으로 차별행동에 미치는 영향이 큰 것으로 나타남 !

3.3. 편견과 차별 없는 사회통합

□ 정신장애인(정신질환자) 차별 실태(강상경 외, 2021)

- 정신질환자 자격·면허취득 제한 법률 30여개 (차별)
- 정신질환자의 복지시설 이용 제한 자치조례 200여개 (차별)
- 지방자치단체 정신질환자 고용차별 행정규칙 30여개 (차별)

<표 4> 정신건강(정신질환)에 대한 사회적 인식 현황 (%)

문항	동의함	보통	동의하지 않음	합계
정신질환은 누구나 걸릴 수 있다	83.2	13.7	3.2	100
정신질환이 있는 사람도 정상적인 삶을 살 수 있다	64.0	28.3	3.7	100
정신질환이 있는 사람은 더 위험한 편이다	64.0	26.9	9.1	100
정신건강 문제가 있거나 정신과 진료를 받으면 사회생활에 불이익을 받는다	61.5	26.6	12.0	100
정신질환이 있는 사람과 같이 일할 수 있다	33.1	48.2	18.8	100
정신질환자 이용시설이 우리 동네에 들어와도 받아들일 수 있다	36.0	43.8	20.2	100

자료: 국립정신건강센터(2022). 국민 정신건강 지식 및 태도 조사 자료를 재구성함

4. 정신건강체계의 한계와 장애인복지체계의 기회

4.1. 정신건강체계의 한계

① **의료모델 및 치안모델에 의한 억압 (의료 환원론 & 사회안전 우선)** (김문근, 2022; 장애우권익문제연구소, 2022)

- 정신건강문제가 있어도 치료 받지 않는 사람도 있어 치료를 강조하는 것은 중요함
- 정신건강문제는 집중적 치료에도 불구하고 완치되지 않고, 장애로 이어짐
- 지속적인 정신질환의 증상에도 불구하고 삶은 계속되어야 하나 '치료의 신화 ' 에만 몰두하는 동안 입원은 장기화 되고, 자립생활의 기회는 제약됨
- 정신건강정책 예산의 대부분이 치료와 재활에 투입됨
- 정신건강정책의 핵심 문제정의는 '조기발견과 조기치료, 집중치료를 통한 만성화 예방 ' 이라는 의료담론에 근거함 ➔ 정신건강정책 내에서 인권과 복지보다 '치료 ' 가 핵심적인 목표임
- 위기응급의료, 위기개입, 비자발적 입원제도 내에는 정신질환자를 잠재적 범죄자로 간주하는 치안담론이 내재되어 있으므로 대안적 치료, 치료에 대한 자기결정, 생활상의 위기에 대한 인식 결여

4. 정신건강체계의 한계와 장애인복지체계의 기회

4.1. 정신건강체계의 한계

② **자기결정억압 (장애우권익문제연구소, 2022)**

- 장애인에게 인지적 제약이 존재하더라도 의사결정을 대리하기 보다 지원하는 것이 국제장애인권리협약 원칙
- 정신장애인은 병식(치료가 필요하다는 자각)이 존재하지 않는다는 정신의학적 담론이 지배적이어서 치료(외래, 입·퇴원)나 시설 입·퇴소 등 주요한 의사결정에서 당사자의 참여나 의사를 존중하지 않고 억압하는 관행이 의료, 돌봄, 사회서비스 현장에 널리 존재함
- 2023년 초 발의된 정신건강복지법 개정안(의사결정지원, 동료지원 등)은 결국 법사위를 통과하지 못함

③ **복지지원 취약 (치료 및 재활 지향, 복지인프라 부족) (강상경 외, 2020; 김문근, 2019, 2021)**

- 2016년 정신보건법을 전면 개정하여 '복지지원'을 강화한 정신건강복지법이 제정되었으나 정신건강체계 내에서 정신재활시설의 확충은 정체돼 있으며, 직업 및 고용지원, 주거지원, 교육·문화·체육·여가 지원, 가족지원 등은 좀처럼 확산되지 않고 있음
- 정신장애인복지지원에 대한 인식이 낮고, 가족에 의한 돌봄 의존이 지나치게 높아 돌봄의 탈가족화가 낮음

4.2. 장애인복지체계의 기회

① 복지서비스 경험, 역량, 인프라

- 전국적인 공급망과 정신재활시설보다 높은 접근성
- 정신장애인의 장애인복지지원에 대한 정보 및 인식 부족 = 높은 잠재수요
- 정신장애인 사회서비스 지원 경험(활동지원)
- 발달장애인 복지지원 경험이 갖는 함의

② 장애인 자립생활지원 역량

- 자립생활지원센터 운영경험과 동료지원서비스 경험
- 주거, 활동지원 등 자립생활 관련 지원서비스 구축

③ 장애인 권익옹호 역량

- 장애인권익옹호기관 및 당사자 활동가 역량

④ 장애특성별 지원체계 운영경험

- 장애특성별 특화서비스 운영경험 (발달장애인 지원)

<표 5> 경기도 장애인복지관 정신장애인 사업 현황

주요사업	정신장애인 참여 주요 사업
상담 및 사례관리	• 사례관리(96.2%) • 지역회의(92.3%)
역량강화 및 권익옹호	• 권익옹호(인권옹호, 법률지원)(84.6%) • 역량강화(동요상담, 자조모임 등)(80.8%)
직업지원	• 직업상담 및 평가(80.8%) • 직업적응 및 역량개발훈련(73.1%)
평생교육	• 문화예술인문 교육(76.9%) • 평생교육 상담 및 프로그램 개발(69.2%)
사회서비스지원	• 장애인활동지원서비스(73.1%)
장애인 가족지원	• 가족기능강화(69.2%) • 여성복지증진(69.2%) • 가족상담 및 교육(65.4%)
지역사회 네트워크	• 사회통합환경 조성(인식개선)(65.4%) • 지역복지서비스 개발 및 지원(57.7%)
기능강화	• 사회적응향상(42.3%)

출처 : 이병화(2022). 265-266면 자료 재구성

5. 정신장애인 지원사업 및 프로그램 운영 방향

5.1. 자립생활지원

5.2. 상징적 상호작용 기반의 사회통합과 자아 회복

5.3. 정신장애인 특수성 기반 맞춤 지원

5.4. 정신건강과 연계

5.1. 자립생활지원 전략

① 주거지원

- 주거지원은 자립생활을 위해 가장 우선적 욕구
- 향후 정신장애인 탈시설화 추진 시 주거지원은 가장 중요한 지원영역으로 등장할 것
- 공공임대주택 지원과 같이 공공의 한정된 자원 확보 외에 장애인복지관 차원에서 기여할 수 있는 주거지원에 대한 고민이 필요함
  - ✓ 주택임대와 관련한 상담과 지원 (공공임대주택 신청지원)
  - ✓ 주택 수리 및 개조 지원
  - ✓ '공동생활가정 ➔ 자립체험홈 ➔ 지원주택 또는 독립주거' 전환 과정에 대한 지원
  - ✓ 지역사회 주민과 관계형성과 갈등 조정, 권익옹호 등도 주거지원과 함께 지원되어야 함

[예] 정신재활시설 태화샘솟는집은 단계적 독립주거 전환과정에서 지원을 모듈화 하여 매뉴얼을 개발하고, 지원서비스를 개발하여 적용하고 있음

5.1. 자립생활지원

② 직업재활 및 고용지원

- 직업은 소득을 보장할 뿐만 아니라 성인으로서 긍정적 자아인식을 뒷받침하며, 실질적으로 사회에 통합될 수 있는 상호작용의 장을 제공함
- 정신재활시설의 한 유형인 직업재활시설은 17개에 불과하며, 직업재활지원에 대한 욕구가 높으므로 정신장애인을 위한 직업상담과 재활, 고용지원사업을 도입할 필요가 있음(박경수 외, 2022)
- 정신장애인의 장애특성과 직업지원욕구를 고려한 특화사업 필요
  - ✓ 장애인복지체계 내 직업재활 및 고용지원 안내 및 연계 사업
  - ✓ 정신장애인을 위한 직업훈련 및 지원고용
  - ✓ 복지관 공간을 활용한 임시고용, 창업훈련 및 지원
  - ✓ 정신장애인을 위한 직장편의지원 교육 및 훈련
  - ➔ 정신장애인 취업지원 플랫폼 설치 및 운영

5.1. 자립생활지원

③ 교육·문화·체육·여가 지원사업 활성화

- 의미 있는 자기계발 및 여가활동지원 욕구 높음
- 신체건강관리와 연관성 있는 생활체육 지원
- 인문학적 소양 향상을 위한 평생교육 프로그램
- 예술활동을 통한 자기표현과 자아 회복

[예] 태화샘솟는집의 Saem-college 운영

[예] 정신장애인 예술활동 지원 및 작품 전시 지원

5.2. 상징적 상호작용 기반 사회통합과 자아회복 지원

① 기관 내·외부 인식 개선을 통한 사회심리적 기반 조성 활동

- 정신장애에 대한 교육
- 정신장애인 이용자 조직화 활동
- 장애유형 간 통합 활동
- 정신장애 사회통합을 위한 지역사회 조직화 활동

[예] 서울시 한마음의집 영화제작을 통한 인식개선 활동

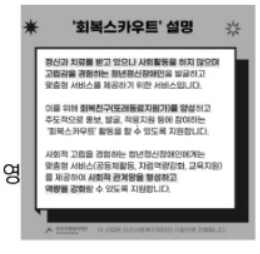
5.2. 상징적 상호작용 기반 사회통합과 자아회복 지원

② 사회적 역할 가치화 및 임파워먼트(WHO, 2021;김문근, 2016)

- 회복패러다임은 손상된 자아의 회복, 정체성의 회복을 강조함
- 긍정적 자아는 인간의 기본욕구이며, 정신의료과정에서 가장 심각한 손실이 발생하는 부분
- 수동적, 의존적인 환자역할에 익숙한 정신장애인에게 주체적, 능동적 역할, 가치 있는 역할을 통해 긍정적 자아인식 형성과 주도적 행동을 이끌어 내는 프로그램 필요정신장애인 당사자 리더(권익옹호 활동가) 육성
- 당사자 중심 정신장애인 권익옹호활동
- 동료상담가(동료지원가) 육성 및 동료지원서비스

출처: 한국장애인신문(2023.6.7.)

[예] 태화샘솟는집 회복스카우트 활동
[예] 사람중심장애인자립생활센터 동료상담가 과정 운영
[예] 송파정신장애인동료지원센터 정신장애 동료상담가 평생교육원 운영



5.3. 정신장애 특수성 기반 맞춤지원

- 정신질환에 따른 인지적 및 정서적 어려움에 대한 지원 필요
- 편견•낙인•차별과 인지적 증상(망상)이 상호작용하면 대인관계 갈등이 발생하기 쉬우므로 대인관계형성과 갈등해결을 지원하는 것이 중요
- 고용지원, 주거지원, 활동지원 등 보편적 장애인복지지원에서 정신장애인의 특수한 요구와 불편에 대한 대응필요
- 의존과 자립 사이의 갈등에 주의 필요

<표 6> 정신장애인 기능에 대한 인식의 불일치

		보호제공자 인식	
		기능장애 높음	기능장애 낮음
당사자 인식	기능장애 높음	합의된 의존	의존과 자립의 갈등
	기능장애 낮음	의존과 자립의 갈등	합의된 자립

출처: 김문근(2011), 89면 인용.

5.4. 정신건강체계와 연계

- 지속적으로 변화하는 정신질환의 증상과 그에 따른 기능수준이 변화하므로 정신건강서비스와 긴밀한 연계와 협력이 필요함 (반드시 정신건강전문요원 배치가 필요한 것은 아님)
- 정신건강복지센터, 정신재활시설 등과 네트워크를 구축하여 협력하여야 할 것

6. 맺음말

- 정신장애인에 대한 기초적 이해와 인식 개선의 필요성
- 정신장애인은 사회적 편견과 낙인, 의료모델 및 치안모델 등 사회심리적 억압으로 인해 질병의 증상이 아닌 학습된 무기력이 존재함
- 정신의료 전문성 부족을 우려하기 보다 정신장애인의 자립생활지원 및 권익옹호 중심의 장애인복지관의 강점 중심 사업기획이 바람직함
- 정신장애인의 특수성과 적합한 편의지원 욕구에 대한 이해와 지원역량을 향상시켜 나가야 함
- 장애인복지관이 지닌 복지지원 인프라를 활용하여 서비스 내 통합, 장애 유형간 통합, 지역사회통합 등 다차원적 사회통합을 추진해야 함
- 실질적 복지지원 뿐 아니라 당사자에게 긍정적, 주체적 역할을 보장함으로써 긍정적 자아 회복이 중요
- 주거, 고용, 교육 · 문화 · 여가 · 체육 등 정신장애인의 자립생활 관련 복지욕구 전반에서 지원방안을 모색하고, 신규사업을 개발 및 추진하여야 함

[참고문헌]

국가인권위원회. (2021).「정신장애인 인권보고서 2021』.

국립정신건강센터 (2022).).『국민 정신건강 지식 및 태도 조사 결과보고서』.

강상경·제철웅·김문근 외. 2020.『정신재활시설 운영·이용실태 및 이용자 인권실태 조사』. 국가인권위원회.

강상경·제철웅·이용표 외. 2021.『정신질환자 및 정신장애인 회복과 사회통합을 위한 법개정 방안 연구』. 보건복지부.

김문근(2011). 정신장애인의 기능장애에 대한 당사자와 보호자의 주관적 인식 비교, 정신보건과 사회사업 38, 81-112

김문근 (2016). 상징적 상호작용론과 정신장애의 이해, EM커뮤니티

김문근 (2019). 우리나라 정신장애인복지의 탈가족화 기반에 관한 검토, 비판사회정책 62, 7-52.

김문근(2021). 국가 정신건강복지정책의 문제정의 특성과 변화에 관한 연구 : 의료관점과 인권관점에 근거한 문제구조화 특성 분석, 사회복지정책 48(3): 5-38.

김문근 (2022). 정신건강과 복지권에 대한 인식론적 성찰, 『 한국정신건강사회복지학회 2022년 춘계학술대회 자료집』, 3-24.

박경수·장혜경·김용탁·이금진·전무경·이주언 (2022).『정신장애인 노동권 보장을 위한 실태조사』. 국가인권위원회.

이병화(2022). 정신장애인을 위한 장애인서비스 확대 방안,『 한국정신건강사회복지학회 2022년 춘계학술대회 자료집』, 259-276.

이용표·배진영·이혜민.(2022).『정신장애인 돌봄의 특수성에 관한 연구: 활동지원제도의 문제점을 중심으로』. 장애우권익문제연구소.

조효제(2016). 『 인권의 지평 : 새로운 인권 이론을 위한 밑그림』, 후마니타스.

장애우권익문제연구소 편 (2022). 『 감금 없는 정신보건 : 인권기반 법제와 프로그램의 대개혁』.

[참고문헌]

Anthony, W. A. (1993). "Recovery from mental illness: the guiding vision of the mental health service system in the 1990s." Psychosocial rehabilitation journal **16**(4): 11.

Lukens, E. (2013). 미국의 회복패러다임에 관한 고찰, 한국정신건강사회복지학회 2013년 춘계학술대회 자료집, 43-91.

Slade, M., et al. (2008). "Recovery: an international perspective." Epidemiology and Psychiatric Sciences **17**(2): 128-137.

WHO(2021). Guidance on community mental health services : Promoting person-centered and rights-based approaches.

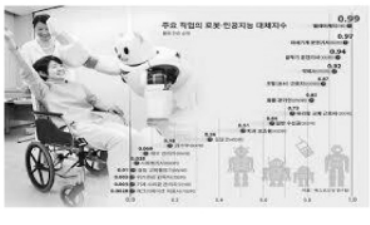
부 서 장
공 동 사 업
교 육 연 수

박숙희 대표 교육 자료

충청북도장애인종합복지관

1

21세기는 AI(인공지능시대), 팬데믹시대



4차 산업혁명! 인공지능시대!

210만개의 새로운 일자리 창출

현재 유치원생의 3분의 2는 새로운 직업에 종사하게 될 것

2030년 90% 인공지능으로 대체

2045년 예측, AI가 인간 지능을 뛰어넘는 시점(싱귤래러티)

출처: 레이 커즈와일, <특이점이 온다>

2

세상은 카오스 상태

(혼돈 무질서)

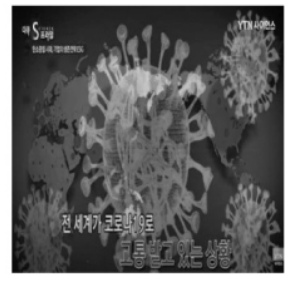
위기: 위험한 고비나 시기

위기 요소

1. *외부 요소*
2. *내부 요소*

현재 외부 위기 요소들

1. 전쟁
2. 금융위기
3. 세계적 감염병
4. 지구환경문제
5. 기후, 불평등 양극화
6. ESG경영 등



내부 위기 요소들

1. 세대 간 갈등
2. 경직된 조직문화 및 소통의 부재
3. MZ세대의 잦은 퇴사 및 이직
4. 경영 자금난 등

고생 끝에 골병 든다

나 자신의 유리벽

변화의 세상에서의 리더의 역할!

1. *세상의 변화를 읽는 능력*
2. *사람을 볼 줄 아는 눈*
3. *소통을 할 수 있는 능력*

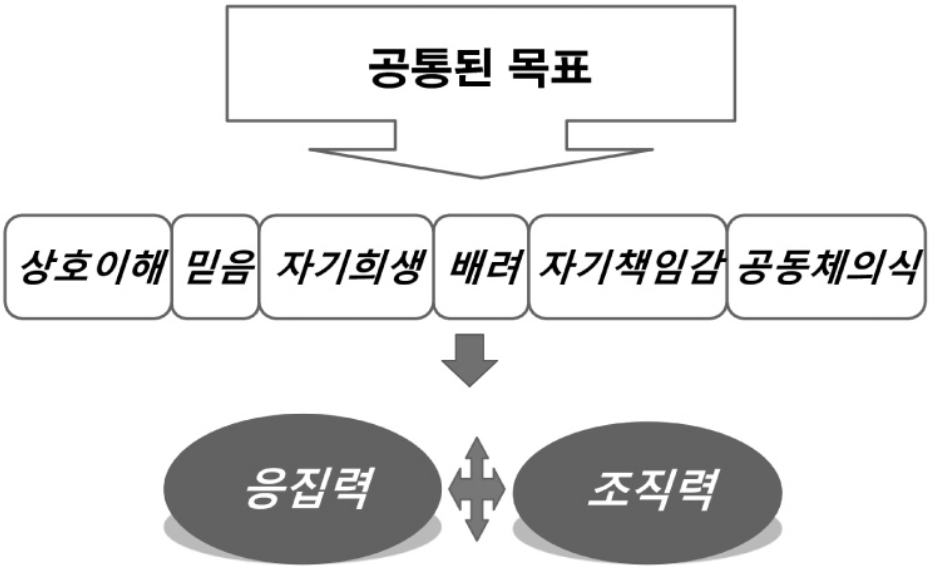
Team 이란?

Team 이란 ?

A team is a group of people working
towards a common goal

공동의 목표를 가지고 이를 달성하기 위해 모인 소수의 집단

팀웍의 발휘



팀십과 팀워크의 용어상의 차이점

Teamship vs Teamwork

팀십	*팀워크*
• *행동의 주체가 팀의 주인인 나 자신* • *팀워크보다 훨씬 더 주도적이고 적극적 개념* • *팀을 위해 팀장, 팀원들이 할 수 있는 일을 생각하고 행동하는 것* • *더 나은 팀을 만들기 위한 팀원 개개인의 노력*	• *행동의 주체가 전체* • *팀십의 결과물* • *팀십이 없으면 팀워크도 없다*

<순발력, 창의력, 유연성 팀 게임>

유연한 사고를 위한 넌센스 퀴즈

<흥미, 관심사 팀 게임>

연예인 이름 맞추기

알쏭달쏭 숨은 그림 찾기(팀 협업)

- ✓ *5개의 그림이 겹쳐져 있어요.*
- ✓ *3초 보여드립니다.*
- ✓ *숨은 5개의 그림을 찾아서 종이에 적는다*
- ✓ *정답 갯수만큼 각각 100점씩*

팀 활동 후 느낀 점 이야기 나누기

1. 개인적으로 느낀 점 및 배운점

2. 팀의 성과향상을 위해 더해야 할 것

15

16

1. *나로부터 비롯되는 변화의 파워! 변화관리 리더십*
2. *브릿지리더십을 통한 리더로서의 역할 및 책임*
3. *팔로워십을 이끌어내는 역량강화, 후배 코칭*
4. *세대간 소통을 이끄는 리더십*

다른 사람을 움직이게
하는 힘을 가진 사람

리더

어떤 리더가 조직을 잘 이끌까 ?

브릿지리더십이란?

조직의 문제를 해결하면서 상사와 부하직원, 조직과 개인,

이해관계자 간의 갈등을 조정하고 협력을 이끌어내는 리더십

'같이'의 '가치'를 통한 소통리더십

상대방 눈높이 대화법!

21

우리 팀, 조직의 발전 !

* *리더와 구성원들의 주인의식이 반드시 필요하다.*
* *주인의식을 가지기 위해서는 어느 정도의 임파워먼트(권한부여)필요*
* *리더와 팔로워의 긴밀한 유대관계 및 소통이 필요하다*
* *심리적 안전감(친밀감,라포형성) 꼭 필요하다*
* *리더의 역할이 매우 중요하다*

22

라포(Rapport) 중요성

라포란 '**마음의 유대**' 라는 뜻입니다.

라포가 형성되었을 때 호감, 신뢰감이 생기며
비로소 내면의 깊은 이야기까지 할 수 있게 하는
대화의 중요 요소입니다.

사람들이 일을 하는 6가지 동기

<출처: 무엇이 성과를 이끄는가, **2016>**

사람들이 일을 하는 6가지 동기

<직접 동기 및 긍정적 요소>

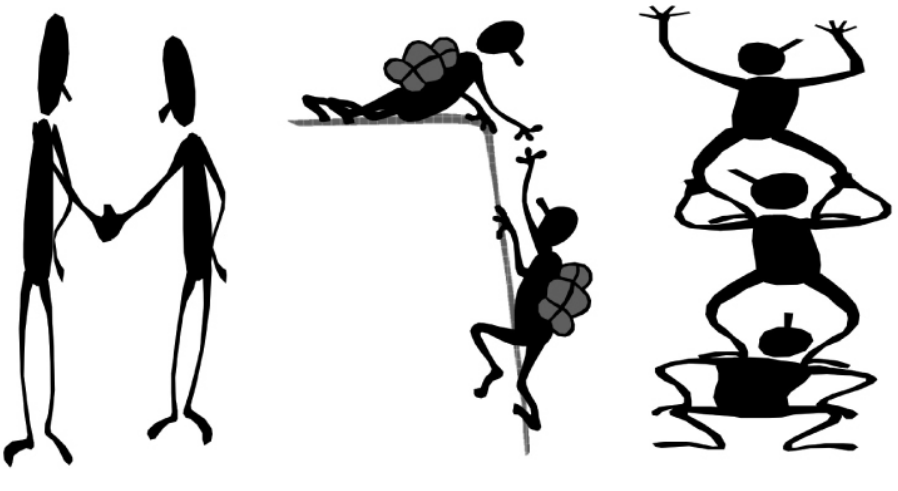
1. *일의 즐거움*
   단지 어떤 일을 좋아해서 일을 하는, 일 자체가 보상이다.
2. *일의 의미*
   그 일을 함으로써 발생하는 영향력을 중요하게 여겨 일을 한다.
3. *일의 성장*
   자신이 중요하다고 여기는 어떤 결과를 이끌어내기 때문에 일을 한다.

<간접동기 및 부정적 요소>

4. *정서적 압박감*
   자신이 느낄 부정적인 감정을 피하고 싶어 일을 한다.
5. *경제적 압박감*
   단지 보상을 받거나 처벌을 피하기 위해 일을 한다.
6. *타성*
   어제도 이 일을 했으니 오늘도 이 일을 할 뿐이다.

<출처: 무엇이 성과를 이끄는가, **2016>**

혼자 가면 빨리 갈 수 있지만
함께 가면 멀리 갈 수 있다 !



Thank You!

더마니에듀 대표 /교육학박사
박 숙 희

연락처: 010-9986-9171
메 일: marri1030@naver.com

너 나 우리!

MEMO

MEMO

MEMO