

사회복지의 개념 / 1주차 1차시

1. 사회복지의 정의

- 사회복지
 - 사회문제의 해결 또는 사회적 욕구 충족의 기능을 수행하는 사회제도(social institution)임
- 전통적 사회복지의 개념
 - 상호부조, 자선사업, 인보사업, 박애사업 등으로 이어져 왔고, 현대적 사회복지의 개념
 - 사회사업, 사회정책, 사회복지 등으로 변천되어 왔음
- 사회복지는 사회(social)와 복지(welfare)의 합성어임
- 프리드랜드와 앱트(Friedlander & Apté)
 - "사회복지는 국민의 복지에 기본적인 것으로 인정된 사회적 욕구를 충족시키기 위하여, 그리고 사회질서의 회복을 위하여 제반 급부를 확보하거나 강화시키는 법률, 프로그램, 급여 및 서비스 체계이다"라고 정의함
- 미국사회복지사협회
 - 사회복지를 사회유지에 필수적인 사회적·경제적·교육적·보건의료적 욕구를 충족시키는 것을 돋는 국가의 프로그램, 급여, 서비스체계로서 사회구성원 전체의 일반 복지에 관련된 광범위한 것이라고 규정하고 있음
 - ➔ 결국, 사회복지란 "인간의 욕구를 충족시키기 위하여 개인 및 지역사회를 도와주고, 가족 및 지역사회의 이익과 조화를 이루면서 인간의 안녕을 북돋우는 것을 목표로 하는 조직적 활동"이라고 할 수 있음

1) 매슬로우의 욕구 5단계와 내용

- 생리적 욕구
 - 결핍상태 : 배고픔, 갈증, 성적인 좌절, 긴장, 피로, 질병
 - 충족 : 편안함, 긴장의 해소, 감각의 만족감, 신체적인 건강
- 안전의 욕구
 - 결핍상태 : 주거의 결핍, 불안, 상실감, 두려움, 강박감
 - 충족 : 안락함, 안전, 균형, 평정, 안정
- 소속의 욕구
 - 결핍상태 : 과잉 자의식, 무가치한 느낌, 공허함, 고독, 고립, 불완전함
 - 충족 : 평온, 자유로운 감정표현, 자애로운 감정, 생명과 힘이 솟는 느낌
- 존경의 욕구
 - 결핍상태 : 무능력한 감정, 열등감
 - 충족 : 자신감, 승리감, 긍정적인 자아관, 자존, 자기개발

■ 자아실현의 욕구

- 결핍상태 : 소외, 삶의 의미상실, 권태, 일상적인 생활, 한정된 활동
- 충족 : 건강한 호기심, 정상에서 느끼는 경험, 가능성의 실현, 즐겁게 일하고 가치실현, 강조적인 생활

2) 사회복지 유사개념

■ 사회개발

- 사회개발이라는 용어는 1950년대 UN에서 경제개발에 대조되는 개념으로 사용함
- 사회 전체를 정치, 경제, 사회, 문화로 나눌 때, 사회개발은 앞의 두 가지를 제외한 사회, 문화 부문의 개발을 위한 것
- 내용
 - 첫째, 인간의 보편적 욕구의 충족
 - 둘째, 사회문제의 해결
 - 셋째, 환경 보존
 - 넷째, 공동체 형성 및 문화 발전 등으로 범주화할 수 있음

■ 인간서비스

- 인간서비스(Human Service) 개념은 미국에서 흔히 사용되는 개념
- 사회복지 개념보다 포괄적인 의미를 담고 있음
- 공중보건, 정신건강, 사회서비스 및 법적 정의를 위한 활동 등을 포함함
→ 따라서 인간서비스는 사회복지를 포함하여 인간의 복지 증진을 위해서 행해지는 포괄적인 활동이라고 할 수 있음

■ 사회사업

- 우리나라에서 사회복지와 가장 많이 혼용해서 사용된 낱말임
- 프리드랜더와 앱트가 사회복지와 사회사업을 구분하였음
 - 이들은 "사회사업은 개인, 집단, 지역사회가 사회적 혹은 개인적 만족과 독립을 확보할 수 있도록 도와주는 인간관계상의 과학적 지식과 기술에 바탕을 둔 전문적인 서비스이다"라고 함

■ 미국사회복지사협회

- "사회사업은 개인, 집단, 지역사회가 사회적 기능을 수행할 수 있도록 능력증진, 회복을 돋고, 이러한 목표를 달성할 수 있는 사회여건을 조성하는 전문적 활동이다"라고 함
- 사회복지
 - 상호부조의 기능을 수행하는 사회활동 영역으로서의 사회제도에 붙여진 이름
- 사회사업
 - 전문화된 직업의 이름 또는 전문직의 실천방법이라는 점이 강조되고 있음

- 사회서비스
 - 사회서비스
 - 보편적인 인간의 욕구를 해결하기 위한 서비스
 - 칸 (Kahn)
 - 사회서비스 영역으로 소득보장, 의료, 교육, 주택, 협의의 사회서비스 등을 들고 있음
 - 여기서 협의의 사회서비스를 미국에서는 일반적 사회서비스라 하고, 영국에서는 사적 사회서비스라 하며, 우리나라에서는 사회복지서비스 혹은 사회복지사업이라고 함
 - 사회서비스는 영국에서 매우 포괄적인 의미로 사용되어 왔음
 - 제2차 세계대전이라는 특수한 상황
 - ☞ 사회보험과 공공부조뿐만 아니라 보건의료와 주택정책이 사회복지정책의 영역에 포함되었음
- 사회복지사업
 - 사회복지사업
 - 흔히 사회복지서비스라고도 불림
 - 사회복지사업은 사회보험, 공공부조와 더불어 사회보장의 중심을 이루고 있는 것
 - 사적 사회서비스를 말함
 - 필요성
 - 사회가 산업화, 도시화 그리고 핵가족화
 - ☞ 사회적으로 열악한 위치에 있는 아동, 노인, 장애인 등에 관한 사회문제가 커지고 이에 따라 전문적인 지식과 방법을 활용하여 이들의 생활문제를 해결하고 정상적인 사회인으로 복귀시키기 위함
- 사회보장
 - 사회보장이란 말은 1935년 미국의 "사회보장법"에서 연유함
 - 일반적으로 널리 사용하게 된 것은 1942년 영국의 비버리지 보고서가 공표된 이후임
 - 사회보장의 정의를 내릴 때 가장 많이 이용되는 것은 국제노동기구의 정의
 - 국제노동기구는 "사회보장은 사회구성원들이 처하게 되는 일정한 위험(사고)에 대해서 사회가 적절한 조치를 통해 부여하는 보장이다"라고 정의함
 - 한국에서 사회보장에 대한 법적 정의
 - 「사회보장기본법」에서 찾을 수 있음
 - ☞ 이 법에서 사회보장이라 함은 출산, 양육, 실업, 노령, 장애, 질병, 빈곤 및 사망 등의 사회적 위험으로부터 모든 국민을 보호하고 국민 삶의 질을 향상시키는 데 필요한 소득과 서비스를 보장하는 사회보험, 공공부조, 사회서비스를 말함

■ 공적부조

- 공적부조란 한 사회의 빈곤선 이하 저소득계층에게 국가가 기본적인 생계유지를 위하여 생계보호, 의료보호, 교육보호, 주택보호 등의 급여를 지급하는 사회보장제 하나임
- 공적부조는 개인의 근로소득이나 사회보험제도에 의해 소득보장이 충족되지 못하는 국민에 대한 가장 기초적인 사회적 보호 장치라 할 수 있음
- 공공부조, 사회부조, 국민부조라고도 함
- 우리나라의 경우 국민기초생활보장제도가 이에 해당함

2. 사회복지의 관점

1) 사회복지를 보는 시각

■ 1965년 윌렌스키와 르보(Wilensky & Lebeaux)

- 자신들의 저서인 "산업사회와 사회복지"에서 처음 제시
 - 잔여적 관점
 - 제도적 관점

2) 잔여적 관점

- 잔여적 관점에서는 사회복지를 개인의 욕구가 일차적으로 가족과 시장에서 충족되고, 그렇지 못할 경우에만 잠정적, 일시적으로 사회가 나서서 돋는 것으로 간주
다시 말해서 개인의 문제를 그의 과실로 인해 발생하는 것으로 가정
- 개인이 자력으로 문제를 해결할 수 있을 때까지만 구호하는 것이 사회복지라는 것

3) 제도적 관점

- 제도적 관점은 잔여적 관점과 달리 사람들의 욕구를 정상적인 것으로 간주함
따라서 사회는 욕구를 가진 사람을 도와야 할 의무가 있고, 사회구성원은 사회복지 급여와 서비스를 받을 권리(시민권, 복지수급권)가 있음
- 제도적 사회복지
 - 개인의 욕구 충족을 목적으로 하는 사회복지
 - 가족, 경제, 정치, 교육, 종교와 같은 사회제도들과 동등한 수준에서 일차적, 정상적으로 제도화
 - 평등주의 이념에 따라 모든 국민에게 보편주의적으로 제공되는 것

4) 사회복지의 잔여적 관점과 제도적 관점

잔여적 관점	제도적 관점
<ul style="list-style-type: none">개인의 욕구는 비정상적인 것으로 간주됨문제 상황은 응급 상황 또는 위기 상황임개인이 가진 자원이 모두 소진된 이후에야 사회복지가 제공됨(사후적)사회복지에는 낙인이 뒤따름사회복지는 문제를 일시적으로 완화시킬 뿐이며, 최후로 기댈 수 있는 자선이나 시혜로서 가급적 단기간에 종결됨	<ul style="list-style-type: none">개인의 욕구는 산업화로 인해 필연적으로 발생함문제 상황은 복잡한 현대사회에서 항상 발생함사회복지는 문제가 심각해지기 전에 제공됨(예방적)사회복지에 낙인은 없음사회복지에는 예방과 재활이 제도화되어 있으며, 항구적으로 제공됨

3. 사회복지와 사회복지실천

- 사회복지
 - 사회문제를 해결하고, 사회적 욕구를 충족시키기 위한 제도
 - 사회보장, 보건의료, 정신보건, 레크리에이션, 주택, 교육, 등 다양한 영역을 포괄함
- 사회복지실천(social work)
 - 전문직의 하나
 - 사회복지제도 안에서 중요한 역할을 수행함
- 사회복지는 사회복지실천의 일차적 활동 무대임
 - 보건의료 부문이 의사의 주요 활동 공간인 것과 같음
- 사회복지사가 사회복지제도의 유일한 전문직은 아님
 - 의사가 보건의료 부문의 유일한 직업집단이 아닌 것과 같음
- 사회복지 분야의 다양한 전문직
 - 사회복지사뿐만 아니라 심리학자, 간호사, 레크리에이션 치료사, 정신과 의사, 교사, 의사, 변호사, 도시계획가 등 다양한 전문직들이 활동함

1) 사회복지분야에 종사하는 전문가 집단

사회복지기관	사회복지사
정신병원	심리학자, 간호사, 레크리에이션 치료사
정신보건센터	정신과 의사
정서장애인을 위한 생활치료시설	교사
공공보건의료기관	의사
빈민을 위한 법률서비스	변호사
지역개발 계획 관련 기관	도시계획자

2) 사회복지실천의 정의

- 1950년대 후반에 Boehm
 - 개인과 그를 둘러싼 환경간의 상호 작용을 구성하는 사회적 관계에 초점을 두고 개인의 사회적 기능을 향상시키는 활동이라고 정의함
- 미국사회복지사협회
 - 사회복지실천은 개인, 집단, 지역사회의 사회적 기능을 강화 또는 회복시킬 수 있는 조건을 만드는 것으로 목적으로 하는 활동임
- 미국의 저명한 사회복지실천학자인 Perlman(미국의 저명한 사회복지실천학자)
 - 사회복지실천의 구성요소를 네 가지로 규정하였음
 - 4P
 - ☞ 문제, 사람, 장소, 과정
 - ➔ 다시 말해, 4P란 “문제를 가지고 있는 사람이 주어진 과정에 따라 전문가의 도움을 받을 수 있는 장소로 나와서 도움을 받는 것을 말함

4. 사회복지의 대상 : 보편주의와 선택주의

1) 보편주의

- 보편주의는 전 국민을 사회복지의 대상자로 삼는 것
- 시민권에 입각해 하나의 권리로서 복지서비스를 제공하고, 복지 수혜 자격과 기준을 균등화 하여 복지서비스 수급자들이 그 어떤 낙인감, 열등감, 굴욕감도 갖지 않게 함
 - 보편주의에서 가장 중요한 것
 - ➔ 사회복지 수급이 국민의 기본권이라는 사실임
 - 예) 모든 노인을 위한 사회보장연금과 모든 취학아동을 위한 초·중등교육

2) 보편주의 원칙(Gilbert & Terrell)

- 모든 시민을 대상으로 한 프로그램
 - 보편주의자들
 - 사회복지를 빈민이나 장애인과 같은 특정한 집단뿐만 아니라 모든 시민이 봉착하게 되는 일상적 생활문제에 대한 대책으로 간주함
 - 보편주의자들에게 생활문제
 - 모든 시민이 한두 번쯤은 위기에 빠질 수 있는 공통의 사회적 욕구임
- 권리보장
 - 보편주의자들
 - 모든 시민에게 정치권이 부여되어 있는 것과 같이 모든 시민에게 그들의 수입에 관계없이 복지권을 보장해야 한다고 믿고 있음
 - 청소년을 위한 교육, 환자를 위한 보건의료, 실업자를 위한 소득보장 등이 하나의 권리로서 보장되어야 한다는 것
- 사회통합
 - 보편주의자들
 - 또한 사회적 프로그램에서 기여자와 수혜자를 구별해서는 안된다고 봄
 - 양자를 구별하는 것은 사회적 통합과 인간 존엄성의 가치를 손상시키기 때문
 - 사회복지 수혜자는 사회복지 급여가 권리로 보장되어 있다 하더라도 자신의 인격이 손상되는 것을 느낌
- 정치적 장점
 - 보편주의자들
 - 포괄성의 원칙에 입각한 복지프로그램의 정치적 장점을 중시함
 - 보편주의 프로그램
 - 비용이 많이 드는 것은 사실이지만 사회적 주변 집단만을 대상으로 하는 자산조사(Means Test) 프로그램보다 훨씬 더 대중적이라는 것

3) 보편주의의 장점

- 최저소득을 보장함으로써 빈곤을 예방할 수 있음
- 수혜자에게 심리적·사회적 낙인을 가하지 않음
- 행정절차가 용이함
- 시혜의 균일성을 유지할 수 있음
- 모든 시민의 구매력을 일정 수준에서 유지함으로써 경제적 안정과 성장에 기여함

4) 선택주의

- 선택주의
 - 사회복지 대상자들을 사회적 · 신체적 · 교육적 기준에 따라 구분한 다음 복지서비스를 제공하는 것을 의미함

■ 대상

- 자산조사를 통해 원조의 필요가 있다고 인정된 사람들
- 결손가정, 장애인, 무능력자, 노인, 빈민 등만을 복지서비스의 대상으로 함
 - 공공부조나 공공임대주택이 여기에 속함

■ 선택주의자들

- 사회복지 대상자를 신중하게 선정된 수혜자들로 국한해야 한다고 믿음
- 장점

- 선택주의는 서비스를 필요한 사람에게 집중시킬 수 있고,
- 자원의 낭비가 없으며,
- 비용이 적게 드는 장점이 있음

5) 보편주의와 선택주의의 장단점

구분	보편주의	선택주의
주요내용	<ul style="list-style-type: none">• 보편주의는 전 국민을 사회복지의 대상자로 삼는 것을 말하는데, 시민권에 입각해 하나의 권리로 복지서비스를 제공하고, 복지 수혜 자격과 기준을 균등화함	<ul style="list-style-type: none">• 사회복지 대상자들을 사회적 · 신체적 · 교육적 기준에 따라 구분한 다음 복지서비스를 제공함. 자산조사를 통해 원조의 필요가 있다고 인정된 사람들 즉, 결손가정, 장애인, 무능력자, 노인, 빈민 등만을 복지서비스의 대상으로 함
장점	<ul style="list-style-type: none">• 최저소득을 보장함으로써 빈곤을 예방할 수 있고, 수혜자에게 심리적 · 사회적 낙인을 가하지 않으며, 행정절차가 용이하고, 시혜의 균일성을 유지할 수 있으며, 모든 시민의 구매력을 일정 수준에서 유지함으로써 경제적 안정과 성장에 기여함	<ul style="list-style-type: none">• 서비스를 도움이 필요한 사람에게 집중시킬 수 있고, 자원의 낭비가 없으며, 비용이 적게 드는
단점	<ul style="list-style-type: none">• 한정된 자원을 꼭 필요한 부분에 효과적으로 사용하는 데 한계가 있음	<ul style="list-style-type: none">• 자사조사 과정과 일반 시민들과의 사회적 관계에서 낙인을 피할 수 없음

사회복지의 이념 / 1주차 2차시

1. 페이비언 사회주의와 제3의 길

- 미국의 사회복지학계의 구분
 - 사회복지의 이념을 보수주의(Conservatism)와 자유주의 (Liberalism)
- 보수주의
 - 말 그대로 현실을 보수하고 변화에 대해 부정적
 - 개인은 자신의 문제를 스스로 해결
 - 국가는 개인의 사회경제생활에 개입해서는 안됨
- 자유주의
 - 시민의 권리를 보호하고, 사회정의를 실현하기 위해 국가가 시민의 사회경제생활에 관여해야 한다고 믿는 관념임
- 자유주의자
 - 사회발전을 위해 사회를 변화시켜야 한다고 봄
 - 개인의 문제나 사회문제
 - 개인의 잘못에서 비롯된 것이 아니라 각종 차별이나 기회의 장벽 등 사회환경적 요인에 의해 발생하는 것으로 간주함
 - ➔ 따라서 개인의 사회적 욕구는 정상적인 것이며, 욕구충족을 위해 국가가 사회복지를 제공하는 것은 당연함
- 이분법보다는 일반적으로 사회복지학계에서는 페이비언 사회주의, 국가 개입주의, 신자유주의, 마르크스주의 등 네 가지로 구별함
 - 이들 네 이념은 국가의 사회복지 역할, 즉 국가복지에 대해 서로 다른 주장을 담고 있음
- 사회복지 이념의 특징

	자본주의에 긍정적	사회주의 지향
국가복지에 대해 긍정적	국가개입주의	페이비언 사회주의
국가복지에 대해 부정적	신자유주의	마르크스주의

1) 페이비언 사회주의

- 1825년
 - '단결금지법'이 폐지
 - 영국에서 노동조합이 합법화
- 1830년대
 - 노동자 참정권 확대 조치와 차티스트 운동(1838~1848)
 - 영국 노동운동은 점차 정치성을 띠어 갔음

- 1868년
 - TUC(Trade Union Congress) 결성
 - 노동운동이 전국적으로 조직화됨
 - TUC : 숙련공 중심의 전국단위 직업별 조합
 - 초기에는 주로 공제적 활동이나 경제적 목적의 활동(고용조건의 개선 등)에 주력함
- 1800년대 후반
 - 노동조합 운동이 정치성을 본격화하게 된 것
 - 노동조합이 미숙련공 중심의 일반조합으로 전환
 - 노조운동이 차츰 정치적 성격과 사회주의적 성격을 강화시켜 나간 것
 - 노동자를 핍박하는 각종 문제의 해결에 국가가 책임져야 한다는 인식도 이러한 추세와 함께함
- 1879년
 - 경제공황
 - 국가 개입의 필요성을 착안하게 한 배경
 - 대규모의 실업 문제 해결에는 자조의 원리가 설득력을 잃을 수밖에 없었음
 - 당시 집권당이던 자유당의 개혁적 역량을 국민들이 불신하게 되었음
 - 이 시기에 대두되어 노동운동의 향방에 영향을 크게 미친 것으로 페비안 사회주의(Fabian Socialism)을 들 수 있음
- 페이비언 사회주의
 - 영국의 독특한 실용주의적 · 점진적 사회주의
 - 1884년 설립된 영국 페이비언협회에 기원을 두고 있음
 - 버나드 쇼, 시드니 · 비어트리스 웨브 부부, 토니 등 인텔리들이 주도했음
 - 국가개입주의와 비교
 - 공통점
 - ☞ 사회적 선을 추구하고 달성하는 데 있어 국가가 매우 긍정적 역할을 수행한다고 믿는 점
 - 차이점
 - ☞ 궁극적으로는 자본주의를 수정의 대상이 아니라 극복의 대상으로 간주하는 점
- 페이비언 사회주의가 지향하는 바는 한 마디로 점진적 사회주의화
- 마르크스와의 비교
 - 유사점
 - ☞ 의회정치를 활용하여 재정정책과 사회보장 및 노동법 등에 의한 부와 소득의 평등화 정책을 추진함으로써 사회주의는 실현될 수 있는 것으로 낙관하는 것
 - 차이점
 - ☞ 프롤레타리아트 독재와 계급혁명을 부정하고, 평화적, 점진적 방법으로 사회주의를 지향

■ 페이비언 사회주의자

- 평등, 자유, 박애, 민주주의 인도주의와 같은 프랑스 혁명 후 등장한 시민사회의 기본적 가치를 신봉함
- 특히 이들은 평등을 강조함
 - 평등이란 사실상 모든 사회주의 원칙 중에서 가장 강한 윤리적 영감이 되어 왔으며, 평등주의 없는 곳에 사회주의란 없다고 단언함
- 이들은 사회통합도 중시함
 - 사회경제적 불평등에 뿌리를 둔 계급갈등은 사회통합의 가장 큰 적
➔ 따라서 불평등은 사회통합을 위해 보완되어야 함
- 동시에 불평등은 비효율을 초래함
 - 왜냐하면, 자유시장 체제는 요구가 없는 수요에 응해 불필요한 것을 생산
 - ☞ 지배계급은 세습적, 영속적이 되고, 재능 있는 자의 지위상승을 막아 능력의 낭비를 가져오기 때문임
- 소득의 평등보다는 부의 평등을 주장함
 - 부가 불평등한 세 가지 이유
 - ☞ 첫째, 불평등이 노력이 아닌 상속된 재산으로부터 발생
 - ☞ 둘째, 능력의 차이보다는 기회의 차이를 반영
 - ☞ 셋째, 조세제도에 의해서 불평등하게 취급되는 경우

■ 페이비언 사회주의자의 복지국가에 대한 입장

- 복지국가에 대해 페이비언 사회주의자들은 열렬한 찬성과 지지를 표명
- 이들은 점진주의와 침투(사회주의 사상을 중산층에게 침투시키는 전략)를 통해 자본주의 국가를 개혁시킬 수 있다고 봄
 - 복지국가는 이러한 접근의 결실임
 - 복지국가의 전통은 영국의 노동당 정책 중 가장 깊숙이 깔려 있는 정강임
➔ 이를 복지국가주의(Welfare Statism)라 함

2) 제3의 길

■ 제3의 길(The Third Way)

- 영국 총리 토니 블레어(Tony Blair)가 내건 노동당의 새로운 정치노선
- 기든스(Anthony Giddens)가 이론적으로 체계화했음
- 우리에게도 잘 알려진 제3의 길은 고복지 - 고부담 - 저효율로 요약되는 사회민주적 복지국가 노선(제1의 길)과 고효율 - 저부담 - 불평등으로 정리되는 신자유주의적 시장경제 노선(제2의 길)을 지향한 새로운 정책 노선
 - 시민의 사회경제생활을 보장하는 동시에 시장의 할력을 높이자는 신노동당 프로젝트
 - 다시 말해 구식의 사회민주주의와 신자유주의로부터의 차별화 전략

- 적극적 복지(Active Welfare)를 제시
 - 사회투자국가로 개편하자는 것
 - 국민에게 경제적 혜택을 직접 제공하기보다는 인적 자원에 투자하는 복지국가
예) 노인 노동력 활용을 위한 고령 인구 대책과 노동자를 일하게 만드는 데 초점을 둔 실업대책임
 - 복지다원주의
 - 복지다원주의란 복지의 주체를 다원화하자는 것
 - 기존의 중앙정부 중심의 복지 공급을 지양
 - 비영리부문(제3부문), 기업, 지방정부 등도 그 주체로 삼자는 게 요지임
 - 의식 전환
 - 노동자에게도 기업의 벤처 정신과 같은 위기 대처 정신이 필요하다는 것
- 복지에 대한 블레어식 접근
 - 이면에는 복지 지출이 경제적 경쟁력, 즉 성장에 직접적 부담일 뿐이라는 신자유주의적 가정이 깔려 있으며,
 - 블레어가 강조하는 복지국가의 재편이란 비용 삭감 이외에도 수혜자의 의존 성향을 줄이고 개인의 책임을 강조하는 의지가 함축되어 있음
 - 그리고 그에게 사회정의는 재분배와 불균등 교정을 강조한 평등주의적 성향이 아니라 최소 기준과 기회균등을 확보하는 데 초점을 둠

2. 국가개입주의

1) 케인스(M. Keynes)의 경제이론

- 1929년에 시작된 세계 대공황
 - 20세기 내내 경제학자는 물론 정치인과 공공정책 수립자의 사고에 엄청난 영향을 미침
 - 1929년 대공황이 세계 자본주의를 덮치면서 고전파 경제학은 몰락의 길을 걷게 됨
- 케인스의 주 공격 대상은 세이의 법칙(Say's law of market)
 - 즉 케인스는 공급이 수요를 창출한다는 대단히 낙관적 고전파의 주장을 의심함
 - 세이의 법칙이 사실이라면 대공황이나 실업은 발생하지 않고 언제나 완전고용 상태에 있어야 함
- 하지만 대공황은 현실이었으며 케인스에게 불황이란 총수요가 총소득에 미달하는 경우 발생하는 것으로 인지되었음
 - 즉 사람들이 소비를 충분히 하지 않으면 상품은 팔리지 않고 기업은 감원을 할 것
 - 총생산량(GNP)은 감소할 것으로 봄
- 케인스의 입장에서 최선의 불황 타개책
 - 소비를 진작시키는 것, 즉 총수요를 진작시키는 것이었음

- 그렇다면 누가 소비를 늘릴 것인가?
 - 이미 기업은 파산상태였으며 노동자들은 직장도 돈도 없었음
 - 결국 소비를 늘려 생산량과 수요량의 차이를 극복할 수 있는 주체는 정부가 유일했음
 - 정부는 재정 정책(정부의 지출과 조세정책)을 사용하여 총수요(총소비)를 조절해야 했음
 - ☞ 즉 경기가 침체되면 세율을 낮추고 정부지출을 늘림
 - ☞ 경기가 과열되면 세율을 올리고 정부지출을 줄여야 했음
- 이러한 케인스의 논리는 사회복지에 있어서 대단히 중요한 의미를 가지고 있음
 - 정부의 재정지출은 크게 공공 사업 및 정부 소비 부문과 사회부문(복지, 교육 등) 지출로 나눌 수 있음
 - 불황타개를 위한 케인스 이론과의 궁합이 맞음
 - 대공황 당시 미국의 뉴딜 정책과 같이 대규모 공공사업을 통하여 일자리를 늘리고 실업을 줄여 소비능력을 증진
 - 사회보장급여를 통해 구매능력을 늘리는 것
- 총수요관리에 초점을 둔 케인스 경제이론은 국가의 경제정책의 주요한 수단으로 등장하기 시작했으며 총수요 증가를 위한 다양한 재정정책이 시행되는 계기를 마련하였음
- 미국
 - 뉴딜 정책이 보여주는 것처럼 총수요를 자극할 수 있는 대규모 공공사업을 벌임
 - 실업을 줄이고 이를 통해 수요를 진작시킴
 - 1935년에는 사회보장법을 연방정부차원에서 입법
 - 빈자들에 대한 긴급구호를 실시하였음
- 영국을 비롯한 유럽국가
 - 1930년대의 대공황을 극복하기 위해 케인스 이론을 도입
 - 완전고용과 실업구제정책을 추진함
- 자본주의 경제는 국가가 적절히 개입해야만 그 건강성을 유지할 수 있다는 그의 경제 관념
 - 제2차 세계대전 후 복지국가의 이론적 기반
 - 복지국가에 대한 대중의 정치적 지지를 이끌어 내는 데도 결정적 기여를 함
- 케인즈 이전의 사회민주주의적 평등주의자
 - 소득분배의 평등화가 정치사회적으로 옳은 일
 - 하지만 그것이 저축의 감소와 경제 발전의 둔화를 가져온다는 자유주의적 경제 이론에 대응할 수 있는 논리를 결여
 - ☞ 저축의 증대가 오히려 경제 발전의 정체와 실업을 야기한다는 사실을 케인즈가 규명함으로써 자신들의 주장에 상당한 힘을 얻게 되었음
- 나아가 케인즈 이론은 보수당 주류들까지 사회적 약자를 위한 국가의 사회복지 활동의 확대를 정당한 것으로 받아들이게끔 만들었음

- 고용증진정책
 - 케인즈는 소비 성향을 증대시키기 위한 누진과세, 민간투자의 부족을 채우기 위한 공공투자, 화폐 공급을 통제하고 이자율을 인하
- 이 중 사회복지정책과 직접 관련된 것이 소득배분배 정책임
 - 자본주의 사회에서 누진과세와 함께 소득재분배를 기하기 위한 가장 대표적 제도가 사회보장임
 - 사회보장은 유효 수요를 증대시키고, 또 그 수준을 유지하는 데 매우 효과적인 국가정책임
 - 복지국가를 '경제학적으로' 정당화하는 근거가 있음
 - ☞ 이로써 보수적인 사람들도 사회복지를 사회주의가 아니라 자본주의를 강화시키는 제도로 수용하게 되었던 것

3. 신자유주의

1) 서구 복지국가의 위기

- 1960년대까지 세계적 자본주의의 호황과 합의의 정치 구도 하에서 안정적으로 팽창하던 서구 복지국가
 - 1970년대 중반에 이르러 위기를 맞이하게 됨
 - ① 경제적 배경
 - 경기침체, 성장의 둔화 및 실업의 증대, 지하경제 문제, 세금회피와 탈세
 - ② 정치, 행정적 배경
 - 정부에 대한 신뢰성 저하, 정당에 대한 애착의 결여, 관료 기구의 비효율성 및 통제 강화, 이익집단 중심의 비효율적 다원주의 등
 - ③ 사회, 문화적 배경
 - 아노미 현상, 사회통합의 이완 현상, 성별, 계층별 갈등 현상 등
- 전후 복지국가는 케인스 경제학의 원리
 - 약간의 물가상승을 초래하더라도 재정 정책을 통해 완전고용과 높은 경제성장을률을 유지할 수 있었음
- 1970년대 중반 이후
 - 경기침체에도 불구하고 심각한 인플레이션이 발생하는 스태그플레이션이 지속됨
 - 전 시기에 비하여 실업과 물가상승 그리고 경제성장의 둔화가 한꺼번에 나타났음
- 특히 1970년대는 이러한 위기에 대한 진단이나 대응책이 구체적으로 제시되지 못한 시기였기 때문에 80년대 보다 더 심각한 상황이었고 국가마다 상당한 혼란에 직면하였음
 - 이는 더 이상 케인스적 경제정책으로 해소할 수 없는 새로운 국면이었음

2) 대처리즘(Thatcherism)

■ 신자유주의

- 아담 스미스(Adam Smith)와 데이비드 리카도(David Ricardo) 등 고전파 경제학자의 자유주의 사상을 이어받은 하이예크(Hayek)와 프리드먼(M.Friedman)의 자유방임주의적, 반복지적 사향을 말함
- 이들의 주장은 국가의 사회복지정책은 시민을 국가에 예속시키고 시민의 자유를 박탈한다는 것으로 요약됨

■ 신자유주의를 정치적으로 가장 분명하게 표현한 것이 대처리즘(Thatcherism)임

- 대처리즘

- 1979년 영국 경제의 쇠퇴와 사회민주주의의 퇴조 속에서 대처가 이끈 보수당이 집권하면서 출현
- 레이거노믹스
 - 1980년 미국 대통령 선거에서 공화당의 레이건이 승리함으로써 출현
⇒ 전 세계를 신자유주의로 휘몰았음

■ 대처의 집권

- 보수당 주류가 사회적 약자에 대한 온정주의적 배려를 중시했던 전통적 보수주의에서 자유시장과 경쟁을 중시하는 시장자유주의로 교체되었음을 뜻했음
- 대처를 중심으로 한 보수당의 신 우파
 - 전후 사회민주주의적 집합주의의 수명이 다했다고 확신
 - 중도정치에 대한 대중의 합의, 즉 전후의 합의정치를 청산해야 한다고 봄
 - 자유시장경제의 복권과 강한 국가의 구축을 도모하였음

■ 대처리즘은 "시장은 좋고 정부는 나쁘다"는 것으로 압축됨

- 시장

- 민간부문과 함께 존중과 고양의 대상이 됨

- 정부

- 사회주의, 강한 노조, 복지국가와 짹을 이루어 배척과 청산의 대상이 됨
 - ☞ 강한 노조는 사회주의의 온상으로 지목됨
 - ☞ 복지국가는 사회주의 이념 확산의 산물로 규정되었음

■ 반사회주의, 반노조주의, 반복지국가주의가 천명된 것

■ 반사회주의

- 반복지주의이기도 했음
- 대처와 보수당에게 있어서의 복지
 - 불평등의 완화나 교정을 위한 장치가 아니라 최저생활을 위한 선택주의적 안전망일 뿐 국가에 대한 복지수급권을 의미하는 복지권은 국가에 대한 의존성을 키우는 온상이었음

- 따라서 책임과 의무를 강조함으로써 복지권은 견제 받아야 했음
 - 복지는 복지권이 아니라 민간 부문의 부의 창출 역량, 즉 범람효과에 의존해야 했음
 - 범람효과(Trickle-down effect)
 - 민간부문에서 창출된 부가 흘러넘쳐 시장을 다 채우고도 남을 경우 이를 사회복지 부문에 사용하는 것
- 대처의 복지국가에 대한 관념은 다음과 같은 세 가지로 정리될 수 있음
 - ① 요람에서 무덤까지의 복지국가는 비용이 너무 많이 들풀
 - 이제는 복지비를 줄여 조세 감면을 기하고 복지 지원을 꼭 필요한 사람에게만 집중시켜 효율성을 기해야 함
 - ② 국가 책임의 과잉은 개인의 책임의식, 가족과 공동체의 연대의식, 사적 지원의 가치를 약화시킴
 - 국민 개개인은 자신의 문제는 스스로 책임져야 함
 - 국가 지원은 극빈층에 대한 사회안전망에 한정되어야 함
 - ③ 복지윤리는 기업에 해로움
 - 시장의 위험을 제거
 - 시장의 실패에 대한 쿠션을 제공
 - 열망에의 인센티브를 약화시킴

4. 마르크스주의

1) 마르크스(K. Marx)

- 마르크스(K. Marx)의 저작
 - 마르크스 자신이 살아 있을 당시의 자본주의 체제가 갖고 있던 비인간성을 끊임없이 비판한 것이었음
 - 노동자계급에 속하는 사람들은 착취되고 있었고, 또한 그들은 그들의 동료 노동자들로부터 그리고 그들 자신의 진정한 자아로부터 소외되고 있었던 것
- 마르크스가 활동할 무렵인 19세기 중후반
 - 근대적인 사회복지정책(1880년대 독일의 비スマ르크 사회입법)이 등장하기 전
 - 오늘날과 같은 사회복지정책에 대한 마르크스의 정확한 입장을 확인할 길이 없음
 - 그러나 자본주의체제와 자본주의 국가에 관한 마르크스의 견해로부터 유추해 낼 수는 있음
- 마르크스에게 자본주의
 - 프롤레타리아트에 의해 지양되어야 할 착취체제
 - 자본주의 국가는 부르주아지의 계급적 이해를 수호하기 위한 위원회에 불과했음
 - 따라서 자본주의 국가가 행하는 일체의 활동은 사회주의 혁명에 이로울 리가 없음

- 마르크스에게 있어서의 사회복지정책
 - 사회복지정책이 비록 노동자계급이나 빈민을 위한 것이라고 하더라도 부르주아 국가가 시행하는 한 구조적으로 부르주아지의 계급 이해에 반하는 것이 될 수 없음
 - 따라서 노동자계급은 이를 수용해서는 안 된다는 것을 의미함
 - ☞ 이런 추론은 엥겔스로부터 직접 지도를 받은 독일 사회민주당 지도부가 비스마르크 사회입법에 대해 취한 입장을 통해 확인됨
- 1880년대에 도입된 일련의 사회입법에 대한 당시 독일의 사회민주당 지도부의 입장
 - 찬성
 - 실질적으로 노동자의 생활을 개선할 수 있는 사회보험은 원칙적으로 찬성
 - 반대
 - 비스마르크의 사회보험은 그 내용이 노동자에 대한 동양에 불과할 정도로 워낙 조악하기 때문
 - 나아가 그들은 비스마르크 사회보험을 노동자들을 올바른 길에서 이탈시키려는 지배계급의 술수 또는 프롤레타리아트의 혁명성을 무력화시키려는 전술적 책략으로 간주
 - 자신들의 임무는 바로 이런 음모를 폭로하는 데 있다고 확신했던 것
- 유럽에서 크게 유행했던 이른바 사회개량주의에 대해서도 매우 부정적이었음
 - 부르주아 사회주의자
 - 박애주의자, 인도주의자, 노동자계급 처지 개선론자, 자선사업가 등 잡다하기 그지없는 좀스러운 개혁가
 - 부르주아 사회의 존립을 보장하기 위해 사회적 폐해를 제거하고자 할 뿐
 - 물질적 생활 상태의 변화를 오직 혁명적 방식으로만 가능한 부르주아적
 - ☞ 생산관계들의 철폐로 이해하지 않고, 생산관계들의 토양 위에서 행해지는, 따라서 자본과 임금노동의 관계는 조금도 변화시키지 않으면서 기껏해야 부르주아지의 지배 비용을 감소시키고 그들의 국가 운영을 간소화시킬 뿐인 행정적 개선으로만 이해하는 보수적 사회주의자라는 것

2) 네오마르크스주의

- 한편, 1970년대 들어, 월남전, 제국주의, 국가 간 빈부격차, 성차별 등에 대한 좌파적 시각이 힘을 갖기 시작하면서 서구에 마르크스주의가 재연되었음
- 네오마르크스주의자
 - 마르크스적 통찰력으로 복지자본주의의 발전을 설명하고자 하였음
 - 정치경제학적 입장에서 복지국가를 자본주의의 논리적 발전을 보장하고 사회통제의 억압적 매커니즘으로 작용하는 것으로 간주함
 - 정치경제학적 입장에서 복지국가를 비판

- 대표적 이론

① 자본논리론

- 자본주의 국가의 사회복지를 자본가계급과 국가가 장차 노동자계급에 의해 제기될 자본에 대한 잠재적 위협을 선제 제압하고 규제하기 위함
→ 즉, 자본축적의 원활화와 방해 요소의 제거를 위한 장기적 포석으로 그 도입에 동의하고 경우에 따라서는 주도적으로 그것을 추진한 결과라고 봄

② 복지국가모순론

- 노동자계급의 정치적 투쟁의 성과물로 간주한 계급투쟁론
- 복지국가의 재정위기를 국가의 자본축적기능(이윤 극대화를 위한 경제정책)과 정당화 기능(사회적 조화를 위한 사회복지정책) 간의 모순으로 해석

영국의 사회복지발달 / 2주차 1차시

1. 엘리자베스 이전의 빈민법과 엘리자베스 빈민법

1) 엘리자베스 이전의 빈민법

- 엘리자베스 이전에 빈민법들이 만들어진 이유
 - 인클로저 운동
 - - 흑사병 등
 - 인클로저 운동은 영국에서 16세기부터 시작되었음
- 인클로저 운동
 - 영국에서 16세기부터 시작
 - '농경지를 목장으로 만들기'라고 한마디로 요약할 수 있음
 - 목장이 된 토지에 '울타리를 둘러쳐서 타인의 출입을 통제했기 때문에 인클로저(Encloser : 둘러싸기)란 이름이 붙여졌음
 - 농부로 일하던 수많은 농민들이 부랑자화 되었음
 - 당시 국제적인 양모 가격의 상승으로 양 목축업이 호황을 누림
 - 영주들은 자신의 농토를 양목장으로 바꾸었고 이곳에 생활근거를 가지고 있던 농민들은 일자리를 잃고 쫓겨남
 - 부랑자의 수가 증가함에 따라 사회 불안 요소가 되었으며,
 - 이에 대해 왕과 의회에서 대응을 촉진하게 할 만큼 이들은 중요한 존재가 되었음
- 흑사병(1348~1350년 사이)
 - 죽은 사람은 대략 2,500~3,500만 명에 달함
 - 이는 그 시대 전체 유럽 인구의 3분의 1로 노동인구의 반에 해당하는 수였음
 - 이로 인해 영국도 노동력의 부족으로 임금이 상승
 - 「노동자 규제법」(1349) 발표(영국의 에드워드 3세)
 - ☞ 노동능력이 없는 빈민에게 구걸허가증을 발급하는 대신 직접구제품을 지급하였으며, 빈민자녀 중 5~14세 아동은 도제살이를 시키도록 규정하였고, 빈민구제를 위해 교구에 구빈세 징수권을 부여 하였음
 - 1598년 '빈민구제법'을 제정
 - 친족의 부양의무(부보와 자식 간의 부양책임)를 규정하였으며, 모든 교구에 구빈감독관을 두고 이들에게 실업자를 위한 구직활동과 자활능력이 없는 이들을 위한 보호시설 설치 책임을 부과하였음

2) 엘리자베스 빈민법(1601)

■ 의의

- 빈곤에 대한 국가의 책임을 성문화
- 국세를 빈민구제사업에 투입

■ 이미 이전에 법들의 내용을 집대성하여 실시한 것

- 14세기 이후에 실시한 빈민통제와 노동통제 및 빈민구제에 대한 국가의 법적 및 재정적 책임을 확고히 하고 있음

■ 노동능력의 유무

- 노동능력이 있는 빈민
 - 교정원 또는 작업장에서 강제로 노동을 시켰음
- 노동능력이 없는 빈민
 - 구빈원에 수용
 - 요보호아동에 대해서는 도제계약을 맺게 함
 - ☞ 소년은 23세까지 주인의 기술을 배워 일하게 했고,
 - ☞ 소녀는 21세 또는 결혼할 때까지 집안일을 돌보는 하녀로도 제생활을 하게 했음

■ 법의 주요 내용

- 첫째, 구빈에 대한 최초의 국가책임
- 둘째, 통일적인 구빈행정
- 셋째, 국가재원으로 구빈세 징수
- 넷째, 빈민의 범주화에 따른 대상별 처우
- 다섯째, 구민감독관을 임명하여 구빈세 징수업무 관장
- 여섯째, 빈민구제에 대한 가족의 1차적 책임 강조 등임

■ 엘리자베스 빈민법이 갖는 현대적 의의

- 세계 최초로 구빈을 법으로 규정
- 빈민구제에 대한 정부의 책임을 인정함으로써 구빈원리를 확립
- 빈민구제 담당 행정기관을 설립하여 구빈세를 부과
- 요보호아동의 공적 보호
- 공공부조의 시초
- 노동능력 유무에 따라 작업장과 구빈원 활용
- 친족의 부양책임을 강조
- 부랑자의 발생 방지에 주력

2. 구빈법의 변화

1) 정주법(the Settlement Act, 1662 : 부랑인 단속법)

- 엘리자베스 구빈법이 제정된 지 약 60년 후에 빈민들의 거주이전을 보다 엄격히 제한하는 새로운 법률이 제정되었음
- 제정 배경
 - 결인들이 부유한 교구로 이동해 다녔기 때문
 - 교구는 자기교구 내에서 출생한 자에 대해서만 책임지고자 하였음
 - 각 교구는 자기 교구내의 빈민보호의 책임을 갖고 있기 때문에 각 교구는 다른 지역으로부터 이주해 오는 빈민으로 말미암아 구호의 부담이 증가되는 것을 원치 않았음
 - 노동력의 확보
 - 빈민들의 자유로운 이동을 금지하는 법령을 제정하였음
- 교구주의를 강화한 정주법
 - 빈민에 대한 거주이전 제한을 지방적 차원에서 전국적 차원의 제도로 강화시켰다는 점에 그 의미가 있음
- 비판점
 - 빈민의 기본권에 대한 침해
 - 노동력이 부족한 지역의 발전에 걸림돌이 되기도 했다는 점
- 그 이후에도 이처럼 빈민들의 거주이전을 제한하는 법률들이 수차례 걸쳐 제정 혹은 개정되었음

2) 작업장법(Workhouse Test Act, 1722)

- 목적
 - 노동이 가능한 빈민을 고용하여 국가적 부의 증대에 기여
 - 빈민에게 노동을 강제함으로써 구빈 재정의 지출을 줄여보고자 하는 의도였음
- 이 법은 단일 교구 단위나 인접한 교구들 간의 연합에 의해서 세울 수 있도록 하였음
 - 법에 의해 처음으로 작업장 선서를 하게 되었음
- 작업장법
 - 작업장은 구제를 억제시키는 기능을 하는 곳이어서, 작업장의 여러 열악한 조건들을 받아들일 정도로 다급한 사람들만이 구제를 받도록 한 법임
- 작업장
 - 구제를 억제시키는 기능을 하는 곳
 - 매우 엄격하게 통제되었고 규율을 어기게 되면 족쇄, 감금 등의 비인간적인 처벌을 하였음
- 이 법의 제정 이후
 - 1732년까지 약 300개의 작업장이 설립
 - 1750년까지 300개가 추가로 설립

■ 등장한 배경

- 중상주의적 빈민관

- 빈곤을 죄악시하고, 빈민을 노동력의 근원으로 보았기 때문
→ 이들이 노동력을 제공할 것을 선서하였을 때에만 구제를 행한 것

3) 길버트법(Gilbert Act, 1782)

■ 길버트법

- 작업장에서 빈민의 비참한 생활과 착취를 개선할 것을 목적
- 하원의원인 길버트가 제안하여 통과된 법안임
- 길버트법은 빈민의 처우를 개선하고자 한 인도주의적인 법
- 원내구호를 원외구호로 바꾸고, 노동능력이 있는 빈민에 대한 직업 알선을 하고 직업을 얻을 때까지 구제하도록 하였음

■ 의의

- 오늘날 거택 구호제도의 효시
- 시행과정에서 최초로 근대적 의미의 고용, 실업대책이 시작

■ 노동능력이 있는 구제빈민

- 가정 근처의 지주, 농업 경영자, 기타 고용주 등에게 임금보조 수당을 지원하여 고용하게 함
- 최저생계비 수준의 급료를 지급하게 하였음
→ 시설 외 구제방식을 적극 채용하였음을 알 수 있음

■ 이 제도가 갖는 긍정적 의미는

- 구빈행정의 억압적 성격이 완화됨
- 시설 외 구제를 확대시키는 계기가 되었다는 점에 찾을 수 있음

■ 평가

- 영국 구빈법의 억압적 전통을 탈피한, 1601년의 원칙을 이탈한 최초의 법

4) 스피햄랜드법(Speenhamland Act, 1795)

■ 스피햄랜드법

- 이 법은 최저생계비보다 적게 버는 노동자들의 임금에 대해서 그 부족분을 보조해 주는 제도임
- 이것은 오늘날 가족수당, 최저생활보장의 기반이 되었음
- 이 법은 가족규모에 따라 그것이 그들 가정의 부양이든 혹은 저임금 보충이든 간에 빈곤자 가정에 대한 구호수당을 인정한 것이라고 볼 수 있음
- 노인, 허약자, 그리고 장애인을 위한 원외 구호로 광범위하게 활용되었음
 - 의도가 매우 인도주의적, 자비적
 - 빈민구제에 따른 낙인이 존재하지 않았음

- 이름의 유래
 - 1795년에 버크셔 교구의 스판햄랜드
 - 식품의 가격과 자녀의 수에 따라 등급화하여 임금을 보충해주기로 결정한 일이 계기가 되어 붙여진 것
- 제도화되기까지 최저임금제를 도입하자는 논의
 - 현실화되지 못하고 대신 이와 같은 임금보조 제도가 자리잡게 되었음
- 구빈법과의 차이점
 - 저임금에 의한 빈곤문제를 공공재원으로 해결하려고 하였다는 점 등 시각이
- 근본적으로 다름
 - 구빈법 → 빈곤을 도덕적 타락과 연관지었음
- 노동능력이 있는 노동자들
 - 자신들이 일자리를 잃게 되었을 때 교구의 구제를 받을 자격이 있다고 생각하게 되었음
 - 취업 중에는 근면성과 고용주에 대한 존경심이 약화되게 되었음
- 고용주들
 - 저임금 고용을 장기화하게 하는 결과를 초래하였음
 - 이 때문에 시민의 구빈세 부담을 가중시키게 되어,
 - ☞ 후일 구빈법 개정을 위한 움직임의 빌미를 제공하게 되었음

5) 신빈민법(the Poor Law Reform, 1834)

- 스판햄랜드법은 결과적으로 생각지 못한 모순으로 신빈민법을 제정하도록 하는 계기를 제공하였음
- 왕립빈민법위원회에서는 다음과 같은 세 가지 원칙을 마련하였음
 - 첫째, 열등처우의 원칙
 - 둘째, 작업장 수용의 원칙
 - 셋째, 전국 균일처우의 원칙
 - ① 열등처우의 원칙
 - 빈민구제의 수준을 최하위노동자 생활수준보다 더 열악하게 함
 - ➔ 결국에는 빈민들이 노동을 하도록 하는데 목적이 있음
 - ② 작업장 수용의 원칙
 - 작업장 수용의 원칙은 원외구호를 금지하는 원칙
 - 장애인, 노약자 등 노동능력이 없는 빈민의 경우를 제외하고는 모두 작업장에 수용하여야 구빈의 대상이 된다는 원칙임
 - ③ 전국 균일처우의 원칙
 - 런던에 중앙감독청을 두어 구빈행정을 총감독함
 - 재정의 낭비를 막고, 전국적으로 통일시키고자 하였음

3. 근대 사회사업 시기의 자선조직협회와 인보관 운동

1) 자선조직협회(COS : Charity Organization Society)

- 자선조직협회(1869)
 - 구빈활동의 중복이나 낭비를 방지하기 위하여 조직되었음
 - COS는 자조의 윤리에 철저히 추종하였기 때문에 공공의 구빈정책에 대해 반대의 입장을 취했음
 - 반면에 사적 자선, 기부 및 자원봉사활동 등 순수 민간의 구제노력을 강력히 지지하였음
- 자조의 미덕을 강조
 - COS의 슬로건“빈민에게 물고기를 주지 말고, 물고기를 잡는 방법을 가르쳐 주자”에 집약되어 있음
- 한계
 - 빈곤을 개개인의 도덕적 결함의 결과로만 간주함으로써 그 사회·경제적 뿌리를 무시
- 비판
 - 실제에 있어서도 환경조사는 빈민의 낙인을 수반한다는 점

2) 인보관 운동(Settlement Movement)

- 인보운동
 - 1854년 데니슨(Edward Denison) 목사가 주축
 - 케임브리지 대학교와 옥스퍼드 대학교 학생들과 슬럼가의 노동자들을 결합시킴으로써 빈곤문제를 해결하려는 일종의 사회이상주의 운동으로 시작되었음
- 이 운동을 계승한 바네트(Samuel Barnett) 목사
 - 빈민가에의 생활체험
 - 빈곤은 경제적 문제라기 보다는 정신적 문제
 - 따라서 교육을 통해 빈민이 자신을 스스로 변화시켜야만 가난에서 궁극적으로 벗어날 수 있다는 확신을 얻게 되었음
 - 빈곤은 부자와 빈민 간의 계급대립의 표현이므로 인텔리 대학생들이 빈민과 결합함으로써 계급 간의 화해를 기할 수 있다고 생각했음
- 그리하여 대학생들이 빈민가에 거주하면서 가난한 노동자들과 그 가족들에게 문화와 교양을 깨우쳐 줌
 - 빈민의 인간적 성장을 돋도록 적극 권장하였음
- 이에 공감한 여러 대학생들이 실제로 빈민가에서 인보활동을 전개하였음
 - 그중 하나가 옥스퍼드대학교 학생인 토인비(Arnold Toynbee, 1852~1883)였음
 - 그가 옥스퍼드 경제학부 조교수로 재직할 때 결핵으로 요절하자 그 이열성적 활동을 기려 동료들이 1884년 러던의 동부 빈민 지역에 토인비 홀(Toynbee Hall)을 설립했는데 이것이
➔ 세계 최초의 지역사회복지관임

4. 사회보장의 시기

- 베버리지는 전쟁 중이던 1942년 「사회보험과 관련 제반 서비스에 관한 보고서」를 발간하였음
 - 국민생활에 불안을 가져오는 5개의 거대 사회악 중 궁핍으로부터의 자유를 보장하는 사회보장제도의 틀이 제시
 - 5개 사회악
 - ☞ 궁핍, 질병, 무지, 불결, 나태
- 사회보장의 5가지 근본원칙은 다음과 같음
 - 균일급여(Flat-rate benefit)의 원칙
 - 실업이나 질병 혹은 퇴직으로 인한 보험급여는 급여를 받는 사람의 이전의 근로소득의 크기와는 관계없이 모든 사람에게 똑같이 제공되어야 한다는 원칙임
 - 균일각출(Flat-rate contribution)의 원칙
 - 소득의 고하를 막론하고 누구나 동일한 각출금을 내야 한다는 것임
 - 행정책임의 통일화 원칙
 - 사회보장청을 신설하여 모든 기능을 하나로 통합하여 운영하고, 그 산하에 지방마다 보장국을 두어 모든 피보험자를 망라하도록 하였음
 - 적정급여의 원칙
 - 급여는 그 액수나 기간에 있어서 충분한 정도로 제공되어야 한다는 것임
 - 포괄성의 원칙
 - 사회보험은 일반적인 궁핍을 모두 포괄
 - 특정 계급이나 직업집단에 한정되어서는 안되며 포괄적이어야 함
 - 피보험자의 계층분류의 원칙
 - 사회보험은 모든 국민을 피고용인, 고용주 및 독립노동자, 가정주부와 같은 무보수서비스 종사자, 비취업자, 15세 미만의 취업연령 미달자, 취업연령을 초과한 퇴직자와 같이 몇 가지 범주로 나누어 접근해야 함

5. 복지국가 위기론과 신보수주의의 등장

- 1973년 석유가격의 인상과 함께 예고 없이 닥친 경제침체
 - 저성장과 물가상승을 동반하는 스태크플레이션
 - 일자리를 감소시키고, 빈곤을 증가시켰음
- 이와 같이 경기침체가 가속화되면서 파업의 속출로 사회위기가 고조
 - 공공사회복지 지출을 줄여야 하고 복지에 대한 정부의 역할을 다시 정립해야 한다는 목소리가 나오기 시작했음
- 이런 상황에서 1979년 5월에 보수당 마가렛 대처 행정부가 집권했음
- 대처 행정부
 - '작은 정부'와 '자조' 등을 강조하면서 베버리지보고서 이후 등장한 케인즈주의 사회복지정책을 전면 부정했음

■ 대처 수상

- 1983년 비대한 정부를 작은 정부로 전환시키기 위해 공공지출을 대폭적으로 삭감했으며,
- 공영주택을 대량으로 매각하고 사회보장제도의 국가책임성을 약화시키면서 사회보장예산을 삭감하였음

■ 사회복지감축정책은 대처 행정부

- 1983년과 1987년 총선거에서 계속 승리하면서 더욱 강화되었으며
 - 이러한 '복지에 대한 합의의 파괴'는 1990년 11월 대처 수상이 퇴임할 때까지 지속되었음

한국 사회복지의 역사 / 2주차 2차시

1. 근대 이전 한국 사회복지의 전개

1) 전통사회의 자선

- 한국 전통사회에는 자선 혹은 원조의 관행들이 있었음
 - 가진 자로부터 못 가진 자에게 재화와 서비스를 일방적으로 이전 예) 오늘날까지도 '동냥아치'라는가 '동냥젖' 등의 용례에 남아있는 동냥은 본래 수행하는 스님이 쌀 같은 것을 얻으려고 마을을 돌아다니는 일이나 또는 그렇게 얻은 돈이나 먹을 것을 가리키나, 보통은 구걸(탁발)과 같은 것이었음
- 한편 일종의 모금이라고 할 수 있는 걸립(乞粒)
 - 마을에 식량이 떨어진 집이 있거나 또는 마을 공동의 경비지출이 필요할 때 주민들이 농악을 울리면서 가가호호 방문하여 돈이나 곡식을 얻는 관행이었음
- 전통사회에서는 이른바 보릿고개라는 춘궁기를 보내는 것이 힘든 경우가 많았음
 - 마을의 빈농들이 춘궁기에 의존할 대상은 부잣집이었음
- 그러나 빈궁한 기색을 표현하는 데 있어서 직접적이고 노골적 방법보다는 간접적이고 암시적 방법들을 동원하였음
- 된장서리
 - 그 한 예인데, 이는 춘궁기 때 식량이 떨어진 아낙들이 나물을 캐서 부잣집에 가져다주면 안주인이 된장이나 쌀, 음식을 나누어주는 관행이었음
- 마당쓸이
 - 이는 부잣집 늙은 하인이 비를 들고 있을 때 빈곤한 사람이 와서 대신 마당을 쓸어주면 그 사람 집에 식량이 떨어졌다는 의미로 받아들여 하인이 주인에게 이야기하여 곡식을 나누어주었던 관행이었음
- 개구멍받이
 - 관행은 빈궁한 부모가 자녀를 유복한 집 개구멍을 통해 밀어 넣음으로써 일종의 입양이 이루어지도록 한 것이었음
 - 이때 아이를 받은 집에서는 이를 거절하지 않고 키우는 것이 관행이었음.
 - 대개 동네와 같은 소규모 지역을 범위로 하여 이루어졌음
- 삼국시대에 불교가 전래된 이후 불교의 자비사상에 입각한 자선의 행위들이 장려되었음
 - 불교도들은 빈곤한 이웃이나 행려자에게 식량을 제공하는 등 구료 행위를 함
 - 자선과 선행이 복을 가져다준다는 복전(福田) 사상, 공덕(功德) 사상을 바탕으로 함
- 불교의 자선은 보(寶) 라는 형식을 통해 제도화되기도 하였음
 - 삼국시대에 시작
 - 일종의 기금(Fund)
 - 어떤 특정한 공익사업을 수행하기 위해 기금을 조성한 후, 그 이자로 경비를 충당하였음

- 기금은 불교도들이 기부한 돈과 곡식을 비축함으로써 조성되었음

2) 전통사회의 상부상조

■ 계

- 계는 그 형태와 내용의 변화를 보이면서 오늘날까지 계승되고 있는 매우 오래된 상부상조제도임
- 한국 전통사회에서 가장 보편적 조직형태였던 계는 그것의 종류와 발전과정에서 매우 다양하였음.
 - 예) 회원 사이의 친목도모를 위한 사교계가 있었는가 하며, 경조사에 상부상조하기 위한 혼상계도 있었음
- 운영주체나 운영범위
 - 대개 지연이나 혈연과 같은 일차적 연고를 바탕으로 하거나 또는 학연이나 직업과 같은 기능적 연고를 바탕으로 이루어졌음
- 그것의 일차적 목적 외에도 계원들 간의 상부상조기능을 수행
 - 장례, 혼인, 제사, 질병, 학비, 공동납세 등의 예기치 않은 과다한 비용지출 사건들에 대한 공동대처 기제를 담고 있는 경우가 많았음
 - 이러한 사건들이 발생하면, 현물이나 현금 또는 노동력의 형태로 보호를 제공
→ 정신적 위로와 같은 심리적 보호가 수반되기도 하였음
 - 이러한 급부를 위한 자원은 계원의 출자(현금, 현물, 노동력 등)로 충당
→ 그런 점에서 계의 운영 원리는 호혜성에 바탕을 둔 보험원리에 가까운 것으로 이해됨
 - 그것이 표방한 공동가치를 실현하고 공동목적을 달성하며, 일상적 위험(문제)을 해결하고, 회원 간의 단결과 화합을 이끌어내는 조직이었음
 - 아울러 계를 통해 특정의 집단이 여타 집단에 대해 은연중 행동을 통제하거나, 신분계급적 지배를 강화하기도 하였고, 때로는 국가의 지배와 압력에 공동으로 대처하는 자구적 기능도 수행하였음

■ 향약

- 향약(鄉約)
 - 주민교화와 풍교(교육이나 정치를 잘하여 세상의 풍습을 잘 교화시킴) 확립을 위한 유생, 양반 주도의 조직체였음
- 환난상휼(患難相恤) : 4대 덕목 중 하나
 - 전통사회 상부상조와 관련하여 향약이 주목 받는 대목임
- 양반과 지배층이 주도하여 전체 주민(한 동네 또는 여러 동네의 주민들)을 그 범위에 포괄하고 있었음

- 환난상휼

- 약인(約人)들은 일곱 가지 사고 또는 위험이 발생할 경우 향약으로부터 보호를 받았음
- 7가지 사고 또는 위험
 - ☞ 수화(水火), 도적(盜賊), 사상(死喪), 질병(疾病), 고약(孤弱), 무왕(誣枉), 빈핍(貧乏)임
- 이들 사고나 위험이 실현되면 물질의 제공이나 노동력의 제공이 주로 이루어졌고, 종종 정신적 위로가 수반되기도 하였음
- 급부를 위한 자원은 약인들의 출자로 충당되었음
- 그런 점에서 향약도 계와 마찬가지로 호혜성에 바탕을 둔 보험원리에 입각해 있었음

■ 협동관행

- 한국 전통사회에서는 공동의 노력을 동원하기 위한 협동관행들이 널리 행해졌음
- 이는 적기에 대량의 노동력을 동원해야만 하는 농업의 특성에서 비롯된 바 큼
- 한편 이들 협동관행들은 사회적 약자들에 대해서는 반대급부 없이 노동력을 제공하는 원조기능도 수행했음
- 예) 두레, 공굴, 부근, 울력, 화막꾸리기, 지경 넘기기, 집지(집지봐주기) 등
- - 농경을 위한 공동노동 조직이면서 공동방위, 공동제사 및 상호부조 등의 기능을 수행한 마을자치조직이었음

- 공굴

- 마을 안에 중병자나 불구자, 과부 그리고 초상을 당한 사람의 농사를 마을 사람들이 공동으로 지어주는 민속을 일컫음
- 무보수 봉사를 원칙으로 하여 각자 점심을 갖고 와서 일을 해주거나 마을의 유지가 공굴날 주식을 부담하는 관례도 있었음

■ - 부근

- 주로 북한 지방에서 널리 행해지던 풍습
- 공굴보다 봉사범위가 넓어 농사일뿐 아니라 동네사람이 집을 신축할 때 또는 10세 미만의 아이가 죽었을 때의 장사 등에 노동력을 제공하였음

- 울력

- 마을사람 중에서 병이나 기타 어려운 여건으로 일을 할 수 없게 되었을 때 이웃집에서 노동력을 제공하여 농사일이나 가사를 거들어 준 관행이었음

- 화막꾸리기

- 동네사람 집에 큰불이 나거나 홍수로 재산을 모두 소진 당했을 때 짚서너단, 이영 한 마름, 서까래 하나, 기둥재목 하나씩 등을 형편에 따라 갖고 와서 새로 집을 지어주는 관행이었음

- 집지

- 새 집을 지을 때 마을 사람들이 하루에 한 집씩 돌아가며 흙, 나무 등을 운반하고 벽 바르는 일 등을 도와주는 관행이었음

- 지경넘기기
 - 연고자가 없는 부랑인이나 나그네가 산간마을에 와서 병이 나는 경우 환자에게 연고지를 물어서 연고지까지 환자를 릴레이식으로 수송하였던 관행임
 - 외지 환자를 돋는다는 의미를 지녔지만, 실제로는 외부의 환자에 대하여 마을이 책임을 지지 않으려는 의도가 컸다 함

3) 전 근대의 공공복지

- 진대와 진휼
 - 이재농민과 빈궁한 자에 대한 전근대사회의 공공복지 가운데 가장 대규모로 시행된 것은 식량(종자)을 비롯한 생필품을 배분한 것이었음
 - 전 근대시대의 국가
 - 농민들 가운데 아사자의 수를 줄이고, 농업재생산을 위해 농민 및 빈민에게 곡식을 위주로 한 생필품을 배분하는 정책을 써 왔음
 - 곡식배분에는 두 가지 유형이 있음
 - 첫째의 유형은 곡식을 빌려주는 것인데 이를 진대(賑貸)라 함
 - 두 번째 유형의 곡식배분은 이재농민과 환과고독(鰥寡孤獨)으로 불린 취약인구에게 무상으로 지급한 것임. 이를 진급(賑給), 혹은 진휼이라 함
- 조세와 부역의 감면
 - 역대 왕조가 농민들을 보호하고 위무(慰撫)하기 위해 시행했던 정책에는 조세와 부역을 경감하는 내용들이 있음
 - 내용
 - 오늘날 조세복지에 근사한 감면제도는 토지에 부과하는 세금과 부역 및 특산품 납부 부담을 면제하거나 줄여주는 것
 - 국가가 빌려준 곡식의 이자를 면제하거나 유예하는 것
- 감형과 죄수 석방
 - 자연재해가 발생했을 때 왕은 죄인들의 형벌을 경감하고 죄수를 석방하기도 하였음
 - 경형방수(輕刑放囚)의 이유
 - 천재지변과 같은 자연재난은 위정자인 군주의 잘못에 대한 신의 분노 혹은 죄를 내린 것
 - ➔ 왕은 형벌을 경감하거나 죄수를 석방하는 등의 선정을 베풀어 신의 노여움을 풀고자 하였음

■ 구료

- 역대 왕조는 각종 질병과 전염병을 통제하고 치료하기 위한 노력들을 해왔음
- 고려왕조
 - 사찰
 - ☞ 질병치료소로 활용되기도 하였음
 - 문종 때에 동서대비원
 - 각각 개성과 평양에 설치하여 환자에 대한 시약과 구호를 담당하였음
- 고려왕조 이후
 - 혜민국(공민왕 3년, 1354)
 - 전의감, 혜민서(조선 태조 원년, 1392)
 - 제생원(태조 6년, 1397)
 - 활인서(태종)
 - 매치원(태종 10년, 1410)
 - 구병실(세종 6년, 1424) 등

■ 삼국시대의 구휼사업

- 삼국시대의 규휼사업은 책기론(責己論), 즉 군주책임론으로 설명될 수 있음
- 책기론
 - 중국의 유교 이념 중 하나
 - 민생구휼의 책임이 궁극적으로 국왕에게 있다는 것임
- 삼국시대 구제방법
 - 발창구제(관청의 곡식을 풀어 구제)가 가장 많음
 - 진곡 (곡식으로 구휼), 의식하사(옷과 음식을 내려 구제)
 - 진휼(흉년에 구제)
 - 면조조(세금과 부역의 면제) 등
 - ☞ 곡식, 음식, 의복 등 빈민에게 가장 절실한 물품을 풀어 구휼하거나 조세나 부역을 면제하는 방법이 주류를 이루었음

■ 조선시대의 구제사업

- 비황제도(備荒制度)
 - 의창, 상평창, 사창과 같은 삼창을 말함
 - ☞ 사창
 - ☞ 백성들이 공동으로 곡식을 저축하여 상부상조하는 민간의 자발적인 구빈기구였음
- 구황제도(救荒制度)
 - 사궁의 보호, 노인보호, 음식제공, 진휼, 진대사업, 관곡의 염가 매출, 방곡사업, 혼례비용이나 장례비용 지원 등 각종 구황제도를 말함
- 의료제도(醫療制度)
 - 혜민서, 동서대비원, 제생원, 광제원 등 국가의료기관의 구제임

- 조선말 근대적 자선사업과 일제 강점기 구제사업
 - 서양의 기독교 전래와 함께 각종 민간자선사업이 들어왔음
 - 육영사업, 의료사업, 구제사업 등
 - 서양식 근대적 자선사업, 즉, 기독교에 기반을 둠
 - 일제강점기
 - 목적
 - ☞ 일본 천황의 은전의 과시와 식민지 국민의 반일행동을 억제하는 데 있었음
 - 1916년 조선총독부
 - 폐질자, 무의무탁 노인, 아동 병약자를 식량으로 구제하는 은사진휼자금 궁민구조규정을 발행
 - ➔ 이후 일제강점기 구제제도의 근간이 되었음
 - 1944년
 - 강제징병제에 따른 국민들의 반발을 무마하기 위해 근대적인 구호법인 조선구호령을 시행했음
- 한국전쟁과 외원기관
 - 한국전쟁으로 발생한 수많은 전쟁고아, 전쟁피해자, 상이자에 대한 구호가 국가의 중대한 과제가 되었음
 - 이 일은 한국 정부가 아니라 전쟁과 함께 들어온 외원단체들이 담당하였음
 - 1950년대 모두 51개의 외원단체가 들어왔음
 - 주축은 미국의 기독교단체들이었음
 - 각 시기 외원단체의 자선사업활동은 이후 우리나라 민간 사회복지사업의 모태가 되었음
 - 외원단체들은 미국식 전문 사회복지실천의 방법과 이론을 국내에 전파하는 데도 결정적인 역할을 했음

2. 현대 한국 사회복지의 전개

1) 1960년대

- 박정희 시대에 들어 비로소 우리나라에 현대적인 사회복지제도들이 만들어지기 시작했음
- 대표적인 예

1960년대에 대거 도입된 사회보장 관련법, 즉 생활보호법, 의료보호법, 공무원연금법, 군인연금법, 산업재해보상보험법, 아동복지법, 윤락행위등방지법, 간생보호법, 재해구호법 등

2) '제5공화국' 전두환 정부(1981~1988)

- 사회복지 5법 마련
 - 1981년 심신장애인복지법, 노인복지법, 아동복지법 제정
 - 1982년 생활보호법을 제정하고
 - 1983년 사회복지법을 전면 개정(사회복지사의 자격 규정, 사회복지협의회 법정단체화)

3) '제6공화국' 노태우 정부(1988~1993)

- 전두환 정부의 국민복지 3대 정책을 실천에 옮겼음
- 사회복지체계를 정비
 - 1989년 모자복지법
 - 1990년 장애인고용촉진법
 - 1991년 영유아보육법
 - 1992년 고령자고용촉진법 등

4) 김영삼 정부(1993~1998)

- 최초의 '민주화' 정부
 - 1995년
 - 고용보험법을 제정
 - 윤락행위 등 방지법, 국민연금법, 입양특례법을 개정
 - 여성발전기본법 제정
 - 정신보건법 제정
 - 1997년
 - 사회복지공동모금회법을 제정함으로써 사회복지를 확대하였음

5) 김대중 '국민의 정부'(1998 ~ 2003)

- 1997년 외환위기 이후 출범
 - 건강보험을 통합
 - 1999년
 - 국민기초생활보장법을 제정(기존 생활보호법 대체)
 - ☞ 외환위기 극복을 위한 구조조정정책의 희생양이 된 수많은 근로능력 실업자들을 위한 사회안전망을 확충
 - ☞ 영국의 '제3의 길'과 같은 '생산적 복지'를 표방했음
- 생산적 복지는
 - '민주적 시장경제'(민주주의와 시장경제의 병행 발전)와 함께 김대중 정부의 핵심 국정지표였음
 - 생산적 복지는 사회복지의 자활 기능을 강조한 개념이었음

6) 노무현의 '참여정부'(2003 ~ 2008)

- 시민단체의 정부 정책결정에의 참여를 강조하는 참여복지를 복지이념으로 내걸었음
- 김대중 정부와의 비교
 - 노무현 정부의 참여복지와 김대중 정부의 생산적 복지 내용이 비슷하고 참여복지에 새로운 것이 없다는 점에서 본질적으로 차이가 없는 것 같음

7)

이명박 정부(2008 ~ 2013)

■ 출범과 함께 '능동적 복지'라는 새로운 이념이 제시되었음

- 보건복지부

- 능동적 복지는 빈곤과 질병 등 사회적 위험을 사전에 예방하고, 위험에 처한 사람들이 일을 통해 재기할 수 있도록 돋고, 경제성장과 함께하는 복지를 말함

- 한마디로 일할 능력이 있는 사람에게는 일자리를, 도움이 필요한 사람에게는 국가가 따뜻한 손길을 제공하자는 것임

- 그러나 능동적 복지의 이름 아래 새로 등장한 사회복지제도가 없고, 기존의 사회복지제도 중 의미 있는 변화를 보인 경우도 없기 때문에 무엇이 능동적 복지인지 분명하지 않은 것 같음

사회복지정책의 역사 / 3주차 1차시

1. 사회복지정책 세 단계

- 사회복지정책의 역사를 단순화시키면 빈민법 단계, 사회보험 단계, 복지국가 단계로 나눌 수 있음

1) 빈민법 단계

- 유럽 절대왕정시대의 국가정책
 - 대상자
 - 결인과 부랑자 및 구제 가치가 있는 빈민
 - 정책의 시행주체
 - 절대주의 국가, 교회, 봉건영주
 - 보장 대상자의 욕구
 - 최소한의 생존(Survival)에 국한되었음
 - 주요 제도
 - 부랑자와 빈민을 시설(구빈원, 작업장)에 수용 보호하거나 주거가 있는 빈민에게는 구호 금품을 제공하거나 하는 방법을 사용
 - 오늘날의 시설보호와 거택보호에 해당

2) 사회보험 단계

- 1880년대 독일 비스마르크 사회입법에서 시작
 - 대상자
 - 노동자 계급(특히, 산업 프롤레타리아트)
 - 정책의 시행 주체
 - 행정 책임자인 국가와 대상자들의 대변자인 노동조합
 - 보장의 대상이 되는 욕구
 - 산업화, 도시화로 인한 사회적 위험, 즉 산업재해, 실업, 질병, 고령화 등
 - 주요 제도
 - 사회보험
 - 권리수준
 - 사회보험 가입자로서 보유하는 권리
 - ➔ 즉 구입한 권리(Purchased Right : 사회보험에 가입하여 보험료를 부담함으로써 수급권을 보장받는다는 점에서) 또 사회복지정책은 경제에 종속적(잔여적)이었음

3. 복지국가 단계)

- 제2차 세계대전 직후 영국에서부터 시작
 - 대상자
 - 전 국민, 즉 시민으로 확대
 - 정책의 시행주체
 - 국가와 함께 시민의 조직인 시민단체
 - 보장 대상 욕구
 - 국민최저 이상으로 확장
 - 정책 수단
 - 전 국민으로 확대된 사회보장과 시장을 보완하기 위한 케인스주의적 사회경제 경제정책
- 시민의 복지수급권, 즉 시민권이 완전히 보장
- 사회복지정책이 사회적으로 차지하는 비중이 커짐에 따라 경제와도 대등한 관계를 갖게 되었음

4) 사회복지정책의 세 단계 정리

구분	빈민법	사회보험	복지국가
대상자	걸인, 부랑자, 구제가치가 있는 빈민	노동자 계급	시민, 개인
복지 주체	국가, 교회, 봉건영주	국가, 노동조합	국가, 시민단체
대상 욕구	최소한의 생존	산업화, 도시화로 인한 사회적 위험에 대한 최소한의 지원	국민최저 이상, 직업 보장(완전고용)과 복지와의 관련성 중시
주요 제도	시설 및 거택보호, 공공부조	사회보험, 공중보건 · 교육 · 주택복지의 시작	확대된 사회보장, 시장을 보완하기 위한 케인스주의적 사회경제정책
권리 수준	무권리, 정책 당국의 재량	사회보험에 입각한 권리(구입한 권리)	시민권
경제와 관계	주변적 사회문제를 경제와 무관한 것으로 인식	경제에 종속, 잔여적 복지정책	경제와 거의 대등한 파트너 관계

2. 빈민법 시대

1) 빈민법의 등장

- 빈민법
 - 중세 봉건제가 쇠퇴하고 절대주의 국가가 성립하면서 등장
 - 농촌의 부랑자에 대한 사회통제책
 - 노동력을 중시한 중상주의 국가정책이었음
- 빈민법의 전형적 예
 - 영국에서 찾을 수 있음
 - 영국 '엘리자베스 빈민법(1601)'
 - 절대주의 국가의 성립(튜터 왕조의 성립)과 함께 빈민구제의 책임이 교회가 아닌 국가에 있다는 점을 명기
 - 국가의 부랑자 통제를 보다 체계화한 것

2) 신빈민법

- 역사적으로 중요한 의미를 갖음
 - 19세기 초
 - 자본주의의 진전과 함께 도시의 노동자계급이 등장
 - ☞ 이전의 농촌 부랑자 문제와는 질적으로 다른 새로운 사회문제가 야기되었음
 - ☞ 이들의 열악한 생활 조건, 만성적이고 주기적인 실업, 극도의 저임금, 열악한 위생과 보건 등
 - ➔ 따라서 봉건사회의 농촌 노동력과 농촌 사회로부터 이탈한 부랑자에 대한 억압책이었던 기존의 빈민법으로는 이러한 문제에 대해 적절히 대처할 수가 없었음
 - 시대착오적인 신빈민법
 - 영국의 지배층은 빈민법을 대체하는 새로운 사회입법(19세기 말 독일의 사회보험과 같은)을 만들 생각은 못함
 - 기존의 빈민법을 수정(사실은 개악)함으로써 대처하고자 했음
 - 그리고 신빈민법은 이른바 열등처우의 원칙(Less Eligibility Principle)을 적용했다는 점에서도 의미가 있음
 - 열등처우의 원칙
 - 빈민법의 폐지를 주장한 자유주의자 맬서스(Malthus)의 주장을 반영한 것
 - 구제 대상 빈민의 생활수준은 최하층의 독립 근로자의 생활수준과 같아서는 안되는 조건에서만 구제가 제공되어야 하는 것
 - 이 원칙은 노동 가능한 빈민에 대한 구제를 국가가 거절할 수 있는 법적, 논리적 근거를 갖게 만들었음

3. 사회보험 시대

1) 사회보험의 등장

- 자본주의는 농촌의 노동력을 대거 흡수함으로써 부랑자 문제를 구조적으로 해소하는 대신 프롤레타리아트라는 새로운 계급을 출현시켰고, 실업자라는 새로운 사회문제를 야기했음
- 이에 대한 대응책으로 등장한 것이 사회보험이었음
- 빈민법
 - 봉건적 국가정책이라면
- 사회보험
 - 자본주의적 사회복지정책임

2) 사회보험

- 봉건시대에는 존재하지 않았던 위험에 대응하기 위해 만들어졌음
 - 사회적 위험, 즉 산업재해, 고령으로 인한 정년퇴직, 각종 질병, 실업 등
- 그 주된 대상자 : 프롤레타리아트
 - 후에 화이트칼라와 도시, 농촌의 자영업자 계층으로 확대
 - 사회보험의 도입 초기에는 산업 노동자만을 대상으로 했음
- 가장 대표적이고도 전형적인 자본주의적 복지정책임
 - 재정을 자본가, 노동자, 국가 등 삼자가 부담한다는 점
 - ➔ 따라서 자본주의의 출현과 발전에 따라 사회보험이 등장한 것은 필연적 이었음
- 19세기 말에서 20세기 중반까지 비교적 짧았지만, 진정한 의미에서 사회복지정책이 시작된 시기였음
- 자본주의는 시장과 이윤 동기가 모든 것을 압도하게 만들었음
- 구매력을 갖지 못한 사람은 인간의 기본적 욕구조차 충족하기 힘들게 되었음
- 이렇게 시장이 인간의 기본적 욕구보다 더 큰 비중을 갖게 되자 기본적 욕구의 충족 또는 사회적 재생산(Social Reproduction)을 위한 새로운 제도의 출현이 불가피해졌음
- 그것은 국가의 재량이나 교회의 자선에 기초한 빈민법이나 개개인의 능력에 기반을 둔 시장경제의 논리(약육강식의 논리, 적자생존의 논리)와는 다른 논리 즉, 사회복지 수급권리에 따라야 했음
- 나라별로 등장 배경과 성장과정에서 큰 차이를 보이고 있음
 - 세계 최초의 사회보험인 1880년대의 비스마르크 사회입법
 - 영국 복지국가의 출발점이 된 1911년 국민보험
 - 미국 사회보장의 요체인 1935년 루스벨트 사회보장법 등이 그것임
- 기원
 - 공공부조
 - 빈민법
 - 사회보험
 - 공제조합

3) 공제조합

■ 공제조합

- 조합원 상호 간의 부조와 복지를 목적으로 하는 상호부조조직
- 조합원이 격출한 일정의 부금을 재원으로 해서 조합원의 고령, 재해, 실업, 질병, 사망 등의 사고를 당했을 경우 급여를 지급함
- 조합원 본인이 사망하는 경우에는 그 미망인과 자녀에게 지급
- 오늘날과 같은 국가 주체의 사회보장제도가 전혀 없어 노동자 가족들의 생계문제는 전적으로 스스로 해결할 수밖에 없었던 19세기 말
- 공제조합은 노동자들이나 서민들의 복지를 위한 유일하고도 유력한 사회조직이었음

■ 독일의 공제조합

- 17세기경부터 직인과 도제 및 광부의 상호부조 조직이 전국 각지에서 자연발생적으로 생겨남
- 1845년 프로이센
 - 영업법을 제정
 - 독일 최초로 공제조합, 즉 노동자들의 생계와 건강을 위한 상호부조 조직을 합법화
- 프랑스의 공제조합
 - 19세기에 공제조합이 상당히 발달함
 - 영국이나 독일과 같이 동일 직업에 종사하는 노동자, 예컨대 목수, 미장이, 제화공, 방직 및 방적공 등이 직업 연대성에 기초하여 자생적으로 공제조합을 결성하였음
 - ➔ 공제조합은 노동자들의 복지문제에 국가가 본격적으로 개입하기 전까지 노동자들의 재해, 질병, 고령, 사망 등 사회적 위험을 상호부조를 통해 스스로 해결하고자 했던 자조 조직이었음

4) 독일제국의 사회입법

■ 1883년에 제정된 독일제국의 건강보험은 세계 최초의 사회보험임

- 세계 최초의 사회보험
- 건강보험조합인 질병금고를 만들었음
 - 건강보험의 관리, 운영을 위함
 - 국가의 중앙집중식 기구를 별도로 만들지 않고, 이미 질병급여를 제공하고 있었던 기존의 길드, 공장, 기업 및 상호부조조직(공제조합)을 중심
- 보험료
 - 통상 노동자가 2/3, 고용주가 1/3을 분담토록 했음
- 모든 금고는 해당 조합원들의 대표자들이 통제하도록 함
 - 노동자와 고용주는 분담 비율만큼의 대표를, 교구금고는 지역에서 선출된 대표를 보내 관리하도록 하였음

- 1884년에는 '산재보험법'이 제정되었음
 - 비스마르크 사회보험 중에서 논란이 가장 심했음
 - 또 비스마르크가 가장 큰 관심을 두었던 것이 바로 산재보험이었음
 - 산재보험은 건강보험에 앞서 1880년에 논의가 시작
 - 비스마르크는 몇 가지 기본 방침을 세워 관철시키고자 했음
 - I. 강제보험
 - II. 제국보험공단의 중앙집중식 통제
 - III. 민간보험회사의 배제
 - IV. 국가 보조금의 지급 등
- 비스마르크는 독일제국의 사회통합을 위해 '채찍과 당근' 정책에 착수하였음
 - 사회정책은 당근정책의 하나로 시작되었음
 - 비스마르크 사회보험은 노동자들의 충성심을 국가로 유도하고 사회보험기구 속으로 모든 계급을 편제시켜 의회를 무력화시키려는 고등 전략이었음

5) 1911년 영국의 국민보험법

- 영국의 자유당 정부가 제정한 국민보험법
- 건강보험과 실업보험으로 구성
- 당시 자유당 정부의 개혁을 주도했던 로이드 조지와 윈스턴 처칠의 합작품이었음
 - 국민보험의 제1부 : 건강보험
 - 공제조합, 보험회사, 의사 등과 같은 강력한 기득권 집단들과의 장시간 협상을 거쳐 탄생하였음
 - 국민보험의 제2부 : 실업보험
 - 실업보험은 윈스턴 처칠이 주도했음
 - 윈스턴 처칠은 당시 실업문제 전문가로 인정받고 있던 베버리지의 도움을 받아 실업보험을 입안하였음
- 영국의 국민보험은 소득연계 방식의 독일제도와는 달리 정액제(Flat Rate)를 채택하였음
 - 건강보험과 실업보험 모두 보험료는 노, 사, 정 3자부담 방식을 적용하였음
- 이 제도들은 임금이 낮고 불안정한 소수 산업(건축, 조선, 기계, 제철, 차량, 제재)에 강제적용하기 시작
 - 1920년대에 보편화되었음
- 로이드 조지와 윈스턴 처칠
 - 사회보험급여와 가입자의 도덕적 책임을 연계시키지 않았음
 - 이들에게 사회보험은 도덕의 문제가 아니라 수학의 문제였음
 - 이런 이들의 견해는 영국 사회보험의 고전적 원칙으로 평가받고 있음

6) 1935년 미국의 사회보장법

- 1929년에 축발된 대공황으로 심각한 경제 위기가 계속
- 1933년, 대통령에 취임한 루스벨트는 이른바 뉴딜이라고 불린 일련의 위기 극복 정책을 펴음
- 2차 뉴딜에서 가장 중요한 것이 와그너법(노동자들의 단체교섭을 인정한 노동법)
- 사회보장법
 - 뉴딜과 노동이 서로 정치적 동맹을 맺는 데 기여
 - 미국 최초의 연방정부 차원의 복지 프로그램
 - 명실상부하게 미국 사회보장제도의 근간이 되었음
- 사회보장법에는
 - ① 연방정부가 관리하는 노령보험
 - ② 주정부가 관리하고 연방정부가 재정을 보조하는 실업보험
 - ③ 주정부가 관리하고 연방정부가 재정을 보조하는 공공부조와 사회복지서비스로 구성되어 있었음
- 목적
 - 시민의 생활보장
 - 생활보장은 주택과 고용 기회 그리고 생활 변동에 대한 대비책
 - 그 같은 대비책으로 사회보험과 공공부조의 수립이 중요하다고 보고 있음
- 사회보험의 기본 방침은
 - ① 여러 종류의 사회보험을 하나로 묶어 포괄적 제도를 수립
 - ② 사회보험의 운영은 주와 연방정부의 어느 한쪽이 전담하는 것이 아니라 양자의 긴밀한 협조하에 이루어져야 함
 - ③ 필요한 재원은 일반 조세 수입이 아니라 보험료(사회보장세)로 조달
 - ④ 연방정부가 기본적인 보험 적립금을 관리하고 전국적인 사회보험을 만듦
- 1934년 6월
 - 경제보장위원회 설치
 - 노동 장관 퍼킨스가 위원장, 위원으로 재무장관 등 4명의 각료급인사가 임명
- 1934년 8월
 - 사회보장제도 전반에 관한 기초적 연구 작업에 들어갔음
 - 실업보험, 노령연금, 건강보험 등의 사회보험과 기타 공공부조를 포괄
- 1935년 6월 19일
 - 사회보장법안은 76대 6이라는 압도적 지지를 받아 상원을 통과하였음

- 1935년 8월14일
 - 루스벨트 대통령이 서명함으로써 역사적인 사회보장법이 발효되었음
 - 루스벨트 정부의 사회보장법
 - 미국의 사회복지 역사에서 하나의 분수령을 이루었음
 - 그 이전까지 미국인에게 자유주의 또는 개인주의는 삶 그 자체였다고 해도 과언이 아닐 정도
 - 국가가 국민 개개인의 사회경제생활에 간여한다는 것은 상상할 수조차 없었음
 - 그러던 미국이 1930년대 중반에 정부의 간섭을 수용한 것
 - ☞ 그 계기는 바로 1929년의 대공황이었음
 - 사회보장법은 시민들이 국가의 사회경제적 간섭을 받아들였다는 점에서 역사적 분수령이 되었음

4. 복지국가 시대

- 제1, 2차 세계대전을 거치면서 노동자계급과 함께 시민계급의 힘이 강해졌음
 - ➔ 이들의 다양한 요구를 국가가 수용하지 않을 수 없게 되면서 복지국가가 나타났음
- 복지국가
 - 제2차 세계대전 직후 영국에서 처음 등장하여 점차 서유럽 전체로 확산
 - 사회민주주의 이념에 입각하여 시장의 불평등과 불안정성에 대항
 - 사회적 연대와 소득과 부의 평등, 사회적 위험에 대한 공동체의 보장을 추구
- 사회복지의 대상이 전 국민으로 확대
- 소득보장은 물론 보건의료, 주택, 교육에 이르기까지 프로그램이 다양화
- 유례가 없을 정도로 많은 재정이 투입 복지를 자비나 은전이 아닌 시민의 권리로 인정
 - ➔ 사회문제의 해결보다는 욕구의 충족을 중시하게 되었음
- 복지국가는 제2차 세계대전 후의 세계적 호황(자본 축적)과 시민계급의 정치적 성장에 힘입어 꾸준히 확대 발전하였음

1) 베버리지 보고서

- 애틀리와 노동당
 - 제2차 대전 직후 총선에서 예상을 뒤엎고 세계적 전쟁 영웅 윈스턴 처칠의 보수당을 애틀리가 이끈 노동당이 이기고 집권하였음
 - 베버리지 보고서에 입각하여 기성복 만들 듯 복지국가를 만들어나갔음
 - 그리하여 영국인에게 베버리지 보고서는 복지국가와 동의어로 인식되고 있을 정도임
- 베버리지 위원회
 - 사회보험과 관련 서비스에 관한 위원회
 - 노동당 소속 무임소장관 그린우드(Greenwood)에게 권고하여 만들어졌음
 - 위원회는 1941년 6월에 창설되었음

- 런던경제학교 학장을 그만두고 노동성 촉탁으로 일하고 있던 실업보험 전문가 베버리지가 의장으로 천거
- 정부 각 부처 소속 고위 관료들이 위원으로 참여했음
- 베버리지 보고서는 1942년 9월에 완성되었음
- 그러나 발간은 동년 12월로 연기되었음
 - 이유는 일부 각료들이 그 내용이 지나치게 혁명적이라 하여 반대했기 때문임
- 대중 신문들은 베버리지 계획을 '요람에서 무덤까지'의 사회보장이라고 표현했음
- 베버리지 보고서는 정부 간행물임에도 불구하고 발간된 지 한 달 만에 10만 부가 판매되었으며, 그 후 모두 63만 5천부나 팔렸다고 함
- 베버리지는 국가 재건을 위해서는 5대 악을 극복해야 한다고 했음
 - 5대 악이란 결핍, 질병, 무지, 불결, 나태를 말함
- 베버리지 이념의 핵심
 - ① 보편주의
 - 모든 시민을 포함하고 동일한 급여를 제공하며 빈민에 대한 자산조사의 낙인을 없애자는 관념
 - 전쟁 기간 중 새로이 형성된 평등 정신을 담고 있었음
 - ② 국민최저(National Minimum), 또는 최저생계비 원칙
 - 사회보험이 시민의 자조 관념에 해를 끼치지 않으려면 급여는 단지 기본적 욕구만 충족시켜야 했음

2) 복지국가의 등장

- 복지국가란 용어의 사용
 - 영국의 켄터베리 대주교 윌리엄 템플(William Temple)이 자신의 저서 「시민과 성직자(1941)」에서 가장 먼저 사용하였음
 - 템플대 주교는 나치 독일을 전쟁국가로, 영국을 복지국가로 대비시켜 규정한 데서 비롯되었음
- 복지국가는 제2차 세계대전 직후 영국에서 노동당 정부의 집권과 함께 출현하였음
- 애틀리 노동당 정부
 - 1951년 총선에서 패해 보수당에게 정권을 내줄 때까지 베버리지 보고서를 바탕으로 6년 동안 복지국가의 골격을 완성하게 됨

사회복지전달체계 : 공공부문, 민간부문 / 3주차 2차시

1. 공공복지와 민간복지

- 전달체계
 - 서비스 제공자들 사이 또는 서비스 제공자와 수급자 사이에 존재하는 조직체계를 말함
- 서비스 제공자, 즉 사회복지 전달체계의 주체는 크게 볼 때 두 가지임. 하나는 정부이고, 다른 하나는 민간기관임

1) 공공복지

- 정부가 주체가 되어 시행하는 각종 사회복지정책
 - 소득보장, 보건의료복지, 주택복지, 교육복지, 퍼스널 사회서비스 등을 포함
 - 그 핵심은 소득보장, 즉 사회보험과 공공부조로 구성된 사회보장임
- 사회보험
 - 산업재해, 질병, 실업, 장애, 고령 등으로 인한 소득의 중단 및 상실에 사회적으로 대응하기 위한 제도
 - 산재보험, 건강보험, 실업보험(고용보험), 공적연금을 포함
 - 최근에는 다섯째 사회보험으로 장기요양이 필요한 환자를 위한 장기요양 보험이 도입되기 시작했음
- 퍼스널 사회서비스
 - 우리나라 사회복지서비스에 해당하는 것
 - 지방정부가 주체가 되어 시행하는 아동복지, 장애인복지, 노인복지, 여성복지 등을 의미함

2) 민간복지

- 개인이나 비영리 사회단체 및 기업과 같은 민간부문이 주체가 되어 행하는 비정부(Non-Government Organization, NGO) 사회복지 활동임
- 박애사업, 자선사업, 민간 사회복지기관과 시설, 기업복지
- 기업복지
 - 기업이 주체가 되어 자신의 종업원들의 복지를 위해 시행하는 기업복지 프로그램을 말함
- 민간복지의 체계

민간복지	박애사업, 자선사업
	민간 사회복지기관, 시설
	기업복지

3) 사회복지서비스 전달조직

- 공공기관(Public Agencies)
 - 공공기관은 법에 근거해 설립
 - 중앙정부 또는 지방정부가 운영함
- 우리나라의 경우
 - 중앙정부 기관은 보건복지부가 대표적
 - 지방정부도 가정복지국 또는 사회복지과를 설치해 운영하고 있음
- 민간비영리단체(Private not-for-profit Corporations) 또는 민간기관
 - 민간기관의 이사회가 관리하며, 기부금, 서비스 이용료, 정부지원금 등 다양한 재원의 자금으로 운영함
 - 민간비영리단체는 아동보육서비스, 정신보건서비스, 장기 요양서비스 등 다양한 서비스를 제공함. 미국의 경우 대부분의 민간기관은 클라이언트로부터 서비스 이용료를 받고 있는데, 클라이언트의 경제적 능력에 따라 요금을 차등화한 슬라이딩 스케일(Sliding Scale)을 적용하고 있음
- 민간영리기관(Private for-profit Corporations)
 - 민간기관이지만 영리를 목적
 - 민간비영리기관과 같이 아동보육사업이나 장기요양사업을 함
 - 단, 서비스 이용료는 시장가격으로 받음
 - 비영리기관으로부터 적절한 서비스를 제공받을 수 없을 경우 또는 이들 영리기관의 서비스가 더 경제적일 경우
 - 정부는 영리기관의 서비스를 구매하여 클라이언트에게 제공하기도 함
예) 미국의 메디케이드(Medicaid, 노인을 위한 건강보험)가 영리를 목적으로 하는 장기요양기관의 케어서비스를 구매하는 것
- 자조 집단(Self-help Groups)
 - 자조 집단도 사회복지서비스를 제공함
 - 정부 지원은 전혀 받지 않고, 회원들의 회비에 전적으로 의존
 - 회원 간의 협력을 가장 중시함
 - 사회복지기관에 비해 덜 공식적이고, 회원가입이 자유로움
- 미국의 경우
 - 알코올중독에서 벗어나기 위한 자조 집단인 AA(Alcoholic Anonymous)가 가장 대표적

4) 사회복지서비스 전달체계의 원칙(출처 : 박상하 외, 사회복지개론, 2014 : 171~173)

■ 전문성의 원칙

- 복지서비스의 주요 핵심 업무
 - 전문적인 서비스 이므로 반드시 전문가가 담당해야 함
- 사회복지 분야에는 사회복지사, 의사, 간호사, 보육사, 물리치료사, 영양사 등 여러 전문가가 있음
 - 가장 보편적인 전문가는 사회복지사임

■ 적절성의 원칙

- 복지서비스는 소비자(클라이언트)의 욕구 충족이나 문제해결 및 서비스 목표(자활 및 재활)를 달성하는 데 있어서 그 양과 질, 제공하는 기간이 충분하게 제공되어야 한다는 의미

■ 포괄성의 원칙

- 소비자의 다양한 요구나 문제를 해결하기 위해서는 다양한 서비스를 포괄적으로 지원해야 한다는 것
- 예를 들면, 노인의 소득 증대문제
 - 노인을 위한 직업훈련이나 직업알선 문제, 질병치료 문제, 가족문제 등과 연관이 있으므로 소득 증대를 위해서는 이같이 다양한 서비스프로그램이 필요함

■ 지속성의 원칙

- 전달체계 내의 모든 기관과 프로그램들이 일정기간 동안 서로 얼마나 밀접하게 연결되어 있는가를 나타내는 것
- 노인의 소득 증대를 위한 직업훈련 프로그램은 있는데 직업알선 프로그램이 없거나, 있어도 직업훈련 프로그램과 연계되어 있지 않으면 서비스 전달체계의 불연속성이 발생함

■ 통합성 원칙

- 소비자(클라이언트)의 문제
 - 한 가지일 수도 있지만 대부분 다양한 문제를 포함하고 있는 경우가 많음
→ 따라서 이러한 다양한 문제를 해결하기 위해서 필요한 서비스프로그램들은 서로 연관되어야 한다는 것이 통합성의 원칙

■ 평등성 원칙

- 절대적 평등
 - 성별, 연령, 소득, 종교, 지역에 관계없이 모든 국민에게 복지서비스를 제공하여야 한다는 것
- 상대적 평등
 - 절대적 평등과 소득 수준이나 연령, 직업에 의한 제한이 있는 것

- 책임성 원칙
 - 사회복지조직은 국민의 권리로 인정한 사회복지서비스를 소비자에게 전달하도록 위임받은 조직이므로 서비스 전달에 책임을 져야 한다는 것
 - 소비자 관점에서 보면 책임의 내용
 - 소비자 욕구에 따른 적절한 서비스 여부, 서비스 전달 절차의 적합성, 효과적이고 효율적인 서비스 여부, 서비스 과정에서의 소비자 요구와 불만 수렴 장치 마련 여부를 들 수 있음
- 접근성 원칙
 - 이 원칙은 사회복지서비스는 필요한 사람이면 누구나 쉽게 받아야 한다는 것을 의미함
 - ➔ 즉, 사람들이 서비스를 이용하는 데 아무런 장애가 없어야 한다는 것

2. 비영리부문

- 사회복지 분야에서는 정부 및 지방정부와 같은 공공기관 이외에도 비영리 부문(Nonprofit Sector), 즉 비영리 민간기관의 활동이 필요함
- 서비스의 수급자
 - 일반인이면 누구나 다 겪을 수 있는 위기(Human Risks), 즉 실직, 질병이나 정신질환, 저임금, 열악한 주거환경 등을 경험하는 사람들임
- 비영리 민간기관은 특정한 종교의 후원을 받는 경우도 있고, 그렇지 않은 경우도 있음
 - 특정한 집단을 대상으로 하는 경우가 많음
 - 흑인, 가톨릭 신자, 라틴계, 인디언, 여성, 장애인 등
- 중점 사항
 - 공공부문
 - 경제적 보장에 초점
 - 비영리적 부문
 - 단기적 위기 상황에 처한 사람을 돋는 데 주력하고, 특정한 상황하에서 공공부문의 서비스를 보충
- 사회복지 분야에서 비영리 부문이 존재하는 이유
 - (1) 비영리 부문은 시장과 공공부문이 공급하지 않는 상품과 서비스를 제공하기 위해 존재
 - (2) 비영리 부문은 영리를 추구하지 않기 때문에 수익성 보다는 서비스의 질을 중시
 - (3) 비영리 부문은 영리 추구로부터 자유롭기 때문에 개입 대상과 개입 방법을 특정화할 수 있음
 - (4) 비영리 부문은 공공 부문의 문제점인 관료화, 경직성 및 비인격성을 최소화할 수 있음
 - (5) 비영리 부문은 특정한 인종 집단이나 이익 집단만을 위한 특화 서비스를 제공할 수 있음
 - (6) 알코올중독 극복 집단과 같은 자조집단의 중요성이 커지고 있음

- 자조집단
 - 자원봉사자를 활용
 - 재정을 자체 충당
 - 독특한 프로그램을 운영
 - 공공부문이 이런 조직을 운영할 수는 없음

3. 민영화

- 민영화
 - 공공기관이 직영하던 사회복지서비스를 민간기관에게 이양하는 것
 - 일정한 계약 아래 민간기관과 비영리단체에게 운영을 위탁하는 것을 말함
- 1980년대 이후 영국과 미국
 - 복지개혁이라는 이름하에 이런 형태의 민영화가 광범위하게 이루어졌음
- 민영화는 자유시장 이데올로기의 확산과 시민참여의 확대라는 두 가지 요인의 영향을 받았음
- 민영화 주창자들이 본 장·단점
 - 장점
 - 사회복지서비스의 공급과 전달
 - 단점
 - 서비스 공급의 독점권을 가진 공공기관은 경쟁 상대가 없음
- 경쟁적 시장
 - 비용의 효과적 접근을 하게 만드는 강한 인센티브를 지니고 있음
 - 그러나 사회복지 영역에서는 이런 가정이 항상 옳은 것은 아님
 - 사회복지서비스를 민간복지기관에게 민영화할 경우
 - ☞ 사회복지서비스의 공급자는 민간 복지기관이 되고, 서비스 수급자는 소비자가 되며, 정부는 재정을 부담하는 제삼자가 됨
 - ☞ 이 말은 서비스 소비자가 그 비용을 부담하지 않으므로 서비스의 거래에 수급자가 관여할 부분은 극히 제한된다는 것을 의미함
 - 게다가 서비스 소비자는 아동, 노인, 빈민 등 사회적 취약계층으로서 서비스에 대한 정보를 충분히 보유하고 있지 않음
 - 이처럼 제삼자가 비용을 부담하는 경우 제공되는 서비스의 비용과 질이 담보된다는 보장이 없음
 - 시장 안에서 경쟁과 소비자 선택이 보장되지 않는 것을 '계약의 실패(Contract Failure)'라고 함
- '근접구매(Proxy Shopping)'의 권고
 - 사회복지서비스 영역 안에서 시장 경쟁력을 확보해 줄 수 있는 방안
- '근접구매 (Proxy Shopping)'
 - 비용을 지불하는 소비자가 선호하는 서비스 공급자와 직접 계약을 맺는 것을 말함

■ 논리

- 소비자가 자신의 호주머니에서 돈을 꺼내어 서비스를 구입
 - 서비스 공급자들은 보다 많은 소비자를 확보하기 위해 서로 경쟁할 것이고,
 - 따라서 서비스의 비용과 질이 향상될 것이라는 논리에 입각해 있음
 - ➔ 그러나 이것도 서비스 공급 시장에 공급자들이 충분히 존재해야 가능한 것인데, 지역사회 복지기관의 경우 사정이 그렇지 못함
 - 지역사회에 기반을 둔 복지기관의 경우
 - 서비스 수급자가 비용을 직접 부담하지 않는다 하더라도 지역기관의 이사회에 참여할 수 있음
 - ☞ 서비스 공급자의 의사결정에 상당히 큰 영향력을 행사할 수 있음
 - ➔ 따라서 계약 비용을 낮추고, 서비스의 질을 보장할 수 있음
- 지역에 존재하는 민간기관으로서 시민에게 서비스를 제공하는 지역사회 복지기관
- 개인과 국가의 사이에서 시민사회와의 쿠션 역할을 수행하는 일종의 중재기관(Mediating Institutions)
- 사회서비스의 전달에 있어서 정부의 역할을 최소화시킬 수 있는 민간기관
- 중재기관으로서 시민사회를 활성화시키는 중요한 역할을 수행하는 공간이 됨
- 민간기관
- 공공기관에 비해 서비스 대상자들에게 보다 더 다가가고, 보다 덜 관료적이며, 지역의 영향력 있는 집단에 보다 책임있는 자세를 견지하는 것은 사실
 - 그러나 이것이 사회서비스 전달체계의 효율성을 제고하는 보증수표가 된다는 보장은 없음

1) 종교단체

- 사회복지의 민영화와 함께 종교단체의 사회복지 역할이 크게 부각되고 있음
 - 정부가 운영하던 공공복지서비스를 민간기관에게 위탁할 때 종교단체를 활용하는 이유
 - 정부 입장에서는 종교단체가 가장 신뢰할 만함
 - 종교단체가 보유한 인적, 물적 자원이 운영의 인프라로 활용될 수 있다고 믿기 때문임
- 미국의 경우
 - 50만 개에 달하는 교회, 유대교회, 회교사원이 있음
 - 이들 종교기관은 미국 내 민간부문의 가장 큰 비중을 차지
 - 시민社会의 핵심을 이루고 있음
 - 그러나 종교의 사회복지 역할은 항상 모호했고, 커다란 논쟁거리였음
 - 미국 역사의 초기 단계에서는 종교가 사회복지의 주도적 역할을 수행함
 - 그러나 복지국가의 등장과 함께 종교의 역할은 퇴조함
 - 1990년대 중반 이후
 - 종교기관의 사회복지 활동은 확대되는 추세
 - 일종의 르네상스기를 구가하고 있음

- 정부와 계약을 맺어 정부의 재정적 지원을 받아 복지 수급자를 지원할 수 있게 되었음
- 정부의 공공부조 프로그램에도 참여하게 되었음
 - 종교의 원조활동은 주변적, 아마추어적, 도덕적인 것으로 간주되었음
 - 그럼에도 종교의 사회복지 활동은 지속되었음
- 많은 수의 교회들이 정부의 지원 아래 직업훈련, 문맹퇴치, 후견인 프로그램, 약물 및 알코올중독 치료, 미혼모 지원사업 등 공공복지 프로그램에 참여하고 있음

2) 상업화

- 1960년대까지
 - 사회복지서비스는 공공기관과 민간비영리단체의 배타적 영역이었음
- 최근
 - 사회복지서비스 전달에 영리기관들의 참여가 확대되는 추세에 있음
 - 그에 따라 영리를 목적으로 하는 기관이 사회복지 목적에 얼마나 잘 봉사하는지의 문제가 제기되고 있음
- 사회복지 주창자들
 - 영리기관의 부상에 대해 편견을 가지고 보고 있음
 - 영리동기와 사회복지 정신이 양립할 수 없다는 것
 - 도덕적 거부감
 - 영리기관이 사회복지 전달체계의 효율성을 증대하고 또 효과적 수단이 된다는 사실을 인정하기 어렵게 만듦
- 사회복지전달의 효율성과 효과성을 계량적으로 측정하기는 어려움
 - 사회복지서비스의 목적이 복합적이고, 때로는 모호하기 때문임
- 비영리기관과 영리기관의 효과성을 비교한 연구
 - 비영리기관이 클라이언트의 욕구에 보다 민감하다는 연구 보고
 - 영리기관이 일에 최선을 다하고 있다는 연구보고
 - 양자 사이에 별 다른 차이가 없다는 것
 - 결정적인 경험적 증거가 없는 것은 사실
 - 이론적으로는 양자의 특징을 구분할 수는 있음
- 비영리기관
 - 자선정신과 깊이 연관
- 영리기관
 - 이익을 추구하는 기업의 자본주의 정신을 따름

사회복지실천의 기초 / 4주차 1차시

1. 사회복지실천의 목적

1) 미국사회복지사협회(NASW)

■ 사회복지실천의 목적(Goals)을 다음과 같이 규정

(1) 개인의 문제 해결, 문제 수습 및 발전 능력의 확대

- 사회복지사

- 카운슬러, 교사, 케어 제공자, 행동을 변화시키는 사람으로서 활동

- 주로 촉진자(Facilitator)의 역할을 수행

(2) 개인에게 자원, 서비스, 기회를 제공하는 시스템에 개인을 연계시킴

- 개인과 시스템 간의 관계를 강화시키기 위해 사회복지사는 중개자(Broker)의 역할을 수행함

(3) 개인에게 자원과 서비스를 제공하는 시스템의 효과성과 작동 역량의 촉진

- 시스템 자체의 역량을 강화시키는 것으로 사회복지사는 대변자(Advocate)의 역할을 함

- 그리고 프로그램 개발자, 감독자, 조정자, 컨설턴트의 역할도 수행함

■ 4) 사회복지정책의 개발과 개선임

- 자원과 연결된 법령과 사회복지정책을 발전시키는 것

- 사회복지사

- 기획자(Planner) 또는 정책 개발자(Policy Developer)의 역할을 함.

2) 미국의 사회복지실천교육협의회(CSWE)

■ 사회복지실천의 목적을 다음과 같이 규정

(1) 개인, 가족, 집단, 조직, 지역사회가 자신의 직무를 수행하고, 고통을 예방, 완화하고, 자원을 활용하는 것을 도움으로써 그들 각자의 기능을 촉진, 회복, 유지, 확대시킴

(2) 인간의 기본 욕구를 충족하고 능력의 개발을 지원하는 데 필요한 사회복지정책, 서비스, 자원, 프로그램을 계획, 형성, 수행함

(3) 위기에 처한 집단에게 힘을 부여하고(Empower), 사회경제적 정의를 촉진하기 위해 조직적, 행정적 대변 역할과 사회적, 정치적 행동을 통해 사회복지정책, 서비스, 자원, 프로그램을 추구함

(4) 이러한 목적과 관련된 전문적 지식과 기술을 발전시키고 검증함

2. 사회복지실천의 지식기반

1) 사회복지실천

■ 목적

- 사람들이 필요한 서비스를 받을 수 있도록 돕고, 개인, 가족, 집단을 위한 상담과 심리치료를 제공
 - 집단이나 지역사회에 사회복지 및 보건의료서비스가 제공될 수 있도록 지원
 - 유관 입법 활동에 참여하는 것 등
- 이를 위해 사회복지실천은 인간 발달과 행동, 사회적 · 경제적 · 문화적 제도들, 이러한 제반 요인들 간의 상호 작용에 관한 지식을 필요함
- 사회복지실천은 자신의 지식체계뿐만 아니라 인간의 욕구와 행동을 설명하는 다양한 학문 분야의 지식을 필요로 함
 - 심리학, 사회학, 정치학, 경제학, 생물학, 정신의학, 문화인류학 등의 지식을 필요로 함

2) 사회복지실천의 지식기반

- 심리학 : 정신과 행동에 관한 과학적 연구
- 사회학 : 집단의 발전, 상호 작용, 행동, 기능에 관한 조직적 연구
- 정치학 : 정치와 정부의 구조와 기능에 관한 연구
- 경제학 : 상품과 서비스의 생산, 분배 및 소비에 관한 연구
- 생물학 : 생물 유기체와 그 기능에 관한 연구
- 정신의학 : 정신장애, 정서장애, 행동장애의 진단과 치료를 목적으로 하는 의학의 한 분야
- 문화인류학 : 인간의 문화, 특히 그 역사, 사회구조, 언어, 기술을 다루는 인류학의 한 분야
- 사회복지실천 : 개인, 가족, 집단, 조직, 지역사회의 복지를 확대하기 위한 지식, 기술, 가치의 실천적 적용

3. 인간행동에 관한 세 가지 접근

1) 의료 모델

- 1920년대에서 1960년대까지 사회복지실천 프로그램
 - 대부분은 인간행동을 사정하고 변화시키는 데 의료 모델을 사용
- 의료모델은 프로이트의 정신분석이론에서 출발
 - 의료모델에 따르면 클라이언트는 환자(Patients)임. 서비스 제공자의 일차적 임무는 환자가 가진 문제의 원인을 진단하고, 그런 다음 치료하는 것
- 환자의 문제는 환자의 내부에 있는 것으로 간주
 - 정서 또는 행동상의 문제를 가진 사람들은 정신분열, 사이코, 정신장애, 정신이상 등 의료적으로 규정

- 그리고 환자의 마음이 혼란 상태에 빠지는 이유
 - 환자 내부의 알 수 없는 조건 때문임
 - 알 수 없는 내부조건
 - 다양한 요인들, 즉 유전적 요인, 대사장애 (Metabolic Disorders), 감염성 질환, 내부 갈등, 화학적 불균형, 방어기제의 무의식적 사용, 아동기의 외상 등을 말함
- 의료모델은 정신 내부 과정을 강조하고, 환자가 자신의 환경에 적응토록 만드는데 초점을 둠

2) 시스템 모델

- 1960년대 들어 의료 모델의 유용성에 대한 의문이 제기되었음
 - 환경적 요인이 클라이언트의 내부 요인에 못지않게 중요하다는 것이 밝혀지기 시작한 것
 - 환자의 문제를 치료하는 데 정신분석학이 그리 효과적이지 않을 수도 있다는 사실도 드러났음
 - 이와 함께 사회복지실천은 개혁적 접근(Reform Approach)으로 중심 이동을 시작
 - ➔ 개혁적 접근은 클라이언트에게 유리하도록 시스템을 변화시키는 것을 추구
 - 예) 1960년대 미국의 빈곤 퇴치 프로그램
- 1960년대 이후 사회복지실천
 - 인간행동을 이해하는데 생물학적 시스템 이론을 받아 들여 시스템 접근을 적용
 - 사회복지사들은 개인, 집단, 가족, 조직, 지역사회를 위해 일을 할 때 시스템적 관점을 갖도록 훈련
- 시스템적 관점은 클라이언트의 생활환경의 복잡성과 상호 관계성을 사정함에 있어 클라이언트의 현재 당면 문제를 넘어 클라이언트를 둘러싼 환경 시스템을 중시
- 시스템 접근은 시스템 이론에 기초해 있음
 - 일반 시스템 이론은 전체, 관계, 균형을 핵심 개념으로 함
 - ① 전체(Wholeness)
 - 전체(Wholeness)란 전체로서의 시스템은 이를 구성하는 요소의 합 그 이상이라는 것을 의미함
 - 즉, 부분들에 대한 분석으로 전체를 파악할 수는 없다는 것
 - 예컨대 신경망의 일부를 관찰한다 해서 중앙신경망이 인지 과정을 일으키는 것을 파악할 수는 없음
 - ② 관계(Relationship)
 - 시스템 구성 요소들을 패턴화하고 구조화하는 것을 말함
 - 예컨대 부부갈등은 시스템적 관계의 측면에서 보면 부부간의 심리 문제 때문에 발생하는 것이 아니라 남편과 아내 간의 본질적 관계에 그 원인이 있음

- 시스템 이론은 단순한 인과관계로 사회현상을 설명하는 데 반대함
예) 아동 학대는 한 가지 요인이 아니라 다양한 변수에 의해 발생
 - ☞ 부모의 화(Anger) 통제 능력, 부모와 자녀의 관계, 부와 모의 관계, 심리적 스트레스 정도, 아동의 성격, 부모가 사회적으로 용납되는 방법으로 화를 분출하는 기회 등이 그것

③ 균형(Homeostasis)

- 대부분의 살아 있는 시스템이 자신을 유지하고 보존하는 균형점을 찾아간다는 것
- 가족이 자신의 균형과 안정을 지키기 위해 이를 해치는 어떠한 변화에도 저항하고, 가족 안에서 불균형이 발생하면 가족은 균형을 되찾기 위해 노력하는 것이 좋은 예

3) 생태 모델

- 최근 들어 사회복지실천에서 생태 모델이 중시되고 있음
- 생태모델은 사람과 물리적 사회적 환경 간의 역기능적 관계를 개념화하고 강조함
 - 치료(개인)와 개혁(사회) 양자를 통합하고 있음
- 인간은 환경적 요소 간의 상호 교류(Transaction)를 통해 발전하고 적응하는 존재로 가정됨
 - 생태 모델은 내부적 요인과 외부적 요인 모두를 탐구함
- 생태 이론에서 인간은 환경에 반응하는 소극적 존재가 아니라 환경과 역동적, 호혜적으로 상호작용하는 적극적 존재
- 생태모델은 환경 속의 개인(Person-in-environment)을 특히 강조
- 생태모델에 입각한 사회복지실천은 다음과 같은 세 가지 영역에 초점을 둠
 - 개인에 초점 : 개인의 문제 해결능력, 수습 능력 및 발전 능력의 계발을 강조
 - 개인과 환경 간의 상호 작용에 초점 : 개인이 자신에게 필요한 자원, 서비스, 기회를 얻기 위해 환경과 상호작용, 연계하는 것을 강조
 - 시스템에 초점 : 개인이 보다 효과적으로 자신의 욕구를 충족하도록 환경을 개혁하는 것을 강조
- 생태모델은 개인, 가족, 집단이 생애 한 단계(Life Stage)에서 다음 단계로 성장, 발전할 때 부딪히는 전이문제와 욕구를 지니고 있다고 봄
- 생태모델의 핵심
 - 개인, 가족, 집단의 전이문제와 욕구를 조절하는 것
 - 전이문제나 욕구가 표출되면, 개입방법이 선택되고, 개인, 가족, 집단이 전이문제를 해결하고 욕구를 충족하는 것을 돋는 방법을 모색
- 생태모델은 개인 간의 부적응문제와 욕구에도 중점을 둠
 - 생태학적 접근으로 가족과 집단의 커뮤니케이션의 부적응과 역기능적 관계를 해결할 수 있다는 것
 - 어려움의 예로는 개인 간의 갈등, 권력 투쟁, 커뮤니케이션 왜곡, 희생양 찾기, 차별 등을 들 수 있음

- 생태모델은 상호 간의 장애를 찾아낸 다음 적절한 개입 전략을 적용시킴
예) 자녀의 정직을 지나치게 강조하는 가족이 있음
 - 그런 가족의 자녀는 점차 정직하지 않는 행동과 생각을 숨기기 시작하고 거짓말하는 법을 배우게 됨
 - 만약 부모가 자녀의 그런 부정직함을 알게 되면 자녀에게 크게 화를 냄
- 이런 경우 가족 커뮤니케이션 패턴을 개방해 부모가 자녀의 그런 행동을 이해하도록 돋는 것이 가장 적절한 개입임
 - 요컨대 고립된 개인보다는 가족 속의 개인이 중요하다는 것

4. 사회복지실천의 과정(박차상 외, 사회복지개론, 2016 : 146 ~ 151)

- 사회복지실천 과정은 도움이 필요한 개인, 가족, 집단, 지역사회에 대하여 전문적 지식과 기술을 갖춘 사회복지사가 문제해결을 위하여 개입하는 일련의 과정
- 사회복지실천 과정은 각 단계별로 특유의 목표와 이를 수행하기 위한 주요 과업과 적절한 기술을 필요로 함
- 사회복지실천과정은 도움이 필요한 클라이언트를 만나는 것에서 출발하여 클라이언트의 문제나 욕구를 파악, 분류, 사정한 뒤에 개입을 통하여 문제를 해결하고 서비스를 마무리하는 일련의 과정을 거침

1) 접수(인테이크, Intake)

- 사회복지실천 과정
 - 도움을 필요로 하는 클라이언트의 문제와 욕구를 확인하고 기관의 정책과 서비스를 비교하여 클라이언트가 서비스를 받을 자격이 있는지와 클라이언트에게 서비스를 제공할 것인지를 결정하는 과정
- 접수가 이루어지는 상황
 - 클라이언트 스스로 도움을 요청하는 경우
 - 클라이언트의 주변인 또는 공공기관에 의해 요청되는 경우
- 한편 자신의 문제를 인식하지 못하거나 도움을 받을 방법을 모르거나 도움을 꺼리는 클라이언트의 경우
 - 사회복지사가 적극적으로 찾아내어 접수를 유도할 필요가 있음
- 사회복지사는 클라이언트와 면접 및 상담을 하여 기본적인 상황을 파악하고, 면접, 관찰, 검사 등의 방법으로 자료를 수집함
- 수집해야 할 자료
 - 클라이언트가 가진 문제와 욕구의 내용, 클라이언트에 대한 기본적인 정보, 개인력과 가족력, 문제해결에 대한 클라이언트의 동기, 강점, 한계, 클라이언트의 주변 환경 등
- 자료 수집의 목표는 개입 가능성을 판단하고 사정에 도움이 될 수 있는 자료를 마련하는 것

2) 사정(Assessment)

- 자료수집이 끝나면 이에 기초하여 사정을 함.
 - 사정
 - 수집된 자료를 해석하고 의미를 부여함으로써 최종적으로 문제를 규명하여 실천의 방향을 결정하는 과정
- 사정은 다음의 특성을 가짐
 - ① 지속성
 - 특정 시점에 완료될 수 있는 과정이 아니라 클라이언트와의 관계가 끝날 때까지 계속해서 이루어지는 지속성을 가짐
 - ② 상호성
 - 사회복지사와 클라이언트 사이의 상호작용을 매개로 이루어짐
 - ③ 포괄성
 - 사정의 대상이 클라이언트의 문제, 욕구, 강점, 자원, 클라이언트의 환경, 환경과의 상호작용에 이르기까지 다양함을 의미
 - ④ 판단이 요구됨
 - 사정의 전 과정이 사회복지사와 클라이언트의 판단을 바탕으로 계속됨을 의미
 - ⑤ 목적의 이중성
 - 사정의 목적이 클라이언트에 대한 이해와 개입계획의 토대를 마련하는 것 두 가지라는 의미
- 사정을 함에 있어 문제와 욕구, 자원, 강점, 환경과의 관계 등을 파악하는 데 유용한 사정도구가 쓰임
 - 사회복지현장에서 가장 보편적으로 사용되는 사정도구
 - 가계도, 생태도 등

3) 계획수립

- 계획수립
 - 수집된 정보를 클라이언트에게 도움이 될 수 있도록 구체적으로 변화시켜주는 과정
 - 궁극적으로 클라이언트의 욕구와 환경적 요소 사이의 효율적인 관계를 수립하여 주는 구체적인 행동지침을 형성하는 과정
- 문제와 욕구에 대한 이해가 사회복지사와 클라이언트 사이에 공유된 후에는 개입할 동의 목표를 설정해야 함
- 개입의 목표
 - 클라이언트가 현 상황에서 벗어나기 위한 바람직한 변화의 방향
 - 목표설정이 중요한 이유
 - 개입의 방향을 명확하게 하여 원활히 진행할 수 있도록 하고, 개입이 끝난 후에 그 결과를 평가하는 기준이 되기 때문

- 목표가 정해진 후에는 개입계획에 대하여 사회복지사와 클라이언트가 서로 합의하는 계약을 맺음
- 계약
 - 목적과 목표, 행동전략, 개입기법, 참여자의 역할 및 과업, 시간적 조건, 평가방법 등이 구체적으로 기술되어야 함
 - 계약은 문제해결의 기대 수준을 명시함으로써 잠재적 오해의 여지를 방지하는 데 효과적
 - 클라이언트의 동기를 향상시키고 역량을 강화하는 기능을 함
 - 계약은 문서나 구두 또는 암묵적으로 맺어지기도 함

4) 개입

- 개입
 - 클라이언트의 문제와 욕구를 해결하고 클라이언트의 능력과 잠재력을 개발하는 구체적인 활동
 - 수립한 계획에 따라 일련의 행동들을 실천하는 과정
- 사회복지사는 개입 과정에서 어떤 활동을 해야 할지 결정할 때 다음의 사항을 염두에 두어야 함
 - 선택된 활동은 사회복지사와 클라이언트의 시간과 비용을 최소화할 수 있는 것이어야 하고 클라이언트가 스스로 할 수 있는 일은 사회복지사가 관여하지 말아야 함
 - 개입의 전 과정을 통해 가능하면 클라이언트가 스스로 의사결정을 하도록 함
 - 클라이언트의 능력과 상황에 맞는 접근이 필요함
 - 개입의 전체 방향은 클라이언트 체계의 발달적 단계에 적합한 것이어야 함
 - 클라이언트의 활동과 클라이언트의 변화능력을 고려한 후에 개입이 이루어져야 하고 사회복지사와 클라이언트의 활동은 상호보완적이어야 함
 - 사회복지사와 클라이언트의 모든 활동은 어떤 식으로든 합의한 목표에 부합되어야 함
- 개입의 구분
 - 직접실천
 - 개인, 가족, 집단, 지역사회를 대상으로 상담이나 프로그램을 실시
 - 간접실천
 - 지역사회의 자원 연계, 지지집단 형성, 권익옹호 활동 등
- 개입대상과 방법에 따라 다양한 개입기술이 활용됨

5) 종결 및 평가

- 종결
 - 사회복지사와 클라이언트 등 참여자들이 개입의 결과를 계획과 대비하여 평가하고 개입활동을 마무리하는 과정임

- 종결과정에서 중요한 일
 - 적절한 종결 시기를 결정하는 것, 클라이언트와 사회복지사의 정서적 반응을 처리하는 것, 개입으로 얻은 효과를 유지하고 강화하는 것, 필요한 경우 클라이언트를 다른 자원으로 의뢰하는 것
- 처음 계획한 목표를 달성한 후에 종결하는 경우가 가장 바람직함
 - 시간의 제한이나 사회복지사 또는 클라이언트의 사정에 따라 종결되는 경우도 있음
- 평가
 - 사회복지사와 클라이언트가 계획했던 목표를 과학적 방법으로 점검하는 것
- 개입의 전 과정에서 계속적으로 시행됨
 - 특히 종결 단계에서 중요
- 평가는 계획했던 목표의 달성을 정도를 보는 것 외에도 사회복지사와 기관의 책임성을 점검하는 과정이기도 함

사회복지실천의 가치와 윤리 / 4주차 2차시

1. 사회복지의 가치

- 사회복지실천은 그 이론과 실천이 가치 지향적일 수 밖에 없음
 - 사회적 가치와 긴밀한 관계에 있기 때문
- 가치
 - 인간의 목표, 이념, 행동, 감정 혹은 사건을 평가하는 기준
 - 가치는 일반적 특성을 갖지만 각 사회마다 상이함
 - 현대 사회와 같이 복합적인 사회에서는 사회 내의 집단마다 다양한 형태를 나타내고 있음
 - 개인이나 집단의 행위 방향을 설정해 주며 특정 행위를 조장하기도 하고 억압하기도 함

1) 평등

- 사회복지의 가치에서 가장 중요한 것 중의 하나
 - 사회복지는 기본적으로 평등의 가치를 추구하기 때문
- 평등
 - 사회적 자원의 재분배를 통하여 사회 구성원의 삶의 질을 골고루 향상시키고자 하는 가치
- 그러나 평등의 구체적인 개념에 관하여는 논란이 많음
 - 평등의 개념은 수량적 평등, 비례적 평등, 기회의 평등이 있음
- 수량적 평등
 - 모든 사람을 똑같이 취급하여 욕구나 능력의 차이에 관계없이 사회적 자원을 분배하는 개념
 - 가장 적극적인 평등 개념
- 비례적 평등
 - 개인의 욕구, 능력, 기여 정도에 따라 사회적 자원을 다르게 분배하는 개념
- 기회의 평등
 - 결과는 무시한 채 과정상의 기회만 똑같이 해주는 개념
- 적극적 의미의 평등
 - 평등의 개념 중 복지국가의 형성과 확대에 기초가 된 것
 - 복지국가의 평등전략
 - 보편주의 원칙에 입각하여 모든 국민에게 사회적 권리
 - 보편적으로 제공하는 사회복지 급여와 서비스
 - ☞ 일정한 수준의 기본적인 삶을 보장하고 사회적 불평등을 감소시키고자 노력

2) 자유

- 사회복지의 가치에서 가장 논란이 많은 개념 중의 하나
- 자유의 개념에는 소극적 자유와 적극적 자유가 있음

- 소극적 의미
 - 자유란 다른 사람에 의한 강제가 없는 상태
 - 사람들 간의 상호작용 관계에서 다른 사람의 간섭 없이 자신의 의지대로 행할 수 있는 상태를 의미함
- 적극적 의미
 - 자유란 자기가 원하는 것을 할 수 있는 상태를 말함
 - 이러한 자유의 개념은 이념적 입장의 차이에 따라 다르게 사용됨
- 반집합주의적 입장
 - 소극적 의미의 자유를 사용
 - 사유재산권 행사의 자유 또는 급여나 서비스 선택의 자유를 강조
 - 복지에 대한 국가의 개입을 자유의 침해로 간주
- 집합주의적 입장
 - 적극적 의미의 자유를 사용
 - 사회적 권리로서 복지를 누릴 수 있는 자유를 인식
 - 국가의 복지에 대한 개입을 적극적 자유의 확대로 간주

3) 연대

- 사회복지를 가장 대표하는 가치의 하나는 연대(Solidarity)임
- 사회복지는 구성원 상호 간의 도움을 주고받는 행위를 통하여 사회적 자원을 재분배할 뿐만 아니라, 이러한 원조행위가 구성원 상호 간의 감정적 통합을 가져오게 됨
- 전통적 사회
 - 가족이나 지역공동체의 상호의존성에 기초하여 자원의 재분배가 이루어지고 사회통합이 달성될 수 있었음
- 산업혁명 이후
 - 사회경제적 진보에 따라 가족과 지역공동체는 그 기능을 상실하게 되었으며, 사회통합을 위한 새로운 사회적 장치가 필요하게 되었음
- 현대사회
 - 사회복지제도는 공동체 구성원의 상호의존성을 제도적 장치로 복원함
 - 사회통합을 달성하게 하고 있음

4) 정의

- 정의의 개념은 절차상의 정의, 실질적 정의, 그리고 능동적 과정으로서 정의 등으로 사용되고 있음
- 절차상의 정의
 - 법률에서 정한 합법적인 절차를 강조
- 실질적 정의
 - 결과로서 분배적 정의를 강조

- 능동적 과정으로서의 정의
 - 정의는 불의한 현상을 예방하고 치료하는 사회적 과정을 강조함
- 사회복지에서는 특히 분배적 정의를 강조
- 사회적으로 취약한 계층이나 불우한 위치에 있는 사람에게 보다 나은 처우와 권한 및 자원의 배분이 이루어지도록 노력함

5) 사회통합

- 사회통합
 - 일정한 사회단위 내의 구성원 상호 간 또는 구성원이 사회에 대하여 갖는 연대감 또는 애착의 감정을 의미
- 구성원 상호 간의 도움을 주고받는 행위
 - 사회적 자원을 재분배
 - 이러한 원조행위가 구성원 상호 간의 감정적 통합을 가져오게 됨

6) 이타주의

- 이타주의는 이기주의에 기초한 자본주의 속에서 복지국가를 실현시킬 수 있는 가치
- 티트마스
 - 부자에서 빈자에게 이전과 같은 일원적 이전과 쌍방이 서로 도움을 주고 받는 이원적 이전으로 이타주의를 설명함
- 사회복지는 상대방으로부터 대가를 요구하지 않는 이타주의에 기초
 - 개인 이익의 극대화와 효율을 추구하는 경제적 행위와 대별됨
 - 시장 체계를 통하여 이루어지는 등가의 교환에 기초함

2. 미국과 한국의 사회복지사 윤리강령

1) 미국 사회복지사 윤리강령

- 사회복지실천의 가치란 사회복지사가 추구해야 할 가치를 말함
- 미국사회복지사협회
 - 사회복지사 윤리강령에서 사회복지사의 6개 핵심가치를 제시하고 있음
 - ① 서비스
 - 원조, 자원, 급여를 제공함으로써 사람들이 자신의 잠재능력을 극대화할 수 있도록 만듦
 - ② 사회정의
 - 모든 시민이 자신의 배경이나 소속 집단의 성격에 관계없이 권리, 보호, 기회, 의무, 사회적 혜택을 받을 수 있는 조건을 만듦
 - ③ 인간의 존엄성과 가치
 - 개인의 자존심을 지켜주고 개인적 가치관을 인정함

④ 인간관계의 중요성

- 사회복지사가 클라이언트를 위해 노력
- 클라이언트가 도움을 받는 분위기를 만들기 위해 사회복지사와 클라이언트 사이에 존재하는 상호 정서적 교환, 역동적 상호 작용, 감정적 · 인지적 · 행동적 연관관계를 중시

⑤ 성실성

- 도덕적 이상에의 믿음과 충실히 견지함

⑥ 역량

- 클라이언트를 돋는 데 필요한 기술과 효과적으로 일할 수 있는 능력을 보유함

■ 사회복지 윤리는 사회복지사의 윤리적 책임

■ 미국사회복지사협회는 그것을 다음과 같이 규정하고 있음

- 클라이언트에 대한 윤리적 책임

- 자기결정권

☞ 사회복지사는 클라이언트의 자기결정권을 존중해야 함

- 사생활과 비밀보장

☞ 사회복지사는 클라이언트와의 접촉과 상담 등 관계를 통해 얻은 클라이언트의 사생활에 관한 정보나 자료를 누설해서는 안 됨

- 성관계

☞ 사회복지사는 클라이언트와 그 주변 사람들과 성관계를 맺으면 안 됨

☞ 현재는 물론 과거의 클라이언트와도 안 됨

- 동료에 대한 윤리적 책임

- 존중

☞ 사회복지사는 동료를 존중하고 협력하면서 일해야 함. 동료를 근거 없이 비난해서도 안 됨

- 서비스의 의뢰

☞ 사회복지사는 클라이언트를 돋는데 필요한 지식과 기술을 보유한 전문직에게 클라이언트를 의뢰하는 데 주저해서는 안 됨

☞ 의뢰는 가급적 매끄럽게 이루어져야 하며, 의뢰 시 클라이언트에 관한 정보를 빠짐없이 제공해야 함

- 기관에 대한 윤리적 책임

- 수퍼바이저 위치에 있는 사회복지사는 수퍼비전 능력을 갖춰야 하고 공정하게 감독해야 함

- 사회복지사가 기록하는 정보와 자료는 정확해야 함

- 기관의 공동모금에 협조함

- 기관의 고용정책에서 발생할 수 있는 차별을 방지하기 위해 노력함

- 기관의 고용주가 비윤리적 처사를 분명히 인지하도록 노력함

- 전문직으로서의 윤리적 책임
 - 자신의 직무에 관한 자질과 능력을 갖추고 있어야 함
 - 그렇지 못할 경우 다른 일을 찾거나 사회복지사 직무수행에 필요한 교육을 더 받아야 함
 - 인종, 국적, 피부색, 성, 성 취향, 연령, 결혼 여부, 정치적 신념, 종교, 정신 . 신체장애 등을 이유로 차별해서는 안 됨
 - 정직해야 하며, 뇌물을 수수해서는 안 되며, 자신의 개인적 문제가 자신의 일에 영향을 주도록 해서도 안 됨
 - 사회복지사의 자력에 허위가 있어서는 안 되고, 타인의 공을 가로채서도 안 됨
- 사회복지사 전문직에 대한 윤리적 책임
 - 성실성
 - ☞ 높은 수준의 실천 기준을 향상시키기 위해 노력해야 함
 - ☞ 전문적 지식, 가치, 윤리를 유지하고 확대시키기 위해 노력해야 함
 - ➔ 교육, 연구, 자문, 서비스, 법적 증언, 지역사회 대표, 사회복지사 전문직 단체에의 참여 등 전문성의 향상을 위한 활동에 적극적으로 참여해야 함
 - 평가와 연구
 - ☞ 사회복지실천의 효과를 평가하고 연구하는 데 노력을 경주해야 함
 - ☞ 사회복지실천 관련 정책과 개입을 모니터해야 함
 - ☞ 평가방법에 관한 지식을 쌓아야 함
 - ☞ 연구는 윤리적이고 정직한 방법으로 수행되어야 함
- 사회에 대한 윤리적 책임
 - 사회복지사는 사람의 일반 복지의 향상을 위해 노력해야 함
 - 사회복지사는 공공정책의 형성에 적극 참여해야 하고, 긴급 재난이 발생하면 사람을 돋는 데 앞장서야 함
 - 자원과 기회에 대한 접근성이 공정하고 평등하도록 만드는 것을 목적으로 하는 사회적 정·정치적 행동에 나서야 함
 - 인간의 조건을 향상시키고 사회정의를 진작시키는 정책을 적극 지지해야 함
 - 취약계층, 차별받는 계층, 억압받는 계층, 착취받는 계층의 기회를 확대하는 일에 나서야 함
 - 문화적 다양성을 존중하는 조건과 정책을 만들기 위해 노력함
 - 사회적 약자를 차별하는 조건과 정책을 제거하기 위해 노력함

2) 한국 사회복지사 윤리강령

- 한국사회복지사협회
 - 미국사회복지사협회의 윤리강령을 참고하여 한국 사회복지사 윤리강령을 채택한 바 있음
- 한국사회복지사 윤리강령은 전문과 사회복지사의 기본적 윤리기준, 클라이언트, 동료, 사회에 대한 윤리기준을 규정하고 있음

- 한국사회복지사 윤리강령의 윤리기준
 - ① 사회복지사의 기본적 윤리기준
 - 전문가로서의 자세
 - 전문성 개발을 위한 노력
 - 경제적 이득에 대한 태도
 - ② 사회복지사의 클라이언트에 대한 윤리기준
 - 클라이언트와의 관계
 - 동료의 클라이언트와의 관계
 - ③ 사회복지사의 동료에 대한 윤리기준
 - 동료
 - 슈퍼바이저
 - 사회복지사의 사회에 대한 윤리기준
 - 사회복지사의 기관에 대한 윤리기준

3. 사회복지사의 윤리적 딜레마

- 사회복지사는 사회복지사가 지켜야 할 기본 가치와 일반 사회의 가치가 충돌할 경우(낙태, 서비스에 대한 대가, 자기결정권 등) 윤리적 갈등에 직면함
- 이를 윤리적 딜레마라 함. 윤리적 딜레마는 다음과 같은 것들이 있을 수 있음

1) 클라이언트의 자기결정권과 고지된 동의

- 문제가 있거나 위기 상황에 빠진 클라이언트가 사회복지기관에서 사회복지사의 도움을 받음
 - 사회복지사가 제공한 서비스의 내용에 대해 제대로 이해하지 못할 수가 있음
 - ➔ 따라서 사회복지사는 클라이언트의 권리를 보호해야 하고, 클라이언트가 자율적으로 결정을 내릴 수 있도록 도와야 함
- 고지된 동의
 - 클라이언트의 권리를 보호하는 장치
 - 고지된 동의(Informed Consent)
 - 사회복지사가 제공하는 서비스의 목적, 위험성, 한계점, 감수 사항, 대안, 거부권, 시간 설정 등에 관해 클라이언트에게 자세히 명확하게 알려 주는 것
 - 서비스의 어느 부분까지 고지해야 하는가 하는 문제가 발생함
 - 너무 많은 정보를 한꺼번에 제공해 클라이언트를 혼란에 빠지게 하는 것은 바람직하지 않기 때문임
- 이처럼 정보를 제공하는 것과 클라이언트의 자기결정권은 충돌할 소지가 있음

2) 비밀보장

- 사회복지사는 클라이언트와의 접촉과 상담 등 관계를 통해 얻은 클라이언트의 사생활에 관한 정보나 자료를 누설해서는 안 됨
- 그러나 지나친 비밀보장은 또 다른 피해를 가져올 수 있음
예) 클라이언트가 배신한 여자 친구를 살해할 계획을 가졌다는 사실을 알게된 사회복지사가 비밀 보장의 윤리를 지키기 위해 이를 비밀로 붙였다가 실제 살인 사건이 발생할 경우 그 책임을 누가 져야 할 것인가?

3) 기관의 정책과 규정

- 사회복지사의 의무 규정
 - 사회복지사는 직장인의 한 사람으로서 자신을 고용한 기관의 정책과 규정에 순응해야 하는 의무가 있음
 - 동시에 사회복지사는 사회복지 전문직으로서 클라이언트 편에 서서 클라이언트의 이익을 위해 노력해야 할 의무도 있음
- 기관이 클라이언트에게 필요한 서비스를 제대로 제공하지 못할 경우 사회복지사는 윤리적 딜레마에 봉착함

4) 윤리적 의사결정 지침

- 윤리적 규칙 스크리닝(Ethical Rules Screen, ERS)
 - 사회복지사의 윤리강령을 살펴보고 어떤 규칙을 적용할 수 있는지 결정함
 - 이러한 규칙은 사회복지사 개인의 가치체계보다 우선함
 - 적용 가능한 한 가지 또는 여러 가지의 강령규칙을 따름
 - 구체적 문제에 대해 강령규칙이 부합되지 않거나 여러 개의 강령규칙들이 상충하는 경우
 - 윤리적 원칙 스크리닝을 활용함
- 윤리적 원칙 스크리닝(Ethical Principles Screen, EPS)
 - 윤리원칙 1 - 생명보호의 원칙
 - 생명의 권리가 그 어떤 권리보다 우선시되는 가장 기본적인 것
 - 윤리원칙 2 - 평등과 불평등의 원칙
 - 동등한 사람은 평등하게 처우 받아야 하고, 동등하지 않는 경우는 불평등하게 처우 받아야 함
 - 동등하지 않는 것 그 자체가 문제가 되는 경우, 예컨대 학대아동의 경우 성인과 다르게, 즉 불평등하게 대우받아야 한다는 것
 - 윤리원칙 3 - 자율성과 자유의 원칙
 - 사회복지사는 개인의 자율성과 독립성 및 자유를 최대한 존중해야 함
 - 윤리원칙 4 - 최소한 손실의 원칙
 - 사회복지사는 항상 최소한의 영구적 손상 또는 가장 쉽게 회복 가능한 손실을 초래하는 기회를 선택해야 함

- 윤리원칙 5 - 삶의 질의 원칙
 - 사회복지사는 모든 사람들의 삶의 질을 향상시키는 기회를 선택해야 함
- 윤리원칙 6 - 사생활 보호와 비밀보장의 원칙
 - 사회복지사는 개인의 사생활 보호 권리를 지키는 결정을 해야 함
 - 비밀 유지는 이러한 결정의 직접적인 결과
- 윤리원칙 7 - 진실성과 개방의 원칙
 - 사회복지사는 진실을 말하고 관련 정보를 충분히 개방해야 함

사회복지실천기술의 이해 / 5주차 1차시

1. 사회복지실천의 수준

- 과거에는 사회복지실천의 3대 방법론으로 구분
 - 케이스워크(Casework), 그룹워크 (Group Work), 지역사회조직(Community Organization, CO)
- 사회복지실천이 다양해진 오늘날
 - 사회복지실천을 수준별로 구분
- 일반적으로 세 가지 수준(Three Levels)에서 이루어짐
 - (1) 마이크로 수준(Micro Level)
 - 개인을 대상으로 하는 일대일의 실천
 - (2) 메조 수준(Mezzo Level)
 - 가족과 집단을 대상으로 한 실천
 - (3) 매크로 수준(Macro Level)
 - 조직과 지역사회를 대상으로 한 실천과 사회복지 관련 법률과 사회복지정책의 변화를 추구하는 실천
 - 마이크로 수준의 실천과 메조 수준의 실천 사이에 마이크로 - 메조 수준의 실천을 포함시키기도 함

1) 마이크로 실천

- 케이스워크가 대표적 기술
- 마이크로 수준에서 사회복지사가 수행하는 역할 중에서 대표적인 것
- 몇 가지를 꼽자면 다음과 같음
 - 카운슬러 역할 : 알코올 문제에 관해 상담함
 - 교육자 역할 : 아동 학대 부모에게 아동 관리 방법에 관해 교육함
 - 중개자 역할 : 노숙자에게 임시 거처나 재정적 지원을 제공받을 수 있는 곳을 연결해 줌
 - 케이스매니저 역할 : 클라이언트의 편에 서서 클라이언트가 필요로 하는 서비스나 시설을 이용할 수 있도록 관리함

2) 마이크로 - 메조 실천

- 가족사회복지실천이 대표적
- 가족사회복지사는 가족 성원의 성장 욕구 및 정서적 욕구가 충족되도록 원조 예) 10대 자녀와 부모가 갈등에 빠졌을 경우 가족사회복지사는 양자가 서로를 보다 더 잘 이해할 수 있도록 도움. 그리고 가족사회복지사는 가족의 위기와 문제를 해결할 수 있도록 지지함. 가족사회복지사가 가장 많이 활용하는 사회복지실천기술이 가족치료.

3) 메조 실천

- 그룹워크가 대표적
- 그룹워크의 대상이 되는 그룹은 크게 볼 때 치료 집단 (Treatment Groups)과 태스크 집단(Task Group)으로 구분됨
- 치료집단
 - 목적
 - 개인의 문제를 해결
 - 잘못된 행동을 수정
 - 스트레스를 해소
 - 삶의 질을 개선
 - 집단에 참여하는 개인들은 서로를 격려, 지지함
- 태스크 집단
 - 집단역동을 활용해 문제 해결, 아이디어 개발, 계획 수립, 목표 달성을 기함
 - 집단 참여 개인들의 역량을 조직해 문제 해결에 필요한 전략을 수립하는 것이 좋은 예
- 치료 집단과 태스크 집단의 차이점
 - 추구하는 목표가 서로 다르다는 것
 - 치료 집단
 - 집단 환경 안에서 참여하는 개인들의 행동이나 태도를 수정하는 데 목표
 - 태스크 집단
 - 설정된 목표를 달성하거나 집단 외부 환경을 변화시키는 것을 목표

4) 매크로 실천

- 과거
 - 전통적 방법을 이용
 - 지역사회조직, 사회행동, 사회계획, 지역개발 등
- 오늘날
 - 조직적 맥락에서 매크로 실천이 이루어짐
- 매크로 실천은 다음과 같은 세 가지 기술을 활용함
 - ① 기관정책 또는 공공사회정책을 변화시켜 클라이언트에게 필요한 서비스와 급여를 확보
 - ② 기관 또는 지역사회 수준에서 프로젝트를 수행
 - 노숙자를 위한 기금 조성이 좋은 예
 - ③ 기관 또는 지역사회 수준에서 새로운 사회복지서비스 프로그램을 계획하고 집행
 - 대학 안에 성폭행 방지 교육 프로그램을 만들어 운영하는 것이나 장기요양시설 입소 노인을 위한 레크리에이션 프로그램을 운영하는 것이 좋은 예가 됨
- 매크로 실천에서 사회복지사가 주로 구사하는 사회복지실천기술
 - 지역사회복지실천과 사회복지행정임

2. 케이스워크

1) 케이스워크의 개념

- 케이스워크
 - 개인의 문제나 사회적 문제를 해결하기 위해 일대일로 개인을 돋는 사회복지실천기술
 - 목적
 - 클라이언트가 자신의 환경에 잘 적응하도록 돋거나 클라이언트의 삶에 부정적 압박을 가하는 사회경제적 문제를 변화시키는 데 있음
- 케이스워크의 범위
 - 매우 넓은데, 가출청소년에 대한 상담
 - 실업자의 직업훈련과 취업을 돋는 활동
 - 자살충동을 가진 사람에 대한 상담
 - 가정이 없는 아동을 입양시키거나 위탁가정에 보호하는 일
 - 학대아동과 그 가족에 대한 보호서비스
 - 성 문제를 가진 사람을 위한 상담
 - 알코올 문제를 가진 사람을 위한 원조
 - 죽음을 앞둔 사람을 위한 상담, 보호 관찰
 - 한부모 가족을 위한 원조
 - 재활 팀의 일원으로 병원 또는 정신병원에서의 활동 등을 들 수 있음

2) 케이스워크의 실천모델

- 심리사회 모델
 - 클라이언트의 문제를 내적 문제(생리, 심리적 문제)와 외적 문제(사회 환경적 문제) 또는 개인과 사회와의 상호 작용상의 문제(적응 문제)로 파악
 - 개인에 대한 개입, 사회환경에 대한 개입, 개인과 사회환경 간의 상호 작용에 대한 개입을 통해 해결하고자 함
- 초기에는 프로이트 정신분석학의 영향
 - 개인 내부의 정신적 과정을 중시했으나 점차 사회환경도 동시에 강조하는 방향으로 발전함
- 클라이언트 중심 모델
 - 인간 중심 모델이라고도 함
 - 사회복지사가 클라이언트에게 각별한 관심을 표함
 - 문제 해결의 효과를 극대화함
 - 사회복지사가 클라이언트에게 감정이입적 커뮤니케이션, 수용, 진정한 존중을 표시하는 것

■ 인지행동 모델

- 클라이언트의 사회적 · 행동적 역기능이 자신, 타인, 삶의 상황에 대한 잘못된 인지에서 비롯된다고 봄
 - 클라이언트의 역기능적 감정과 행동을 유발시키는 비이성적 인지체계, 믿음, 자신에게 하는 말 등을 클라이언트 스스로 변화시키도록 돋는 데 초점을 둠
- 이를 위해 인지 재구성 전략을 사용하는데, 외부세계에 대한 잘못된 생각을 변화시키거나, 자신에 대한 비합리적 인식을 수정시키거나, 문제 해결 능력과 의사결정 능력을 증대시키거나, 자기 통제 능력 및 자기 관리 능력을 강화시키는 방법을 사용함

■ 과제 중심 모델

- 단기치료
- 클라이언트와 사회복지사가 계약한 구체적 당면 문제를 해결하는 데 중점을 둠
- 문제 해결 활동은 클라이언트가 동의한 과제를 중심으로 이루어지며, 이론보다는 경험적 자료를 바탕으로 진행됨

■ 행동수정 모델

- 인간의 문제를 정신 내적 과정, 인지, 의지, 동기와 같이 추상적 개념으로는 설명할 수 없다고 봄
 - 관찰 가능한 행동의 자극 - 반응 도식으로 이해하고자 함
- 그에 따라 사회복지사는 클라이언트의 행동을 변화시키는 적절한 방법(보상, 강화, 처벌, 자극)을 통해 부적절한 행동을 수정함

3) 케이스워크에서 클라이언트와 사회복지사와의 관계

■ 개별화

- 인간은 누구나 독특한 개인으로 취급 받아야 하는 권리가 있으므로 사회복지사는 클라이언트의 독특한 자질을 이해하고 그에 맞는 치료 원리와 방법을 적용해야 함

■ 의도적 감정표현

- 클라이언트가 자신의 감정, 특히 비난 받을 수 있는 부정적 감정까지도 자유롭게 표현하도록 만들어야 함

■ 통제된 정서적 관여

- 클라이언트가 표현하는 감정에 사회복지사가 정서적으로 관여하게 되더라도 적절히 통제해야 함

■ 수용

- 클라이언트의 가치와 감정을 사회복지사가 수용해야 함
- 단 클라이언트의 일탈적 행동까지 수용하는 것은 아님

■ 비심판적 태도

- 클라이언트의 문제나 욕구에 대해 사회복지사는 심판하면 안 됨
- 사회복지사가 비심판적 태도를 견지
 - 클라이언트는 자신의 문제와 욕구에 대해 자유롭게 상담할 수 있음

- 클라이언트의 자기결정
 - 심리사회적 문제를 가지고 있는 클라이언트는 주체성이 약화되기 때문에 스스로 결정 내리길 주저함
 - 그렇다고 해서 사회복지사가 결정을 대신 내려서는 안 됨
 - 사회복지사는 클라이언트가 주체성을 회복하도록 도와야 함
 - 클라이언트의 문제를 놓고 클라이언트와 사회복지사가 협력하여 문제를 해결하는 동반자적 관계를 유지해야 함
- 비밀보장
 - 사회복지사는 클라이언트에 관한 정보를 누설시켜서는 안 됨

3. 사례관리

- 1) 사례관리의 개념
 - 케이스워크
 - 클라이언트에게 서비스를 직접적으로 제공하는 실천기술
 - 사례관리(Case Management)
 - 클라이언트에게 필요한 서비스를 조정하고 관리하는 실천기술
 - 사례관리사
 - 복합적 문제를 갖고 있는 클라이언트(노인, 청소년, 장애인)에게 필요한 서비스를 빠짐없이, 중복 없이 제공하기 위한 방법
 - 사례관리
 - 클라이언트에게 필요한 다양한 서비스를 체계적으로 연계하여 제공하는 실천방법
 - 보통 한 기관이 클라이언트에 대해 일차적 책임을 지며, 서비스를 조정하는 역할을 하는 사례관리사를 배치해 클라이언트를 대변, 보호하고, 때로는 자원을 통제하고 클라이언트에게 필요한 서비스를 구매함
 - 사례관리사
 - 여러 가지 제약으로 인해 서비스 접근에 애로를 겪는 클라이언트가 다양한 서비스 시스템과 협상하는 것을 도와줌
 - 클라이언트의 서비스 접근성을 향상시킴
 - 가용 자원에 대한 충분한 지식과 정보를 갖고 있어야 함
 - 지역사회의 물적 자원, 자원봉사 조직망, 자원봉사 인력 상황 및 서비스, 정부의 사회복지정책 등
- 2) 사례관리와 케이스워크
 - 사례관리는 사회복지실천의 전통적 방법인 케이스워크와 지역사회복지실천을 통합적으로 적용한 사회복지실천의 핵심적 기술 중 하나임
 - 따라서 사례관리는 케이스워크와 상당히 유사함

■ 그러나 양자의 차이점도 분명히 있음

- 케이스워크

- 사회복지사와 클라이언트 간의 관계 형성을 통해 구체적 목표를 달성하는 것을 지향
- 구체적 제한적 개입 목표를 수립한 다음 개입을 통해 클라이언트 또는 주변 환경을 변화시키고자 하는 직접적 서비스임
- 단일 문제를 가진 개인을 대상
- 사회적응에 장애가 되는 심리사회적 문제를 가진 사람

- 사례관리

- 케이스워크와 같은 직접적 서비스가 아니라 서비스의 연속성 보장, 비용효과성 증대, 접근성과 책임성의 증진, 1차 보호집단(가족 등)의 보호능력 향상 및 사회적 기능의 향상을 목적으로 하는 간접적 서비스임
- 복합적 문제를 가진 사람을 대상
- 혼약한 노인, 만성 장애인, 자폐성장애아동 등 주로 장기적 케어가 필요한 사람들

3) 케이스워크과 사례관리의 차이점과 공통점

구분	케이스워크	사례관리
목적	문제 해결을 통한 인격의 성장과 사회적 기능의 회복	복합적 문제를 가진 대상자에게 적극적이고 전향적 지역사회보호 제공
철학	전문가 또는 기관 중심의 서비스	클라이언트 중심의 서비스
대상	사회적응 문제를 가진 클라이언트	복합적 욕구를 가진 클라이언트
기능	상담, 치료, 의뢰	상담, 조정, 환경적 개입, 옹호, 서비스 연계
개입범위	클라이언트와 가족	클라이언트의 모든 시스템
서비스 제공 장소	사회복지사 근무기관	다양한 기관과 사회환경
사회복지사의 역할	지지자, 상담자, 치료자	지지자, 상담자, 치료자, 연계자, 조정자

사회복지실천방법 / 5주차 2차시

1. 가족치료

1) 가족치료의 개념

- 목적
 - 집단치료의 하나로서 상호 작용, 행동, 정서상의 문제를 가진 가족을 돋는 데 있음
- 대상
 - 부모 - 자녀 간의 상호 작용에 문제가 있는 가족, 부부갈등, 고부 갈등, 조부모와의 갈등을 가진 가족
- 해결 대상
 - 친구 선택을 놓고 자녀와 부모가 갈등하는 경우, 알코올이나 약물 문제를 가진 가족, 가사, 외출금지, 의사소통 문제, 성적 가치 및 성적 행동, 공부습관과 학업문제, 데이트 상대의 선택 등
- 문제의 원인을 개인에게서 찾는 게 아니라 가족 성원 간의 관계(상호작용)에서 찾음
 - 한 개인의 문제나 증상을 가족 성원 간의 상호 작용의 문제로 보는 것
- 개인의 변화를 추구하는 게 아니라 가족이 상호 작용하는 방식을 변화시켜 문제를 해결하고자 하는 치료 방법
- 가족치료의 대상이 되는 가족문제
 - 아동의 정서적·행동적 문제, 학교 부적응문제, 우울증, 불안증, 기복이 심한 감정의 문제, 성 문제, 가족 성원 간 의사소통 문제, 약물중독 문제, 경제적 무절제 문제, 이유 없는 피로감, 만성적 직장 부적응문제, 폭력 및 강한 적개심 등 화 조절 문제, 죽음, 이혼 질병, 실직 등 위기 극복문제, 자녀의 결혼, 부모의 은퇴 등 가족 생활주기의 변화에 따른 적응상의 문제
- 2. 가족치료의 유형
- 전략적 가족치료(Strategic Family Therapy)
 - 정신분열증 가족의 이중 구속(Double-bind) 이론에서 발전
 - 이중 구속 이론에 의한 정신분열증의 중요한 원인
 - 아동이 부모로부터 상호 모순적 메시지를 받는 데 있다고 봄
 - 메시지는 정신분열증에만 해당되는 것이 아니라 대부분의 가족문제에도 영향을 미치는 것으로 간주
 - 치료자들
 - 모순적 메시지를 찾아내어 메시지를 전달하는 사람에게 그들이 무엇을 말하고 있고, 어떻게 그런 메시지가 상대방을 약화시키는지를 지적

- 잘못된 의사소통 시스템을 깨기 위해 치료자는 역설적 의도 기법을 사용함 예)

- 아버지가 딸의 말을 방해하고 차단한다면 그러한 행동을 계속하라고 아버지에게 지시하는 것임
- 이를 통해 아버지와 딸이 의사소통 상의 문제를 해결할 수 있는 방법을 스스로 찾도록 만듦

■ 구조적 가족치료(Structural Family Therapy)

- 가족 성원들을 일정한 역할(보호자, 피보호자 등)을 수행하는 사람으로 전제
- 한 가족 성원이 주어진 역할을 적절히 수행하지 않을 때 다른 가족 성원들이 이에 저항하고, 그러한 가족 성원간의 갈등이 가족 장애를 가져온다고 봄
- 해결책
 - 가족 성원이 좀 더 편안하고 유연한 역할을 수행하도록 만드는 데 있음

■ 정신역동적 가족치료

- 가족 성원 간의 관계 형성의 장애가 무의식적 충동과 그것에 대한 방어기제에 기인한다고 봄
- 정신역동적 심리치료와 유사
- 듣기와 해석 기법을 중시함

■ 행동주의 가족치료

- 행동장애가 있는 아동의 부모를 훈련시켜 아동의 반사회적 행동을 줄이고 친사회적 행동을 강화시키는 것
- 보상과 처벌을 적절히 사용해 치료 효과를 높임

2. 그룹워크

1) 그룹워크의 개념

- 그룹워크(Group Work)
 - 집단 경험을 통해 개인의 문제를 해결하는 사회복지실천기술의 하나
- 태스크 집단
 - 설정된 목표를 달성하거나 집단 외부 환경을 변화시키는 것을 목표
- 치료 집단
 - 집단에 참여한 개인의 행동이나 태도를 집단 환경 안에서 수정하는 데 목표
- 그룹워크는 인보운동
 - 20세기 초 인보운동가들은 사회개혁의 입장에서 문화예술 집단, 렉크리에이션 집단, 교육 및 신체 건강 등을 포함한 집단 서비스를 중시하고 발전시켰음
- 그룹워크는 지역사회복지관, 캠핑, 청소년 단체 같은 곳에서 발전
 - 참여자들이 민주적 절차에 관해 학습할 수 있도록 지도

2) 그룹워크의 모델

■ 1960~1970년대 3개 모델로 발전

① 사회목적 모델

- 사회적 지각과 사회적 책임을 중시
- 교양 있고 유능한 민주적 시민의식을 발전시키는 데 관심을 둠

② 치료 모델

- 개인의 기능 향상과 집단 과정 안에서의 변화에 초점을 둔 치료적 목적을 중시

③ 상호 교류 모델

- 사회와 개인 양쪽 모두에 관심을 둠
- 상호원조체계의 하나인 집단 안에서 문제가 해결되는 것을 추구

특성	사회목적 모델	치료 모델	상호 교류 모델
목적	사회의식 고양, 사회적 책임감, 시민정신, 정치·사회운동 지향	역기능적으로 행동하는 집단 성원의 회복, 재활	집단 성원 간 상호 원조 체계형성, 적응능력 성취 및 사회화
기관	인보관, 지역사회센터	임상 세팅	임상 세팅, 지역사회센터
작업의 초점	환경 속의 개인, 사회환경	개인의 변화	자조, 상호 원조 체계형성
그룹 워커의 역할	역할 모델, 가능하게 하는 자	조사, 진단, 치료를 통해 개인이 치료목표를 달성하도록 돋는 변화 대행자	집단 성원의 욕구와 집단, 사회의 욕구 간의 중재자 역할
집단 성원의 유형	일반 시민	적절히 기능하지 못하고 생활 과업을 극복하는 데 도움이 필요한 클라이언트	공통 관심사(문제)를 가지고 함께 일할 수 있는 사람
집단에서 사용하는 방법	사회운동이나 지역사회변화에 필요한 기술 취득을 위한 집단과업, 지역사회조직, 프로그램 개발·수행을 위한 토론, 참여·동의 유도기술	집단 성원의 행동 패턴 변화에 직·간접적으로 영향을 주는 구조화된 프로그램과 연습	집단 성원의 공통관심사에 대해 토론·지지, 권한 공유

3) 그룹워크 대상 집단의 유형

■ 그룹워크의 대상이 되는 집단을 그 목적을 중심으로 분류

- 토론 집단

- 공식적 아젠다가 없는 느슨한 집단
- 토론 주제가 자주 바뀜

- 개인은 어떤 목적 의식하에 참여하나 그것이 집단의 아젠다가 되는 것은 아님
- 레크레이션 집단
 - 즐거움과 경험을 얻기 위한 집단
 - 활동이 즉흥적이고 리더가 없는 경우도 있음
 - YMCA, YWCA, 지역사회센터 등의 공간과 시설을 활용하기도 함
 - ◆ 즉흥적 경기, 비공식적 체육 활동, 게임 등의 활동이 여기에 속함
- 레크레이션·스킬 집단
 - 즐거움과 기술 습득을 동시에 추구함
 - 레크레이션 집단과 달리 조언자, 코치, 교육자가 있음
 - 보다 태스크 지향적
 - 골프, 농구, 미술, 공작, 수영 등
- 교육 집단
 - 보다 복잡한 기술과 지식을 습득하기 위한 집단
 - 리더는 보통 전문가
 - 자녀 양육법, 부모 훈련, 입양 준비, 사회복지기관의 자원봉사활동 등에 관한 교육이 좋은 예가 됨
- 태스크 집단
 - 특정한 태스크 또는 목적을 달성하기 위한 집단
 - 정부기관의 프로그램에 관한 정책을 만드는 책임자들의 집단, 기관의 특정한 태스크나 사업을 논의하는 위원회 위원들의 집단 등
- 문제 해결 · 의사결정 집단
 - 문제 해결 및 의사결정에 참여하는 사회복지서비스 제공자와 소비자의 집단
 - 태스크 집단과 유사
 - 가장 효과적 자원 조달 방법이나 전달체계 등에 대해 논의☞ 사회복지사는 그러한 노력들을 조직하고 촉진하는 역할을 함
 - 보통 공식적 리더가 있으며, 집단 활동 과정 중에 새로운 리더가 등장하기도 함
- 자조 집단
 - 매우 대중적 집단
 - 알코올 의존자 자조 집단, 학대받은 여성의 자조 집단, 이혼자 자조 집단이 대표적임
- 사회화 집단
 - 참여자의 태도와 행동을 보다 친사회적인 것으로 만들기 위한 집단
 - 사회생활 기술의 향상, 자신감 강화, 미래를 준비하는 능력의 개발, 청소년 정서 함양(청소년 비행의 예방)을 목적으로 하는 집단 등

- 치료 집단
 - 심각한 정서적 문제나 개인적 문제를 가진 사람을 위한 집단
 - 리더는 인간행동과 치료에 관한 고도의 전문적 기술을 갖추고 있어야 함
 - 참여자는 집단 활동을 통해 스스로 문제의 본질을 이해하고 문제 해결 방법을 찾게 됨
 - 집단 치료자(사회복지사)는 치료를 위해 다양한 사회복지실천기술을 적용함
- 감수성 집단
 - 개인 상호 간의 각성에 목적을 둠
 - 참여자는 자기 고백을 통해 타인과의 관계를 개선하는 경험을 함
 - 개인적 · 정서적 문제를 심도있게 탐구하고, 개인적 각성을 경험함으로써 그러한 문제를 해결할 수 있는 능력을 배양함

3. 지역사회복지실천

1) 지역사회조직의 개념

- 매크로 실천의 가장 대표적인 기술이 지역사회조직(Community Organization, CO)임
- 지역사회조직의 뿌리
 - 자선조직협회(COS)와 인보운동에 있음
 - COS의 과학적 자선을 위한 지역사회 자원의 조직화와 인보운동이 전개한 이웃의 조직화가 지역사회조직의 기원이 되었음
- 오늘날 지역사회조직의 역할
 - 지역 차원에서 삶의 질을 개선하는 데 필요한 지역 주민들의 역량을 개발하기 위한 지역사회조직
 - 지역사회, 국가 또는 국제적 차원에서 특정한 쟁점이나 특정한 집단을 대변하기 위한 지역사회조직
 - 소득, 자원 및 사회적 지원책을 개선하기 위한 지역사회개발
 - 정부의 사회복지조직에 대한 시 또는 지역사회 차원의 사회계획
 - 복지서비스의 효과를 개선하고 새로운 복지서비스를 조직하기 위한 프로그램과 서비스의 개발과 특정 집단의 지역사회 연결
 - 시민의 정치적 파워를 조직해 정책이나 정책 입안자를 변화시킴으로써 제도를 변화시키는 정치사회적 행동
 - 프로그램의 방향에 영향을 주기 위한 협력 활동과 특정한 쟁점, 사회적 욕구 또는 관심에 관련된 자원을 획득하기 위한 노력
 - 특정한 인구 집단 또는 쟁점과 연관된 사회정의를 위한 사회운동과 행동

- 지역사회조직의 목적
 - 사회복지사가 개인, 집단, 공통의 이익 또는 동일 지역에 거주하는 사람들의 공동체를 돋는 활동으로서 계획된 집단행동
 - 지역사회에 보건의료, 사회복지, 레크레이션을 제공되도록 하는 노력을 평가, 계획, 조정
- 지역사회조직 사회복지사(CO worker)의 역할
 - 시민참여의 독려, 기관 간 또는 집단 간 활동의 조정, 홍보 활동, 대중 교육 프로그램의 제공, 사회조사와 사회계획 등을 들 수 있음

2) 지역사회복지실천의 모델

- 대표적 실천모델
 - ① 지역개발 모델
 - 낙후된 지역사회의 물리적 · 사회적 환경을 개선하기 위해 주민의 참여를 조직하는 데 초점을 둔 것
 - ② 사회계획 모델
 - 지역사회 문제의 해결을 위해 주로 전문가의 기획과 문제 해결 능력에 의존하는 것
 - ③ 사회행동 모델
 - 지역의 피억압 계층을 조직한 다음 권력 구조에 대항하게 하여 문제를 해결하는 방법을 중시하는 모델

성격	지역개발 모델	사회계획 모델	사회행동 모델
목적	자조, 지역사회 생활의 개선, 과정 목표의 강조	지역사회 문제 해결을 위해 문제 해결 접근방법 활용, 태스크 목표 강조	억압받는 사람을 위해 권력 관계와 자원을 강화, 근본적인 제도 변화 추구, 태스크 목표와 과정 목표 모두 강조
지역사회에 대한 가정	지역사회 주민 모두 생활조건의 개선을 원하고, 이를 위한 활동에 동참하는 것으로 가정	지역사회의 문제는 기획 전문가의 노력을 통해 해결될 수 있다고 가정	지역사회에는 권력 구조와 피억압 계층이 존재하고 사회 부정의가 가장 큰 문제라고 가정
기본 변화전략	문제 발견과 해결에 주민이 광범위하게 참여	전문가가 사실에 관한 자료를 수집하고 문제해결 접근방법을 적용	적대적 권리 구조에 대항하기 위해 피억압 계층을 조직
변화를 위한 주요 전술과 기술	합의, 주민 간 커뮤니케이션, 집단 토론	합의 또는 갈등	갈등 또는 경합, 대치, 직접 행동, 협상
실천가의 역할	촉매자, 촉진자, 조정자, 문제해결 기술의 교육자	전문 기획자, 사실 수집가, 분석가, 프로그램 개발자 및 수행자	행동가, 대변자, 선동가, 브로커, 협상가, 동지
권력 구조에 대한 관점	과감한 시도를 관철함에 있어 권력 구조의 구성원을 같은 편으로 간주	권력 구조를 고용주와 스폰서로 간주	권력 구조를 행동의 타깃으로 간주, 피억압 계층은 피해자로 간주
클라이언트에 대한 관점	시민	소비자	피해자
클라이언트의 역할에 대한 관점	문제 해결 과정의 참여자	소비자 또는 수혜자	고용주, 구성원

4. 사회복지실천기록의 목적과 내용

1) 기록의 목적

■ 기록

- 사회복지사가 개입한 사례를 첫 단계부터 종결과 사후지도까지의 전 과정을 합당한 형성을 갖춘 틀에 따라 객관적으로 서술하는 일

■ 면접기록의 다양한 용도

- 정보를 보존함
- 기관 내외의 전문가들과의 사례에 대한 의사소통과 연구를 가능하게 함
- 수퍼바이저가 적절한 교육과 지도감독을 할 수 있도록 함
→ 긍극적으로 서비스의 질을 높일 수 있게 해줌

■ 면접기록의 기능

- 사회복지실천과정의 점검과 평가
- 서비스의 연속성 부여
- 클라이언트와 정보 공유
- 수퍼비전, 자문, 동료 검토의 활성화
- 서비스 과정과 효과 모니터링
- 효과적인 사례관리
- 교육과 연구
- 조사를 위한 자료 제공

2) 기록의 내용

■ 시작단계의 사회복지실천 기록에 포함되는 공통 요소(Kagle)

■ 클라이언트의 인구사회학적 특성

예) 이름, 연령, 주소, 성별, 학력, 직업, 수입, 종교, 혼인상태, 가족관계 등

- 서비스를 제공하게 된 사유

- 클라이언트의 사회력(개인력, 가족력, 대인관계)

■ 사회복지기관은 접수 면접지에 구조화된 형태로 이러한 내용을 기록하도록 함

■ 사회력 등에 관한 내용은 접수면접이나 초기면접과 같이 개입의 초반부에 수집된 자료임

■ 접수되어 서비스가 시작되면 담당 사회복지사는 클라이언트와의 면접을 매회 기록함

■ 공통적으로 포함되는 기록 내용

- 면담 일시와 장소
- 면담의 목표
- 목표달성을 전략
- 면담 내용
- 평가
- 다음번 면담 계획

3) 기록 유형

■ 과정기록

- 사회복지실천에서 가장 오랜 역사를 가지고 있는 기록법
- 면접과정 중에 일어난 모든 언어적·비언어적 활동을 꼼꼼히 있는 그대로 기록하는 것

■ 문제중심기록

- 단순히 기록 차원을 넘어 문제해결 접근방법을 반영함
- 문제를 파악하기 위한 자료수집, 문제의 규정과 구체적 문제목록 작성, 개입계획, 개인의 수행 및 점검으로 영역이 나누어짐
- 개입의 초점을 잘 보여주며, 효율성을 향상시킨다는 평가를 받고 있음

■ 요약기록

- 중요성에 근거하여 취사선택, 클라이언트의 상황을 정확하고 요점적으로 기록하는 것

■ 사회복지가 보편화되고 사례가 폭증하면서 사회복지기록에도 변화가 감지됨

■ 전통적인 과정기록이나 문제중심 기록이 아직도 교육현장에서는 많이 사용됨

■ 실천현장에서는 이 기록방법들이 상당한 노력과 시간을 요구하게 되어 간소화하려는 움직임이 많음

아동복지와 가족복지 / 6주차 1차시

1. 아동복지와 가족복지

■ 아동복지의 기본적 목적

- 아동의 정서적 욕구와 행동, 건강상의 욕구를 충족
- 빈곤이나 불충분한 보건의료와 같은 외부 조건상의 문제를 해결하기 위해 필요한 자원을 제공함으로써 아동이 건강하고 영양학적으로 문제없는 사회적 환경 속에서 성장, 양육될 수 있도록 함
- 가족의 역량을 강화시켜 부모가 효과적으로 자녀를 양육, 보호 할 수 있게 만듦
- 가족 성원 상호 간의 역동성, 의사소통, 실질적 학대 및 갈등 등을 포함한 가족 내부의 조건들을 개선
- 여러 가지 형태의 방임과 학대로부터 아동을 보호
- 필요한 경우 입양이나 후견인의 선정 등을 통해 항구적 가족생활 조건을 만들어 줌

■ 오늘날 아동복지

- 아동을 보호하고 아동의 욕구를 해결하는 것을 넘어 가족의 기능을 강화하고 가족을 위한 건강한 환경을 조성하는 것을 강조함
 - 아동이 성장하는 환경으로서 가족이 대단히 중요하다고 인식하기 때문
- 그에 따라 아동의 복지를 위한 가족복지 또는 아동복지와 가족복지의 통합이 모색되고 있음

2. 아동복지의 필요성과 아동복지서비스의 유형

1) 아동복지의 필요성

- 경제적 · 정서적으로 문제가 없는 부모가 자신의 자녀를 가정에서 양육하고 교육기관에 보내 교육시키는 것이 아동에게 최선임
- 그러나 아동복지가 필요한 가정이나 자녀가 있음
 - 부모역할의 결손
 - 한부모 가정이라고 해서 모두 자녀 양육과 교육에 문제가 있는 것은 아님
 - 부모 중 한 명 또는 부모 모두 없을 경우 자녀 양육과 교육에 상당한 문제가 발생함
 - 부모 무능력임
 - 부모가 수행해야 할 역할은 많음
 - 그러나 신체적 · 정신적 · 정서적 결함 또는 지식과 훈련의 결여로 부모 역할을 제대로 수행할 수 없는 경우가 있음
 - ☞ 이러한 부모의 무능력은 자녀를 위험에 빠뜨림

- 역할 거부
 - 배우자 중 하나가 자녀를 원하지 않거나 의식적 · 무의식적으로 부모 역할을 거부하면 부모 역할수행에 실패하게 됨
 - 역할 내 갈등
 - 부부가 남편과 아내 역할을 놓고 갈등에 빠질 수 있음
 - 맞벌이 부부 사이에서 역할 내 갈등이 발생할 확률이 높음
 - 부부 갈등은 자녀의 복지를 위협함
 - 역할 간 갈등
 - 부모 역할과 책임에 대한 사회적 갈등을 말함
 - 예) 맞벌이 부부가 자녀 양육과 교육에 대해 어디까지 책임져야 하는 것을 놓고 사회적 등이 일어날 수 있는 것
 - 부모가 자신의 역할과 책임을 외면하고, 사회적 개입이나 원조를 기대하면 자녀가 위험에 처할 수 있음
 - 자녀의 무능력과 장애
 - 신체적 · 정신적 · 정서적 문제가 있는 자녀를 둔 부모는 자녀양육과 교육에 예외적인 부담을 가짐
 - 유능한 부모라도 힘들어 함
 - 지역사회 자원의 결여
 - 자녀양육에 필요한 지역사회 자원이 부족해도 부모는 자신의 역할수행에 애로를 겪게 됨
 - 예) 부모가 생계를 위해 일을 해야 하는데, 자녀를 안심하고 맡길
- 보육시설이 지역사회에 없으면, 일을 포기하거나 아니면 자녀를 집에 보호자 없이 방치한 채 일하러 가야만 함
- 2) 아동복지서비스의 유형
- 아동지원서비스
 - 아동지원서비스
 - 부모와 아동이 자신의 지위에 맞는 책임을 완수하도록 그들의 능력을 지원하고 강화시키는 것을 말함
 - 가족 외부에서 가족의 기능을 강화시켜 주는 서비스
 - 기본적인 재정적 · 경제적 지원, 가족치료, 상담, 집단치료와 같은 정신보건치료, 아동보호서비스, 데이케어서비스 등이 속함
 - 아동대체서비스
 - 아동대체서비스
 - 아동의 가족을 대체해 주는 서비스
 - 일시적 또는 항구적으로 부모의 모든 역할을 대신해 주는 것

- 친척보호, 위탁가정보호, 그룹홈, 치료센터, 독립생활시설과 같은 생활시설, 입양이 여기에 포함
- 아동보호서비스
 - 아동보호서비스
 - 위기에 빠진 아동을 보호하는 데 목적을 둔 개입방법
 - 위기에 빠진 아동이란 학대 또는 방임된 상태에 있는 아동을 말함
 - 아동보호서비스 기관
 - 아동학대나 방임에 관해 조사해 보고서를 작성하고, 위기가 아동에게 어느 정도 해를 끼치고 있는지를 사정하며, 아동을 어느 곳에서 보호하는 것이 가장 적절한지를 결정하고, 가족이나 청소년법원과 긴밀하게 협력하여 아동의 안전과 복지를 위한 계획을 수립

3. 아동학대

- 아동보호서비스는 아동학대를 주된 대상으로 삼고 있음
- 협의의 아동학대
 - 아동에게 객관적으로 관찰 가능한 상처를 의도적으로 입힌 행위
- 광의의 아동학대
 - 아동발달 과정에서 나타나는 아동의 욕구를 제대로 충족시키지 못하는 환경
 - 아동 방치와 냉대까지도 포함
- 아동학대를 이렇게 넓게 보려는 이유
 - 협의의 정의가 신체적 학대만을 중시하여 비신체적 학대의 중요성을 배제하고 있음
 - 협의의 정의에서 말하는 의도적 행위를 비의도적 행위와 구별하기가 쉽지 않기 때문

1) 신체적 학대

- 보호자가 아동에게 신체적 손상을 입히거나 신체적 손상을 입도록 허용한 우발적 사고를 제외한 모든 행위를 포함
 - 신체적 손상
 - 구타나 폭력에 의한 명이나 화상, 찢김, 골절, 장기 파열, 기능 손상 등
 - 충격, 관통, 열, 화학물질이나 약물과 같은 다른 방법에 의해서 발생한 손상
- 생후 12개월 이하의 영아에게 가해진 체벌은 학대로 간주함

2) 정서적 학대

- 아동에게 가해진 신체적 구속, 억제 혹은 감금, 언어적 또는 정서적 위협 기타 가학적 행위를 포함
 - 정서적 학대
 - 아동의 인격, 존재, 감정이나 기분을 심하게 무시하거나 모욕하는 행위
 - 명백하게 아동에게 가해진 잔혹하고 학대적인 부당한 대우를 포함하여 신체적 혹은 성적 학대에 대한 위협이나 위해 행위
 - 고의적 반복으로 아동에게 의식주를 제공하지 않는 행위
 - 아동에게 부당한 노동을 강요하거나 상업적으로 아동을 이용하는 행위

3) 성 학대

- 성기나 기타의 신체적 접촉을 포함하여 강간, 성적 행위, 성기 노출, 자위행위, 성적 유희 등 성인의 성적 충족을 목적으로 아동에게 가해진 신체적 접촉이나 상호 작용

4) 방임

- 보호자가 고의적 반복으로 아동에 대한 양육 및 보호를 소홀히 하여 아동의 건강이나 복지를 해치거나 정상적 발달을 저해할 수 있는 모든 행위
- 의료적 처치의 거부 등 신체적 방임, 유기, 장시간 아동을 위험한 상태로 방치하는 등의 부적절한 감독, 교육적 방임, 정서적 방임 등이 있음

4. 아동복지 서비스

1) 집중적 가족유지서비스

- 집중적 가족유지서비스
 - 지원서비스의 하나
 - 비교적 단기간 클라이언트의 가정에 집중적 서비스를 제공하는 것
- 요보호 아동을 가정 안에서 보호함
 - 아동의 불필요한 가정이탈을 방지하고, 가족을 대상으로 치료 서비스를 제공하는 데 초점을 둠
- 최근 들어 중요성이 부각됨
 - 가족에 기초한 서비스, 가정에 기초한 서비스 또는 가정 내 치료라고 부르기도 함
- 집중적 가족유지서비스의 목적
 - 아동을 보호
 - 가족 유대감을 유지, 강화
 - 가족 위기 상황을 안정
 - 가족의 생활 기술과 역량을 증대
 - 가족의 다양한 공식적 · 비공식적 원조 자원의 활용 능력을 배양
 - 불필요한 아동의 가정 이탈을 방지

2) 데이케어 서비스

■ 아동데이케어

- 부모 또는 보호자가 일 때문에 아동을 감독, 보호할 수 없을 경우 이를 대신하는 기관 또는 프로그램

■ 데이케어의 방법

- ① 부모가 베이비시터나 유모를 고용해 자신의 집에서 자녀를 보호
- ② 부모가 케어 제공자의 집에 자녀를 데리고 가서 보호를 받게 함
- ③ 데이케어센터에 입소

- ①, ②를 가족데이케어라고 함

■ 가족데이케어의 가장 큰 단점

- 케어에 대한 규제나 감독이 사실상 불가능함
- 케어 제공자의 공식적인 교육훈련 수준이 낮음

■ 수준 높은 데이케어를 위한 충족 요건

- 잘 훈련된 케어 제공자
- 다양한 측면에서 아동을 성장시킬 수 있는 잘 구조화된 프로그램
- 낮은 케어 제공자 대 아동의 비율(보다 많은 상호 작용과 관심 가능)
- 공부에만 초점을 두지 않는 실천 지향적 환경
- 다른 아동과 적극적으로 상호 작용하는 기회를 보다 많이 제공
- 흥미와 생각을 자극하는 물리적 환경
- 아동 케어에 관한 부모와 케어 제공자 간의 강한 동의

3) 가족생활교육

■ 가족생활교육

- 지원서비스의 일종으로서 가족이 정상적이고 예측 가능한 생활을 영위하는 동안 적응·성장하는 데 필요한 지식과 기술을 습득하는 것을 목적으로 하는 집단학습서비스
- 리더의 지도 아래 이루어짐

■ 보통 사회복지사가 개입

■ 집단은 6~12명 정도로 구성

■ 매주 한 번 1시간 반 내지 2시간 정도 만나며, 만나는 기간은 1~8주 정도임

■ 집단 경험의 목적

- 정상적 발전이나 특정한 위기 상황의 극복

4) 친척보호

■ 친척보호

- 가족대체서비스의 하나
- 친척 네트워크를 통해 아동을 보호하는 것

■ 친척 네트워크는 상당한 지지 기능을 할 수 있음

- 친척의 지원으로 인한 기능
 - 가족의 위기 상황을 안정
 - 아동을 보호
 - 아동의 가족으로부터의 분리를 방지
 - 아동을 아동복지기관에 보호하는 것 등

5) 위탁가정보호

- 위탁가정보호
 - 가족대체서비스의 하나
 - 부모 또는 법적 보호자가 아동을 보호할 수가 없게 되었을 경우(예 : 급성질환, 사고 등)
일시적 또는 장기적으로 아동을 보호하는 것
- 지켜야 할 최소한의 원칙
 - 아동의 친부모는 아동에게 매우 중요한 존재이기 때문에 가급적 가정과 같은 환경이 유지되어야 함
 - 이런 이유로 아동을 가정에서 양육하는 위탁가정보호가 필요함
 - 위탁가정은 아동이 항구적인 가족을 갖게 되기까지 아동에게 건강하고, 영양학적으로 충분한 환경을 제공해야 함
 - 아동의 친부모는 아동이 장차 같이 생활해야 할 안전하고 건강한 환경으로서 클라이언트로 간주되어야 함
 - 위탁가정과 그룹홈 생활지도원은 치료 팀의 일원으로서 아동과 친부모의 재결합을 위해 노력해야 함

6) 생활시설

- 아동은 자신의 가정에서 친부모의 양육을 받는 것이 최선
- 아동을 가정이 아니라 생활시설에 보호하는 것이 더 나은 경우도 있음
- 아동을 생활시설에 보호하는 이유는 다음과 같음
 - 생활시설은 아동에게 치료환경을 제공함
 - 생활시설은 아동에게 일관되고 예측 가능한 치료서비스를 제공
 - 아동은 보다 통제된 이런 시설에서 안정을 찾을 수 있음
 - 아동이 부모 대신 다양한 케어 제공자와 상호작용할 수 있는 기회를 제공
 - 아동은 부모나 위탁가정의 집중적 케어 대신 느슨한 정서적 분위기 속에서 생활하는 경험을 할 수 있음
 - 치료환경은 아동에게 집단생활 경험을 제공
 - 집단 속에서의 책임의식을 갖게 만들고, 합리적 생활 기술과 행동을 발전, 개선시키는 능력을 배양함

- 생활시설은 아동의 부정적 행동을 관용하고 치료하며, 개별화된 치료 계획을 수립하고, 아동의 다양한 욕구에 관심을 기울이도록 설계되어 있음
 - 거짓말, 훔치기, 싸움, 해치기, 가출 등 다양한 전력을 가진 아동들이 한 시설에서 같이 생활한다는 것을 전제

7) 입양

- 입양
 - 아동을 친부모가 아닌 양부모가 맡아 가족의 완전한 일원으로 만드는 법적 행위
- 양부모
 - 아동의 친부모나 법적 후견인이 가진 모든 권리와 책임을 승계
- 친부모나 법적 후견인
 - 아동과 관련된 모든 권리를 포기해야 함
- 입양의 유형
 - 혈연 입양, 비혈연 입양, 기관 입양, 독자 입양, 국제 입양, 특수 욕구 입양, 인종 간 입양 등이 있음

5. 한국의 아동복지

- 우리나라 아동복지법령상 아동복지시설
 - 아동복지법 제52조
 - 아동양육시설, 아동일시보호시설, 아동보호치료시설, 공동생활가정, 자립지원시설, 아동상담소, 아동전용시설, 지역아동센터 등
- 아동복지시설의 종류
 - 아동양육시설
 - 보호대상아동을 입소시켜 보호, 양육 및 취업훈련, 자립지원 서비스 등을 제공하는 것을 목적으로 하는 시설
 - 아동일시보호시설
 - 보호대상아동을 일시보호하고 아동에 대한 향후의 양육대책수립 및 보호조치를 행하는 것을 목적으로 하는 시설
 - 아동보호치료시설
 - 불량행위를 하거나 불량행위를 할 우려가 있는 아동으로서 보호자가 없거나 친권자나 후견인이 입소를 신청한 아동 또는 가정법원, 지방법원소년부지원에서 보호위탁된 19세 미만인 사람을 입소시켜 치료와 선도를 통하여 건전한 사회인으로 육성하는 것을 목적으로 하는 시설
 - 정서적 · 행동적 장애로 인하여 어려움을 겪고 있는 아동 또는 학대로 인하여 부모로부터 일시 격리되어 치료받을 필요가 있는 아동을 보호 · 치료하는 시설

- 공동생활가정

- 보호대상아동에게 가정과 같은 주거여건과 보호, 양육, 자립지원 서비스를 제공하는 것을 목적으로 하는 시설

- 자립지원시설

- 아동복지시설에서 퇴소한 사람에게 취업준비기간 또는 취업 후 일정 기간 동안 보호함으로써 자립을 지원하는 것을 목적으로 하는 시설

- 아동상담소

- 아동과 그 가족의 문제에 관한 상담, 치료, 예방 및 연구 등을 목적으로 하는 시설

- 아동전용시설

- 어린이공원, 어린이놀이터, 아동회관, 체육 · 연극 · 영화 · 과학실험전시 시설, 아동휴게숙박시설, 야영장 등 아동에게 건전한 놀이 · 오락, 그 밖의 각종 편의를 제공하여 심신의 건강유지와 복지증진에 필요한 서비스를 제공하는 것을 목적으로 하는 시설

- 지역아동센터

- 지역사회 아동의 보호 · 교육, 건전한 놀이와 오락의 제공, 보호자와 지역사회의 연계 등 아동의 건전육성을 위하여 종합적인 아동복지서비스를 제공하는 시설

여성복지 / 6주차 2차시

1. 여성복지의 필요성

- 여성복지가 필요한 이유
 - 사회의 인구학적 변화
 - 가족형태의 기능 및 가치관의 변화
 - 경제활동 여성의 증가
 - 성차별적 현실

1) 인구학적 변화

- 총인구의 과반수를 차지하는 여성의 의식 성장과 함께 복지욕구가 자연스레 표출됨
 - 여성문제가 제기됨
- 우리나라 인구의 고령화와 함께 여성인구의 고령화 현상으로 인하여 여성노인문제가 야기됨
 - 여성노인의 빈곤문제와 건강문제가 심각한 문제로 대두됨

2) 가족형태와 기능 및 가치관의 변화

- 산업화, 도시화, 서구화로 인하여 우리 사회의 가족구조가 크게 변화함
- 가족 수의 소규모화와 가족주기의 변화는 여성의 자녀양육기간 단축 및 가사노동 부담의 경감을 가져옴
- 가족기능의 축소 및 전통적 가족주의에서 자아실현을 중시하는 개인주의로의 전환과 함께 여성의 의식이 변화함
- 여성의 능력개발과 사회참여를 위한 국가적 · 사회적 차원에서의 여성복지의 필요성이 증대됨

3) 경제활동 여성의 증가

- 우리나라 여성 경제활동의 현실
 - 여성 경제활동 참여율은 계속 증가하고 있음
 - 대다수의 여성들이 저임금, 단순반복직, 하위직에 머물고 있음
 - 일용근로자, 임시직근로자, 시간제근무직 등 열악한 근로조건과 불안정한 상태에서 일하는 경우가 많음
- 여성 경제활동을 위한 필요 사항
 - 근로조건의 개선, 육아양육문제 해결을 위한 사회적 제도의 마련 및 지원서비스
 - 여성의 능력개발과 사회참여 확대를 위한 다양한 사회지원체계

4) 성차별적 현실

- 남성우월주의와 가부장제 사회구조하에서 빚어내는 가정에서의 성차별주의를 청산해야 함
- 직장, 정치계, 사회에서 빚어내는 성차별주의를 청산해야 함
- 여성들이 남성과 동등한 권리를 지니는 인류사회의 유능한 일원이 되도록 관심 필요

2. 여성문제

- 1990년대 이전
 - 우리사회는 전통적 가부장제 사회
 - 모든 사회구조 및 제도가 남성 위주로 이루어져 왔음
 - 여성들은 소외되고 억압받는 환경 속에서 여러 가지 불평등과 불이익을 당해 왔었음
- 사회 전반에 걸친 성차별, 여성노인이나 여성가장의 빈곤, 가정폭력이나 성폭력 등 출생에서 노년기에 이르기까지 전 생애주기를 통하여 여성이기 때문에 차별받고 겪어야만 하는 여러 가지 문제
- 여성복지제도의 필요성을 요구

1) 성차별 문제

- 우리나라 여성인구
 - 전체 인구의 과반수를 차지하고 있지만, 오랫동안 여성들은 약하고 의존적인 존재로 사회화함
 - 모든 생활영역에서 불평등한 제도, 구조와 관행을 지속시켜 왔음
- 노동시장과 분배구조의 이중 차별과 가부장적 사회구조 속에서 경제, 정치, 사회, 문화, 교육, 가족 등 모든 영역에서 많은 여성문제를 발생시켜 여성불평등을 심화하였음
- 노동과 경제 영역에서의 여성차별문제
 - 한국 여성의 경제활동 참가율
 - 많이 증가했지만 서구 선진국들과 비교해보면 커다란 증가를 가져왔다고 볼 수 없음
 - OECD 국가들 간의 여성 취업자의 경제활동참가율
 - 20년 사이 (1985~2005)에 선진국의 경우는 70%까지 증가했지만 한국의 경우는 50% 선에 머물고 있음
 - 여성들은 전반적으로 열악한 근로조건 속에서 일하고 있을 뿐만 아니라 고용기회, 임금, 승진, 배치, 교육훈련, 정년, 퇴직, 해고 등에서 여전히 차별대우를 받고 있음
- 법과 정치 영역의 여성차별문제
 - 1980년대 민주화 과정
 - 여성정책이 수립
 - 중앙에 여성가족부가 지방자치단체에는 양성평등 전담부서가 만들어졌음
 - 양성평등을 위한 제도와 법률들이 진전
 - 한국여성개발원의 발족(1983), 가족법 개정(1989), 윤락행위등방지법의 개정(1989), 모자복지법의 제정(1989), 남녀고용평등법의 제·개정을 시작
 - 지속적인 여성복지 관련 법률의 제정과 개정
 - 여성의 법적 평등권과 복지권 실현을 위한 기본적인 토대는 구축되었다고 볼 수 있으나, 실질적인 평등실현과 복지권 실현을 위한 적극적인 조치가 여전히 부족한 실정

- 정치 영역에서의 여성의 지위
 - 많이 개선된 상태이긴 하나 여전히 여성의 정계 진출이 쉽지 않은 것이 현실
- 2016년 20대 총선 결과 여성국회의원 비율
 - 전체 300명 중 51명으로 17%를 차지
 - 여성국회의원의 비율이 남성국회의원과 비교하면 여전히 낮은 수준

2) 여성의 빈곤문제

- 저소득 한부모가족 현황(2016, 여성가족부)
 - 전체 한부모가족 중
 - 저소득 모자가족 175,281세대
 - 저소득 부자가족 51,104세대
 - 저소득 조손가족 5,026세대
- <출처 : 여성가족부, 한부모가족지원사업에 대한 안내>
- 여성들이 전통적으로 가정관리와 자녀양육을 맡아오다 배우자의 상실로 인해 갑작스러운 역할변화와 소득의 단절로 인해서 취약계층으로 떨어지게 되는 사회구조 때문
- 전 세계적으로도 모자가정은 양부모가정에 비하여 경제적으로 취약한 것으로 나타남
 - 일반적인 사회복지를 비롯한 여성복지의 일차적인 관심의 대상이 되어 왔음

3) 가정폭력문제

- 가정폭력
 - 가족 구성원 사이의 신체적, 정신적 또는 재산상 피해를 수반하는 행위(가정폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법)
- 2016 전국가정폭력 실태조사(여성가족부)
 - 여성이 응답한 지난 1년간 배우자로부터의 폭력 피해율
 - 정서적 폭력 : 10.5%
 - 신체적 폭력 : 3.3%
 - 경제적 폭력 : 2.4%
 - 성적 폭력 : 2.3%
 - 여성의 배우자 폭력 가해율 : 9.1%
 - 남성의 배우자 폭력 가해율 : 11.6%

4) 성매매 및 성폭력문제

- 성매매방지법 제정 이후
 - 범죄 인식이 증가하여 성매매 규모는 크게 줄었다고 보지만, 신종, 변종 성매매업소도 함께 늘어나고 있음
- 2016년 전업형 성매매 집결지 유형(여성가족부)
 - 유리방, 맥양주 · 방석집, 여관 · 여인숙, 기지촌, 쪽방 · 판자집, 기타(민박촌) 등

- 성폭력 범죄
 - 2015년 8월 ~ 2016년 7월 동안의 성폭력 피해 발생률
- 성폭력 실태조사(2016, 여성가족부)
 - 성추행 0.8%
 - 성희롱 0.5%
 - 음란 전화, 메세지 등 5.5%
 - 스토킹 0.1%
 - 몰래 촬영 및 유포 협박 0.1%
 - 성기노출 1.0%

5) 여성노인의 빈곤과 질병문제

- 2000년에 고령화 사회에 진입한 우리 사회는 2018년 고령사회가 될 것으로 예측
- 2016년 고령화율
 - 14.1%
 - 약 7명 중 1명이 65세 이상 노인

<출처 : 국가통계포털 고령인구비율>
- 평균수명
 - 2010년 기준 남자 77.2세, 여자 84.1세
 - 여성노인은 남성노인보다 평균 7년 정도 더 오래 삶
- 요보호가 필요한 후기노인인구 중 여성노인 인구의 비율
 - 남성노인에 비해 2 : 1로 높은 편
- 전형적인 노인문제인 빈곤문제, 질병문제 등도 여성노인에 있어서 남성노인에 비해 상대적으로 더욱 심각함
 - 경제적 측면
 - 여성 경제활동 참여율이 남성보다 낮고, 저임금으로 근무했거나 일한 기간도 짧아 국민연금 혜택이 적음
 - ☞ 국민연금 수급율이 남성노인은 45%인 데 반해 여성노인은 20%에 그침
 - 여성노인의 평균수명이 남성노인 보다 더 길어 빈곤상태가 더 오래 지속됨
 - 여성노인 빈곤율은 46%로 남성노인보다 5% 포인트 이상 높음
 - 신체적 측면
 - 여성노인은 출산과 자녀양육 등으로 노년에 퇴행성 또는 만성 진행성 질환이 남성노인보다 많음
 - 일상생활에 있어 약간이라도 도움이 필요한 여성노인은 48.2%(남성노인은 23.7%)
 - 노인복지시설에 의한 보호대상자 중 73.9%가 여성노인임

3. 여성복지의 의의

1) 여성복지의 개념

- 여성복지
 - 정치, 경제, 교육, 가족 등 다양한 사회 영역에서 차별과 여성권의 침해 등으로 인한 여러 가지 여성문제를 완화 및 해결하기 위한 공적, 사적 제반 노력
 - 여성이 국가나 사회로부터 생존권을 동등하게 보장받기 위한 법률, 제도, 프로그램과 서비스
 - 양성평등의 사회를 실현하려는 모든 실천적 노력도 포함
- 여성복지란 현존하는 여성 억압 및 성차별문제를 해결하여 여성의 복리를 증진하고 나아가 양성평등적 사회를 구현하려는 사회적 노력으로, 사회보장과 사회복지서비스면에서 여성들이 필요로 하는 제도를 만들고 서비스를 제공함으로써 여성들의 사회 기능을 증진시키려는 사회복지의 한 전문분야

2) 여성복지정책

- 여성복지정책
 - 사회복지정책 가운데에서 여성을 그 대상으로 하는 사회복지정책
 - 여성의 욕구를 충족시키고 여성문제를 해결하거나 예방하기 위한 국가적 시책
- 여성정책
 - 여성에 대한 사회정책 전반
 - 여성과 관련된 남녀평등의 촉진, 여성의 사회참여 확대 및 복지증진을 위한 교육, 노동, 문화, 복지, 경제, 보건, 인권, 환경, 가족 등 제반 영역에 걸친 성인지적 국가정책이라는 광범위한 개념
- 여성복지정책은 이러한 여성정책 중 여성의 복지에 관련된 정책이라고 할 수 있음

4. 여성복지의 관점

1) 자유방임주의적 여권론

- 여성억압이 국가개입 때문이라고 보기 때문에 제도적 차별을 낳는 국가의 부정적인 개입이나 정책추진을 반대하는 입장
- 여성문제에 대한 국가의 개입, 최소한의 국가 개입과 시장구조를 통하여 불평등한 여성문제를 해결함

2) 자유주의적 여권론

- 여성과 남성은 원래 평등한 존재이나 현실 사회의 왜곡된 기회와 환경의 차이가 여성의 열등화를 가져오고 성차별적 역할이 사회화되어 결국 남녀 간의 불평등을 초래하게 되었다고 봄
 - 성차별과 성차별을 조장하는 법률, 기회의 평등, 법제도를 중심으로 한 점진적, 단편적 개혁을 추구함

3) 마르크스주의적 여권론

- 여성문제를 계급체계의 결과로서 나타나는 성차별의 문제로 보는 여권론 여성 억압의 기원은 사적 소유의 확립과 계급 발생 및 이를 지탱하기 위한 제도에 있다고 봄
 - 사적 소유의 폐지와 여성의 생산에의 참여를 주장
- 해결책
 - 자본주의 생산관계와 자본계급의 착취, 자본주의 타파와 사회주의 건설

4) 사회주의적 여권론

- 자본주의와 가부장제가 결합하여 남성이 생산 부문을 장악하여 여성이 남성에게 경제적으로 의존하게 하여 여성을 억압한다는 입장
- 여성의 불평등 문제를 해결
 - 가부장적 자본주의, 자본주의적 가부장제, 가부장주의와 자본주의의 사회구조를 타파하고, 생산관계, 자녀출산, 사회화와 성관계의 변혁을 주장

5) 복지주의적 여권론

- 자본주의 체계의 큰 변혁이나 소멸 없이 실용적인 문제해결을 하려는 시도에 바탕을 둔 관점으로 기혼여성이 처하게 되는 모성의 보호와 출산 과정으로부터 아동 양육에 장애가 되는 각종 생활상의 위험에 대처하기 위해 사회복지 혜택을 제정하여 사회적 재생산에 대한 충분한 고려를 보장해 줌으로써 여성의 경제적, 사회적 지위를 향상시켜야 한다는 입장

5. 여성복지의 현황과 과제

1) 여성복지사업 현황

- 저소득 모자가정 지원
 - 모자가정
 - 사별, 이혼, 유기, 별거, 미혼모 및 기타 사유에 의해 남편이 없는 상태에서 18세 미만의 아동을 양육하는 모가 세대주인 가정(한부모가족지원법)
 - 수급대상
 - 소득인정액이 최저생계비의 130% 이하일 때
 - 한부모가족지원법에 의하여 모자가정에서는 자녀양육에 필요한 각종 급여를 지원받고 있음
 - 고등학생이나 전문대학 자녀 학비 지원, 아동 양육비 지원
 - 자녀학용품비 및 교통비 지원
 - 보육료 및 유치원 교육비 지원
 - 영구임대주택 입주
 - 최저생계비 150% 이하인 경우 생업자금 및 전세자금 융자 등
- 영유아보육사업
 - 영유아보육료지원
 - 어린이집 미이용 영유아에 대한 양육수당 지원
 - 다문화가정영유아와 장애아동에 대한 보육서비스 강화

- 보육료의 바우처 사업화 및 보육정보통합시스템의 구축 및 운영
 - 보육시설에 대한 평가인증제와 어린이집 안전공제회 설립 운영
 - 여성에 대한 폭력 근절을 위한 사업
 - 여성긴급전화 '1366'의 기능강화 및 인지도 제고
 - 가정폭력, 성폭력상담소 및 피해자 보호시설의 확충
 - 가정폭력, 성폭력 피해자 보호를 위한 법, 제도 보완 추진
 - 가정폭력 행위자 교정치료 프로그램 개발 · 보급
 - 여성노인을 위한 복지사업
 - 노인일자리사업, 노인자원봉사 지원, 경로당활성화 사업, 노인복지관 증설 운영
 - 독거노인 응급 안전돌봄사업, 도시락 배달사업, 경로식당운영, 학대피해노인쉼터, 노인보호전문기관 증설 운영
 - 치매상담신고센터 운영
 - 가정봉사원 파견사업, 주간 및 단기보호사업
 - 경로우대를 확대
 - 현재 철도 일부와 항공기(10%), 선박(20%) 등을 할인해서 이용가능
 - 전철을 무료승차할 수 있음
 - 여성 장애인을 위한 복지사업
 - 여성장애인을 위한 복지서비스 제공
 - 여성 장애인의 권익보호와 가사 및 육아보조 등
 - 여성 장애인 상담실 운영, 여성 장애인의 출산을 위한 돌봄 서비스 제공, 여성장애인 쉼터 설치 운영, 기혼여성 장애인 활동지원서비스, 미혼 여성장애인 결혼 주선, 여성장애인의 취업 알선 및 사후지도
- 2) 여성복지의 향후 과제
- 여성은 노인, 장애인, 아동과 더불어 복지국가의 중요한 관심 대상임에도 불구하고 사회복지 영역에서 주변화되어 왔음
 - 가부장적 성별 역할분담론의 토대 위에서 사회 전반적인 영역에서 차별적 지위를 감수해야 했던 여성들
 - 사회복지 영역에서도 불평등하게 차별받아 왔음
 - 21세기의 성인지적 여성복지정책
 - 여성의 생존권 보장과 평등을 실현하기 위하여 근본적인 제도적 보완책 내지 구조 변경을 병행하여야 하며, 성주류화, 성별통계의 구축이 우선되어야만 할 것
 - 개별적 수급권 중심으로 한 여성 연금권의 보장
 - 여성과 여성노인의 빈곤완화에 가장 효과적인 정책 → 공적 연금정책
 - 여성 연금보장은 파생적 수급권 중심에서 개별적 수급권 중심으로의 전환을 통한 1인 1연금으로 확보가 되어야 할 것

- 연금제도를 재편하는 것이 가장 바람직한 방향
 - 결혼율의 감소, 이혼 및 재혼의 증가 등 가족구조의 급속한 변화를 고려
 - 여성의 연금권 보장을 위해서는 여성 자신의 개별적 수급권의 확보가 가능
 - 비정규직 불안정 고용 및 영세자영자에 포진되어 있는 여성 근로자의 연금수급권 확보
 - 연금크레딧제도의 도입을 고려
 - 연금크레딧제도
 - 사업장가입자의 적용범위를 확대하거나 임신, 출산, 육아 등으로 인한 여성의 비경제활동기간 동안 연금크레딧을 적용보험료를 납부한 것으로 간주
- 빈곤여성의 근로여건 조성을 위한 지원체계 구축
- 국민연금분할수급권의 개선, 여성근로소득 중 자녀양육비공제 기준을 상향조정하거나, 가사와 돌봄을 위해 복지서비스를 제공하는 것이 필요
 - 여성의 가사노동의 가치와 비용을 인정하는 법적, 제도적 지원방안을 마련
 - 여성이 안정적으로 노동시장에 편입할 수 있도록 성인지적 고용정책을 강화해야만 함
- 여성고용 증대를 위한 직업교육 기회의 확대와 성인지적 고용정책의 강화
- 여성이 직업세계에서 경쟁력을 갖기 위해서는 다양한 직업교육과 훈련프로그램 제공이 확대되어야 함
 - 여성의 돌봄 노동과 가사노동에 대한 복지적 개입을 위하여 교육에서부터 취업과 창업을 할 수 있는 '여성 일자리 센터'의 설치가 필요함
 - 여성의 생애주기에 맞는 노동시장 참여(기혼 여성 재고용 장려제, 탄력적 근무시간제 등)와 성별직종 분리현상, 여성의 비정규직화 경향을 극복하기 위한 성인지적 노동정책이 시급
- 모자가정 복지정책의 강화
- 여성가족부는 한부모가족 지원정책의 방향 및 제도개선 사항, 재원확보 등에 대한 대책을 마련
 - 5년마다 한부모가족 지원을 위한 기본계획을 수립
 - 한부모가족 상담 전문인력 양성하고, 이혼 예방 차원의 건강가족 및 부모역량강화 프로그램을 개발, 보급을 확대
- 보육서비스의 공공성 제고와 국가 보육예산의 확충
- 보육서비스의 공공성을 제고
 - 국공립형, 공공형이나 주민참여가 가능한 협동조합형 보육시설을 증설
 - 가정과 직장을 양립할 수 있도록 공동 직장보육시설을 증설
 - 합리적 보육비용 개선에 따른 국가부담의 확대가 필요
 - 민간보육시설에서의 아동학대를 방지하고 보육서비스를 향상시키기 위함
- 여성에 대한 폭력 예방과 인권보호 강화
- 가정폭력과 성폭력을 근절하는 대책
 - 통합 상담 서비스 체계를 구축하여 피해자의 재활 및 사회복귀를 지원하는 것이 필요

- 가해자를 교정 · 치료하기 위한 프로그램 운영과 법원의 보호처분에 대한 위탁상담을 활성화
 - 가정폭력과 성폭력 관련 법과 제도를 정비하고, 예방을 위한 교육 및 홍보를 강화하는 데에 정책의 주안점을 두어야 함
- 여성노인을 위한 재가복지서비스와 의료서비스의 강화
- 독거여성노인의 재가복지서비스를 강화
 - 관절염과 만성요통을 앓는 여성노인을 위하여 실비 물리치료서비스가 확대되어야 할 것
 - 현행 노인건강진단 항목이 미흡
 - 유방암, 자궁경부암검사를 포함시켜 건강진단을 제대로 받도록 함
 - 건강진단 결과에 따른 최소한의 사후 치료를 제도화하는 것이 필요

노인복지의 이해 / 7주차 1차시

1. 현대사회의 노인문제

1) 노인문제가 사회문제로 부각

- 산업화, 도시화, 핵가족화로 특징지어지는 현대사회에서 노인문제는 필연적으로 제기되는 심각한 사회문제로 대두되고 있음
- 오늘날 선진국
 - 65세 이상의 노인인구가 10%를 넘어 20%에 이르는 초고령 사회로 진입
 - 다양한 사회문제가 대두
- 우리나라의 경우
 - 산업화 과정에서 초래된 도시화, 핵가족화 그리고 전통적 노인부양 의식의 약화 등 사회구조적 변화
 - 1970년대 이후부터 노인문제가 사회문제로 대두
 - 부양연령층(15~64세) 100명이 부양해야 하는 노년부양층
 - 2000년 : 10명
 - 2030년 : 36명으로 증가할 전망
 - 인구의 고령화로 인하여 많은 사회문제 제기
 - 65세 이상 노인은 경제적으로 가난하고, 공적 소득 의존 비중이 낮음
 - 어느 사회에서나 산업화 과정에서 노인문제는 중요한 사회문제로 등장
 - 서구사회
 - 긴 세월을 통해 노인문제에 대한 대응능력과 복지기반을 다져왔음
 - 한국
 - 30년이라는 짧은 기간에 노인문제가 급격히 대두되어 이에 충분하게 대비해 오지 못하였음

2) 우리나라 노인인구의 특성

- 급속한 고령화 속도
 - 우리나라의 고령화 속도는 세계 최고
 - 2001년에 65세 이상의 노인인구가 전체 인구의 7.6%
 - 고령화 사회에 진입
 - 통계청
 - 2019년에 고령사회
 - 2026년에는 초고령 사회에 도달할 것으로 전망
 - 고령화 사회에서 고령사회로 가는 데 19년, 고령사회에서 초고령 사회로 가는 데는 불과 7년밖에 소요되지 않는다는 것을 의미

- 우리나라 고령화 속도의 급진성 선진국과의 비교

- 고령화 사회에서 고령사회로의 이행 소요 시간

프랑스	미국	일본
115년	72년	24년

- 고령사회에서 초고령 사회로의 이행 소요 시간

프랑스	미국	일본
40년	16년	12년

- 우리나라의 고령화는 출산율의 감소와 평균수명이 연장된 결과

- 우리나라 고령자통계(2015년)

- 우리나라 총인구 중 65세 이상 인구가 차지하는 비율

1980년	3.8%
1990년	5.1%
2000년	7.2%
2010년	11.0%
2015년	13.1%

<출처 : 원석조(2017), 사회복지개론, p.234>

- 노년부양비 : 생산가능연령 인구에 대한 노인 인구의 비율을 말함

- $(65세 이상 인구 \div 15\sim64세 인구) \times 100$
 - 노년부양비는 지속적인 증가 추세를 보임

1960년	5.3명
1970년	5.7명
1980년	6.1명
1990년	7.4명
2000년	10.1명
2010년	15.2명
2015년	17.9명

- 노년부양비 17.9명이라는 것은 생산가능인구 5.6명이 고령자 1명을 부양해야 한다는 것을 의미함

- 저출산과 기대수명이 현 추세를 유지할 경우

- 2030년이 되면 고령자 1명을 생산가능인구 2.6명이 부양해야 할 것으로 예상됨

- 질병 · 장애노인의 증가

- 노인들은 신체적 · 정신적인 약화 현상

- 질병에 대한 저항력이 약화
 - 각종 장애가 발생하여 일상생활을 하기 어렵게 되기 쉬움
 - ☞ 일상생활활동의 거동불편에서부터 각종 노쇠로 인한 퇴행성 장애와 질병이 노인들에게 발생

- 최근에는 노인성 치매문제가 중요한 사회적 논쟁거리로 되어 있는 것으로 볼 때, 노인은

점차 신체적 · 정신적 장애인으로 변화해 간다고 볼 수 있음

- 노인 수의 증가는 바로 장애노인이나 일상생활의 거동불편노인이 늘어간다는 것을 의미함
- 더욱이 핵가족화의 진전이나 각종 사고 증가로 노인가구나 독거노인이 증가
 - 이들 중 장애노인이나 거동불편노인들은 사회적 도움이 점점 더 요구되고 있음

2. 노인의 주요한 네 가지 문제

- 전통사회에서 노인의 사회적 지위는 대단히 높았으나 현대화되면서 그 지위는 매우 낮아졌음
- 전통사회
 - 부와 소득의 원천이 토지였음
 - 토지를 소유한 가장인 노인이 경제적, 정치적으로 강력한 권력을 소유
- 현대사회
 - 부와 소득의 원천이 직업세계로 옮겨 감
 - 노인은 거기서 소외되어 직업이 없는 실업자와 무소득자로 전락
- 노인의 지위저하는 노인차별로 이어짐
 - 노인차별
 - 단지 나이가 들었다는 이유만으로 노인을 차별하고 편견을 갖는 것으로 노인에 대한 부정적 이미지와 태도
 - 특정 연령층에 해당하는 모든 사람을 부당하게 처우한다는 점에서 인종차별이나 성차별과 매우 유사
 - 예) 노인복지제도의 사회복지제도에서 차지하는 낮은 비중, 매스컴에서 청년, 미인, 건강한 사람만 강조하고 노인은 늙고 무기력한 존재로 묘사하는 것 등
- 노인의 4고(四苦)라고 일컬어지는 4가지 문제
 - (1) 소득상실로 인한 경제적 빈곤문제
 - 현대 산업사회에서 빈곤문제
 - 노인 연령층에서 가장 광범위하게 나타나고 심각하게 영향을 미치는 문제
 - 노인 빈곤의 문제는 우리나라뿐만 아니라 서구에서도 쉽게 볼 수 있는 현상
 - 미국과 영국에서 제2차 세계대전 후 행해진 빈곤에 대한 연구에서 노인들의 대부분이 빈곤하다는 사실이 드러났음
 - 노인들은 빈곤집단의 핵심이 되어 왔음
 - (2) 건강상실로 인한 질병과 장애문제
 - 노인이 되면 건강의 약화로 인하여 질병에 걸릴 확률, 이환율이 높다는 사실은 잘 알려진 내용
 - 연령이 증가할수록 이러한 유병률이 증가

- 노인실태조사
 - 65세 이상 노인 중에서 의사진단으로 만성질환이 없는 노인은 18.7%
 - 81.3%의 노인들이 질환을 가지고 있다고 조사
- 노인은 만성질환자가 많음
 - 노인의 대료적인 정신질환인 치매의 유병률도 크게 증가
- 2015년 65세 이상 노인인구 6,624,120명 중
 - 치매환자수 648,223명
 - 유병률이 9.8%

<출처 : 중앙치매센터, 중앙치매센터연차보고서 2015>

(3) 역할상실로 인한 소외문제

- 현대 산업사회는 특성상 노인을 역할과 심리적인 면에서 소외시키는 속성
- 산업화 이전 사회
 - 노인은 경험과 지식의 소유자로서 젊은이와 후손들에게 전달할 만한 것을 소유
 - 문화적 · 가치론적인 면에서도 동시에 존경받는 존재로서 인식
 - ☞ 특히 가부장적인 가족구조 역시 사회 전반적인 환경과 연관되어 있지만, 노인들로 하여금 가정에서 보호받고 존경받는 위치를 유지시킬 수 있는 틀
- 산업사회
 - 노인에게 우호적인 여건과 구조를 해체
 - 노인들도 젊은이와 마찬가지로 능력에 따라 대우받고 경쟁하는 존재로 변화시킴
- 가족구조조차 핵가족화로 되면서 노인부양의 문제 대두
 - 가치와 문화 역시 새로운 산업社会의 논리에 따라 평등성과 업적주의와 합리주의로 대체되어 갔음
- 산업현장에서 정년제도를 통해 강제적으로 퇴직해야 하는 위치에 놓이게 되었음
 - 노인은 끊임없이 변화하는 기술과 지식에 적응하는 역량이 젊은이에 비해 떨어지는 생산성의 문제
- 노인은 사회의 중심부에서 주변부로 밀려나는 위치로 전락
 - 지위가 상실되고 이에 따라 고독과 소외가 함께 밀려드는 것
- 노인의 역할이 줄어듦
 - 노인들은 직장에서 물러나는 것 이외에 자녀들의 독립으로 부모 역할의 상실, 친구들의 사망으로 인한 관계의 상실, 그리고 경제적 여건과 건강의 악화 등
- 역할의 상실은 노인 개인의 자아개념과 사회적 정체감의 혼란을 가져오고 노년기 사회 적응상의 곤란을 유발시킴
- 노인의 역할상실, 고독과 소외문제는 노인의 경제적 · 사회적 위치와 가치 측면의 권위 등과 관련되어 문제를 발생

(4) 관계상실로 인한 고독문제

- 우리나라 노인과 외국 노인의 관련 조사 중 노인의 고독감을 조사한 결과(한국갤럽조사연구원)
 - 우리나라 노인들의 고독감(28.5%)
 - 태국 노인(24.5%), 미국 노인(12.2%), 프랑스 노인(15.1%), 영국 노인(10.8%), 스웨덴 노인(6.5%), 일본 노인(6.2%)보다 높음
 - 급속한 사회변동으로 인하여 사적 노인부양체계가 무너진 데다 공적 부양체계가 확립되지 못하였기 때문에 다른 나라에 비해 역할상실과 고독감 및 소외감을 상대적으로 많이 느끼는 것으로 생각

3. 노인문제의 발생요인

■ 노인문제의 발생요인

- 인구학적 요인, 가족관계 요인, 사회적 요인, 문화적 요인으로 구분할 수 있음
- 네 가지 요인들이 개별적으로 또는 상호 연계
 - 노인의 일상활동능력을 저하시키고 또한 가족들의 노인부양 기능을 약화시키고 있음

1) 인구학적인 요인

■ 평균수명의 지속적인 연장

■ 우리나라 국민의 평균수명

- 1960년 : 52.4세
- 2000년 : 75.8세
- 2020년 : 81.5세로 연장되어 인생 80년 시대에 들어갈 전망

■ 고령인구의 증가

- 국민의 수명과 평균수명이 연장됨에 따라 고령인구가 증가
- 65세 이상의 고령인구
 - 1960년 : 72만 6천 명
 - 2000년 : 337만
 - 2030년 : 1천만 명이 넘을 것으로 예측
- 중요한 사실은 80세가 넘어 심신 기능이 허약하고 경제력도 부족한 후기 고령노인들이 급증하고 있다는 것
- 80세 이상의 후기 고령노인이 많아지면?
 - 일상생활작능력(ADL)과 가사생활수행능력(IADL)이 저하
 - ☞ 자립적인 가정생활을 계속할 수 없는 의존성 노인이 증가
 - 이들의 생계보호와 장기요양이 커다란 사회문제가 될 것

- 시설보호대상 노인인구 증가
 - 우리나라 65세 이상 노인의 대부분이 관절염, 만성요통, 고혈압 등의 퇴행성 만성질환을 가지고 있음
 - 나이가 많아질수록 만성질환 유병률도 높아지는 경향을 보이고 있음
 - 요보호노인 수의 증가
 - 심신기능 장애로 일상생활활동작능력이나 가사생활수행능력의 제한을 가짐
 - 5.6%의 의존성 노인
 - 일상생활활동작능력 기능 모두가 제한
 - 간병인이나 수발자의 도움 없이는 혼자서 살아갈 수 없음
 - 중요한 문제는 남의 도움이 없이는 스스로 살아갈 수 없는 일상생활 동작능력 기능이 전혀 없는 의존성 노인들
 - 시설서비스 대상노인
 - 1995년 : 14만 9천 명 가량
 - 2000년 : 18만 9천 명으로 증가
 - 2030년 : 57만 명에 이를 것으로 예측

2) 가족관계 요인

- 최근 우리나라가 핵가족화가 계속되면서 노인들이 자녀들과 별거하는 현상이 증가
- 노인의 주거 형태 중 노인 혼자서 혹은 노부부만 따로 사는 경우
 - 1981년 : 19.8%
 - 1990년 : 23.8%
 - 1994년 : 41%로 증가
 - 1998년 : 57%로 증가
 - 2015년 : 69%로 증가(노인인구 6,624,120명 중 4,570,642명)
- 소가족화 현상
 - 평균가족원 수가 줄어드는 현상
 - 급증하는 핵가족화와 더불어 일어나는 현상
 - 우리나라 평균 가족원 수
 - 1960년 : 5.7명
 - 1990년 : 3.7명
 - 2000년 : 3.2명
 - 가족원 수의 감소
 - 부양기능 약화
 - 가정에서 노부모를 부양하고 있는 수발자들의 과중한 부담

3) 사회적 요인

- 우리나라에서는 1960년대부터 급격한 산업화, 도시화, 핵가족화가 나타나기 시작
- 1955년
 - 산업화가 시작되기 전
 - 1차 산업(농업, 어업, 수산업)이 주종을 이룸
 - 근로자 대부분(78.6%)이 1차 산업에 종사
- 1991년
 - 1차 산업근로자 : 16.7%로 줄어듦
 - 2차 산업 근로자(제조업) : 26.9%
 - 3차 산업 근로자(서비스나 사무직) : 56.4%
- 산업구조의 변화 → 인구의 수평적 이동 → 결과적으로 도시 인구가 급격하게 증가
- 도시인구의 급증
 - 젊은 층 노동력의 이농향도형 인구 이동의 결과
 - 농촌지역에서 젊은 층은 도시로 나가고 노인은 그대로 남아있는 결과에서 나타나는 현상으로 볼 수 있음

4) 문화적 요인

- 전통적인 사회에서 노인부양은 가족에 의해서 제공
- 산업화, 도시화, 핵가족화 등의 사회환경 변화와 아울러 국민들의 경로효친 사상이나 자녀들의 효도관이 변화
- 효의 실천
 - 과거의 무조건 복종과 봉양에서 현실 조건에 맞는 실용적이고 합리적인 방법으로 변화
- 핵가족 단위 생활체계로 변화
 - 과거 부자 중심의 전통적인 대가족주의 가치관에서 부부와 자녀만을 중심으로 변화
 - 노인의 부양문제가 가족에게만 의존할 수 없게 하고 있는 것

4. 노인복지 프로그램과 향후 과제

1) 노인복지 프로그램

- 소득보장정책
 - 노인의 경제적 빈곤을 예방하거나 해결하는 사회적 노력
 - 직접적 방법
 - 사회보험, 공공부조 및 사회수당제도 등
 - 간접적 방법
 - 노인들에게 특별히 소득보장을 촉진하기 위한 취업지원, 세제혜택 등

- 사회보험
 - 노령, 장애, 유족, 질병, 산업재해, 실업 등과 같이 사회적으로 공통된 위험이 발생하였을 경우 피보험자의 기여를 기초로 제공되는 급여방식
 - 사보험과는 달리 강제적용과 국가가 보험자가 되는 경우가 많음
 - 공공부조
 - 일반조세를 재원으로 급여가 제공
 - 자산조사에 의한 개별적인 욕구의 측정과 확인이 급여자의 조건이 됨
 - 우리나라의 경우
 - ☞ 국민기초생활보장사업
 - ☞ 노인은 국민기초생활보장 대상자 집단의 중요한 구성원이 되고 있음
 - 사회수당
 - 인구학적 특성이나 연령에 의해 구분되는 것
 - 일정한 범주에 속하는 사람들에게 국가가 일반조세를 재원으로 하여 급여를 제공하는 제도
 - 우리나라
 - ☞ 노령수당제도인 노령연금제도가 있음
 - ☞ 노부모를 모시는 가구에 노부모 부양 수당을 설치하여 급여 시에 제공
- 보건의료보장정책
- 노인의료보장
 - 우리나라의 보건의료보장제도
 - 사회보험으로서 각종 의료보험제도
 - 공공부조로서 의료보호와 노인건강진단사업 등
 - 2008년 7월 1일부터 노인장기요양보험제도가 본격적으로 실시
 - 노인장기요양보험제도의 주요내용

구분	주요내용
목적	<ul style="list-style-type: none"> - 신체활동 또는 가사지원 등의 장기요양급여를 사회적 연대원리에 의해 제공하는 사회보험제도 <ul style="list-style-type: none"> • 고령이나 노인성 질병 등으로 인하여 일상생활을 혼자 수행하기 어려운 노인 등
대상	<ul style="list-style-type: none"> - 보편적 제도 - 장기요양이 필요한 65세 이상 노인 및 치매노인 등 노인성 질환을 가진 64세 이하의 국민
서비스	<ul style="list-style-type: none"> - 시설급여 - 재가급여(방문요양, 방문목욕, 방문간호, 주·야간보호, 단기보호 등) - 특별현금급여(가족요양비, 특례요양비 등)
비용	<ul style="list-style-type: none"> - 재가급여 <ul style="list-style-type: none"> • 당해 장기요양급여비용의 100분의 15 - 시설급여 <ul style="list-style-type: none"> • 당해 장기요양급여비용의 100분의 20 - 국민기초생활보장법에 의한 수급자는 전액 면제, 의료급여수급권자, 소득·재산 등 보건복지부장관이 정하여 고시하는 일정금액 이하인 자는 본인부담금 50%를 경감

■ 노인복지서비스

- 노인주거복지시설 : 양로시설, 노인공동생활가정, 노인복지주택
- 노인의료복지시설 : 노인요양시설, 노인요양 공동생활가정
- 노인여가복지시설 : 노인복지관, 경로당, 노인교실
- 재가노인복지 서비스 : 방문요양서비스, 주·야간보호서비스, 단기보호서비스, 방문목욕서비스 등

2) 노인복지향상을 위한 향후 과제

- 우리나라 노인복지의 향상을 위한 사회적 서비스의 장기적 방향은 우선 사회적 연대책임이라는 의식전환이 필요
 - 노인이 가족과 사회에 공헌한 바에 대한 반대급부적 보상으로 사회가 노인에게 적절한 복지프로그램과 서비스를 제공해야 한다는 의식의 전환
 - 산업사회가 노인에게 가한 불이익에 대한 보상 차원에서 노인문제를 해결해야 함
- 우리나라로도 이제 체계적이고 종합적인 노인복지정책을 수립해야 할 시점에 도달했음
 - 노인, 노부모 부양문제가 심각한 과제로 등장하고 있음
 - 노인인구가 증가일로에 있고, 이와 병행하여 여성의 사회진출 확대, 노부모와 별거하는 자녀 수의 증가, 핵가족의 증가 등
 - 정부의 청사진이 하루빨리 제시되어야 함
 - 종합적인 노인복지정책인 소득보장과 생계보호, 노인의료·보건, 교육기회의 확대, 노인보호시설, 노인주택의 개발지원사업, 노인여가활동 증진 등

자원봉사 / 7주차 2차시

1. 자원봉사활동의 개념

- 선진국과 후진국을 가늠하는 척도
 - 그 나라의 부존자원과 GDP 또는 1인당 국민소득을 들 수 있음
 - 자원봉사활동 참여도 하나의 척도가 될 수 있음
- 우리나라로 선진국이라 할 수 있는 OECD 회원국으로서 자원봉사가 중요한 국가 경쟁력의 지표로 떠오르고 있음
- 자원봉사야말로 자본주의 사회의 병폐인 빈익빈 부익부의 계층 간 갈등을 해소하고 인간의 삶을 풍요롭고 따뜻하게 해주는 사회적·정신적 에너지임
- 또한 저렴한 비용으로 자원을 동원하고 조직화
 - 국가적인 예산절감과 건강한 시민사회의 육성이며 개인의 삶을 보람되고 알차게 가꾸어 주는 관계 지지망임

1) 자원봉사활동의 정의

- 자원봉사활동의 개념은 국가와 사회, 학자, 활동내용에 따라 다양하게 전개되어 상이하게 정의되고 있음
- 미국 사회사업사전에는 자원봉사란
 - 개인, 집단, 지역사회에서 발생하고 있는 여러 가지 사회문제의 영향을 예방하고 통제하며 혹은 개선하는 일에 종사하고 있는 공·사의 여러 조직에 대하여 주어진 여러 가지 서비스를 하는 개인을 뜻함
- Baldock
 - 자원봉사자
 - 민간기관, 공공기관, 사회행동, 사회복지문제에 관련된 자조집단 등에 대가 없이 규칙적으로 자신의 시간과 에너지를 기여하는 사람으로 정의
 - 자원봉사활동 영역
 - 민간기관뿐 아니라 공공기관 등 광범위하게 포함
- 결국, 자원봉사란 개인, 집단, 지역사회의 문제를 치료하고 예방하며 공동의 복지목표를 위한 개인적·사회적인 노력에 어떤 반대급부 없이 자발적으로 협력 또는 직접 참여하는 활동을 말함

2) 자원봉사활동의 특성

- 자원봉사는 사회복지의 토대이며 현대 복지국가의 원천으로 인간의 자발적인 의지와 노력으로 시작된 만큼 그 활동 형태나 내용 또한 매우 다양함
- 자원봉사활동의 기본이념이며 철학
 - 자원봉사활동의 동기를 구성하는 종교적 윤리나 민주주의 철학, 박애정신, 상호부조정신, 시민참여의식, 자발적 참여주의 등
- 이러한 자원봉사의 기본정신을 바탕으로 자원봉사활동의 특성을 살펴보면 다음과 같음
 - 자발성
 - 자원봉사는 타의에 의해 강제로 하는 활동이 아니라 자신의 자발적인 의지로 생각하고 판단하여 행해지는 자유스런 활동이어야 함
 - 자원봉사활동이 금전적인 이득이나 남을 위한 행동에 대가를 바라지 않은 것
 - ☞ 인간으로서 개인적인 자유의지의 발로이기 때문
 - 자원봉사활동이 활성화되기 위해
 - ☞ 인간의 자발성을 토대로 지속적인 활동이 영위되도록 법적 제도화
 - ☞ 조직화가 중요하며 이를 위한 지원체계가 마련되어야 함
 - 이타성
 - 자원봉사활동의 가장 중요한 특성 중의 하나
 - ☞ 자원봉사활동이 자신의 이익이나 특정 목적을 위해 행해지는 것이 아니라 타인을 존중하고 원조하여 이웃과 함께 더불어 살아간다는 정신
 - 자원봉사활동이 처음부터 남을 위한 이타주의적 사고에서 출발하지 않았다 하더라도 활동이 진행되면서 남을 위한 배려와 도움을 주려는 이타주의적 정신이 발생하도록 하는 것이 매우 중요함
 - 무보수성
 - 자원봉사는 자신이 한 활동에 대하여 정신적인 보상과 만족 외에 물질적인 보상이나 대가를 바라지 않는 것
 - 자발성과 공익성의 요건을 충족시킨 활동이라도 그 활동에 상응하는 금전적 대가를 지급받으면 이미 자원봉사의 영역을 벗어나는 것
 - 그러나 최근에 와서는 자원봉사활동에 쓰인 최소한의 경비나 수당은 받을 수 있다는 여론이 많음
 - ☞ 이는 자원봉사활동의 본래 목적이나 취지에 어긋나지 않는다면 교통비나 식사비 같은 최소한의 실비지원은 오히려 자원봉사활동을 촉진시키는 매개체가 된다고 보는 것

- 공익성

- 인간이 자발적으로 행하는 모든 활동을 자원봉사라고 하지는 않음
 - ☞ 자신의 이익이나 취미활동, 특정인의 이익 등을 위한 행동은 자원봉사라 할 수 없음
- 불특정 다수의 복지증진과 사회공헌에 기여하는 영역의 활동이어야 자원봉사라고 할 수 있음

- 조직성

- 자원봉사가 자발적으로 이루어지고 무보수성 때문에 현대사회의 복잡한 사회문제를 해결하고 예방하기에는 산발적이고 비조직적일 수 있음
- 조직성이란 서비스의 효과성과 효율성을 증대시키기 위해 지역사회에 산재한 잠재적 자원봉사자를 모집하여 활동에 필요한 교육을 실시한 뒤 적합한 곳에 배치함

- 교육성

- 자원봉사활동은 스스로 참가해서 행해지는 현장체험학습
- 사회복지와 사회문제를 이해하고 관심을 갖게 함
 - ☞ 복지교육과 민주시민으로서의 바람직한 역할과 자세를 배우는 시민교육 기능을 수행함

- 또한, 평소 자신이 몰랐던 새로운 사실과 기술, 나아가 다양한 대인관계를 습득하게 됨

- 지속성

- 자원봉사활동은 일회성이나 충동적 활동이 되어서는 안 됨
- 자원봉사활동이 자발적이며 무보수적인 특성
 - ☞ 자칫 도중에 중단되거나 일방적으로 행해져서는 안 되고 일정 기간 동안 지속적으로 계속되어야 함

- 개척성

- 자원봉사활동은 다양한 사회문제와 관련된 것
 - ☞ 개별성, 창조성, 실험적인 노력을 발휘해 새로운 기술과 경험을 개척하고 창의적이며 모험적인 도전정신을 배양할 수 있음
- 개척적이고 사회개발적인 기능
 - ☞ 지역사회 문제나 개인의 관심사항에 보다 쉽게 접근
 - ☞ 문제 발견이 용이하여 보다 적극적이고 다양한 대응방안 등을 제시

2. 자원봉사활동의 의의와 필요성

- 자원봉사활동은 대개 사회복지시설이나 기관에서 어려운 형편의 사람을 돕는 활동
- 이라고 생각해 왔지만 최근엔 지역사회와 국가발전에 공동 참여하는 노력을 결집하여 복지 사회를 구체화시키는 자원봉사활동으로 인식이 바뀌고 있음
- 자원봉사활동의 일반적인 필요성으로는 다음과 같은 것이 있음
 - 인간의 기본 욕구충족과 사회문제의 치료와 방지
 - 대인적 서비스의 폭증과 공적제도적 서비스의 부족을 극복
 - 복지적 교육훈련과 자원개발
 - 새로운 복지 가치관의 보편화
 - 민주복지공동체의 창조
 - 사회복지기관, 복지시설 서비스의 전문화와 사회화 향상을 돋기 위하여 등으로 요약할 수 있음
- 자원봉사가 필요하게 된 사회적 배경
 - 공급자 측면에서 자원봉사자가 자원봉사활동에 참가하게 되는 사회적 배경
 - 여가시간의 증대와 삶의 보람에 대한 욕구가 증대되었음
 - 현대 산업사회의 진전으로 소외감, 정체성 상실로 삶의 불안이 높아져 사람들과의 교류나 경험에 심리적 충족감을 얻고자 함
 - 노인, 자살, 장애인, 청소년비행 등과 관련된 심각한 사회문제가 자신이나 가족의 문제가 될 수도 있다는 문제의식이 고양되었음
- 수요자 측면에서 자원봉사활동이 필요하게 된 배경을 살펴보면 다음과 같음
 - (1) 대인적 욕구가 증대
 - 가족기능 약화로 가족 내 노인 장애인 아동에 대한 보호필요성이 대두
 - 정서적인 교류, 외출서비스, 식사 및 목욕서비스 등 물질적·금전적인 것으로 해결되지 않고 사람에 의해서만 해결이 가능한 대인적 욕구가 증대되었음
 - (2) 공적 서비스의 한계가 나타남
 - 사회복지시설 증대, 경제적 보장 등의 공적 서비스가 증대되고 있지만 이들 제도적 장치만으로는 다양하고 개별적인 욕구에 대응하기 어려움
 - 따라서 공적 서비스를 보완하거나 다양한 새로운 서비스를 창출하는民間 자원봉사자들의 참여가 절실히 요구되었음
 - (3) 기본적 인권문제를 일상적인 생활가치로 인식하는 시민의식이 성숙
 - 통합화와 정상화라는 복지이념이 대두
 - (4) 지역사회에 대한 관심이 증가
 - 산업화로 가족과 지역공동체 개념이 해체되면서 지역 주민들이 책임의식과 공동체의식을 가지고 지역문제 해결에 적극적으로 참여해야 한다는 인식이 새롭게 대두되었음

- 이상과 같은 내용을 토대로 자원봉사활동의 의의와 필요성을 국가사회적 측면, 자원봉사자 활용기관 측면, 자원봉사자 측면, 사회복지적 측면으로 나누어 살펴볼 수 있음
- 자원봉사활동의 필요성

구분	내용
국가사회적 측면	<ul style="list-style-type: none"> - 복지사회의 실현을 위한 공·사 상호 협력관계 구축 - 공동체와 연대의식 강화로 사회통합 촉진에 이바지 - 노인 퇴직자와 같은 유 휴자원 활용으로 인적자원의 효과적 활용 - 공적 자원과 함께 민간자원의 효과적 활용을 도모
자원봉사자 활용기관 측면	<ul style="list-style-type: none"> - 업무의 질적 향상을 도모 - 다양하고 새로운 서비스의 확대 - 나이, 종교, 소득, 교육 차원에서 유급직원을 보완 - 지역사회 접근이 용이하며 특정 문제나 클라이언트에 헌신 가능 - 기관의 좋은 이미지와 지지자로 홍보 효과 - 운영비와 인건비 절감
자원봉사자 측면	<ul style="list-style-type: none"> - 새로운 경험에 도전하여 성취감과 자신감으로 긍정적 자아 확립 - 집단경험을 통해 다양한 대인관계로 공동체의식 함양 - 희생과 책임감 고취, 타협과 문제해결능력 학습 - 새로운 기술과 경험의 기회 제공 - 개인적인 권태나 단조로움, 외로움을 떨치고 보람과 만족 제공
사회복지적 측면	<ul style="list-style-type: none"> - 사회복지의 보완 - 사회복지 전달체계에 있어 공·사 협력관계 구축 - 복지교육을 통한 사회복지의 저변 확대

3. 자원봉사자의 자세 및 관리자의 역할과 기능

1) 자원봉사자의 기본 자세

- 자신이 관심 있는 일에서부터 시작
- 자기 주위에 있는 일부터 시작
- 상대방의 필요에 따라서 상대방의 입장에서 활동하되 상대방이 의존심을 갖지 않도록 함
- 항상 웃는 얼굴로 공손한 언어를 사용하고 검소하며 단정한 복장을 함
- 매사에 약속을 지키며, 책임 있는 언동과 신뢰받는 활동이 되어야 함
- 활동의 한계를 명확히 함. 일의 양, 시간, 목적, 사람 수 등의 한계를 정하여 시작할 것이며, 서로 간에 이해가 되어야 함
- 활동은 항상 겸손한 태도와 감사하는 마음과 기쁨으로 시작하고, 상호 간에 감사함과 보람으로 마칠 수 있도록 노력함
- 활동하는 기관에 정성과 신의를 다함
- 활동 중에 알게 되는 비밀과 활동하는 기관의 업무에 관련된 비밀은 보장함
- 활동은 계속하여 학습하고 자신을 성장시킴

2) 자원봉사관리자의 역할과 기능

■ 자원봉사관리자

- 자원봉사활동을 원활히 수행하기 위해 수많은 자원봉사자를 활용하는 기관이나 조직의 최고 실무 감독자이며 조직 내에서 자원봉사 프로그램을 책임지고 있는 중간관리자라 할 수 있음

■ 최근 자원봉사관리자의 중요성이 부각되고

- 자원봉사관리직이 새로운 전문직으로 등장하고 있는 추세
 - 자원봉사 전문가라 할 수 있음

■ 선진국에서는 이미 오래 전부터 자원봉사관리를 전담하는 전문가를 운영

- 자원봉사 수퍼바이저, 자원봉사조정자, 자원봉사감독자, 자원봉사코디네이터 등

■ 자원봉사관리자의 역할

- 자원봉사센터, 사회복지기관, 시설 기타 지역사회의 다양한 기관과 단체들에 대해 자원봉사활동에 대한 관심을 유발시키고 봉사자들을 친절하게 받아들이며 협조 분위기를 조성하는 역할
- 자원봉사자를 육성하기 위한 총체적 계획을 입안하고 소그룹 리더를 지도, 지원하는 역할
- 자원봉사활동 신청자를 위한 접수, 오리엔테이션 워커 역할
- 자원봉사활동의 활성화를 위하여 소그룹 모임 또는 협의체, 지역사회内外의 타 자원 체계 등과 연계 협력을 위한 매개자의 역할
- 자원봉사센터의 사업방향을 계획, 자문하는 자문자 또는 조정자 역할

■ 자원봉사관리자의 기능

- 계획

- 무엇을 할 것인지를 미리 결정하는 것(목표와 목적, 그리고 정책을 세움)

- 조직

- 업무가 어떻게 분리, 달성될 것인가를 결정하는 것
(면담과 직무지침서 개발, 지역사회 자원과 자원봉사 프로그램 개발)

- 직원 배치

- 필요로 하는 직책에 적격자를 배치하는 것
(다양한 기술과 자원봉사 충원 계획으로 자원봉사 기회제공)

- 감독

- 주어진 업무를 달성할 수 있도록 그들에게 사기를 북돋우고 대화하여 지도하는 것
(자원봉사자 공로표창 및 감독체계를 세움)

- 통제

- 계획한 목표와 목적이 달성되도록 확실하게 하는 것
(자원봉사 프로그램 감시와 업무의 지속적 평가)

- 상호작용의 역할
 - 연락자, 지도자, 우두머리로서 직원과 자원봉사자들 사이의 의사전달을 명확히 하며 좋은 대외관계를 유지함
- 정책결정자
 - 그룹의 자문가로서 협상하고 활동하며 자원을 할당함.
또한, 자원봉사자를 선발 및 해고하고, 임무를 부여하여 봉사활동 간의 격차를 확인함

4. 우리나라 자원봉사활동의 현황과 과제

- 자원봉사활동이 잘 이루어지는 나라는 대부분 선진국들
- 선진국들이 자원봉사를 효율적으로 운영하고 관리하는 데의 공통적 특징
 - 자원봉사를 정부주도하에 공적 전담기구를 통해 조직화 하고 있다는 점
 - 자원봉사를 체계적으로 지원하는 자원봉사 관련법이 제도화되어 있다는 점
 - 자원봉사 예산과 재원을 충분히 확보하고 있다는 점
- 우리나라
 - 2006년 2월 4일부터 '자원봉사활동기본법'이 시행되고 있음
 - 우리나라는 그 동안 주부와 학생자원봉사활동이 성장
 - 사회와 언론의 관심으로 자원봉사활동이 상당한 발전이 있었음
 - 아직도 매우 낮은 수준인 15%(세계 22개 국가 평균 28%, 선진국 수준 50%) 정도에 머물고 있음
 - 영미 문화권(미국, 캐나다, 영국, 호주, 뉴질랜드, 싱가포르, 홍콩)
 - 30%에서 35%가 참여
 - 서구선진국(네덜란드, 스웨덴, 덴마크, 독일, 프랑스, 스페인 등)
 - 25%에서 40%가 참여
 - 자원봉사의 짧은 역사에도 불구하고 1990년대 이후 급속한 자원봉사 열기가 확산되고 있으나 미흡한 점이 많이 있음
 - 자원봉사관리체계상의 문제점과 과제를 제시하면 다음과 같음
 - (1) 자원봉사관리에 대한 전문적 기술과 지식을 가진 자원봉사관리자가 부족할 뿐만 아니라 배치가 제대로 이루어지지 않고 있음
 - 자원봉사활동을 육성하고, 지도 감독하는 전문가와 조정 관리자의 역할이 필요하며 다양한 욕구를 프로그램화하여 교육과 상담 등이 체계적으로 이루어져야 함
 - (2) 자원봉사 관리과정의 전문성과 체계성이 부족
 - 자원봉사자 관리도 직원관리와 같이 중요하게 인식
 - 포괄적인 관리체계가 도입되어야 함
 - 과학적이며 체계적인 업무분장, 지도감독, 교육훈련, 유인책 등

- (3) '자원봉사활동지원법'이 최근에 제정되었지만 제도적 장치가 미비 된 관계로 지원조직에서 기업, 학교, 언론, 기타 사회복지관련 기관, 공공부문의 활동도 초보적 단계를 벗어나지 못하고 있음
- (4) 자원봉사 관련 행정기관과의 업무 중복과 상호 연계가 부족
 - 자원봉사활동과 관련된 중앙행정부서가 행정자치부, 보건복지부, 여성가족부, 문화관광부 등에서 각기 독립적으로 실시
 - 업무의 중복과 상호 유기적 연계가 안되고 있음
- (5) 자원봉사활동을 위한 재원과 지원내용이 미흡
 - 자원봉사 활동 중 불의의 사고에 대비한 보험가입과 사기진작을 위한 저변확대로 포상제도와 사회경력 인정 등 제도적으로 공인된 평가가 부족함
- (6) 학생들의 교육과정과 일반시민의 생활에 자원봉사활동이 생활화되는 문화를 형성하는 범국민적 분위기 조성이 부족
 - 선진국에서는 유치원 교육에서부터 자원봉사를 가르치고 중·고생의 필수 교과과정부터 일정 봉사활동기록이 대학진학이나 회사에 취업하는 데 가산점을 부여하는 경우가 있음

장애인복지의 이해 / 9주차 1차시

1. 장애의 개념

- 명확히 하기 어려우며 절대적 개념이 아닌 상대적 개념이라고 할 수 있음
- 문화, 사회, 정치, 경제 등의 제반 여건 및 수준에 따라 변화하는 개념

1) 장애의 정의

- 유엔의 '장애인권리선언'(1975)

장애인이라 함은 선천적이든 후천적이든 신체적·정신적 능력의 불완전으로 인하여 일상의 개인적 또는 사회적 생활에서 필요한 것을 자기 자신으로서는 완전히 또는 부분적으로 확보할 수 없는 사람을 지칭

- 세계보건기구(WHO)

- 1980년
 - 국제장애 분류(International Classification of Impairment, Disability, and Handicap, ICIDH)를 발표
 - 장애를 계층적인 개념으로 설명
 - ☞ 장애를 손상, 기능장애, 사회적 장애로 분류

- 손상(Impairment)

- 장애의 가장 기본적인 수준
- 생리학적 신체 구성요소의 기형, 손상, 손실로 인해 발생하는 신체구조와 신체 기능의 장애와 같은 외부 손상뿐만 아니라 내부기관이나 감각기관의 상실과 뇌기능상실과 같은 정신적 기능의 상실도 포함
- 기능 상실
 - 원래 상태로 되돌아갈 수 없는 영구적 장애
 - 주로 의학적 진단에 의해 그 범위와 정도가 규정

- 기능장애(Disability)

- 손상으로 인해 일상생활을 영위하는 능력에 제한을 받는 것
- 이차적 장애
- 손상이 반드시 기능장애로 이어지는 것은 아님
 - 손상 : 영구적
 - 기능장애 : 적절한 치료나 재활로 제거 또는 완화될 수 있음

- 사회적 장애(Handicap)
 - 손상과 기능장애로 인한 사회적 불이익을 총칭
 - 삼차적 장애
 - 장애를 이유로 기본권을 제약 또는 방해받거나, 정당한 사회적 역할을 맡을 수 없는 경우를 말함
 - 손상과 기능장애 : 의료적 치료나 재활이 필요
 - 사회적 장애 : 사회복지서비스, 즉 장애인복지를 필요로 함
- 세계보건기구의 장애분류모델도 시대의 변화에 따라 변화
 - ICIDH(1980)는 ICIDH-2(1997)로 바뀌었다가 ICF(International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF, 국제기능장애건강분류)로 확대 개편
- ICF(국제기능장애건강분류)
 - 장애를 순수한 의학적 · 생물학적 개념 이상으로 간주함
 - 개인이 기능을 발휘하는데 영향을 미치는 환경적 요인도 같이 고려함
 - ICF의 장애 범주
 - 신체기능의 상실
 - ☞ 신체기능(심리적 기능 포함)이란 신체시스템의 기능을 말함
 - ☞ 상실이란 상당한 일탈 또는 상실과 같은 신체기능에 문제가 있는 것을 말함
 - 신체구조의 상실
 - ☞ 신체구조란 장기, 수족, 부분 등 신체의 해부학적 부분을 말함
 - ☞ 상실이란 상당한 일탈 또는 상실과 같은 신체구조에 문제가 있는 것을 말함
 - 행동 제한 및 참여 제한
 - ☞ 행동 제한은 개인이 직무 또는 행위를 하는 데 곤란이 있는 것을 말함
 - 개인이 직무 또는 행위를 함에 있어 도움을 받아야 하는가에 초점을 둠
 - ☞ 여기서 도움이란 다른 사람뿐만 아니라 도구나 이동수단, 방, 집, 작업장 환경의 수정 포함
 - ☞ 참여 제한은 개인이 생활 상황에 개입하는 데 문제가 있는 것을 말함
 - 개인이 직무를 수행함에 있어 영향을 주는 모든 환경 요인을 고려함
 - ☞ 여기서 환경 요인이란 개인이 삶을 영위하는 제반 환경 등
즉, 물리적 환경, 사회적 환경, 태도 환경 포함하며, 개인의 기능 발휘에 장애물이 될 수도 있고, 촉진제가 될 수도 있음
 - ICF : 과거의 장애분류와는 달리 개인적인 장애나 질병을 상황적 맥락(환경적 요소와 개별적 요소)과의 상호작용에 의하여 기능과 장애를 설명하고자 하는 틀
 - 장애의 개념이 기본적으로 확대되는 것을 의미
 - 개인뿐만 아니라 사회환경적 맥락이 더욱 강조되고 있음
 - 개인적인 문제는 없으나 의도적 따돌림이나 사회적 오명 등에 의해 적절한 사회적 관계를 제한 받는 경우에도 참여의 제한이라는 측면에서 장애가 될 수 있도록 하고 있음

- 우리나라 장애인복지법
 - 장애인
 - 신체적 · 정신적 장애로 인하여 장기간에 걸쳐 일상생활 또는 사회생활에 상당한 제약을 받는 자
 - 신체적 장애 : 주요 외부 신체기능의 장애, 내부기관의 장애 등
 - 정신적 장애 : 발달장애 또는 정신질환으로 발생하는 장애

2. 장애인복지의 이념

- 장애인복지의 가치실현에 요구되는 일정한 원칙

장애인은 인간으로서 존중받고, 비장애인과 더불어 살아가며, 그가 가지고 있는 능력을 최대한 발휘하여 장애인이 한 인간으로서 가치 있는 삶을 누릴 수 있도록 지원하는 데 요구되는 가치이념 장애인복지정책이나 서비스의 실시 여부를 판단하는 기준이 될 수 있음

- 가능한 바람직한 이념의 정립이 요구됨

1) 인권의 존중

- 장애인복지법에서의 장애인의 권리 규정
 - ① 장애인은 인간으로서의 존엄과 가치를 존중받으며, 이에 상응하는 처우를 받을 권리가 있음
 - ② 장애인은 국가 · 사회의 구성원으로서 정치 · 경제 · 사회 · 문화 등 기타 모든 분야의 활동에 참여할 권리
- 그러나 장애인은 장애라는 이유로 인간의 기본적 권리인 인간의 존엄성, 생존권, 생명 존중의 가치가 부인되기 쉬움
 - 장애인복지에 있어서 가장 기본적으로 추구되어야 할 이념은 인권의 존중이며, 인권의 보장

2) 정상화

- 정상화(Normalization)
 - 장애인의 생활조건과 환경을 정상화한다는 의미
 - 장애인도 비장애인처럼 지역사회 내 일반가정에서 정상적이고 일상적인 생활을 영위하는 것
- 1959년 덴마크의 지적장애인부모회에서 처음으로 사용하게 된 용어
 - 지적장애인을 가능한 한 최대로 정상적인 생활조건에 가깝게 생존하도록 하는 것이라고 정의한 지적장애인법에서 출발
- 울펜스버그(Wolfensberger)의 정상화의 원리
 - 가능한 한 사람들에게 가치 있는 사회적 역할을 습득, 유지시키기 위해 문화적으로 가치 있는 수단을 이용하는 것이라고 정의

- 가장 중요한 목적
 - 사람들이 그 사회 안에서 사회적으로 가치있는 역할을 수행할 수 있도록 하거나 지원해 주는 것
- 울펜스버그의 정상화
 - 장애인의 생활환경과 조건을 그 사회의 주류를 이루는 일반인의 생활표준과 원형에 가능한 한 가깝도록 하여 장애인을 비정상적인 개인이나 특수화하는 종전의 태도에서 정상적, 보통의 사회 구성원으로 인식하는 것

3) 사회통합

- 사회통합
 - 가치를 인정받는 일상 시민들과 가치 있는 물리적 · 사회적 환경에서 가치 있는 활동과 접촉, 관계에 참여하는 것
- 역사적으로 장애인이 기존 사회로부터 격리되고, 사회구성원의 역할을 수행할 수 없도록 기대되어 왔기에 장애인의 사회통합은 장애인복지에 있어서 가장 궁극적인 이념이자 목표
- 사회통합의 이념
 - 장애인이 사회구성원으로서 성장과 발달을 할 수 있는 경험, 개인생활에 있어서 중요한 선택 상황에서의 참여, 지역사회 내에서 생활 등이 실현될 때 이루어질 수 있는 것
- 장애인복지의 궁극적인 이념 중 하나로 사회통합이 필요함

4) 탈시설화

- 시설의 설립과 그 존재의 필요성은 말할 나위 없으나 장기적인 시설의 수용생활의 문제점이 제기되는 상황 속에서 제기된 이론
- 대규모의 수용시설에서 탈피하는 이동을 강조
- 탈시설화의 요점
 - ① 규제가 많은 생활로부터 적은 생활 추구
 - ② 큰 시설로부터 작은 시설 추구
 - ③ 큰 생활단위로부터 작은 생활단위 추구
 - ④ 집단활동으로부터 개인의 생활 추구
 - ⑤ 지역사회와 격리된 생활로부터 지역사회 내의 통합된 생활 추구
 - ⑥ 의존적인 생활로부터 자립적인 생활을 추구

5) 자립생활

- 자립생활(Independent Living)
 - 장애인은 환자이기 때문에 전문가에 의한 교육과 훈련으로 변화되어야 한다는 재활모델에 반대하여, 장애인을 수혜자나 환자가 아닌 적극적인 소비자로 간주하는 당사자주의를 지향
- 장애인에게 사회적 서비스를 제공하기 시작한 초기단계
 - 주로 장애인들을 사회로부터 격리 · 보호하는 시설수용을 중심으로 장애인복지사업이 이루어졌음

- 장애인을 사회로부터 격리하여 수용하는 것은 장애인 인권을 무시한 비인도적 접근이라는 지적이 시작되면서 탈시설화와 지역사회보호의 필요성이 제시

■ 자립생활모델

- 문제가 장애인 개인에게 있는 것이 아니라, 재활과정 혹은 물리적 환경과 사회통제 기제를 포함하는 환경에 있다고 봄
- 장애인은 환자 혹은 클라이언트 역할에서 벗어나서 소비자 역할을 수행해야 된다고 보고 있음
- 자립생활은 장애인의 문제는 장애인 당사자가 가장 잘 이해하고 있음
 - 장애인이 삶을 영위하는 데 있어 스스로의 선택권과 자기결정권을 갖고, 서비스 제공에 있어서는 장애인이 주도적인 참여가 보장되어야 한다는 이념에 기초하고 있음

6) 세계인권선언과 장애인 권리협약

■ 제2차 세계대전 이후

- 장애인의 인권이 제도적으로 보장되기 시작함
- 인권을 명문화하려는 움직임이 끊임없이 나타남
- 세계인권선언을 필두로 하여 2006년 제정된 장애인권리협약으로 발전함

■ 세계인권선언

- 1948년 유엔 제31차 총회에서 채택됨
- 전쟁이라고 하는 인간생명 무시의 힘의 원리에 대해서 세계평화의 사상이 지배하는 사회에서 실현되어야 할 일반적, 원칙적 인간존재 긍정의 권리를 선언한 것

"모든 인간은 출생으로부터 자유로우며 존엄과 권리에 있어서 평등하다."

- 자유와 평등의 원칙을 재천명

"모든 인간은 개인의 존엄성과 그의 생애를 자유로이 발전시키는 데 필요한 경제적, 사회적, 문화적 권리를 실현할 권리(?)를 보장받는다."

- 장애인도 정당한 사회구성원으로서 그 권리를 주장할 수 있는 사람으로 봄

■ 장애인권리협약

- 유엔이 8번째로 채택한 인권협약
- 4년에 걸친 논의 끝에 2006년 9월 제61차 유엔총회에서 채택됨
- 장애인권리협약의 목적
 - 모든 장애인이 모든 인권과 기본적인 자유를 완전하고 동등하게 향유하도록 증진, 보호, 보장하고, 모든 인권향유를 명백히 하고, 보호하고 장려하며, 장애인 고유의 존엄성을 존중하도록 장려하는 것

3. 장애 유형

- 장애의 개념은 폭넓게 정해져 있으나 엄격한 의미의 장애범주는 그 나라의 법적인 의미의 정의를 따르게 됨
 - 복지급여와 관련해서 법적으로 어느 범위까지 장애인에 포함되는가가 보다 현실적인 정의가 될 수 있을 것
- 우리나라의 경우에도 장애의 정의는 장애인복지법에 나타나 있음
 - 1989년
 - 법에서는 법적인 장애범주가 5가지 장애로 되어 있었음
 - 1999년 1월
 - 개정된 장애인복지법에 의해 장애의 범주가 기존의 5가지 영역에서 신장이나 심장장애인 내부장애와 정신장애로까지 확대
 - 2003년
 - 2차 장애범주 확대에 따라 안면장애, 간질, 장루 / 요루, 간장, 호흡기 등 5가지 종류의 장애가 추가로 포함
 - 현재는 총 15종의 장애로 구성

1) 지체장애

- 지체장애
 - 사지와 몸통의 운동기능장애를 의미
 - 운동기능장애란?
 - 운동기관이 있는 중추신경계, 근육 및 뼈, 관절 등의 부상이나 질병으로 인하여 장기간 일상생활에서 자기 혼자 활동하는 것이 곤란한 상태의 장애
- 지체장애의 원인
 - 발생 시기에 따라서 구분
 - 선천적 원인
 - 장애가 출산 전인 태아 때 이미 발생한 것
 - 후천적 원인
 - 출산 후에 발생된 것
 - 대부분의 지체장애
- 장애종류만큼 다양하므로 공통된 특성을 찾기가 쉽지 않음
- 일반적으로 운동장애는 주로 이동이나 손동작의 곤란을 야기
 - 유아기
 - 탐색활동을 제한
 - 학령기
 - 경험부족을 유발
 - 학업부진이나 학습장애

- 청년기

- 사춘기를 포함
- 자신의 신체나 운동에 대한 열등감을 야기

2) 뇌병변장애

- 뇌성마비, 외상성 뇌손상, 뇌출중 등 뇌의 기질적 병변에 기인한 신체적 장애 보행 또는 일상생활의 동작 등에 상당한 제한을 받는 사람
- 특성 : 주로 중복장애라는 점이 가장 두드러짐
- 장애판정
 - 뇌병변이 발병 또는 외상이 있은 후 6개월 동안 지속적으로 치료
 - 식물인간이나 의식불명의 경우에도 6개월이 경과

3) 시각장애

- 시각장애
 - 시력감퇴나 시야가 좁아져서 보는 데 지장이 있는 상태
 - 시력이 약해진 악시와 앞을 볼 수 없는 맹(盲)으로 구분
- 나쁜 눈의 시력
 - 0.02 이하인 사람
- 좋은 눈의 시력
 - 0.2 이하인 사람
- 두 눈의 시야
 - 각각 주시점에서 10도 이하로 남은 사람
 - 두 눈의 시야의 2분의 1 이상을 잃은 사람

4) 청각장애

- 청각장애
 - 듣는 데 지장이 있는 것
 - 듣기가 어려운 난청과 들을 수 없는 농(聾)이 있음
- 두 귀의 청력 손실이 각각 60데시벨(dB) 이상인 사람
- 한 귀의 청력 손실이 80데시벨 이상, 다른 귀의 청력손실이 40데시벨 이상인 사람
- 두 귀에 들리는 보통 말소리의 명료도가 50% 이하인 사람
- 평형 기능에 상당한 장애가 있는 사람

5) 언어장애

- 언어장애
 - 음성 기능 또는 언어 기능에 영속적으로 상당한 장애가 있는 사람
- 의사소통상의 방해를 받아 사회생활 면에서 정상적인 적응에 곤란을 겪는 경우
 - 말을 해도 발음이 정확치 않아 타인에게 쉽게 들리지 않음
 - 말의 내용이 적절히 이해되지 않게 말함
 - 음성이 타인이 듣기에 거북하거나 하는 경우

6) 지적장애인

■ 지적장애인

- 정신발육이 항구적으로 지체되어 지적 능력의 발달이 불충분하거나 불완전하고 자신의 일을 처리하는 것과 사회생활에의 적응이 상당히 곤란한 사람
- 개인차가 크며, 장애 정도에 따라 다르므로 공통적인 특성을 보이지는 않음
- 특성 : '주의집중이 안 된다', '동작이 느리다', '기억력이 낮다'는 등

7) 발달장애(자폐성장애)

■ 발달장애(자폐성장애)

- 소아기 자폐증, 비전형적 자폐증에 의한 언어·신체표현·자기조절·사회적응 기능 및 능력의 장애로 인하여 일상생활 또는 사회생활을 하는 데 있어 상당한 제한을 받아 다른 사람의 도움이 필요한 사람
- 특성 : 유아기부터 어머니와 눈을 맞추지 않는다거나 소리를 들을 수 있으면서도 쳐다보지 않고 안아주어도 좋아하지 않음

8) 정신장애

■ 정신장애

- 지속적인 정신분열병, 분열형 정동장애, 양극성 정동장애 및 반복성 우울장애에 의한 감정조절 . 행동 . 사고 기능 및 능력의 장애로 인하여 일상행동 또는 사회생활을 하는 데 있어 상당한 제한을 받아 다른 사람의 도움이 필요한 사람
- 일상생활이나 직업활동에 있어서 다른 장애와 마찬가지로 큰 어려움을 겪고 있는 장애
- 사회적 편견이 강하게 남아있어 본인과 가족의 고통이 큰 장애

9) 신장장애

■ 신장장애

- 신장의 기능부전으로 인하여 혈액투석이나 복막투석을 지속적으로 받아야 하거나, 신장 기능의 영속적인 장애로 인하여 일상생활을 하는 데 있어 상당한 제한을 받는 사람

10) 심장장애

■ 심장장애

- 심장의 기능부전으로 인한 호흡곤란 등의 장애로 인하여 일상생활을 하는 데 있어 상당한 제한을 받는 사람

11) 호흡기장애

■ 호흡기장애

- 폐나 기관지 등 호흡기관의 만성적 기능부전으로 인한 호흡기능의 장애로 인하여 일상생활을 하는 데 있어 상당한 제한을 받는 사람

12) 간장애

■ 간장애

- 간의 만성적 기능부전과 그에 따른 합병증 등으로 인한 간기능의 장애로 인하여 일상생활을 하는 데 있어 상당한 제한을 받는 사람

13) 안면장애

■ 안면장애

- 안면부위의 변형 또는 기형으로 인하여 사회생활을 하는 데 있어 상당한 제한을 받는 사람

14) 장루 · 요루 장애

■ 장루 · 요루 장애

- 배변 기능 또는 배뇨 기능의 장애로 인하여 장루 또는 요루를 시술하여 일상생활을 하는 데 있어 상당한 제한을 받는 사람

15) 간질장애

■ 간질장애

- 간질에 의한 뇌신경세포의 장애로 인하여 일상생활 또는 사회생활을 하는 데 있어 상당한 제한을 받아 다른 사람의 도움이 필요한 사람

장애인과 재활 / 9주차 2차시

1. 재활의 개념

- 재활(Rehabilitation)
 - 의료적, 물리적, 심리적, 직업적 중재를 제공하여 장애를 가진 사람들이 스스로 자립하여 사회와 기능적으로 상호작용할 수 있도록 돋는 통합적인 프로그램
- 사전적 의미
 - '회복시키다', '복귀시키다'
 - 라틴어 'habitas'라는 어원은 '할 수 있다' 의미
- 장애인분야에서만 사용되는 것은 아님
- 일반적으로 사회복귀라는 의미로 사용되어져 오다가, 의료나 복지의 영역에 도입되면서 그 뜻이 확대되었음
- 재활은 인간다운 권리, 자격, 존엄이 어떠한 원인에 의해 손상된 사람에 대해 그 권리, 자격, 존엄을 회복하는 것을 의미
- 장애인 재활
 - 단순한 치료, 훈련이라는 기술적인 것을 초월하여, 장애인이 한 사람의 사회인으로서 생활이 가능하도록 적절한 욕구를 만족시키는 종합적인 접근

2. 장애인 재활영역

- 재활의 성격
 - 의료분야, 교육분야, 직업분야, 심리분야의 재활 등이 서로 유기적 연계 하에 상호보완적인 임무를 수행해야 하는 종합적 성격
- 재활은 장애인이 하나의 인격체로서 자립할 수 있도록 전인적 접근방법을 취해야 함
 - 완전한 재활을 위해서는 우선 의학적 재활을 통하여 장애를 입기 이전의 신체 상태로 회복시키려고 노력
 - 다음으로 심리적, 직업적, 경제적으로 자립시키도록 해야 함
- 재활이 장애인 자신의 장애를 극복하고 잔존기능을 최대한 살려 사회구성원으로 자립이 가능하도록 하기 위함
 - 장애인을 전인적 관점에서 평가, 판정하고 그 결과에 따라 재활실시 계획을 일관된 체계하에서 실시

1) 의료재활

■ 의료재활

- 재활분야 중 재활과정의 첫 단계
- 가장 기본적인 재활분야

■ 목표

- 장애를 완화하거나 장애발생을 예방하여 신체적인 기능을 최대한 증대시키는 것

■ 의료적 치료는 외상이나 질병을 치유하는 것으로 끝나는 것이 아니며, 장애인의 남아있는 기능으로 일상생활은 물론 직업생활도 할 수 있도록 훈련시키는 것까지 포함

■ 의료재활의 방법

- ① 기본적인 기능장애를 개선하는 것으로 손상이 있는 부분을 치료하는 일차적 방법
- ② 기본적인 기능장애의 회복에 한계가 있는 경우 다른 기능을 훈련시켜 통상적인 기능을 발휘할 수 있도록 전체적인 능력의 향상을 도모하고 재활보조기구 등을 활용하여 기능장애를 대체하는 것
- ③ 장애인이 자립생활을 영위할 수 있도록 생활환경이나 직장환경에 대한 개선을 의료적인 입장에서 자문하는 것

■ 약물치료, 수술치료, 물리치료, 작업치료, 언어치료를 통해서 수행

■ 성공적인 의료재활

- 의료진간의 협력이 필수적
- 계획적인 치료
- 가족의 이해와 격려가 필요

■ 중요성

- 질병이나 외상은 치료시기, 내용, 방법에 따라 결과가 현저히 달라질 수 있음
- 초기에 적절한 조치를 취한다면 장애를 최소화시킬 수 있음
- 이미 발생한 장애에 대해 적절한 재활치료를 하지 않는다면 중증장애인이 될 수 있음

■ 의료재활팀

- 재활의학 전문의와 물리치료사, 작업치료사, 언어치료사, 재활간호사, 의지·보조기 기사, 의료사회복지사, 임상심리사 등으로 구성

2) 교육재활

■ 교육재활

- 장애인이 가지고 있는 능력을 최대한으로 향상시키고 잠재능력을 개발하여 사회생활에 적응하도록 도움을 주는 교육적 서비스

■ 장애아동도 비장애인과 동등한 교육의 의무와 권리를 가짐

■ 장애아동의 능력향상을 위하여 교육재활은 반드시 필요한 재활의 영역

■ 교육재활은 비단 아동뿐만 아니라 장애인의 전 생애에 걸쳐 이루어질 필요

- 교육재활의 주 대상은 장애아동이나 성인장애인에 대한 교육도 전인적 발달을 위해 필요하기 때문

- 특별한 학교, 학급을 마련하고, 각 장애의 특성에 맞는 교과과정에 따라 실시하는 특수교육이 주가 됨
 - 시각장애, 청각장애, 지체장애, 지적장애 등으로 통상적인 학교나 일반학급에서는 교육의 효과를 기대할 수 없는 학생을 위함
 - 장애아동이 특수교육을 필요로 하는 것은 아니며, 장애정도가 경미한 경우는 일반교육이 가능
 - 특수교육의 목적
 - 장애아동이 갖고 있는 잠재능력을 개발하여 최대한 활용할 수 있게 하는 것
 - 초기의 특수교육
 - 분리교육 방법
 - 20세기 후반의 특수교육
 - 장애인도 비장애인과 함께 생활해야 한다는 사회통합의 이념이 강조
 - 장애아동에 대한 특수교육도 분리교육보다는 비장애인과 함께 하는 통합교육이 강조
 - 통합교육의 일환으로 현재 일반학교 내 특수학급 등이 다양한 형태로 운영
 - 통합교육
 - 장애아동과 일반아동이 함께 교육
 - 서로의 경험을 공유하고 의미 있는 상호작용을 할 수 있도록 교육의 동등한 권리 및 기회를 강조하는 것
 - 통합이라는 것은 장애학생을 일반학교나 일반학급 속에 물리적으로 배치하는 것만을 의미하지 않음
 - 장애아동을 일반학급에 물리적으로 통합하는 것 외에도 학문적, 사회적으로도 통합하는 것을 말함
 - 진정한 의미의 사회통합
 - 아동이 필요한 기술을 배우고 또래 친구와 긍정적인 상호작용을 하면서 즐겁게 학교생활을 할 수 있도록 하는 것
 - 특수교육은 특수교육기관에서 전문교사에 의해서만 이루어지는 것이 아니며, 가정에서 부모에 의한 교육과 사회교육도 중요
 - 특히 미취학 연령의 장애아를 대상으로 한 조기특수교육이 매우 중요
 - 교육재활 분야의 대표적인 전문인력 : 특수교사
 - 교육재활의 다양화
 - 교육대상자의 유형이나 연령, 그리고 전문분야별로 유아특수교육, 치료교육, 직업교육 등
- 3) 직업재활
- 직업재활의 개념
 - 장애인의 통합을 위한 궁극적인 과제가 직업대책이라고 볼 때 직업재활이 장애인복지에서 차지하는 비중은 매우 중요

- 직업재활
 - 장애인들의 직업적인 능력을 최대한 개발하여 직업상담, 평가, 직업훈련, 정치활동 등을 통해 직업인으로서 완전한 사회복귀와 능동적인 사회참여를 돋는 과정
 - 노동은 인간의 권리이자 의무이며, 장애인도 자신의 능력범위 내에서 일할 권리를 가짐
 - 장애인도 직업생활을 통해 사회의 일원으로서 생산적인 시민으로서 살아갈 수 있음
 - 직업재활은 장애인으로 하여금 의존적인 생활로부터 독립적인 생활을 하게함으로써 자기실현과 자존심을 고취시킴
 - 오늘날 직업이 세분화됨
 - 장애인에 적합한 직업의 종류도 늘어나고 있음
 - 재활공학의 발달과 최신기기의 개발
 - 장애인은 과거보다 직업능력을 더 잘 발휘할 수 있게 되었음
- 직업재활의 과정
- 직업재활의 과정은 여러 단계로 구성되어 있으나 전체가 직업재활과정이라는 하나의 구조로 짜여져 있기 때문에 각 단계들도 명확히 한계를 두어 구분하기는 쉽지 않음
 - 일반적 직업재활과정
 - 직업상담 → 직업평가 → 직업적응훈련 → 직업훈련 → 직무개발 및 배치 → 사후지도
- ① 직업상담
- 장애인의 직업적인 문제를 해결하고자 하는 것
 - 장애인의 적성, 기능수준, 흥미 등을 객관적 자료에 의해 평가하고, 장애인이 장애 이전에 갖고 있었거나 새로 원하는 직업적 조건을 평가하여 가장 적합한 직업을 갖도록 돋는 과정
 - 직업의 여러 특성을 이해하고 자신의 재능과 장점을 적절히 연결하는 과정 또는 장애인이 본인에게 맞는 직업적 의사결정을 돋는 활동으로 정의할 수 있음
- ② 직업평가
- 직업에 대한 장애인의 적합성을 측정하기 위해 신체적, 정신적 장애와 직업을 갖는 것에 대한 제한점을 진단, 판별하고 잠재능력을 파악하며, 능력과 한계에 맞는 직업선택을 위한 방향을 결정하고 적응할 수 있도록 도와주는 전문적인 서비스 과정
 - 장애인이 앞으로 훈련을 마치고 사회에 적응하여 성공적인 자립생활을 하도록 하기 위하여 어떤 분야의 직종에 대한 직업적 능력 혹은 가능성의 어느 정도인가를 측정하는 것
 - 직업평가의 목적
 - ☞ 향후 서비스를 받게 될 평가대상자의 최적의 성과를 파악
 - ☞ 평가대상자의 기능적 능력과 장애를 평가
 - ☞ 평가대상자의 최적의 성공적인 기능 수행에 방해가 되는 기능적 장애를 극복하는데 필요한 서비스를 파악
 - ☞ 평가대상자의 기능적 장애를 감소시키거나 제거하는 것

③ 직업적응훈련

- 모든 직업영역에 공통적으로 필요한 근로자로서의 기본적인 능력과 태도를 길러 직업세계에서 활동하도록 해주는 과정
 - ☞ 장애인 개인과 직업적 환경과의 부적응을 해결하기 위해 직업의 의미, 가치, 태도 등을 학습하는 것
 - ☞ 일상생활훈련, 사회성훈련, 인성적응훈련 등 직장생활 및 대인관계 등을 포함
- 내용
 - ☞ 일상생활자립훈련, 사회성훈련, 직업 전 기능훈련 등

④ 직업훈련

- 장애인의 고용계획에서 직업발달을 도울 수 있는 가용능력을 최대한 신장하고 기능을 습득하는 것
- 직장에서 과업을 수행하는데 반드시 필요한 직업적 지식과 기술을 제공하는 조건적인 훈련형태

⑤ 직무개발 및 배치

- 직업훈련이 실시된 이후에는 직무개발 및 직업배치가 뒤따름
- 직무개발
 - ☞ 장애인의 욕구, 적성, 이전의 경험, 고용가능성, 장애조건에 대응할 수 있도록 취업할 곳을 개발하는 것
- 직업배치
 - ☞ 취업준비가 된 장애인을 적절한 직업에 선별적으로 배치하는 전문적 활동
- 직무개발 및 배치가 제대로 이루어지기 위함
 - ☞ 장애인의 인성, 작업기술 등 장애인과 관련된 변인들과 작업환경 간의 상호관계를 인지하는 것이 필요

⑥ 사후지도

- 직업배치 이후에도 지속적인 사후지도가 이루어져야 함
- 장애인이 직업훈련을 마치고 근무하다 보면, 여러 가지 문제에 직면하게 됨
 - ☞ 장애를 보완할 수 있는 적절한 작업환경의 미비 등의 문제가 발생하여 지장을 초래할 수 있음
 - ☞ 이 경우 장애인이 취업상태를 계속 유지하도록 지원할 목적으로 사후지도가 제공
 - ☞ 직업적 요구사항의 변화에 따른 보충훈련의 실시, 건강서비스의 제공 등이 포함

4) 사회재활

■ 사회재활

- 장애인이 사회생활이나 가정생활에 적응하도록 원조하는 전문적 과정
- 장애인들은 장애로 인하여 일상생활과 경제적 자립에 제약을 받게 되고 사회참여와 능력발휘의 기회가 제한되며, 장애인에 대한 사회적 편견이 존재하는 우리사회에서 장애인들이 자아실현에까지 도달하기란 참으로 어려운 일임

- 목표
 - 장애인의 사회생활능력을 향상
 - 장애인이 처해있는 사회에 장벽이 있다면 그것들을 제거하기 위해 사회적 환경을 개선하는 것
- 주요 활동
 - 장애인의 사회생활 능력 확대를 위한 지지적 상담, 사회 적응훈련, 집단상담, 심리치료, 사례관리, 자조집단 육성 등의 방법
- 장애인의 사회참여를 제약하는 법률적 환경, 행정적 환경, 경제적 환경, 물리적 환경, 문화적 환경 등이 정비되어야 함

3. 장애인복지시설과 지역사회중심재활

1) 장애인복지시설의 종류

- 장애인복지시설
 - 장애인이 시설에 입소하거나 통원하여 재활에 필요한 상담, 치료, 교육, 훈련 및 요양 등의 장애인복지서비스를 제공받을 수 있는 사회복지시설
 - (1) 장애인거주시설
 - 거주공간을 활용하여 일반가정에서 생활하기 어려운 장애인에게 일정기간 동안 거주, 요양, 지원 등의 서비스를 제공하는 동시에 지역사회생활을 지원하는 시설
 - (2) 장애인지역사회재활시설
 - 장애인을 전문적으로 상담, 치료, 훈련하거나 장애인의 일상생활, 여가활동 및 사회참여활동 등을 지원하는 시설
 - (3) 장애인직업체재활시설
 - 일반 작업환경에서는 일하기 어려운 장애인이 특별히 준비된 작업환경에서 직업훈련을 받거나 직업생활을 할 수 있도록 하는 시설
 - (4) 장애인의료재활시설
 - 장애인을 입원 또는 통원하게 하여 상담, 진단 . 판정, 치료 등 의료재활서비스를 제공하는 시설

2) 지역사회중심재활

- 지역사회중심재활
 - Community Based Rehabilitation, CBR
 - 장애인의 재활과 사회통합을 달성하기 위하여 지역사회의 자원 즉, 장애인 자신과 가족 및 지역사회의 인적, 물적 자원을 활용하고, 이를 위하여 지역사회를 기초로 하여 채택 되어진 재활 방법

■ 전통적인 재활서비스 전달방법

- 주로 시설중심의 재활접근법(Institutional Based Rehabilitation, IBR)
- 한계
 - 비용이 많이 듦
 - 수혜대상 범위가 좁음
 - 전문인력 확보의 어려움과 사회통합 등

■ 장애인들의 욕구

- 병원이나 시설에서의 높은 수준의 서비스 보다는 오히려 가정과 지역사회에서의 간단한 기술과 정보의 적용으로 해결될 수 있는 것들이 대부분 농어촌 및 도시 영세 장애인들이 이용하는데 많은 제약이 있고 서비스 이용에서 소외되어 있음
- 재활시설은 대도시에 편중되어 있고 또한 전문적인 시설 중심적이기 때문

■ 세계보건기구(WHO)

- 수요와 공급의 격차를 줄일 수 있는 가장 현실적이고 실현 가능한 방법으로 지역사회 중심재활사업을 고안한 후 적극 권장
 - 시설중심 재활접근방법으로 장애인의 2~3%만이 서비스를 받고 있음
 - 실제로 다수의 장애인들이 재활서비스 혜택을 받지 못하고 있음

■ 시설중심재활과 지역사회중심재활의 비교

구분	지역사회중심재활	시설중심재활서비스
중심단위	- 장애인, 가족, 지역사회 중심	- 전문가 중심
장애인의 태도	- 장애인이 적극적으로 참여 - 권리 지향적 재활	- 장애인이 수동적 입장 - 복지 지향적 재활
지역사회 역할	- 지역사회의 변화를 목적 - 계획과 평가과정에 지역사회가 참여	- 장애인 개인의 변화를 목적 - 지역사회와 무관하게 개인의 - 기능향상을 추구
자원	- 기존의 자원활용	- 제한된 자원 활용
기술수준	- 간단한 기술수준의 활용 - 지역사회에 서비스 기술 이전	- 고도의 기술 수준에 의존 - 서비스의 중앙집권화
서비스 형태	- 여러 부문의 다면적 접근 - 여러 부문의 서비스 통합	- 의료 또는 단편적 서비스 중심 - 분산된 서비스 제공

4. 장애인복지정책과 향후 과제

1) 장애인복지정책

- 장애인과 소득보장
 - ① 공적부조에 의한 소득보장
 - 국민기초생활보장제도
 - ② 사회보험에 의한 소득보장
 - 국민연금제도
 - ③ 경제적 부담경감에 의한 소득보장
 - 각종 세금 또는 요금 감면
- 장애인과 고용보장
 - ① 장애인고용촉진 및 직업재활법에 의한 의무고용제도
 - ② 보호고용
 - 장애인근로사업장, 장애인보호작업장
 - ③ 직업훈련정책
 - 특수학교, 장애인복지시설, 장애인전문 직업훈련원
- 장애인과 의료보장
 - ① 장애인 의료비 지원
 - ② 장애인 재활보조기구 무료 교부
 - ③ 장애인등록 진단비 지급
 - ④ 재활병, 의원 운영
 - ⑤ 희귀, 나치병질환 의료비 지원
- 발달장애인 권리보장 및 지원
 - 발달장애인법
 - 2014년 4월 제정, 2015년 11월부터 시행되고 있음
 - 총 7장 44개 조항으로 구성됨
 - 발달장애인법에 규정된 발달장애인을 위한 복지서비스
 - 발달장애 의심 영유아에 대한 정밀 진단비 지원과 검사도구의 개발
 - 발달장애인 거점병원과 행동문제에 대한 지원을 위한 행동발달증진센터의 설치
 - 발달장애인 특화 직업훈련시설 운영과 평생교육기관 지정
 - 소득수준이 상대적으로 낮은 발달장애인의 생활수준 유지를 위한 연금제도 등의 관련복지제도 개선 등
 - 발달장애인법에서는 발달장애인을 위한 서비스 전달체계인 발달장애인지원센터를 중앙과 지역에 설치하도록 의무화함
 - 17개 시 · 도 설치 의무, 시 · 군 · 구는 임의 설치

- 발달장애인 지원센터

- 개인별지원계획 수립과 복지서비스 제공기관과의 연계, 권리구제 지원업무를 중심으로 맡게 될 예정

2) 장애인복지 향후 과제

- 장애발생예방사업 강화
- 의료 및 직업재활 사업 확충
- 이동권 보장 및 장애인 편의시설 확충
- 발달장애인 지원서비스 확충
- 생활환경과 국민인식 개선

정신보건사회복지실천 / 10주차 1차시

1. 정신질환의 개념

- 정신질환(mental illness)
 - 정신장애(mental disorder)을 총칭하는 말
 - 생각, 기분, 행동상의 기능장애와 기능이상을 말함
- 정신건강
 - 정신질환의 반대말
 - 정신 기능이 성공적으로 작용하여 생산적 활동, 타인과의 사회적 관계, 변화에 대한 적응력, 불행의 수습 능력 등에 이상이 없는 상태
- 정신질환
 - 생물학적 . 사회적 요인이 복합적으로 작용하여 발생하는 것으로 알려져 있음
 - 많은 정신장애들이 뇌의 병리를 포함하는 유전학적 . 신경학적 요인 때문에 발생하는 것으로 밝혀졌음
 - 빈곤, 성장기의 학대 경험, 정서적 충격 등과 같은 사회 환경적 요인도 결코 무시할 수 없음
- 평균수명의 증가도 정신질환과 관련
 - 고령화가 진행되면서 알츠하이머병이나 치매와 같은 노인성 정신질환이 증가
- 정신질환(Mental illness)
 - 국가 간의 전쟁도 정신질환과 관련이 있음(전투 충격성 스트레스 장애)
 - 급격한 사회변동, 예컨대 기술 발전, 가족 기능의 변화, 사회적 지지망의 변화, 인간존재의 상업주의화 등도 우울증이나 기타 정신장애와 관련됨
- 결론적으로 대부분의 정신장애는 유전학적 요인과 환경적 요인, 생물학적 요인과 심리 사회적 요인이 복합되어 발생함

2. 정신질환의 두 가지 모델

1) 메디컬 모델

- 메디컬 모델(Medical Model)
 - 정신질환에 대한 전통적 견해
 - 정신질환을 하나의 질병으로 간주하는 것
- 의학적 용어인 정신분열증, 망상증, 정신이상, 정신착란 등으로 규정
- 메디컬 모델에서는 알 수 없는 인간의 내적 조건이 인간의 마음을 병들게 한다고 봄
 - 그러한 조건은 유전자, 신진대사의 교란, 질병 감염, 내적 갈등, 무의식적 방어기제의 작용, 어린 시절의 정신적 충격 등에 의해 만들어진다고 믿음

■ 몇 가지 중요한 정신질환을 들자면 다음과 같음

(1) 불안장애 : 불안장애는 공황장애, 공포증, 강박장애, 외상성 스트레스 장애, 일반화된 불안장애와 같은 불안장애

- ① 공황장애 : 갑자기 호흡이 곤란해지고, 가슴이 두근거리며 땀이 나는 등의 증세를 보이며 강한 공포를 짧은 기간 동안 경험함
- ② 공포증 : 특정 대상이나 상황을 지나치게 무서워함. 공포심에 떠는 환자는 공포증의 근거가 없다는 사실을 알면서도 자신을 통제하지 못함. 광장공포증과 사회공포증이 있음
- ③ 강박장애 : 비합리적 사고와 심상이 반복해서 떠오르는 강박관념과 행동을 반복하려는 충동을 억제하지 못하는 강박행동을 포함함
- ④ 외상성 스트레스 장애 : 전쟁, 화재, 강간 등으로 인한 충격적 외상의 후유증으로 일상생활에서 집중 곤란, 흥미 상실, 무관심 등의 증상을 보임
- ⑤ 일반화된 불안장애 : 근거를 찾을 수 없는 불안을 만성적, 지속적으로 호소함

(2) 정신분열증

- ① 사고장애 : 사고에 일관성이 없고, 연상 작용이 이완되고, 말의 내용이 빈약하고, 단어나 생각을 고집스럽게 반복하고, 말의 진행이 막히는 증상, 피해망상, 과대망상
- ② 지각장애 : 환청과 환시
- ③ 운동성 증상 : 이상한 표정을 짓거나 특이한 동작을 반복하는 증상
- ④ 정서적 증상 : 정서가 매우 단조롭거나 주변 상황에 적절하지 못한 반응을 하는 증상
- ⑤ 생활 기능 손상 : 사회생활의 기술이 결여되어 다른 사람과의 교제를 기피하는 증상

(3) 성격장애

- ① 편집성 성격장애 : 타인의 동기를 악의적으로 해석하여 사람들을 필요 이상으로 의심함
- ② 정신분열성 성격장애 : 사람들과의 사회적 관계 형성과 정서적 표현에 장애가 있음
- ③ 정신분열형 성격장애 : 타인과의 긴밀한 관계의 형성에 심한 장애를 겪고, 인지적 장애와 이상한 행동을 보임
- ④ 반사회적 성격장애 : 타인의 권리를 무시하고, 침해함
- ⑤ 경계선적 성격장애 : 자아상에 대한 명확하고도 일관된 인식이 없음. 히스테리적 성격장애는 정서적 과민반응을 나타내고 타인의 관심을 끌기 위해 지나친 행동을 함
- ⑥ 자아도취적 성격장애 : 지나치게 거드름을 피우고 다른 사람들이 자신을 칭찬해 주길 원하며 감정이입이 결여되어 있음
- ⑦ 회피적 성격장애 : 타인과 거리를 두고 항상 부족감을 느끼며 매사를 부정적으로 평가함
- ⑧ 의존적 성격장애 : 타인에게 지나치게 의존하며 항상 보호받기를 원함
- ⑨ 강박적 성격장애 : 정리정돈, 완벽주의, 통제를 지나치게 추구함

(4) 기분장애

- 기분장애는 우울증과 양극성 장애로 분류됨
- 우울증
 - 증세 : 슬프고 우울한 기분, 흥미와 즐거움의 상실, 식욕 감퇴 또는 식욕증가, 불면증 또는 지나친 수면, 우유부단, 부정적 자아개념, 자살이나 죽음에 대한 반복적 사고 등
 - 양극성 장애(조울증)
 - 우울증과 조증을 반복함
 - 조증 : 기분이 고양되고 안절부절 못하며 활동량이 증가하고 자신의 능력을 과신함

(5) 약물 관련 장애

- 약물 관련 장애
 - 약물(필로폰, 코카인, 헤로인, 아편, 대마초, 알코올 등)을 복용한 결과 사회적 기능이 손상되고 행동에 변화를 보이는 것을 말함
 - 약물을 오래 사용하면 중독, 내성, 금단 증상 등을 나타냄

(6) 신체형 장애

- 신체형 장애
 - 생리적 원인을 알 수 없는 증상들을 호소함
 - 허리나 관절의 통증, 어리림증, 피로, 구역질 등을 호소함
 - 질병에 걸렸다고 지나치게 걱정하는 심기증과 같은 심리적 문제도 포함함
 - 신체형 장애는 동기가 뚜렷하지 않다는 점에서 의도적으로 증상을 호소하는 가성성 장애와 꾀병과는 다름

2) 상호 작용 모델

■ 상호 작용 모델

- 메디컬 모델이 진단이나 치료효과가 별로 없는 반면에 정신질환자를 낙인찍어 역효과만 가져온다는 비판 하에서 출발했음

■ 1950년대

- 정신질환은 존재토머스 스자츠(Thomas Szasz)
- 하지 않는 하나의 신화에 불과하다고 최초로 확신
- 일상적 상호 작용과 인간에 대한 낙인에 초점을 두었음
- 정신질환은 마음의 병

■ 토머스 스자츠의 정신질환 범주

(1) 개인장애

- 과도한 불안, 억압, 공포, 상실감 등이 여기에 속함
- 토머스 스자츠
 - 이러한 개인장애가 이른바 정신질환으로 분류되고 있지만, 정신질환이 아니라 정확히 말해서 정신 작용(생각이나 느낌과 같은)으로 간주되어야 한다고 확신했음

(2) 반사회적 행동

- 엽기적 살인과 기타 사회적 일탈이 여기에 속함
- 동성애도 여기에 속할 수 있음
- 1974년 미국정신의학협회는
 - 동성애를 정신질환 목록에서 제외했음
- 토마스 스자츠
 - 반사회적 행동이 사회적 일탈에 속하는 것은 틀림없다고 하면서 그것은 '정신 작용'도 아니고 '정신질환'도 아니라고 했음

(3) 성격 변화를 야기하는 두뇌 기능 저하

- 동맥경화, 알코올중독, 알츠하이머병, 에이즈, 전신마비, 사고로 인한 심각한 두뇌 손상 등이 원인이 되어 발생하는 두뇌 기능 저하가 개인의 성격을 변화시켜 생기는 정신질환
- 공통된 증후
 - 기억상실, 무감각, 무감정, 몸치장 의식상실 등
- 개인이 정신질환자로 낙인찍히는 과정
 - ① 다소 이상한 일탈행동을 하기 시작함
 - ② 그의 그런 행동에 대해 가족이나 지역사회가 이상하게 생각함
 - 그 결과 그는 정신과 전문가에게 보내짐
 - ③ 정신과 전문가, 보통 정신과 의사는 메디컬 모델을 믿고 있으며, 메디컬 모델에 따라 그를 정신질환자라고 낙인찍음

■ 상호작용모델을 믿는 사람들

- 인간이 정서적 문제를 갖고 있는 것은 사실이지만, 그것이 이해할 수 없는 정신질환은 아니라고 주장함
 - 말하자면 억압, 불안, 환청, 강박관념 등의 정서적 문제를 갖고 있기는 하지만, 그러한 증후들이 정신병인지의 여부를 판별하지는 못한다는 것

■ 정신질환은 신화에 불과하고, 사람이 정신질환자로 규정되는 이유

- 심각한 정서적 문제를 갖고 있는 것
- 역기능적 행동을 하는 것

■ 그러나 메디컬 모델은 어떠한 정서와 행동이 정상인지, 그리고 그러한 정서와 행동상의 질병을 어떻게 치료해야 하는지를 우리에게 알려 주지 않음

3. 정신보건사회복지실천의 개념

- 정신보건 분야의 사회복지사
 - 과거에는 정신보건사회복지사로 했으나
 - 오늘날에는 임상사회복지사라 부름
- 정신질환자를 대상으로 임상사회복지사
 - 다양한 예방, 진단, 치료 서비스를 제공
 - 정신적 문제를 가진 사람에게 상담과 심리치료를 제공함에 있어 개인보다는 가족을 중시함
- 정신보건 분야의 핵심 전문가는 임상사회복지사, 정신과 의사, 임상심리학자
 - 이들 세 전문직은 정신보건 프로그램을 설계하고 운영함
- 미국
 - 임상사회복지사
 - 정신보건서비스 분야에서 일함
 - 정신과 의사나 임상심리학자보다 많음
 - 정신병원뿐만 아니라 정신보건센터, 학교, 가족상담센터, 정부의 공공복지부서, 입양기관, 보호 관찰 부서 등지에서도 활동

4. 정신보건사회복지사의 고용 세팅과 역할

1) 정신보건사회복지사의 고용 세팅

- 정신보건사회복지사가 일하는 정신보건 분야
 - 정신병원
 - 국공립 정신병원, 민간 정신병원 등 정신질환자를 일정 기간 입원시켜 적절한 치료를 받도록 하는 곳
 - 환자에 대한 규제가 가장 심함
 - 건강보험이나 의료급여와 같은 사회보장제도가 진료비를 부담함
 - 생활치료센터
 - 정서적 문제 또는 행동상의 문제를 가진 청소년이나 성인을 입소시켜 생활하면서 적절한 치료를 받도록 하는 시설
 - 치료
 - 행동치료, 인지치료, 심리치료 등 다양
 - 정신보건사회복지사
 - 정신과 의사나 임상심리학자와 함께 주로 심리치료를 담당함
 - 종합병원의 정신과
 - 종합병원의 정신과는 입원 환자 중 정신과 치료가 필요한 사람을 치료함

- 지역사회정신보건센터
 - 지역사회정신보건센터는 심리치료와 함께 정신질환 예방교육도 제공함
 - 지역사회정신보건센터는 임상사회복지사가 핵심 전문직으로 활동
 - ☞ 정신질환을 가진 클라이언트에 대한 케이스매니지먼트, 상담, 정보 및 교육 프로그램, 장기요양 프로그램, 주간 치료 프로그램(정신질환자를 위한 주간 레크리에이션 활동 등), 알코올·약물 치료 프로그램을 담당함

2) 정신보건사회복지사의 역할

- 일차적 치료는
 - 정서적 문제 또는 행동상의 문제를 가진 사람에 대한 심리치료와 상담
- 상담의 대상은 개인, 가족, 집단
- 사회복지사의 담당 업무
 - 케이스매니지먼트
 - 사회복지사는 케이스매니저로서 클라이언트의 욕구를 사정
 - 필요한 서비스에 연계
 - 치료 전략을 수립
 - 서비스의 적합성과 효과성을 모니터
 - 클라이언트를 대변함
 - 사회복지사는 클라이언트에게 필요한 서비스를 조정하는 것이 주 임무지만, 필요하면 위기 개입, 중요한 결정의 지원, 환경변화 지원, 정서적 문제의 극복 원조 등 직접적으로 서비스를 제공하기도 함
 - 심리치료
 - 사회복지사는 클라이언트와 전문적 관계를 형성하여 증상을 제거하거나 조절
 - 문제가 있는 행동의 패턴을 완화
 - 긍정적 성격 형성을 증대시키기 위해 심리치료를 함
 - 치료집단의 운영
 - 사회복지사는 클라이언트가 자신의 문제를 해결하고, 바람직하지 않은 행동을 변화시키고, 스트레스를 해소하고, 생활의 질을 개선하는 것을 돋기 위해 치료 집단을 운영함
 - 가족치료
 - 가족의 성장 욕구와 정서적 욕구를 충족시켜 가족의 기능을 향상하도록 도움
 - 변화에 대응할 수 있는 가족 역량을 강화
 - 가족의 기능을 강화
 - 일상적 가족생활의 유지에 필요한 가족기능을 향상시키는데 중점을 둠
 - 가족 성원 간의 커뮤니케이션과 가족 역동의 향상을 돋는 가족상담도 중요함

- 정신보건정책실천
 - 클라이언트의 입장에서 클라이언트의 권익을 대변
 - 정신보건 분야의 행정가의 일원으로 정신보건정책과 서비스를 개선하기 위해 노력
 - 정신보건 분야의 미해결 문제를 개선하기 위한 프로그램의 개발을 위해 힘씀

- 3) 한국의 정신보건사회복지실천

- 한국의 정신보건사회복지사는 정신보건시설에서 일함
- 정신보건법에 의하면 정신보건시설
 - 정신의료기관
 - 의료법에 의한 정신병원, 정신과 의원 및 병원급 이상의 의료기관에 설치된 정신과
 - 정신요양시설
 - 정신의료기관에 의뢰된 정신질환자와 만성 정신질환자를 입소
 - 요양과 사회복귀 촉진을 위한 훈련을 행하는 시설
 - 정신질환자 사회복귀시설
 - 정신질환자를 정신의료기관에 입원시키거나 정신요양시설에 입소시키지 아니하고 사회복귀 촉진 훈련을 행하는 시설(생활훈련시설, 작업훈련시설, 종합훈련시설, 주거시설)

학교사회복지실천 / 10주차 2차시

1. 학교사회복지의 개념과 필요성

- 우리나라 아동 · 청소년의 대다수가 하루 중 가장 많은 시간을 보내는 곳은 학교
- 학교사회복지는 매우 중요하다고 할 수 있음
 - 이곳에서의 생활이 보다 즐겁고, 적응과정에서 경험하는 어려움을 더욱 효과적으로 해결할 수 있도록 돋기 위함
- 현대의 학교교육
 - 보편화되고 대중화되었음에도 불구하고, 학교교육은 입시 위주의 교과과정과 처벌 위주의 생활지도에 의존하고 있는 실정
 - 산업사회의 피폐한 병리현상인 출세지상주의, 물질만능주의, 학연주의, 집단주의 등에 휘말려 있음
- 우리나라 학교 교육의 문제
 - 입시 위주의 학교 교육
 - 왜곡된 교육풍토
 - 획일주의, 교사와 학생 간 위계질서, 형식주의
 - 교도교사의 한계를 들 수 있음
- 우리나라 학교사회복지
 - 1958년에 학생상담제도를 도입
 - 1973년에는 교도교사에 대한 규정을 마련
 - 1986년에는 중 · 고등학교의 진로상담교사를 두어 생활지도와 진로지도를 실시하고 있음
- 그러나 학교의 상담제도는 제도적인 비효율성 외에도 본질적인 한계가 드러나고 있음
 - 생활지도와 진로지도 등 모든 학생을 대상으로 일반적이고 보편적인 상담활동을 하고 있음
 - 생활지도활동은 문제의 치료나 교정보다는 예방적인 차원에서 강조
- 학교사회복지의 정의
 - 코스틴(Costin)
 - "학생 개개인의 지적·사회적·정서적 욕구와 문제 해결에 관심을 갖도록 도와주며, 모든 학생들이 학교에서 공평한 교육기회와 성취감을 제공받을 수 있도록 학교 현장에서 활동하는 전문적인 사회복지분야"라고 정의하고 있음
 - 코노프카(Konopka)
 - "학교사회복지는 학생이 사회적 · 정서적 문제를 가지고 있어서 학교에서 기대하는 기능이나 목표를 성취하지 못할 때 이를 도와주는 노력이다"라고 정의하고 있음
- 이상과 같은 정의를 살펴볼 때, 학교사회복지란 학교생활의 부적응과 학습장애 문제를 겪는 학생들과 가족을 대상으로 그들의 심리적, 사회적, 경제적 문제에 개입하여 도와주는 전문가의 의도적 활동이라고 할 수 있음

2. 학교사회복지의 발달

1) 미국 학교사회복지의 발달

- 미국의 학교사회복지는 크게 방문교사 시기와 전문화 시기, 통합서비스 시기로 나눌 수 있음
- 방문교사 시기(1900~1930년대)
 - 1900년대 초기의 미국 사회
 - 이민자와 도시이주민들이 급증
 - 이들에 대한 교육, 빈곤, 범죄 등이 빈번히 발생하던 시기였음
 - 초기에는 인보관 사회복지사들이 학교사회복지의 방법에 충실히 기여했음
 - 방문교사
 - 학교의무출석법의 제정과 함께 이민 온 사람들의 자녀들을 학교에 출석하도록 독려하기 위해 가정방문을 한 인보관 소속 사회복지사들을 말함
 - 방문교사 시기(1900~1930년대)
 - 1906년 뉴욕, 보스턴, 하트포드 등 3개 시가 처음으로 학교사회복지실천을 시작
 - 1913년 뉴욕 주 로체스터 시는 공립학교 예산에 최초로 학교사회복지실천 부분을 배정했음
 - 그 후 1920년대 들어 학교사회복지실천은 동부와 중서부 지역의 많은 도시로 확대되었음
 - 이 무렵 학교사회복지실천의 주된 대상은 비행청소년이었고, 학교사회복지사의 주된 임무는 청소년 비행 문제를 해결하기 위해 학교와 가정을 연계시키는 일이었음
- 전문화 시기(1940~1980년대)
 - 1940년대
 - 방문교사제도가 점차 학교 내의 공식적인 활동으로 인정
 - ☞ 명칭도 전문직을 나타내는 학교사회복지로 변경
 - 학교사회복지사들
 - ☞ 학교환경을 이용하여 개별적으로 아동을 돋는 일에 관심을 집중
 - ☞ 이에 대한 방법과 기술의 개선에 일차적인 목표를 두게 되었음
 - 1960년대
 - 학교사회복지의 필요성이 한층 더 요청되는 시기였음
 - 아동과 청소년들에게 영향을 미치고 있는 사회문제에 대한 반응
 - 집단사회복지사가 지역사회와 함께 활동하는 새로운 접근이 모색되었음
 - ☞ 학교사회복지사들은 사회적 문제해결을 위한 기초로서 '체계적관점'과 '생태학적 관점'에 관심을 갖게 되었음
 - ☞ 이에 따라 학교, 지역사회, 학생들 간의 상호관계에 대한 문제를 인식하고 새로운 학교사회복지의 실천을 위한 효과적인 모형을 개발하려는 시도를 이끌어냈음

■ 통합서비스 시기(1980년대 이후)

- 1970년대 후반
 - 청소년들의 중퇴, 미혼모, 마약, 가출, 범죄 등의 학생문제와 빈곤아동, 아동학대, 결인, 부랑아, 이혼, 에이즈 등의 사회문제가 심각하게 대두되었음
- 1980년대
 - 이러한 문제를 예방하고 해결하기 위해서 보다 포괄적이고 통합적인 학교사회복지서비스가 필요하게 되었음
 - 특히 체계론적 관점에 의하여 학교와 사회환경 간의 상호관계가 중요시됨
 - ☞ 학생의 학교생활에 영향을 주는 가정환경, 학교환경, 사회환경의 조건들에 대한 연구가 많이 이루어졌음
 - 이러한 연구를 통하여 학교환경의 개선과 학교의 사회적 역할을 강조하게 되었음
 - 최근에는 학교사회복지사들 만의 전문조직이 세분화되고 확산되면서 학교사회복지의 전문성이 더욱 구체화되고 있음

2) 우리나라 학교사회복지의 현황

■ 1997년

- 서울시 연구사업 이후 학교사회복지사가 고용되어 학교사회복지활동이 지속적으로 이루어지고 있음

■ 2002년

- 사회복지공동모금회가 학교사회복지의 제도화를 위해 3년간 전국 14개 학교에서 학교사회복지실천 프로젝트를 시행했음
- 사회복지공동모금회
 - 학교 중심형 6개교와 복지관 중심형 6개교를 선정하여 매년 일정액의 사업비를 지원하였음

■ 2004년 3월

- 교육부의 사회복지사 활용 연구학교를 운영한다는 방침을 발표
 - 요보호 · 부적응 학생 및 학교폭력에 대처하기 위해 전국 초·중·고를 대상으로 학교사회복지사를 시범 배치

■ 그에 따라 전국 시·도 교육청별 초·중·고 각 1개교씩 총 48개교를 선정하여 학교사회복지사를 배치하였음

■ 한편 학교사회복지사 제도에서 의미가 큰 사업은 교육부와 보건복지부가 주관하는 학교사회복지사 파견사업

- 이 사업은 2008년 3월부터 실시되었는데 전국적으로 총 96개 학교에 사회복지사가 파견되었음

■ 사업내용

- 가정방문 및 가족상담, 지역사회서비스 연계, 학생 인권복지 증진을 위한 옹호와 정책제안, 예방교육 및 진단활동 프로그램, 조사연구 및 전문성 증진을 위한 활동 등

3. 학교사회복지의 실천모델

- 학교사회복지는 사회환경의 변화에 따라 다양한 모델들을 발전시켜왔음
 - 이러한 실천 모델들은 클라이언트의 문제의 성격에 따라 다양한 개입목적과 기술, 사회복지사의 활동들을 내포하고 있음
- 전통적 임상모델, 학교변화모델과 체계 모델이 대표적인 실천모델
 - 이 세 모델은 중복되는 면도 있으나 매우 다른 특징들을 갖고 있음

1) 전통적 임상 모델

- 전통적 임상 모델
 - 학업성취와 학교적응에 방해요인이 되는 사회적 · 심리적 문제가 있다고 확인된 개별 학생들에게 초점을 맞춤
- 아동의 문제는 사회 · 환경적 요인보다는 일차적으로 부모와 아동 간의 갈등에 있다고 봄
- 학교사회복지사의 주 업무
 - 개별사회사업, 아동에 대한 부모와 가족과의 회의, 아동보다 심도 있는 상담을 위한 지역사회기관으로의 의뢰 등
- 학교사회복지사의 역할
 - 주로 조력자, 지지자 또는 자문자

2) 학교 변화 모델

- 학교 변화 모델
 - 학생이 사회적 · 교육적 기대에 적절하게 부응하는 데 장벽이 되는 학교 또는 지역의 역기능적 규범과 조건들의 변화에 초점을 맞춤
 - 따라서 학생, 교사, 행정가를 포함한 학교의 모든 사람이 학교사회복지 개입의 표적이 될 수 있음
- 이 모델은 학생의 학업 또는 행동상의 문제의 원인이 된다고 생각되는 제도적 방침들을 변화시킬 것을 촉구함
- 학교사회복지사의 역할
 - 주로 변화 매개인, 집단촉진자, 촉매자, 옹호자로서의 역할을 함

3) 체계 모델

- 체계 모델
 - 환경의 모든 측면에 초점을 맞추기 때문에 생태학적 접근과 결부됨
 - 학생 개개인의 욕구에도 관심을 갖지만 학생이 스트레스를 느끼는 시점에서 학생, 학교, 지역사회와 가족의 특징들의 상호작용 등을 강조함
- 예방적 개입을 중요시
 - 약물남용, 아동학대, 성폭행, 학교 중퇴 등의 문제를 경험할 위험에 처해있는 학생들을 발견하여 가족교육 등의 서비스를 제공

■ 학교사회복지사의 역할

- 주로 변화매개인, 중재자, 자문자, 평가자, 교육가, 다학문적 팀의 일원

4. 학교사회복지사의 역할

1) 전통적 역할

■ 사회복지사는 사회복지사로서 전문적 역할을 수행

- 학교사회복지실천이 학교를 하나의 장으로 해서 이루어지는 사회복지실천
 - 학교사회복지사의 전통적 역할
- 케이스워커, 그룹워커, 무단결석 지도교사, 카운슬러, 부모 연계 등이 여기에 포함

■ 케이스워커

- 케이스워크는 학교사회복지실천에 가장 먼저 적용된 기술
- 가족 기능에 문제가 있는 가족과 그로 인한 아동의 정서불안이나 분노, 공격적 행동을 치료하는 데 유용함
- 학교사회복지사가 이런 사례를 맡게 되면 케이스워커로서의 역할
 - ① 가족에게 유용한 서비스(가정봉사, 의료서비스, 상담 등)를 제공해 줄 수 있는 시 · 군의 사회복지부서에 의뢰
 - ② 행동수정 방법을 통해 공격성 있는 학생의 행동을 변화
 - ③ 교사가 학생의 행동을 개별화시켜 교육시킬 수 있도록 교사를 도움으로써 성적을 향상시킴
 - ④ 학생이 성인에 대해 부정적 태도를 갖게 되는 상황에 들어가지 않도록 어머니를 도와 이해시킴
 - ⑤ 학생인 자녀와 관계를 개선하도록 아버지를 접촉해 설득하는 일 등을 함

■ 그룹워커

- 그룹워크는 학교생활이나 가정생활에서 비슷한 어려움을 겪는 학생들이 경험을 공유하게 함으로써 문제를 해결하는 방법
- 일부 학생들의 소란과 공격성 때문에 수업에 방해를 받는 학급이 있을 경우 학급 학생들 몇몇을 관심에 따라 집단으로 만들어 관심 부분을 놓고 상호작용케 함으로써 상대방에 대한 배려와 협력의 중요성에 대해 스스로 깨우치게 하여 문제를 해결하게 하는 것이 좋은 예
- 많은 학교들이 집단지도를 하고 있는데,
 - ① 부끄러움을 많이 타거나 자신이 없는 학생을 대상으로 확신 훈련 집단
 - ② 이성을 잃거나 공격적 성향을 가진 학생을 대상으로 하는 화 통제 집단
 - ③ 부모가 이혼했거나 사랑하는 사람을 잃은 경험이 있는 학생을 위한 상실감 극복 집단
 - ④ 알코올이나 약물을 남용한 학생을 위한 학생 원조 프로그램 집단
 - ⑤ 임신한 학생이나 아이를 키워야 하는 학생을 위한 취학모 집단 등이 좋은 예

- 무단결석 지도교사
 - 부모가 어떤 이유로 자녀를 학교에 보내지 않으려 하는 경우 사회복지사가 무단결석 지도교사로서 개입함
 - 의무교육법령에 의거 취학기 아동은 반드시 학교에 보내야만 한다는 사실을 부모에게 설명하고 자녀를 학교에 보내도록 설득함
 - 카운슬러
 - 학교사회복지사들 상당수가 MSW(사회복지학 석사과정) 교육을 받아 학교 안의 다른 전문직에 비해 더 심화된 진단적·심리학적 기술을 보유함에 따라
 - 학교에서는 학교사회복지사를 정서적 문제를 가진 아동을 진단하는 전문가로 간주하게 되었음
 - 그리고 수준 높은 기술을 갖춘 카운슬러로서의 학교사회복지사의 역할은 여전히 매우 중요함
 - 부모 연계
 - 학교사회복지사는 교사와 학부모를 연계시켜 주는 역할을 수행함
 - 학교사회복지사는 학부모와 협력해 보다 나은 교육 프로그램을 개발하는 일도 함
- 2) 새로운 역할
- 학교사회복지사에 대한 학교의 기대가 커짐에 따라 학교사회복지사는 전통적 역할을 넘어 보다 발전된 새로운 접근방법을 시도하게 되었음
 - 이를 학교사회복지사의 새로운 역할이라 하는데,
 - 대변자, 행동수정 전문가, 정신보건 컨설턴트, 알코올·약물남용 전문가, 폭력 예방 전문가, 시스템 변화 전문가 등
 - ① 대변자
 - 학부모와 학생이 복잡한 학교 시스템을 보다 잘 이해하고, 교육 관료제에 직면해 곤란을 겪는 이들을 도움
 - 학부모와 학생의 교육 관련 권리와 법률을 설명하고, 그에 합당치 않는 처우를 받는다고 생각하는 학부모와 학생을 도움
 - 학생에게 필요한 의료서비스와 사회복지서비스를 받을 수 있는 방법도 일러 줌
 - 교사, 교육행정가, 학교위원회와 학부모가 어떤 사안을 놓고 논의할 때 학교사회복지사는 학부모의 입장을 대변함
 - ② 행동수정 전문가
 - 사회복지사는 인간행동과 그 수정에 관한 전문가이기도 함
 - 따라서 문제행동을 하는 학생(예, 집중력이 부족한 산만한 학생)을 둔 교사를 도와 학생의 행동을 수정함
 - 교사에 대한 격려, 학생에 대한 칭찬과 보상 등 행동수정 기술을 사용함

③ 정신보건 컨설턴트

- 사회복지사
 - 인간행동의 사회심리학을 교육받았기 때문에 정신보건 컨설턴트로서 교사들이 자신의 학생을 개별화해서 보다 더 잘 지도할 수 있도록 도울 수 있음
- 정서적 문제나 행동상의 문제를 가진 학생을 사정하고 적절히 조처하는 일도 할 수 있음

④ 알코올·약물남용 전문가

- 알코올과 약물남용이 학교 안에서도 문제가 됨
 - 교육청은 이 분야의 전문가인 학교사회복지사를 학교에 배치하였음
- 학교사회복지사
 - 알코올과 약물에 관한 지식, 상담 기술, 부모와의 관계에 관한 기술, 지역사회 자원에 관한 지식을 활용해 알코올이나 약물 문제를 가진 학생과 학부모를 도와 적절한 처우를 받을 수 있도록 함

⑤ 폭력 예방 전문가

- 학교 내 폭력 서클의 증가, 학생의 학생에 대한 폭력, 학생의 교사에 대한 폭력 등 학교폭력이 심각함을 더해 가자 인간행동 전문가인 학교사회복지사를 채용하는 학교가 늘어났음
- 학교사회복지사
 - 폭력 예방 전문가로서 폭력을 방지하는 방법(화 다스리는 법)에 관해 교사들을 상대로 교육하거나 학생 핵심 집단을 만들어 경청하는 법, 조정하는 법, 문제해결방법 등을 가르쳐 이들로 하여금 학생들 간의 갈등을 중재하거나 사소한 말다툼을 해결해 나가도록 지도함

⑥ 시스템 변화 전문가

- 사회복지사
 - 자신의 문제 해결 능력을 활용해 개인을 시스템에 연계시키고 기존의 서비스와 전달체계를 개선하는 데 기여할 수 있음
- 하나의 시스템인 학교 안에서 학교사회복지사
 - 변화를 지향하는 조직가, 지도자, 촉매자로서 시스템이 원하는 목표를 달성할 수 있도록 조력함
- 학교사회복지사
 - 시스템 변화 전문가로서 학교 시스템의 개선을 위해 학교나 지역사회가 안고 있는 결함과 잠복해 있거나 서비스 사각지대에 놓인 인구 집단을 외부로 드러나게 만들고, 학생을 학교에 돌아오게 만들거나 청소년 비행을 방지할 수 있는 프로그램을 새로이 개발하는 역할도 수행함

의료사회복지실천 / 11주차 1차시

1. 의료사회복지의 개념

- 의료사회복지실천
 - 의료서비스를 제공하는 병원 안에서 이루어지는 활동임
- 환자의 의료적인 건강 외에도 심리적인 건강이 중요하기 때문에 전문직으로서의 사회복지실천의 요구가 증가하기 시작했음
- 의료의 행위가 단순한 치료적인 면에서 보던 것에서 더 나아가 지역사회의 보건활동으로 그 범주가 확대되어 감에 따라 의료의 사회화가 진행
 - 즉, 예방과 치료, 건강증진대책 등의 의미뿐만 아니라 심신의 기능회복과 사회복귀를 포함하는 건강의 사회적 기능의 중요성이 강조되어 온 것
- 이렇게 다양한 의료서비스에 대한 욕구는 결국 사회적 측면의 접근, 의료사회보지 개입의 중요성을 확인시켜 주었음
- 바커(Barker)
 - 의료사회복지(medical social work)이란, "병원과 기타 건강보호시설에서 건강을 도모하고, 질병을 예방하며, 신체적 질병을 지닌 환자와 그 가족을 도와줌으로써 질병과 관련된 사회적 및 심리적 문제를 해결하려는 사회복지실천의 한 분야"라고 정의하였음
- 한인영 등
 - "의료사회사업은 각종 질병에 대한 치료의 문제뿐만 아니라 사람들의 병에 대한 인식이나 질병관리에 대한 새로운 관점을 제시함으로써 질병의 예방과 건강관리는 물론 회복과 재활의 문제를 포괄적으로 다루는 분야이다"라고 정의하고 있음
- 초기 의료사회복지
 - 미시적 차원에서 주로 병원 내에서 이루어지는 의료사회사업서비스를 의료사회복지로 정의하였음
- 그러던 것이 의료의 개념이 거시적으로 변화하면서 의료사회복지에 대한 정의도 확장되었음
- 그리하여 의료의 개념이 질병치료뿐만 아니라 사회 안녕과 질서유지를 포함한 건강증진으로 변화됨에 따라 소극적인 의료기관이 보다 적극적인 지역사회 보건복지에 참여하게 되었음
- 그리고 의료의 사회화 필요성이나 건강의 사회적 기능성이 중요시되어 국가의 의료보장에 대한 책임이 증대되었음
- 따라서 의료사회복지라는 진단, 치료, 재활, 예방 등을 포함하는 포괄적 개념이며 다각적인 접근방법을 바탕으로 함
- 의료사회복지의 영역
 - 환자에게만 국한하지 않고, 개인, 가족, 환경에까지 개입하고 전문적 실천방법을 활용하여 다양한 활동을 수행하는 분야

- 또한, 이것은 의료사회복지가 사회과학의 입장에서 의사의 진료를 돋는 필요성에서 환자의 질병 내지 장애에 대해서 올바른 진단을 돋기 위하여 의학적인 진료와 함께 심리적·사회적·경제적 상황을 고려한 전인진료의 인식이 증대됨에 따라 참여하게 된 것이라 할 수 있음

2. 의료사회복지의 역사

1) 서구의 발달과정

- 의료사회복지의 기원은 13세기 말, 종교기관에서 시작한 수도원에서 그 출발점을 찾을 수 있음
- 종교기관에 의하여 설립된 수도원
 - 빈곤자, 나그네, 노동 능력이 없는 자(장애인이나 아동, 여성) 등에게 정신적·물질적 도움을 제공
 - 질병을 앓고 있는 환자들을 수용, 보호함
- 이러한 전통은 이후 자선조직협회와 인보관운동으로 이어짐
 - 1869년
 - 뉴욕
 - ☞ 간호사들이 극빈환자의 가정을 방문하여 가족을 위로
 - ☞ 환자로 인하여 파생된 여러 문제들에 깊이 관여하는 한편 환자가 퇴원한 후에도 환자의 가족을 돌보아 주는 봉사활동을 함
 - ⇒ 이들을 의료사회복지사의 역할을 실행한 선구자들이라고 볼 수 있음
 - 1890년대 초
 - 영국
 - 사회복지단체가 주동하여 정신병원에서 퇴원한 요보호 대상자들을 사회복지시설, 요양원 등에 의뢰
 - 지역사회에서 적응할 수 있도록 훈련
 - 이들의 집을 방문하여 보호에 있어 필요한 기술들을 교육
 - ⇒ 이것은 또 다른 의미에서 의료사회복지의 실천이라고 할 수 있음
 - 1905년
 - 메사추세츠 병원에서 간호사를 고용하여 의료사회복지를 처음 시작하였음
 - 이후 계속하여 다른 병원들에서도 병원의료사회복지사의 채용이 이루어졌음
 - 1918년
 - 미국병원사회복지사협회가 만들어짐
 - 1920년대 중반
 - 미국병원협회에서 공식적으로 의료사회복지실천이라는 용어가 소개되었음
 - 1940년대
 - 의료사회복지라는 연구지가 발간됨으로써 비로소 꽃을 피우게 되었음

- 1946년
 - 정신보건법이 제정
 - 1965년
 - 미국의 의료보장제도인 메이케어, 메디케이드 제도가 만들어지면서 제도화가 이루어졌음
 - 의료사회복지에 대한 수요도 증가하였음
- 2) 한국의 발달과정
- 우리나라에서 현대적인 의료사회복지의 기원은 1883년 세브란스 병원에서 자원봉사를 하던 여전도회 회원들의 부녀봉사원에서 찾을 수 있음
 - 전문적인 의료사회복지의 시작은 1958년 한노병원에서 의료사회복지실천이 도입되었음
 - 한국의 전문적인 의료사회복지
 - 국립중앙의료원, 원주기독병원, 서울대학교 부속병원 등에 사회사업실을 신설함으로써 발달하기 시작하였음
 - 1973년
 - 개정의료법과 동 시행령에서 의료사회복지사의 법적 근거를 제도화하였음
 - “종합병원에는 사회복지사업법의 규정에 의한 사회복지사 자격을 가진 자 중에서 환자의 간호, 재활과 사회복귀를 위한 상담 및 지도업무를 담당하는 요원을 1인 이상 둔다”라고 규정
 - 의료사회복지가 시작
 - 1974년 이화여대부속병원, 서울기독병원, 고려대부속병원
 - 1975년 성분도병원
 - 1976년 서울백제병원
 - 1977년 대구파티마병원, 국립보훈병원 등
 - 1977년
 - 실시되는 의료보험에 정신의학 사회사업서비스 보험수가를 청구할 수 있는 규정이 마련
 - 의료사회복지의 발전에 큰 역할을 담당하게 되었음
 - 1983년
 - 병원표준화심사제도의 도입
 - 의료사회복지부문이 포함
 - 의료사회복지에 대한 인식을 높이는 계기가 되었고, 의료사회복지사를 채용하는 계기가 되었음
 - 1990년대 이후
 - 의료사회복지실천에 대한 다양한 제도가 마련
 - ⇒ 의료사회복지가 발전할 수 있는 계기가 마련되었음
 - 1990년의 의료보험 요양급여 기준 및 진료수가 기준과 1999년의 “장기 등

- 이식에 관한 법률 시행령"에서는 사회복지사의 역할이 규정
 - 사회복지사의 업무영역이 확대되었음
- 대한의료사회복지사협회
 - 한국사회복지사협회와 공동으로 수퍼바이저 제도를 도입하여 운영
 - 2008년부터는 의료사회복지사 자격시험을 도입
 - 의료사회복지사의 전문화를 꾀하고 있음

3. 의료사회복지의 대상

- 의료사회복지 실천 대상
 - 생태체계적 관점에서 사회복지의 실천대상이 개인과 개인을 둘러싸며 체계가 다양한 것과 동일
 - 심리적, 사회경제적, 정서적, 정신적 측면에서 영향을 받는 환자 개인과 그 개인이 속한 가족, 그리고 지역사회 등
- 이것은 의료문제가 곧바로 사회적인 문제가 됨을 의미하며, 의료사회복지의 대상이 개인을 다룬다고 해서 개인의 문제로 한정되어 있지 않음을 나타내는 것

1) 개인

- 정신적으로나 신체적으로 장애를 가지고 있는 개인(환자)이 대상이 됨
 - 의료적인 문제로 인한 심리적 영향, 즉 지나친 건강 걱정, 자기중심적 의존성, 애정욕구 집착, 불안과 공포적인 반응, 열등의식과 공격성 등의 영향을 받고 있거나, 직업이나 사회재통합에 관한 문제, 즉 사회경제적 영향을 받고 있음

2) 가족

- 환자는 가족의 영향을 받음
- 가족은 환자의 회복을 도울 수도 있고 방해할 수도 있음
- 의료적인 문제를 가지고 있는 개인이 속하여 있는 가족
 - 가족의 건전성, 가족관계, 의사소통, 정서체계 등에서 충격, 불안, 죄책감 등으로 인하여 문제를 악화시킬 수 있음
- 가족이론과 가족치료가 발전하면서 의료사회복지에서 가족은 주요 대상이 되었음

3) 지역사회

- 지역사회 또한 의료사회복지의 대상이 됨
 - 지역주민의 전체적 건강을 증진시키는 예방의학적인 목적을 둔 건강 프로그램 즉, 모자보건사업, 전염병 관리, 환경위생, 보건교육 등의 실시
- 거시적 외적체계로서 의료사회복지와 관련된 사회보험제도, 사회복지서비스 등이 실제적으로 영향을 미칠 수 있기 때문에 의료사회복지의 대상이 됨

4. 의료사회복지사의 역할과 과제

1) 의료사회복지사의 역할

- 의료사회복지사는 사회복지 한 분야의 전문가 역할을 하게 됨
- 환자, 가족, 더 나아가 환자와 그 가족을 둘러싼 환경체계까지 개입하게 됨
- 따라서 의료사회복지사는 환자와 가족을 원조하고, 환자가 지역사회로 복귀하여 정상적이고 원활한 생활을 영위할 수 있도록 프로그램을 개발하고 시행하게 됨
- 사회복지사의 역할
 - 환자
 - 질병상태에 있는 개인은 나이, 질병의 정도, 질병의 원인과 발생 시기, 장애유무, 치료기간, 경제적 부담 정도에 따라 다양한 반응을 보임
 - 일반적으로 의료사회복지사는 환자의 개인력을 파악하고 질병으로 겪고 있는 문제들을 조사함
 - 그리고 환자의 치료과정들을 이해할 뿐만 아니라 환자가 가지고 있는 강점들을 발견하고 환자의 심리, 사회적 환경 등에 대한 평가를 함
 - ⇒ 이는 환자를 원조하기 위해 필수적인 과정이며 이 과정에서 의료사회복지사는 개별적인 질병에 대한 이해뿐만 아니라 환자의 변화에 대해서도 민감성을 가져야 함
 - 만약, 환자에게 적절한 정보가 필요하다면 의료사회복지사는 이에 대하여도 정보를 제공해야 함
 - 퇴원수속, 퇴원 후의 계획, 보험문제, 장애인 등록절차, 의료용품의 구입 등 구체적이고 정확한 정보를 제공함
 - 가족
 - 대부분 가족은 갑작스런 질병의 발병, 만성질환 등으로 스트레스나 문제해결의 어려움을 겪고 있음
 - 특히 병원세팅에서 가족은 환자가 겪고 있는 질병, 또는 상황에 대해서 무지에 대한 어려움을 호소하고 당황하게 됨
 - 또한 가족들은 환자의 입원상태에서 발생하는 환경의 변화로 인해 겪게 되는 생활상의 문제, 치료로 인한 경제적인 부담문제, 장래에 대한 두려움 등으로 인해 어려움을 겪게 됨
 - 의료사회복지사
 - ☞ 가족을 대상으로 상담을 하여 가족을 안정시켜 주고 환자를 직·간접적으로 도울 수 있는 다양한 방법들에 대해 가족을 원조해야 함
 - ☞ 의료사회복지사는 가족과 퇴원계획을 세워 환자가 지속적으로 치료를 받고 사회에 적응하게 하는 데 도움을 줌
 - 또한, 환자가 퇴원 후에 돌볼 가족이 없다면 지속적인 치료나 관리가 이루어지도록 지지체계를 구성해 주어야 함

- 지역사회

- 지역사회는 다양한 자원들이 있음
- 환자들이 이용할 수 있는 다양한 자원
 - ☞ 지역사회의 입소시설이나 이용시설, 단체 등
- 의료사회복지사
 - ☞ 환자가 이러한 다양한 지역사회자원을 이용할 수 있도록 정보를 주고 필요하다면 환자를 지역사회 자원들에게 의뢰함
 - ☞ 지속적인 사후관리를 통해 환자가 지역사회에 통합하고 사회에 복구할 수 있도록 원조하며 이를 위한 다양한 프로그램들을 제공하고 지역사회에 개입함
 - ☞ 의료사회복지사는 환자와 가족에게 케이스워크뿐만 아니라 그룹워크, 컨설턴트 서비스를 제공하고, 다른 전문직에 대한 교육이나 병원 내부의 계획과 정책 개발에도 기여함
- 그리고 의사가 팀장인 의료 팀의 일원으로 의사, 간호사, 여타치료사와 함께 협력
 - ⇒ 환자의 진단과 치료과정에 참여함

■ 의료사회복지사의 구체적 역할

- ① 임종 환자와 가족에 대한 원조
 - 죽음을 앞둔 환자와 가족이 죽음에 잘 대처하도록 도움
- ② 여성 환자 상담
 - 유방절제수술을 받은 여성 환자를 위해 상담함
- ③ 저소득 환자 배우자에 대한 지원
 - 심장질환 수술을 받아야 하는 남편의 간호를 위해 먼 지역에서 온 저소득층 아내가 임시 거처를 마련하는 것을 도움
- ④ 자살상담
 - 자살 미수 환자를 위해 상담함
- ⑤ 미혼모 상담
 - 미혼모가 된 젊은 여성의 장래 계획을 도움
- ⑥ 장애아 출산 부부 상담
 - 인지장애를 지닌 아이를 출산한 젊은 부부를 위해 유전자 상담을 제공함
- ⑦ 장래 계획 상담
 - 중증 심장질환을 가진 기업 간부의 장래계획을 돋는 상담을 함
- ⑧ 유산 여성 상담
 - 유산에 따른 정서적 문제를 가진 여성을 위해 상담함
- ⑨ 에이즈 상담
 - 에이즈 환자와 그의 친지를 위해 상담함

- ⑩ 퇴원 환자 지원
 - ☞ 퇴원 환자에게 필요한 의료적 조치를 제공할 수 있는 적절한 장소를 찾아 줌
- ⑪ 알코올·약물 상담
 - 알코올, 약물 중독자를 위해 상담하고, 이들을 도와줄 수 있는 관련 기관으로 의뢰함
- ⑫ 수술 환자 상담
 - 수술을 앞둔 환자를 위해 상담함
- ⑬ 사고장애인 원조
 - 사고로 장애인이 된 환자의 사회생활 적응과 장래 계획을 도움
- ⑭ 환자 친지 협조 유도
 - 환자의 친척과 친구를 상대로 환자의 의료적 상태를 설명하고 치료와 회복 과정에 이들의 도움을 이끌어냄
- ⑮ 금연 상담
 - 기관지 질환을 가진 환자의 금연을 돋는 상담을 제공함
- ⑯ 성폭력 피해 여성 상담
 - 심리적 충격을 받은 성폭행 피해 여성을 위해 상담함
- ⑰ 의료 정보 제공
 - 자동차 사고로 심각한 피해를 입은 환자의 친척에게 환자의 의료상태에 관한 정보를 제공함

2) 의료사회복지의 과제

- 사회복지적 가치체계에 대한 명확한 습득
 - 이는 의료사회복지가 추구하는 것이 대상자의 전인적 건강과 권리보장 등의 가치적 전제에서 출발되는 것이기 때문임
 - 팀 접근을 위한 전문적 지식체계의 습득
 - 의료라는 또 다른 전문 영역에서 그 분야의 전문가와 공동으로 사업을 추진해야 하기에 의료라는 분야에 대한 기본적인 전문지식을 필수적으로 숙지하고 있어야 함
 - 타 전문직과 팀으로 사업을 추진하지만, 그 속에서 사회복지라는 전문직의 역할을 수행하기 위해서는 사회사업적인 기술과 기법 등에 대한 연구가 필요함
 - 팀 접근이 합목적적으로 이루어지기 위해서는 각 팀에서 자기가 맡은 분야에 대한 명확한 실천이 요구됨
- 즉, 의료사회복지 실천에 있어서 의료사회복지사에게 가장 기본적으로 요구되는 것은 사회력 조사
- 이는 결국, 사회사업적인 전문기술과 기법의 숙지 없이 의료사회복지를 발전시키는 것은 매우 어렵다는 것을 의미함

- 의료 환경의 변화에 따른 대응과 새로운 역할에 대한 모색이 필요함
 - 의료 환경의 변화는 위기이면서 동시에 기회
 - 사회복지사에게 새롭게 기대되는 역할
 - 가정폭력, 응급실에서 위기개입, 만성질환자 관리, 호스피스 참여, 의료분쟁 등 다양함
- 결론적으로 의료사회복지에 있어서 당면한 과제로는 변화하는 의료 환경에서 주도적 역할을 수행하며 전문가로서의 자질과 자격요건을 갖추기 위해서 끊임없는 교육과 훈련, 그리고 그러한 과정에 대한 제도적 구축이라고 볼 수 있음

교정복지 / 11주차 2차시

1. 교정복지의 정의와 필요성

1) 교정복지의 정의

- 범죄자와 청소년 비행은 매년 증가 추세에 있어서 심각한 사회문제가 되고 있음
- 최근에는 재소자들의 사회복귀와 사회 환경 개선을 도모하는 교정 현장에서의 사회복지의 필요성이 점점 더 강조되고 있는 추세
- 교정복지
 - 사회복지 이념을 바탕으로 범죄인의 교정, 교화를 위한 제 활동을 펼치는 전문분야 중의 하나
⇒ 즉, 범죄인의 교정과 교화를 위한 특정한 한 분야의 활동뿐만 아니라, 범죄예방의 차원에서 각 분야의 전문인력이 협력하여 이루어지는 포괄적인 활동을 교정복지라고 할 수 있음
 - 교정복지는 사회적응에 실패한 범죄자 및 비행청소년들의 간생자립을 위해 원조하는 서비스

범법 행위로 교정시설에 수용되어 있거나 퇴원 및 출소한 수형자의 반도덕성·반사회성을 자주적으로 극복하고 사회적 적응능력을 배양시켜 재비행과 재범을 방지하며 원만한 사회복귀를 도와 건전시민으로 살아갈 수 있도록 하는 복지적 처우와 조직적 서비스의 지원활동을 말함

교정복지는 사회복지실천가와 교정 분야 종사자 또는 자원봉사자나 일반 시민, 국가가 주체가 되어 범죄자와 우범자 및 그들의 문제, 그리고 유해환경 등을 대상으로 미시적으로 사회복지실천방법의 지식과 기술, 거시적으로는 사회복지정책의 법과 제도적 장치 등을 활용하여 대상자들의 재범 방지와 사회복귀는 물론 관련 환경의 개선을 도모하는 사회적 노력과 활동이라고 할 수 있음

- 이러한 교정복지는 그동안 협의의 개념으로 이해되고 비춰지는 경우가 많았음
⇒ 점차 범죄나 비행과 관련된 환경적 요인과 예방적 측면이 중요해지면서 광의의 개념에 대한 인식이 높아지고 있음

2) 교정복지의 필요성

- 이념적 차원을 보면 역사적으로 고전주의 형사사법 철학이 지배하던 18세기 이전으로 거슬러 올라가게 됨
 - 당시는 범죄인의 재사회화나 교정의 문제보다는 응보적, 예방적 효과라는 측면에서 엄격한 구금이 강조됨
 - 그러나 18세기에 나타난 인도주의적 감옥개량운동 및 행형 개량운동 등에 영향을 받은 실증주의 범죄이론과 교육형론들이 오늘날의 교정 이념의 근간을 이루게 되었음

- 현재는 보다 합리적인 형벌과 교정의 조화로운 접근이 중시되고 있음
 - 그러나 단순한 인도주의적, 실증주의적 교정 프로그램이 부분적으로 실패했기 때문
- 서구
 - 범죄자도 '사회복귀의 권리'를 가진다는 입장
 - 국가는 범죄자를 사회에 복귀시킬 의무를 가진다는 사회복지적·보호주의적 이념에 입각한 교정정책을 시행
- 우리나라
 - 1980년대 초반부터 교정부문에 있어 처우개선과 사회복지적 개입에 관심을 갖기 시작
 - 점차 그 영역을 넓혀나가고 있음
- 대부분의 범죄자들
 - 악순환 궤도
 - 범죄행위 → 수사 및 재판 → 교도소 수용 → 출소 → 사회 복귀 → 재범
 - ⇒ 범죄 악순환 궤도를 벗어나지 못하고 그 순환을 계속하여 결국은 사회로 되돌아오게 된다는 것
- 이러한 악순환을 끊기 위해 사회복지의 특성 차원에서 교정복지의 필요성을 도출해보면, 다시 세 가지 측면으로 나누어 볼 수 있음
 - ① 사회복지는 인간의 존엄성과 변화의 능력을 인정하고 인간을 돋는 정신을 바탕으로 태동하고 발전하였음
 - ⇒ 따라서 다른 분야보다도 사회복지 분야에서 범죄인의 재활을 돋고 원조하는 데 적극적으로 개입할 수 있을 것
 - ② 사회복지에서 중요시되는 것 중의 하나는 개인뿐만 아니라 그의 가족이나 지역사회, 나아가 국가정책 차원에서까지 넓은 관점에서 대상자에게 접근을 시도한다는 점
 - ⇒ 이러한 점에서 사회복지가 다른 분야에 비해 보다 전인적이고 통합적인 차원에서 범죄인의 재활에 효과적으로 대응할 수 있는 것
 - ③ 사회복지실천가는 그 개인의 능력에 따라 클라이언트가 지니는 심층적인 문제까지도 접근할 수 있는 기술을 계속 개발하고 있음
 - ⇒ 그리하여 범죄인의 신체적·정신적 장애나 경제적 문제, 재활에 있어서 다른 분야의 전문가와 협력하여 팀 접근을 이루거나 케이스 매니저로서 대상자에 대한 다양한 지원망을 연결하고 대입하여 도움을 제공하는 이점을 지니고 있음
- 이 밖에도 범죄자와 청소년비행은 매년 증가 추세에 있어 심각한 사회문제로 대두되고 있음
- 특히 경제적인 관점에서 점에서 상당한 비용을 절감할 수 있음
 - 교정복지 활동은 민간 차원의 자원봉사자나 지역사회 자원을 활용
 - 재소자에 대한 시설 내 수용처우보다는 사회 내 처우를 중시한다는 점

■ 의의

- 사회적으로는 재소자들이나 비행청소년의 재범 방지와 재활을 도움
 - 상습적인 범죄가 줄어듦
 - 사회 안정에 기여하는 면에서 교정복지의 의의가 있는 것

2. 교정복지의 기능

1) 범죄인 및 비행청소년의 적응을 돋는 기능

■ 일반적으로 범죄인이나 비행청소년의 재활

- 우선 수용시설 또는 지역사회 내에서 안정된 생활을 영위할 수 있어야 하는 데 중점을 두고 있음

■ 교정사회사업의 주된 기능

- 즉, 범죄의 원인이나 재범 방지와 같은 즉각적인 접근보다는 사회복지사에 의한 심리·사회적 서비스나 환경 개선을 통해 그들이 인간다운 생활을 누릴 수 있고 환경에 적응할 수 있도록 하는 것

■ 특히 수용시설에 있는 재소자들의 경우

- 시설 내의 작업이나 기타 활동, 동료들과의 관계, 실무자와의 관계 등에서 대상자가 적절히 적응할 수 있게끔 원조하는 기능을 수행할 수 있음

2) 범죄인의 특정한 질병이나 장애의 치료에 대한 협력을 제공하는 기능을 가짐

■ 오늘날 비행청소년 및 범죄인의 특성이 더욱 다양해짐

- 알코올중독, 약물중독, 에이즈, 기타 정신질환 등으로 어려움을 겪고 있는 이들이 늘어나고 있음

⇒ 이들의 재활에 교정복지 전문가가 개입하여 이들의 치료를 직접 혹은 간접적으로 돋는 기능을 하게 됨

■ 특히 알코올 중독이나 약물중독은 정신질환의 일종으로 간주하여 치료하고 있는 실정

- 이들을 범죄인으로서 교정할 것이 아니라 정신질환자로서 접근해야 한다는 사실이 중요하게 대두

⇒ 이에 따라 교정사회사업의 역할이 더욱 부각되고 있음

3) 보호관찰과의 협력기능

■ 보호관찰제도가 발달한 나라들의 경우, 관련 전문가로서 사회복지사가 대부분 활약하고 있음 즉, 교정복지 분야에 있어 보호관찰

- 무엇보다 핵심 부문이라 할 수 있을 정도로 양자는 밀접한 관련을 맺고 있음
- 교정복지의 기술과 접근방식이 보호관찰제도에 크게 기여하고 있음

■ 그리하여 사회복지사는 보호관찰을 받는 범죄인 및 비행청소년의 바람직한 적응을 위해 보호관찰기관과 협력하는 기능을 수행하게 됨

4) 범죄인 가족에 대한 원조기능

- 상당수의 재소자 및 비행청소년들과 그들의 가족 간의 관계는 갈등적이며, 가정의 경제적 수준이 낮은 것으로 보고되고 있음
- 또한, 이들 가정은 친·인척을 포함한 지역사회로부터 범죄인 가족이라는 낙인을 받고 있는 경우도 허다함
- 이러한 범죄인 가정과 주변인의 실상을 고려해 볼 때 이들이 범죄인을 보다 올바르게 이해하고 포용할 수 있는 환경 조성이 절실하다고 하겠음
- 바로 이러한 점들 때문에 교정복지의 개입이 필요해지고, 이를 통해 범죄인과 가족 혹은 주변인 간의 유대관계와 이해의 폭을 넓혀 주게 되는 것

3. 비행 및 범죄이론

1) 범죄인론

- Lombroso(이탈리아의 내과의사)
 - 범죄자를 생물학적으로 분석
 - 법의학자로 많은 사형수들의 두개골을 해부함으로써 그들에게는 일반인과 다른 골상학적 특징이 있음을 밝혀냄
 - 그는 범죄자를 특별한 인종으로 생각하는 생래성 범죄인성을 주장
 - 당시에 유행했던 유전학의 영향을 받아 범죄성향도 조상들로부터 유전되는 것이라는 가설을 수립함
- 그 후 이 이론은 다른 사람들에 의해 계속 연구되어
 - 범죄성의 발현에 특히 불리한 영향을 주는 선조의 유전 조건은 어떤 것인가에 관한 범인성 유전부인에 관한 것
 - 그러한 유전 조건들은 각 개체의 인격 형성에 어느 정도의 영향을 미치느냐에 대한 범죄인 가계의 연구와 쌍생아 연구의 방법 등이 있음

2) 아노미이론

- 머튼(Merton)
 - 사회구조적인 입장에서 빈곤과 범죄는 연관이 있다는 사실을 밝혀내고 있음
 - 그는 사회를 구성하는 기본적인 기둥을 문화구조와 사회구조의 개념으로 파악하고 있음
- 아노미이론
 - 빈곤한 가정에서 태어나 사회구조적으로 매우 불리한 입장에 있는 청소년들은 그들이 원하는 지위를 사회적인 배경 때문에 성취할 기회가 상대적으로 제약되어 있으므로 그들의 목적을 비행과 범죄라는 수단을 통해서 얻어내려고 한다는 것

3) 차별적 접촉이론

- 이 이론에서는 기본적으로 범죄행위는 학습된다고 가정함
- 차별적 접촉이론
 - 즉, 이론은 범죄청소년들이 살고 있는 주변 환경이 하층민들이 많이 모여 사는 열악한 빈민가라는 점에 착안
 - 빈민가에 만연되어 있는 범죄에 대하여 비교적 우호적이고 동질적인 가치를 가진 친밀한 집단인 가까운 또래 친구들을 통해 범죄나 비행을 배울 기회가 많아 범죄소년이 된다는 것

4) 비행하위문화이론

- 코헨(Cohen)
 - 빈곤 지역의 청소년들은 중산층의 문화가 지배적인 미국 사회에서 자신들의 지위를 획득하기가 힘들어 자기들에게 유리한 문화를 형성하게 되었다고 주장하였음
 - 즉, 이들이 만드는 비행하위문화는 중산층 문화에 대한 반동에서 형성됨
 - 따라서 그는 이 문화가 바로 중산층 문화와 대립되는 성격을 갖고 있다고 보았음
 - 중산층 문화가 규율과 준법정신을 강조
 - 비행하위문화에서는 법 위반에 대한 허용적인 태도를 형성
 - 특징
 - I. 비공리성
 - II. 악의성
 - III. 부정성을 가짐

5) 낙인이론

- 낙인이론
 - 사람들은 누구나 우연한 기회에 사소한 일탈의 가능성에 놓이게 되는데, 이러한 일탈이 범죄로 규정되고 그 행위자에 대해 범죄자로서의 낙인이 주어지게 되면 그 행위자는 더욱 심각한 범죄를 저지르게 된다는 것
- 범죄자를 만들어 가는 과정에 관한 이론
- 베커(Becker)
 - 사회적 지위로서 일탈은 행위의 특성이 아닌 다른 사람이 범죄인에게 범과 제재를 적용한 결과이며, 결과적으로 준법과 일탈은 상대적이라고 주장함

6) 사회통제이론

- 사회통제이론
 - 인간은 누구나 선천적으로 일탈 및 비행 성향을 갖고 태어난다고 보고 비행의 원인보다는 비행 성향을 갖고 있는 인간이 어떠한 이유로 비행을 안 하게 되는가에 대한 원인을 설명하려고 함

- 이 이론에서 비행을 저지르지 못하게 하는 사회유대 요소
 - ① 애정
 - ② 집착
 - ③ 몰두
 - ④ 신념
 - 이들 네 가지 요소는 유기적으로 관련되어 있으며 전체적으로 지극히 약화되면 범죄나 비행에의 확률이 높아진다고 함
- 특히 청소년의 사회화에 있어 중요한 가정, 학교, 친구와의 유대를 강조
 - 결국 청소년이 비행을 하게 되는 이유는 그들이 가정, 학교, 친구와의 유대가 약화되었기 때문이라고 보고 있음
- 비행청소년의 심리적 특성
 - 비행청소년들은 자기에 대한 만족 및 수용 정도가 낮아 자신이 못나고 열등하며, 쓸모없고 사랑받을 만한 존재가 아니라고 느끼고 자신의 가정에 대한 만족도가 낮음
 - 자신의 감정이나 욕구를 충분히 경험하거나 조절하는 데 어려움이 있음
 - 이는 비행 청소년들의 과활동성과 관련이 있는데 명하니 있거나 쉴 새 없이 움직이는 행동 경향
 - 비행청소년의 많은 경우가 삶의 초기에 부모와의 관계에서 거부, 학대, 상실의 경험이 있어 타인과의 의미 있는 관계를 맺는 것을 힘들어함
 - 타인의 배려와 양육을 불신하고 자신과 비슷한 또래 청소년들에게 의지하려고 함
 - 비행청소년들의 공통적인 행동 특징
 - 충동적
 - 주의가 산만
 - 자주 움직이고 쉽게 흥분
 - 작은 자극에 예민하게 반응하는 경향이 있음
 - 비행집단은 일반집단에 비해 더 많은 문제를 겪거나 스트레스를 경험하지만 이에 비해 스트레스 대처 능력이나 문제해결 능력은 떨어짐
 - 지속적인 좌절 경험으로 인해 대체로 부정적 자아개념과 자아존중감이 낮음
 - 비행청소년들은 인지능력, 특히 지능과 도덕성의 발달에 장애가 있음

4. 교정복지의 활동현장과 사회복지사의 역할

1) 교정복지의 활동현장

- 교정활동을 사회복지 차원에서 실천하는 데에는 다양한 활동현장이 있음
- 교정기관 및 교정시설
 - 교정대상자들을 상담, 훈련 및 교육을 위한 민간 또는 공공·국가기관이 있음
- 범죄사건을 다루는 경찰, 검찰, 법원 등 사법기관, 각종 학교, 종교기관 및 시설, 그리고 지역사회복지관 등 다양한 복지기관과 시설이 포함됨
- 교정복지시설 및 기관과 주요 활동

구분	주요 시설	활동 및 서비스
수용 시설	교도소(구치소)	형의 유무교정시설에 따라 기결(미결) 수용자를 수용, 성별, 연령별, 죄의 경중, 기능별로 분류 수용
	보호감호소	재범의 위험이 있는 자에 대해 특수한 교육, 개선 및 치료가 필요한 경우, 수용 및 교정
	특수교도소	약물, 알코올 남용, 나환자 등 특수처우가 필요한 대상을 수용
보호 시설	보호관찰소	교정시설에 수용하지 않고 일상 사회생활을 영위하면서 재범에 빠지지 않도록 대상자를 지도, 감독하고 원호하는 사회 내 처우 (상담, 취업알선, 학교 복귀, 환경 개선 등)
	소년원	가정법원소년부에 송치된 비행소년들을 보호, 수용하여 교정교육을 하는 특수교육기관 (학교교육, 직업훈련, 심성순화, 심신의 보호, 지도 등)
	소년분류심사원	범죄소년에 대한 분류심사를 실시하여 법원 소년부에 자료제공, 교정처우 지침 제시, 사후지도 권고 등
	치료감호소	범죄를 저지른 장애인 및 약물중독자의 재활을 위한 보호와 서비스
민간 시설	갱생보호기관	집행유예나 선고유예자, 가석방 처분이나 출소자를 대상으로 정신적·물질적 원조 제공, 건전한 사회복귀와 재적응 도모
	소년보호시설	소년법원에서 4호 처분을 받은 소년들을 아동복지시설 또는 소년보호시설 등에 위탁하여 감호, 학업 및 직업교육 제공
	종교, 사회기관 및 시설, 지역사회복지관 및 복지시설	다양한 교정기관 및 시설로부터 서비스 대상자를 위탁받음

2) 교정분야에서 사회복지사의 역할

- 현대사회의 주요한 사회문제 중 하나인 범죄와 비행문제는 이러한 사건들로 인하여 파생된 결과
 - 피해자뿐만 아니라 범죄자와 그들의 가족에게도 지대한 영향을 미치게 됨으로 우리 사회는 이를 예방하고 해결하기 위해 다양한 제도적 장치와 개입방법이 필요함

- 사회복지사는 이 전반적인 과정에서 교정대상자와 타인과의 관계에 개입하여 그를 사회의 한 구성원으로서 정상적인 생활을 해 나갈 수 있도록 원조활동을 전개함
- 그러므로 교정 분야에서 사회복지사의 우선적인 역할은 행형현행제도와 교정제도를 인간화하는 역할을 수행하는 것이 필요함
- 범죄자가 결국 위법을 행하는 과오를 범하였을지라도 또한 법적으로 유죄가 인정되어 재소자가 되었을지라도 인간은 인간으로 취급될 때 처벌이 원망스럽지 않게 됨
- 그동안 인도적 교정처우를 위한 바람이 있었음에도 불구하고 실패한 이유
 - 실제적인 교정처우의 불이행
 - 수형자들의 근원적 개선 불가능성
 - 교정의 행정적 한계
 - 구금의 역기능
 - 범죄자들의 잘못된 법률관과 고정화된 범죄관의 영향 등
- 실제로 원망과 분노에 가득 찬 재소자로부터 교정·교화를 기대한다는 것은 불가능함
 - 많은 범죄자들은 자신들의 잘못된 행동을 자기 탓보다는 남의 탓으로 돌리는 경우가 많음
 - 그렇기 때문에 교정복지사는 범죄자가 범죄자 자신을 올바로 받아들이는 데 중요한 역할을 해야 함
 - 이러한 역할은 범죄자가 얼마만큼 상처받기 쉬운 사람이며, 대부분의 범죄자가 처해 있는 사회환경으로 보아 그 스스로는 자신의 문제해결이나 해야 할 과업을 해내기가 어렵기 때문에 그러한 역할이 더욱 값진 것
- 교정분야에서 활동하는 사회복지사는 범죄자와 범죄자를 둘러싸고 있는 다양한 사람들과의 관계를 정상화시키는데 중요한 역할을 담당할 수 있음
- 범죄가 일단 발생되면 발생되기 이전과 이후에 범죄자가 접하게 되는 환경은 판이하게 달라짐
 - 가족과 자녀, 친구, 학교, 직장과 관련되는 사람들, 교정시설 내의 재소자들과 교도관, 사실상 주변의 모든 사람들과의 관계가 긴장관계로 변하고 갈등에 찬 불안한 상태가 되기 마련
- 교정복지사의 역할
 - 범죄가 지역사회에 미치는 영향과 범죄문제를 해결해 가는 데 지역사회의 자원이 얼마나 중요한가를 인식하고 지역사회의 복지 차원에서 필요한 여러 가지 적절한 기능과 역할을 수행하게 됨
 - 이 밖에도 전형적인 사회복지사의 역할인 가능케 하는 자, 가르치는 자, 대변자, 중개자 등으로서의 역할 역시 교정복지를 위해서 중요하게 강조됨

지역사회복지의 이해 / 12주차 1차시

1. 지역사회와 지역사회복지의 개념

1) 지역사회의 개념

- 지역사회라고 하는 개념은 오래 전부터 지역사회가 수행하여 온 기능(사회화, 사회통합, 생산·분배·소비, 사회통제, 상부상조)과 제도(가족, 종교, 경제, 사회복지)적인 측면에서 사용하여 온 개념이지만, 그것의 속성을 강조하는 것에 따라 상이하게 사용되고 있음
 - 지리적인 지역사회의 정의
 - 기능적인 지역사회의 정의
 - 지리적인 측면에 사회·문화적인 공감대를 형성하는 심리적인 측면을 가미한 지역사회 정의를 들 수 있음
 - 또한, 여기에 더하여 21세기에는 컴퓨터와 인터넷의 발달로 인한 가상공간으로서의 지역사회 등도 있음
- Park와 Burgess
 - 지리적인 경계성과 지역성을 강조
 - 지역사회
 - 한 지역을 구성하는 사람들과 조직들이 지리적으로 같은 지역 안에 위치하고 있으며, 타 지역과는 다른 물리적·지리적 특수성을 가지고 있는 것을 말함
- Ross
 - 지역사회
 - 구성된 지역사회에서 발생하는 모든 일들에 대하여 지역사회의 모든 구성체들이 공동의 관심과 기능을 함께 하는 것이라고 하였음
- Elliott과 Merrill
 - 지역사회
 - 지리적
 - ☞ 주민들이 사회제도에 인접해 있는 상태를 의미
 - 심리적
 - ☞ 지역 내의 모든 구성원들을 역동적이고 생생한 실체로서 연결시켜 주는 것
 - 지리적인 측면과 심리적인 측면을 동시에 가지고 있다고 하였음
- 그러나 이러한 주장들과는 다르게 현대사회에서는 도시화, 산업화의 급속한 발달로 인하여 이러한 지역사회의 개념이 적합하지 않음을 지적
- 새로운 개념으로 사회적인 지역사회 등으로 정의하기도 함
 - 기존의 심리적이고 지리적인 면을 포함하여 이익집단이나 사업공동체 등과 같이 심리적인 측면의 지역사회와 특정 지역에 함께 모여 사는 지리적인 지역사회 그리고 이 두 가지 측면을 결합

- 컴퓨터와 인터넷의 발달과 보급으로 인하여 가상공간의 지역사회(공동체) 개념까지도 논의되고 있는 실정
- 지역사회
 - 지리적으로 특수성과 경계를 가지며, 심리적으로는 구성원들의 동질감과 공동체성을 가지고, 그 지역의 기능을 담당하는 것을 말함
 - 그러나 이러한 구분은 사회가 다원화·복잡화되어 감에 따라, 더 나아가 가상공간의 출현 등으로 인하여 한정적인 개념으로 사용되기 보다는 포괄적이며, 실제적인 활동을 추구하는 장으로 사용되는 추세
- 이러한 지역사회가 추구해야 할 지향점으로 Lindeman은 다음의 아홉 가지 조건을 제시하고 있음
 - 지역사회는 효율적인 정부라는 매개체를 통해 질서, 즉 생명과 재산의 안전을 도모해야 함
 - 지역사회는 효율적인 생산체계를 통해 경제적인 안녕, 즉 소득을 보장해 주어야 함
 - 지역사회는 공공의 보건기관을 통해서 육체적 안녕, 즉 보건과 위생을 보장해 주어야 함
 - 지역사회는 조직적이고도 잘 마련된 놀이를 통해서 여가시간을 건설적으로 활용하게 해야 함
 - 조직화된 지역사회에 의해 지지를 받을 수 있는 윤리적 기준, 즉 도덕체계를 제공해야 함
 - 지역사회는 모든 사람이 쉽게 접근할 수 있는 공공기관을 통해서 지식의 보급, 즉 교육을 제공해야 함
 - 지역사회는 자유로이 의사를 표현할 수 있는 수단을 제공해야 함
 - 지역사회는 모든 주민이 자기들의 의사가 표현되고 반영된다고 느낄 수 있는 민주적 형태의 조직을 제공해야 함
 - 지역사회는 신앙적 동기를 제공해야 함
 - 이러한 아홉 가지 조건을 충족한 지역사회를 이상적인 지역사회라고 함
 - 지역사회 복지는 이러한 이상적인 지역사회를 구축하기 위하여 노력하는 것이라고 할 수 있음

2) 지역사회복지의 개념

- 지역사회복지
 - 이상적인 지역사회를 건설하기 위한, 즉 지역사회의 복지를 증진시키기 위한 사회복지실천의 한 분야라고 할 수 있음
 - 다시 말하여, 산업화 이후 지역사회에 나타나는 제반 문제(빈곤의 심화, 도시화 등)를 해결하기 위하여 시작되어, 지역사회의 여러 복지 관련 기관을 운영하는 데 필요한 자금이나 자원을 모집하고 이를 분배하는 사업에까지 이르는 것을 총칭하는 것
- 포괄적인 개념
 - 지역사회에 나타나는 제반 문제를 해결하거나 지역 구성원들의 문제해결 능력을 향상시키 그들의 삶의 질을 증진시키기 위해 전개되는 모든 활동을 지역사회복지라고 할 때

- 이러한 포괄적인 개념에는 지역사회 구성원이 지역사회 수준에 개입하여, 지역사회에 존재하는 각종 제도에 영향을 주고, 지역사회의 문제를 예방하고 해결하고자 하는 일체의 사회적 노력을 포함하는 것
- 지역사회복지사업
 - 이러한 포괄적인 지역사회복지라는 개념 중 전문적인 사업의 한 방법으로서 핵심적인 위치를 차지하고 있는 것
 - 지역사회복지와의 차이점
 - 전문사회복지사에 의해 보다 조직적이고, 계획적
 - 의도적인 변화 추구, 과학적인 지식과 기술을 사용
- 지역사회복지사업에 대한 대표적인 학자의 정의를 살펴보면 다음과 같음
 - Ross
 - 지역사회조직사업이란, 지역사회가 충족되지 않은 욕구나 달성하고자 하는 목표를 찾아내고, 이들에 순위를 정하며, 정해진 순위에 따라서 욕구충족이나 달성하고자 하는 의지를 고양시켜 실제적인 실천을 하도록 하는 과정, 즉 지역사회 내에 협력적이고 협동적인 태도와 문제해결 실천 능력을 증대·발전시키는 과정
 - Lane
 - 지역사회조직사업이란, 사회복지 자원과 사회복지 욕구 간에 효과적인 적응을 목표로, 지역사회 내 욕구와 문제를 발견하고 정의하며, 이렇게 발견된 문제와 욕구들을 해결하거나 충족시키고, 이를 위한 자원체계들을 지속적으로 재조정하는 것에 관심을 가지는 것

2. 지역사회복지의 이념

- 지역사회복지이념은 지역사회복지가 추구하는 최고의 가치, 사상적 기반이며 철학이라고 할 수 있음
- 대표적인 이념
 - 지역공동체와 사회통합, 정상화, 주민참여 등

1) 지역공동체

- 역사적 관점으로서의 지역공동체
 - 산업혁명의 부산물로서 전통가족의 붕괴와 지역공동체에 대한 파괴적인 결과
 - 사회통합을 유지하고 재통합을 성취하는 실질적 문제에 관심을 일으키게 되었음
- 이러한 지역공동체들은 사회의 분열을 방지하고 효과적인 통합을 달성하기 위해 노력해 왔음

2) 정상화

- 정상화 이념은 기존의 사회복지서비스, 특히 지적장애인의 처우에 대한 반성에서 나왔음
- 목적
 - 지적장애인에게 가능한 한 정상에 가까운 생활을 제공하는 것
 - 요보호대상자가 일반인과 동등한 생활을 지역사회에서 함께 할 수 있도록 하는 것

- 인간으로서 욕구를 충족시키며 교육, 문화, 취업, 여가 등의 사회적 교류의 기회를 정상적으로 확보하게 하는 것
 - 그 바탕에는 요보호 대상자의 인권, 가치, 존엄성 등의 일반인과 동등한 것으로 인정되어야 함
- 정상화는 사회적 약자와 일반인이 어우러져 함께 생활함으로써 정상적 사회를 만들어 가는 것이라고 할 수 있음

3) 사회통합

- 사회통합은 정상화의 이념을 실현하기 위한 주요 원칙이기도 함
- 장애인, 노인, 아동 등 요보호대상자가 자신들의 생활의 터전인 지역사회에서 함께 생활해야 한다는 것
- 사회통합은 사회집단들 간의 통합에 관련된 것
 - 사회체계의 생존에 통합이 필수적인 요건이 되는 이유는 다음과 같음
 - I. 공동체는 그것이 민족이든, 국가이든, 노동조합이든 그 구성 부분들 간의 불균형과 갈등을 가능한 최소한의 상태로 유지하는 것
 - II. 구성원의 소속감을 가지고 유지하고자 하는 공동체적인 특성을 지닌 사회나 집합체는 일정한 정도의 연대감을 유지해야 함
- 결론적으로 통합이라는 개념은 일정한 단위의 체계 내의 구성원 혹은 구성원 상호 간 또는 구성원이 체계에 대하여 갖는 연대감 혹은 애착의 감정을 의미함
- 연대감 혹은 애착
 - 원조와 협력의 행위를 수반하기 때문에 통합이라는 개념의 지표로서 원조와 협력을 사용함

4) 주민참여

- 지역사회복지의 민주화를 실현할 수 있음
 - 지역사회복지의 정책을 결정, 집행, 실시하는 데 주민이 참여하여 주민의 의사를 반영
 - 주민이 직접 통제할 수 있도록 함으로써 주민의 욕구나 열망이 정책이나 계획에 반영되도록 하기 위한 적극적인 노력
- 각종 지역사회의 공통된 문제를 주민이 공유하고 문제 해결을 위한 적극적 참여를 바탕으로 주민운동을 통하여 해결하도록 함
- 적극적 주민참여의 이념을 실현하기 위해서는 무엇보다도 주민주체의 원칙이 지켜지고 지방자치제도가 활성화되어야 함

3. 한국 지역사회복지의 역사

- 한국의 지역사회복지 역사를 살펴보면 전통적 지역공동체 안에서 상호부조라는 사회복지의 기능을 가지고 고대부터 존재
예) 대표적인 것이 두레, 품앗이, 계, 향약 등이 있음
- 1958년
 - 지역사회개발위원회가 정식으로 발족
 - 진정한 의미에서 우리나라 지역사회복지 활동이 시작되었다고 볼 수 있음
- 1972년
 - 제3차 경제개발 5개년 계획(국민보건의 향상, 생활환경의 개선, 사회생활의 합리화 등의 기본방향 지침)에서 구체화
 - 한편으로는 새마을운동(1970)으로 꽃을 피우게 되었음
 - 우리나라 지역사회복지활동의 특징으로 들 수 있는 새마을운동
 - ☞ 정부와 민간의 막대한 지원과 참여, 그리고 그 성과의 화려한 성공 등은 역사상 유래가 없는 우리나라만의 고유한 지역사회복지의 특징이 되었음
- 1980년대와 1990년대
 - 민주화운동의 발현과 주민자치권의 성립 등 미국의 전문적인 지역사회교육 원칙과 프로그램이 그대로 유입
 - 전문적인 지역사회복지 또는 지역사회조직사업이 실천되기 시작했음
 - 이는 지역사회복지관의 건립과 활동 지역주민 자치센터, 지역주민 자치연대 등의 설립 등으로 나타나고 있음

1) 사회복지관

- 우리 사회에서 지역사회복지를 가장 종합적으로 하는 기관은 사회복지관
- 사회복지관
 - 지역사회 내에서 일정한 시설과 전문인력을 갖추고 지역사회의 인적·물적자원을 동원하여 지역사회복지를 중심으로 한 종합적인 사회복지사업을 수행하는 사회복지시설
- 사회복지관은 19세기 말 영국과 미국에서 일어난 인보관 운동에서 그 뿌리를 찾을 수 있음
- 우리나라
 - 1906년
 - 원산 인보관운동에서 사회복지관사업이 태동
 - 그 후 종교기관이나 대학교 그리고 외국의 원조를 받은 민간사회복지단체가 사회복지관을 운영
 - 1983년
 - 국고보조를 받기 시작하였음

- 1989년

- 주택건설촉진법 등에 의해 저소득층 영구임대아파트를 건립할 때 일정 규모의 사회복지관을 의무적으로 설치
- 이를 사회복지법인에게 위탁하면서 사회복지관은 지역사회복지의 중추기관으로 정립되었음

■ 장애인복지관, 노인복지관과 같은 종별 복지관과 구분됨

- 사회복지관은 사회복지서비스 욕구를 가지고 있는 모든 지역사회 주민을 대상으로 보호서비스 제공, 자립능력 배양을 위한 교육훈련의 기회제공 등 그들이 필요로 하는 복지서비스를 제공

■ 목표

- 전체 주민을 대상으로 가정기능 강화와 주민상호 간 연대감 조성을 통하여 각종 지역 사회문제를 예방·치료하고, 주민의 복지증진을 위한 종합복지센터의 역할을 수행하는 것
- 가족복지사업, 저소득가정의 자립지원, 아동과 청소년복지, 노인과 장애인복지, 지역복지사업, 이웃돕기, 자원봉사활동 등을 조직적으로 수행하고 있음

2) 재가복지봉사센터

■ 재가복지봉사센터

- 가정에서 보호를 요하는 장애인, 노인, 소년소녀가장가정, 결손가정 등 가족기능이 취약한 소외계층과 지역사회 내에서 재가복지 서비스를 원하는 가정에 사회복지사와 자원봉사자들이 방문하여 가사, 간병, 정서, 결연, 의료, 자립지원, 교육 등의 서비스를 제공하는 사회복지시설

■ 재가복지사업의 보편화

- 1992년의 '제7차 경제사회발전 5개년 계획'에서 사회복지서비스 분야의 기본방향을 설정하면서 시작
 - I. 시설보호에서 재가보호 서비스의 확충,
 - II. 선별적인 서비스 중심에서 보편적인 서비스의 제공
 - III. 사후치료적 서비스 중심에서 사전·예방적 서비스 강화 등

■ 기존 복지관이 가진 시설, 인력, 장비를 공동으로 활용하기 위하여 사회복지관, 노인복지관,

장애인복지관, 그리고 사회복지협의회의 부설기관으로 설립되었음

- 또한, 이 센터를 효율적으로 운영하기 위하여, 사회복지사 2인, 운전기사 1인 등 총 3명을 전담인력으로 배치하였음

■ 역할

- 재가복지 서비스 대상자와 가정의 욕구조사와 문제의 진단, 욕구와 문제의 진단 내용에 따라 직·간접적 서비스의 제공, 지역사회 자원동원과 활용, 사업평가, 자원봉사자와 주민에 대한 복지교육, 지역사회 연대의식 고취 등으로 나누어 볼 수 있음

4. 지역사회복지의 실천과정과 지역사회복지사의 역할

1) 지역사회복지의 실천과정

- 지역사회복지 실천과정은 각 지역마다, 각 주체마다 상이하게 나타날 수 있음
 - 이는 각 지역을 개별화하고, 그것을 실천하는 주체들을 개별화하기에 나타나는 현상
- 큰 흐름상의 과정을 거침
 - 문제파악 → 대안 및 해결 프로그램의 개발 및 선정 → 선정된 대안 및 프로그램 실시 → 평가와 피드백
 - 이러한 단계들은 서로 중복이 되거나 상호 연관되어 나타나기도 함
- 문제파악
 - 기존의 준비되어 있는 자료를 점검하고, 지역사회에 대한 사정, 욕구의 발견과 우선순위 설정 등에 의거해 해결해야 할 문제를 파악하는 단계
 - 이 단계에서 사용될 수 있는 방법
 - 지역사회에 대한 직접적 관찰, 앙케트 조사, 욕구 조사, 자원 사정 등을 들 수 있음
- 대안 및 해결 프로그램의 개발 및 선정
 - 문제와 욕구를 파악하고, 분석하여 우선순위를 정하고 난 뒤, 이러한 문제들에 대한 대안을 개발해야 함
 - 대안을 개발하는 단계
 - 구체적이고 실현 가능한 점을 우선으로 해야 함
 - 해야 할 역할들과 수행방법 그리고 필요한 자원들을 어떻게 동원할 것인가 등을 비교적 자세하게 제시해야 함
 - 더 나아가, 해결한 뒤 나타나게 될 영향까지도 기술해야 함
- 선정된 대안 및 프로그램 실시
 - 실시되는 내용과 형태
 - 사정한 문제의 성격과 대안들 마다 다르게 나타남
 - 대체적으로 크게, 과정 중심적인 것과 과업 중심적인 것, 그리고 과정과 과업이 혼합되어 나타나는 것으로 볼 수 있음
- 평가와 피드백
 - 실행된 대안과 프로그램의 효과성과 효율성 그리고 영향력 등을 평가하는 과정
 - 이 단계는 이후 지역사회복지 활동의 재조직화와 목표의 달성을 여부, 목표의 적합 선정 등에 따른 지역주민의 자신감 향상 등에 큰 영향을 미치기 때문에 반드시 필요

2) 지역사회복지사의 역할

- 안내자 역할
 - 지역사회의 문제해결에 따른 올바른 목표를 설정하고, 이것을 해결하는 방도를 강구하도록 도와주는 역할
 - 지역사회복지사
 - 문제해결을 위한 대안의 선택이 지역사회 자체의 노력이 되도록 해야 함

- 조력자 역할
 - 지역사회복지 실천과정을 용이하게 하는 역할
 - 지역사회의 문제를 인식하게 해주고, 그 문제의 인식들을 종합할 수 있도록 해주는 것
 - 지역사회복지사
 - 지역주민들의 협동적인 상호작용을 하도록 도와주며, 지역사회 문제해결에 참여하여서 만족감을 갖도록 해야 함
- 전문가 역할
 - 지역사회복지사가 문제해결 과정에서 자신의 전문성을 나타내는 역할
 - 즉, 필요한 자료와 정보를 제공하고, 기술적인 경험, 실천방법상의 권고 등을 하는 것
- 치료자의 역할
 - 지역사회 내 긴장을 조성하고 지역사회 구성원들 간의 분리를 가져오는 원인들을 사정하고 이를 치료하는 역할
 - 지역사회복지사
 - 지역사회의 역사적 배경과 지역사회의 사회문화, 관습, 집단 경험, 각 구성원 간의 상호 역동성 등을 숙지해야 함
- 계획가의 역할
 - 지역사회의 문제해결을 위해 누가, 무엇을, 어떻게, 얼만큼 할 것인가를 계획하는 역할
 - 지역사회복지사
 - 지역사회의 공간적·재정적·인적·물적·법적·철학적인 측면들에 대한 선 이해가 반드시 필요함
- 조직가의 역할
 - 지역사회의 행동체계의 참여와 지역주민들의 효과적인 역할수행, 참여의식의 고취 등을 위해 지역 구성원들의 사기와 능력을 북돋아 주어야 함
- 행정가의 역할
 - 지역사회복지의 프로그램을 계획에서 설정한 목표까지 효율적이고 효과적으로 달성하도록 인적·물적·재정적 측면을 관리하는 역할
 - 지역사회복지사가 유념해야 할 것
 - 달성해야 할 목표에 대한 정확한 인식과 이해, 그리고 그 목표를 달성하기 위한 융통성을 지녀야 한다는 것
- 행동가의 역할
 - 지역사회 내 불이익을 당하는 계층의 입장에 서서 그들의 이익을 대변하는 역할
 - 지역사회복지사
 - 지역사회 내 자원의 불평등적 배분과 서비스 불공평성 등에 대하여 정부나 관련 기관에 압력을 가하는 역할을 수행함

- 결론적으로, 지역사회복지사는 지역사회의 복지를 증진시키기 위하여 열린 마음과 충분한 교육과 훈련, 그리고 해당 지역사회에 대한 심도깊은 이해의 필요성이 있는 것

사회복지조사의 이해 / 12주차 2차시

1. 사회복지조사의 개념과 목적

1) 사회복지조사의 개념

- 조사(research)
 - 현상을 파악하거나 해결하기 위한 방안을 강구하기 위해 합리적이고 과학적 절차와 타당한 논리적 원칙에 입각하여 기존의 지식을 기각 또는 강화하거나 새로운 지식을 만들어 내려는 실천적인 지식탐구활동
- 사회복지조사(social welfare research)
 - 사회복지의 목적을 수행하기 위한 하나의 도구
 - 개인의 복지욕구를 충족시키고 사회적 문제를 해결하기 위한 방안을 강구하기 위해 자료를 수집하는 지식탐구 절차
 - 또한 사회복지조사란 과학적 조사방법을 사용하여 여러 가지 사회문제에 대한 원인 및 해결 방안을 찾아서, 사회복지정책 및 계획을 수립하고 실시하거나, 사회사업의 지식과 개념을 확대하고 일반화하기 위하여 행해지는 체계적이고 평가적인 조사
- 사회복지조사는 과학적 방법으로 수행해야 함
- 과학적 조사가 되기 위해서 논리성, 검증가능성, 반복가능성, 일반성 등 일반적 과학의 특징을 가져야 함
- 역할
 - 사회복지조사는 사회복지전문가나 학자에게 관심 문제들을 해결하기 위한 지식을 제공
 - 사회복지계획이나 정책 수립의 근거자료

2) 사회복지조사의 목적

- 조사연구는 일반적으로 탐색, 묘사와 설명을 목적으로 함
 - 탐색적 목적
 - 연구주제에 대한 내용이 별로 알려진 것이 없을 때
 - 그 분야에 대해 새로운 통찰을 얻고 가설을 생성하기 위해 사용됨
- 상황과 사건에 대한 정확한 묘사기술
 - 묘사를 목적으로 하는 조사는 어떤 모집단에 대한 특성을 정확하게 드러내기 위한 것
 - 모집단으로부터 표본을 선정하여 연구하고 얻은 결과를 모집단에 일반화시킬 목적으로 시행됨
- 설명을 들 수 있음
 - 묘사가 무엇에 대한 것이라면 설명은 왜에 해당됨
 - 단순히 정신장애인의 생활상을 묘사하는 것이 아님
 - 왜 어떤 정신장애인은 사회적 적응을 잘하는데, 다른 장애인은 그렇지 못한가를 설명하기 위한 목적으로 조사하게 됨

- 이외의 목적으로 예측과 통제, 그리고 프로그램의 효과를 평가하는 목적을 갖기도 함
- 사회복지정책·계획의 수립과 시행, 그리고 개인이나 집단, 지역사회를 대상으로 한 사회복지실천활동을 위한 기초적이고 실증적인 자료를 제공함
- 나아가 사회복지정책과 사회복지실천활동의 효과를 과학적으로 검증
 - 사회복지의 과학성, 전문성, 책임성, 민주성, 효과성과 효율성을 향상시키는 데에 있음

2. 사회복지조사의 과정

1) 문제 형성

- 조사의 주제, 이론적 배경, 중요성 등을 파악하고 이를 체계적으로 정립하는 과정
- 조사문제의 형성의 구분
 - 주제 선정
 - 문제를 인식하고 특정 현상이 존재하는지 확인하는 과정
 - 문제 형성이
 - 선정된 주제와 관련하여 연구대상의 문제를 보다 구체적으로 체계적으로 표현하여 가설로 발전할 수 있도록 체계화하는 과정

2) 가설 형성

- 선정된 조사문제를 실증적으로 검증 가능하도록 구체화하는 과정
- 가설
 - 조사대상과 자료 수집, 검증방법 선정에 있어 구체적인 방향을 제시함
 - 가설은 연구목적과 조사문제와 일관성을 유지하면서 세부적이고 경험적이며 현실적으로 연구 가능하며 측정 가능해야 하고 문제에 대해 구체적인 해답을 제공할 수 있어야 함

3) 조사설계

- 조사연구를 효과적·효율적·객관적으로 수행하기 위한 논리적 전략
- 또한, 가설을 검증하기 위하여 자료를 수집하고 분석하는 전반적 과정을 계획하고 통제하기 위한 전략
- 조사설계
 - 조사연구방법을 결정하는 것으로, 즉 연구문제에 대한 해답을 얻기 위하여 실제로 어떠한 연구방법을 사용할 것인가를 결정하는 것
 - I. 조사설계란 연구문제에서 나타난 이론이나 가설들, 혹은 순수한 의문 자체들을 경험적으로 검증하기 위한 일종의 틀을 설계하는 것
 - ☞ 연역적 논리 → 어떤 이론을 가지고 구체적 관찰에 의해 그것을 검토해보는 것
 - ☞ 귀납적 논리 → 관찰된 자료를 가지고 단계적으로 추상하여 이론을 형성
 - ★ 연구문제나 가설에서 제기된 명제들을 경험적으로 검증하기 위해서 어떤 자료들이 필요한지, 그리고 그런 자료들을 어떻게 조합할 것인지 등을 계획하는 것

II. 표본 선정 및 표본 선정방법의 결정

☞ 조사대상, 즉 모집단을 선정하고, 표본 선정을 위한 전략을 수립하는 과정

4) 자료 수집

- 연구 설계에서 채택된 자료 수집방법에 따라 자료들을 직접적으로 수집하는 단계
- 문제의 성격과 연구 범위에 따라 최대한 객관성을 높일 수 있는 방법을 사용해야 함
- 자료 수집의 방법
 - 직접 자료 수집방법
 - 설문조사법, 면접조사법과 관찰법 등
 - 간접 자료 수집방법
 - 2차 자료조사법 등
- 서베이류의 자료들을 수집하는 것과 관찰에 의해 자료를 수집하는 것 간에는 큰 차이가 있음
 - 서베이
 - 조사자들이 자료를 만듦
 - 관찰
 - 관찰자가 자료를 생성해 냄
- 따라서 연구문제에 따라 자료 수집 과정에서의 구조화 정도(도구의 엄격성) 등을 연구문제에 맞추는 것이 필요함

5) 자료 처리, 분석 및 해석

- 수집된 자료들은 분류화, 부호화 등을 거쳐서 입력되고, 입력된 자료들은 분석의 단계를 거침
- 자료 분석의 방법 역시 연구의 목적에 적합한 것이어야 함
- 수량적 연구
 - 통계적 기법을 통한 자료 분석을 중시
 - 각종 통계치들에 대한 해석 능력을 필요로 함
 - 변수들 간의 관계에 대한 수량적 조사연구는
 - 가설 검증이 주된 분석 목적이 됨
- 해석
 - 연구문제에 대한 조사연구의 결론을 내리는 것
 - 분석 결과를 통해 연구문제에서 도출된 명제가 참인지 거짓인지에 대한 판단, 그러한 결과에 대한 일반화는 가능한지의 여부, 방법론상의 한계를 인지한 결론에 대한 한계 설정, 연구 결과의 함의성 등을 숙고하는 단계

6) 보고서 작성

- 문제 설정의 과정에서부터 발견한 사실들에 대한 해석까지를 담는 조사연구 보고서를 작성하는 것
- 내용
 - 조사연구의 방법과 과정, 수집된 자료들의 성격, 분석 결과 등

3. 연구문제의 설정과 가설 형성

1) 연구문제의 설정

- 연구문제의 선정 기준
 - 독창성, 조사의 현실적 여건, 검증 가능성, 윤리적 배려
- 연구문제의 서술
 - 문제들은 의문의 형태로 서술되어야 함
 - 단순 명료하게 지적하는 것이 가장 좋은 방법
 - 변수들 간의 관계에 대해 서술함
 - 문제들은 경험적 검증의 가능성이 있어야 함

2) 개념화와 조작화

- 연구문제의 서술과정에서 개념적 정의
 - 변수에 대한 개념화가 이루어짐
 - 조작적 정의를 통해 조작화가 성립됨
- 공통점
 - 개념화와 조작화는 둘 다 변수와 변수를 구성하는 속성을 구체화하는 작업
- 차이점
 - 개념화
 - 추상적인 상태의 구체화
 - 연구의 대상이 되는 사람이나 사물의 속성, 사회적 현상 등의 변수를 개념적으로 정의하는 것
 - 조작화
 - 경험적인 구체화
 - 추상적인 개념을 실증적, 경험적으로 측정 가능하도록 구체화한 정의

3) 변수

- 변수
 - 연구하려고 하는 어떤 특성을 말함
 - 최소한 2가지 이상 다양한 값을 지니고 변화하는 특성이 있음
- 이러한 변수와 변수와의 관계를 나타내는 것이 가설
- 가설을 구성하는 요소인 변수
 - 관찰대상이 갖는 특성으로서 교육 수준, 월평균 소득, 성별 등과 같이 여러 범주로 나누어짐
- 변수값
 - 변수가 가지고 있는 속성
 - 예) 교육 수준은 변수라하며, 무학·국어·중어·고어 등 교육 수준이 갖는 하위범주들을 변수값이라 함

- 변수는 구분
 - 변수의 속성에 따라 서열변수, 등간변수, 비율변수
 - 변수 간의 기능적 관계를 중심으로 독립변수, 종속변수나 매개변수 등으로도 구분 가능함

4) 가설의 형성

- 가설
 - 어떤 사실의 원인을 설명하거나, 어떤 이론체계를 연역하기 위하여 가정적으로 설정한 것
 - 가설이란 두 개 이상의 변수나 현상 간의 특별한 관계를 검증 가능한 형태로 서술하여 변수들 간의 관계를 예측하려는 진술이나 문장
- 과학적 조사방법
 - 첫째 단계는 연구문제의 선정
 - 둘째 단계에서는 가설을 설정하여 조사문제를 구체화
 - 셋째 단계에서는 가설의 실증적인 검증이 이루어짐
 - 대체로 '만약 ~~하다면 ~~하다'라고 기술
 - 기존 이론으로부터 도출하거나 직접적인 관찰 내지 직관을 통해서 구성하기도 하고, 때로는 이를 종합할 수도 있음
 - 좋은 가설, 바람직한 가설은 다음과 같은 특징
 - I. 가설은 명료하여야 함
 - II. 가설은 가치중립적이어야 함
 - III. 경험적으로 검증 가능해야 함

4. 조사설계, 자료수집, 처리 및 분석, 보고서 작성

1) 조사설계

- 조사설계는 일반화의 정도와 인과관계의 타당성 정도와 관련
 - 전 실험설계, 실험설계, 의사실험설계, 상관관계설계 등이 있음
- 일반화
 - 조사 결과를 조사대상을 넘어서서 일반화시킬 수 있는지의 여부
- 인과관계
 - 변수 간의 원인과 결과의 관계를 말함
- 연구자는 조사설계를 통해 내적 타당도와 외적 타당도를 최대한 높이고자 함
- 내적 타당도
 - 조사를 통해서 한 변수가 다른 변수의 원인인지 여부를 정확하게 서술하는 정도를 말함
- 외적 타당도
 - 연구에서 발견한 인과관계를 연구의 대상을 넘어서서 전체 집단에 일반화할 수 있는 정도를 말함

■ 전실험설계

- 전실험설계
 - 내적 타당도를 저해하는 요인들을 제거하지 않고 두 변수 간의 관계에만 초점을 두는 연구
 - ☞ 따라서 전실험설계는 내적 타당도가 낮아서 두 변수 간의 인과관계를 입증하기 어려운 설계
 - 일회검사 사례연구
 - ☞ 하나의 집단을 한 번 관찰하는 설계
 - 예) 사회복지전문가가 가정폭력으로 고통 받고 있는 여성들을 돋기 위해 여성들의 남편들을 대상으로 교육 프로그램을 실시하였음
 - 단일집단 전후비교설계
 - ☞ 하나의 집단에 대해 비교집단 없이 사전검사를 실시하는 것
 - ☞ 위의 예에서 남편들을 교육하기 전과 교육 후의 폭력 성향을 조사하는 것이 이 설계
 - 비동일 비교집단 사후비교설계
 - ☞ 동일하지 않은 두 집단을 사후검사 후에만 비교하는 것

■ 실험설계

- 변수 사이에 일어나는 인과관계에 초점을 두고 있음
- 주로 사용하게 되는 설계
 - 모집단의 인과관계를 일반화시킬 수 있도록 하며, 표본에서 인과관계에 대해 추론할 수 있도록 논리를 배열해야 하기 때문
- 통제집단 전후비교, 통제집단 후비교설계, 솔로몬식 4개 집단 비교가 있음

2) 측정도구(설문지)

■ 설문지의 구성 요소

- 응답자에 대해 협조를 요청하는 부분
- 식별 자료
- 지시사항
- 정보의 획득을 위한 문항
- 분류를 위한 자료

■ 설문지 작성의 과정 및 자료 수집

- 설문조사를 통해 측정하려는 개념과 그에 따른 주요 변수의 결정
- 자료 수집을 위해 사용되는 방법
 - 대인면접법, 전화면접법, 우편조사법
- 우편조사 설문지의 회수율 제고와 자료의 적절성 확보

■ 질문의 구성

- 질문문항은 명확해야 함
- 가급적 짧게 질문함
- 언어구성을 적절한 수준에서 유지함
- 사실적인 질문을 함
- 유도질문을 조심함
- 직접질문과 간접질문을 적절히 사용함
- 부정적 문항은 피함

■ 질문의 문항배열

- 응답하기 쉬운 질문을 먼저 함
- 민감한 질문이나 개방형 질문은 뒷부분에 배치함
- 질문은 논리적으로 배열함
- 일정한 유형의 응답경향이 조성되지 않도록 문항을 배치함
- 신뢰도를 검사하는 질문은 서로 떨어져 있어야 함
- 일반적인 것을 먼저 묻고 특수한 것을 뒤에 물음
- 설문지에는 표지, 응답지침, 사전부호화 등이 포함됨

3) 자료 처리 및 분석

■ 자료 처리 단계

- 수집된 자료를 부호화하여 해석할 수 있도록 하는 과정
- 자료의 처리에는 일반적인 문서작성 프로그램, 데이터베이스 프로그램, 통계패키지의 데이터 작성 프로그램을 이용함

■ 자료 분석 단계

- 처리된 자료를 조작하여 조사문제에 대한 해답들 제공하고자 함
- 자료 분석을 위하여 다양한 통계방법이 사용됨
 - 통계는 기능에 따라서 기술통계와 추리통계로 나누어짐

I. 기술통계

- ☞ 현상을 이해하기 위해 자료를 체계적으로 정리하고 요약하여 많은 자료에 대한 전반적인 특성을 파악하는 통계기술을 말함
- ☞ 표본 또는 모집단의 특성을 서술하는 요약 수치에는 빈도분포, 집중경향치, 산포도, 백분율 등이 있고, 도표는 히스토그램, 막대도표, 절선도표, 파이차트가 있음

II. 추리통계

- ☞ 표본의 자료를 근거로 전체 집단의 특성을 파악하는 통계기법으로 추정과 가설검증으로 이루어짐
- ☞ 추리통계는 표본에서 모집단의 특성을 추정하는 통계로 가설을 검증하는 데 사용되는 통계

4) 보고서 작성

■ 조사 보고서

- 조사목적을 달성하기 위해 조사결과 발견한 사항들과 이로부터 추론한 내용을 조사문제, 조사대상, 조사방법과 조사절차 등과 함께 체계적으로 정리하여 행정책임자나 학계 등에 제시하는 문서

■ 보고 대상에게 적합하게 작성되어야 함

■ 정확하고 명료하고 간결하게 표현되어야 함

■ 가능한 도표 등을 이용하여 통계자료의 분석결과를 제시하여야 함

■ 내용

- 표제, 목차, 요약, 서론, 본문, 결론 및 제언, 참고문헌, 부록 등의 내용이 포함됨

사회복지정책 / 13주차 1차시

1. 사회복지정책의 개념과 특성

1) 사회복지정책의 개념

- 사회복지정책을 정의하기는 쉽지 않음
 - 학자들마다 서로 다르게 정의하고 있기 때문
 - 광의적
 - ☞ 복지국가와 동일시 하는 사람
 - 협의적
 - ☞ 사회복지기관의 정책으로 간주하는 사람
 - 나라마다 사회복지정책의 범위를 다르게 보고 있는 것도 사회복지정책의 정의를 어렵게 만들고 있음
 - 독일
 - 사회복지정책을 사회보험과 같은 것으로 보고 있음
 - 영국
 - 사회보험은 물론 보건의료정책, 교육정책, 주택정책까지 사회복지정책에 포함
 - 미국
 - 사회보장을 사회복지정책의 핵심으로 간주하면서도 민간 사회복지기관의 정책을 매우 중시
 - 사회복지정책의 국가별 차이점을 중시하는 경우
 - 독일, 영국, 미국 등 주요 3개국의 서로 다른 점을 강조
 - 독일과 미국
 - ☞ 사회복지정책에 사회보험, 공공부조, 사회복지서비스 만을 포함시킴
 - 영국
 - ☞ 보건의료, 교육, 주택을 사회복지정책에 포함시킴
 - 독일·미국·영국의 사회복지정책체계

국가	제도	하위체계
독일	사회정책	<ul style="list-style-type: none">- 사회보험이 중심- 공공부조와 사회복지서비스는 부차적
미국	사회보장	<ul style="list-style-type: none">- 사회보험- 공공부조- 사회서비스
영국	사회서비스	<ul style="list-style-type: none">- 소득보장(사회보험, 공공부조)- 보건의료(국민보건서비스)- 주택정책- 교육정책- 퍼스널 사회서비스(아동, 노인, 장애인, 여성복지)

- 마셜(T. H. Marshall)은
 - 영국과 미국의 사회복지정책 개념을 대표
 - 사회정책
 - 시민들에게 그들의 복지에 직접적인 영향을 줄 뿐 아니라 서비스 혹은 소득을 제공함으로써 사람들의 복지에 직접적인 영향을 미치는 정부의 정책
 - 핵심 프로그램
 - 사회보험, 공공부조, 건강 및 복지서비스 그리고 주택, 교육, 비행예방 등을 들고 있음
- 티트머스(Richard M. Titmuss)
 - 사회복지정책
 - 일정의 물질적 및 사회적 욕구, 특히 요구호 욕구에 관하여 시장이 충족하지 못하거나 충족시킬 수 없는 특정의 사람에게 부여하는 정부의 행위'라고 정의하고 있음
- 사회복지정책
 - 사회생활을 영위해 나가는 데 필요한 인간의 기본적 욕구에 대응하기 위한 정책분야
 - 각종 사회문제의 해결을 목적으로 하는 사회복지 프로그램의 형성 및 구체화를 통한 권위적인 가치배분 활동을 의미함
- 사회복지정책이 적용되는 영역
 - 협의
 - 소득보장, 의료보장, 주거보장, 사회서비스 등 4개 영역
 - 광의
 - 소득보장, 의료보장, 주거보장, 교육보장, 사회서비스, 조세, 노동 등 7개 영역으로 구성되어 있음
- 일반적으로 사회복지정책의 핵심 영역을 사회보장으로 간주
 - 우리나라 사회보장기본법상의 사회보장체계
 - 사회보험, 공공부조, 사회복지서비스, 관련 복지제도 등으로 구성되어 있어 대체로 광의의 사회복지정책의 영역에 더 가까움
- 결론적으로, 사회복지정책이란, 사람들이 인간다운 삶을 영위하도록 서비스나 소득을 제공함으로써 인간의 기본적 욕구를 충족시켜 주고, 각종 의존문제를 해결하기 위한 정부의 지침, 계획, 과정이라고 정의할 수 있음
- 해당되는 핵심 프로그램으로
 - 연금제도
 - 노후의 소득보장과 빈곤예방
 - 사회보험제도
 - 산업재해나 실업에 대비
 - 건강보험제도
 - 사람들의 건강을 보존하고 질병을 예방

- 공공부조제도
 - 빈민들의 기초생활을 보장
- 사회복지서비스
 - 아동, 장애인, 노인 등 사회로부터 불이익을 받고 있는 사람들을 위함

2) 사회복지정책의 특성

- 인간지향적 특성
 - 사회복지정책의 기본가치는 인간의 존엄성을 위한 인간지향적 정책이라는 점에 그 특징이 있음
 - 사회복지정책의 목적
 - 사회구성원이면 누구나 인간으로서의 존엄성이 보장되고, 자신이 속한 사회가 지향하는 가치체계 안에서 인간으로서 대우 받을 수 있는 생활이 보장되도록 하는 데 그 목적을 둠
 - 인간의 존엄과 가치가 사회복지정책에 어떻게 반영되고 시행되는가 하는 것
 - 사회의 관습, 전통, 가치 등에 의해 결정되고, 이러한 요인들이 지배적 가치체계를 형성하게 됨
 - 프리드랜더(W. A. Friedlander)가 말한 사회복지의 기본적 가치
 - 개인 존중
 - ☞ 모든 사람은 인간으로서의 가치, 품위, 존엄을 가짐
 - 자발성 존중
 - ☞ 개인이 무엇을 요구하며, 그것을 어떻게 충족할 것인가를 스스로 결정할 권리를 가짐
 - 기회균등
 - ☞ 모든 인간에 대한 균등한 기회를 제공해야 함
 - 사회연대
 - ☞ 사람은 자기 자신, 가족 및 사회에 대하여 책임을 짐(상호부조의 원리)
- 소득의 재분배성
 - 사회복지정책은 소득의 재분배를 위한 것
 - 인간의 존엄성도 정책결정에 필요한 가치의 권위적 배분도 모두 효율적인 소득의 재분배를 위한 것
 - 소득의 재분배는 여러 측면에서 논란의 소지를 가지고 있음
 - 왜냐하면 비용부담자와 수혜자 사이에 갈등이 나타나기 때문
 - 그러나 이러한 갈등은 인간의 존엄과 가치라는 이념에 의해서 해소될 수 있음
 - 사회복지정책 형성과정에서 복지의 대상자가 될 취약계층의 욕구가 반영되지 않고, 오히려 기득권자의 의견이나 혜택을 반영하는 방향으로 정책결정이 되는 경우가 많음
 - 사회복지정책의 궁극적 목적이 사회통합을 통해 인간의 존엄성 실현을 하고자 하는 것
 - 진정한 의미에서 소득의 재분배가 이루어지기 위해 취약계층의 욕구가 반영될 수 있도록 해야 할 것

■ 비용과 편익의 균형성

- 사회복지정책을 형성하게 될 때 우리는 비용과 편익의 규모를 고려하여야 함
 - 이러한 비용과 편익을 누가 담당하게 되는가를 결정하여야 함
 - 정책이 집행되었을 때 인간의 존엄성을 고려한 가운데 소득재분배를 할 수 있는지에 대하여 명확한 검토가 이루어져야 함
 - 정책결정이 이루어진 것을 집행할 경우 경제적 분석 없이 정책을 수행하게 되면 사회복지정책이 오히려 빈곤계층에게 비용을 부담하게 하고, 그들이 지불한 비용의 일부를 부유한 계층이 누리는 결과를 초래할 수 있기 때문

■ 사회적 선택성

- 사회복지정책과정은 사회적 선택의 특성을 가짐
- 우리는 일반적으로 대안의 선택이 결정자의 성격, 클라이언트의 선호나 가치, 자원의 활용 가능성, 기술성, 재량성, 자원의 배분상태, 사회분포세력 등을 고려하여 합리적으로 이루어진다고 가정함
- 현실적으로 신중하고 체계적이며 일관성 있게 클라이언트의 선호와 가치를 집합적으로 고려하여 정책결정이 이루어지는 것은 아님
- 결과적으로 살펴보면 사회복지정책의 대안선택은 결정의 시기와 관점에 따라 상황적 가변성을 가지면서 사회적 선택을 하게 된다고 할 수 있음

2. 사회복지정책의 형성과정

■ 사회복지정책의 단계

- 사회복지정책은 사회 구성원들이 가지고 있는 문제들이 사회적으로 이슈화된 것을 국가나 공공기관에 의하여 법제화된 산출물로 이해하는 것이 일반적
- 세부적으로는 각 단계가 있음
- 각 단계를 구분하는 방법이 다양하지만 이를 요약하면 다음과 같음
 - 정책의제의 형성 → 정책의 결정 → 정책의 집행 → 정책평가 → 정책종결 등으로 종합하여 볼 수 있음

1) 정책의제의 설정

- 정책의제형성이란 정부가 정책적 해결을 하기 위하여 사회문제를 정책문제로 채택 하는 과정 혹은 행위, 즉 사회문제가 정책문제로 전환되는 과정이나 행위를 말함
 - 정책문제
 - 정부가 그 해결을 위하여 심각하게 검토하기로 결정한 문제를 의미함
- 우리가 사는 사회에서는 많은 문제가 발생함
 - 개인적인 문제로 제기되어 방치되는 경우
 - 공적인 문제로 취급되어 정부에서 문제 해결을 위하여 공식적으로 채택하는 문제가 있음
 - 여기서 후자를 우리는 정책 문제라고 함사회문제가 발생하여 정책문제로 채택되는 과정

- 사회문제 → 사회적 쟁점 → 공중의제 → 정부의제의 과정을 거치게 됨

■ 사회문제

- 보고자 하는 관점에 따라 달리 규정될 수 있음
- 사회문제에 대한 정의 중 가장 포괄적인 의미를 가짐
- 일반적으로 자주 인용되는 호턴과 레슬리의 정의를 중심으로 정리해 보면 다음과 같음
 - 다수의 사람에게 영향을 주는 사회적 조건이면서
 - 그 조건이 바람직하지 못하다는 가치판단을 하게 되고
 - 예방과 해결이 가능하여 어떠한 조치를 요구하게 되며, 그 같은 요구에 따라 집단적인 노력을 시도하게 되는 등의 뜻이 포함되어 있음

■ 사회적 쟁점

- 사회적 쟁점
 - 문제의 성격이나 문제의 해결방법에 대하여 이해 관련 집단 간에 의견의 일치를 보기 어려운 사회문제로서 논쟁의 대상이 되는 사회문제를 의미함
- 사회문제의 해결
 - 일반적으로 여러 사회계층이나 집단에 서로 다른 영향을 미침
 - 특정 집단에 피해를 줄 수 있고, 어떤 집단에 이익을 제공할 수 있음
- 이러한 피해와 혜택을 받은 집단이 누가 되는가에 따라서 해결방법이 달라지기도 함
- 이러한 논쟁이 많은 사람들의 이해관계에 영향을 주게 되면 사회적인 주목을 받게 됨
→ 이러한 문제를 사회적 쟁점 혹은 사회적 이슈라고 함

■ 공중의제

- 공중의제
 - 일반 대중이 어떤 문제가 주목할 가치가 있으며, 정부가 문제 해결을 하는 것이 정당한 것으로 인정되는 사회문제를 말함
 - 많은 사람의 관심이 집중되어 있으며, 정부가 그 문제를 해결하는 것이 정당화되는 문제
- 사회적 쟁점이 공중의제가 되기 위해서는 다음 세 가지의 전제조건이 필요함
 - 많은 사람들이 관심을 가지고 있거나 혹은 알고 있어야 함
 - 어떤 방식이든 정부의 일정한 조치가 필요하다고 인식하는 사람들이 상당수 있어야 함
 - 사회적 쟁점이 정부가 개입하여 해결하기가 적절하여야 하고 그 해결책이 정부의 권한에 속한다는 것을 다수가 인지하여야 한다는 것

■ 정부의제

- 정부의제는 제도적 의제 혹은 공식의제라고도 부름
- 정부의제는 정부의 공식적인 의사결정에 의하여 그 해결을 위하여 심도 있게 고려하기로 공개적으로 밝힌 문제들임
 - 따라서 이 정부의제가 정책의제형성과정에서 생산된 산출물로서 협의의 정책문제

2) 정책결정

- 정책결정
 - 문제가 정의되고, 이익집단들이 지지와 반대를 중심으로 결합되며, 제기된 문제를 해결할 수 있는 특정한 방안이 채택되는 과정
- 정책결정에 관한 개념이 다양하게 제시되고 있음
 - 드로어의 정의
 - 정책결정이란 주로 정부기관에 의한 장래의 활동지침 결정을 의미하며, 이러한 지침결정은 최선의 방법으로 공익을 공식적으로 추구하려는 복잡하고 동태적인 과정

3) 정책집행

- 정책집행 단계에서는 사업계획이 설계되며, 집행기구와 정책이 목표로 하는 대상 집단의 요구, 자원, 결핍 등에 맞도록 정책을 수정하기도 함
- 정책과정에서 정책집행의 중요성이 증가하는 이유
 - 정책목표의 달성을 정책집행의 성공 여부에 의존되기 때문
→ 다시 말하면 성공적인 정책집행이 이루어진 경우에만 정책목표를 달성할 수 있기 때문에 정책집행의 중요성이 부각되고 있는 것

4) 정책평가

- 집행된 정책과 절차가 대상 집단에게 의도되거나 의도되지 않은 어떠한 영향이 나타났는가를 평가하는 과정
- 정책평가
 - 정책집행 과정에서 환류를 통해서 집행된 정책의 내용을 수정·보완하여 보다 바람직한 집행 전략을 제공하는 작업이라고 할 수 있음
- 정책평가는 정책의 종결이나 수정 등을 위한 정보와 지식을 제공하여 합리적인 정책결정에 기여하게 됨
- 사회복지정책은 다음과 같은 측면에서 평가함으로써 클라이언트에게 정책이 미친 효과성을 평가하게 됨
 - 정책이 사회에 긍정적인 영향을 미쳤는가?
 - 정책 혜택을 받은 사람은 누구이며, 받지 못한 사람은 누구인가?
 - 정책집행의 비용과 편익분석을 통해 어느 정도 실익이 있는가?
 - 정책집행에 투입되는 인적·물적 자원으로 사회에 더욱 큰 편익을 제공하는 다른 대안은 있는가?

5) 정책종결

- 정책종결
 - 정책집행을 통해 정책목표를 달성함으로써 지금까지 추진해 오던 정책의 집행을 중단하는 것을 말함
- 정책종결은 반드시 정책이 의도한 최초의 목표를 달성했기 때문에 종결되는 것은 아님

- 정책종결에 고려되는 기준
 - 크게 경제적 효율성과 정치적 타당성으로 구분해 볼 수 있음
- 정책종결에 따르는 저항을 극복하기 위하여 경제적 효율성을 표방한 경우가 많지만, 실제로는 그 이면에 따른 정치적 이해관계가 얹혀 있는 것이 일반적임

3. 사회복지정책 내용의 분석 틀

- 길버트와 스펙트의 분석
 - 할당, 급여, 전달, 재정이라는 네 가지 주요한 차원으로 구분하고 있음
 - 급여로 무엇을 제공해야 하는가?
 - 누구에게 급여가 제공되어야 하는가?
 - 어떻게 급여가 제공되어야 하는가?
 - 어떻게 재정이 충당될 것인가?

1) 급여로 무엇을 제공할 것인가?

- 급여의 형태
 - 크게 현금, 현물, 증서(voucher), 기회 등이 있음
 - 사회복지급여의 형태로서 현금으로 제공되는 경우
 - ☞ 국민연금, 질병보험의 질병수당, 산재보험의 장애수당, 실업급여, 공공부조, 아동수당, 주택수당 등을 들 수 있음
 - 현물급여
 - ☞ 가장 큰 것은 의료서비스와 교육서비스
 - ☞ 공공부조의 경우에는 쌀이나 의복 등이 현물로 제공되기도 함
 - 증서
 - ☞ 상품권, 식품권, 의료보험증 등에 이르기까지 다양함
 - 기회
 - ☞ 무형의 급여로 어떤 개인이나 집단에 대해 이전에는 부정되었던 급여에 대해서 접근을 가능하게 만들거나 노동시장에서 불합리한 경쟁요소를 제거하는 것
 - ☞ 기업의 장애인 의무고용이 여기에 해당함

2) 누구에게 급여를 제공할 것인가?

- 사회복지정책은 의도적인 재분배 문제를 주로 다루는데, 그 전형적인 문제는 누가 무엇을 어떻게 갖게 되는가 임
 - ➔ 즉, 어느 집단이 사회복지의 대상자가 되는가의 문제
 - 소수한 국한시킬 경우(선별주의)와 전 국민을 대상으로 하는 경우(보편주의)로 대별됨

■ 대상자를 소수로 국한할 경우

- 서비스 대상자를 결정하는 자격기준이 필요하게 됨
- 일반적으로 급여의 수급 자격요건으로는 거주 여부, 거주 기간, 인구학적 조건, 기여의 여부, 근로능력, 소득 수준 등을 사용함

3) 어떻게 급여가 제공되어야 하는가?

■ 사회복지정책을 통하여 제공되는 재화나 서비스

- 그 종류나 영역이 다양
- 다양한 재화나 서비스를 수급자에게 전달하는 방법 또한 다양함
 - 중앙정부에서 급여의 자격, 급여 형태, 재원 등에 관한 모든 결정을 하여 전 국민을 대상으로 접근하는 경우
 - 어떤 경우에는 지방정부가 주체가 되어 제공되기도 함
 - 중앙정부와 지방정부 혹은 정부와 민간부문 사이에 다양한 형태의 혼합체계로 제공되기도 함

■ 사회복지서비스 전달체계에서 중요한 것

- 수급자들의 접근 용이성, 조직의 통합성, 연속성, 책임성 등

4) 어떻게 재정을 확보할 것인가?

■ 사회복지재정의 주체

- 정부나 지방자치단체와 민간사회복지단체를 들 수 있음
- 사회복지재원은 정부나 지방자치단체에 의한 공공자금과 민간자금이 있음
 - 공공부문 재원
 - 조세로 구성되는 정부의 일반예산
 - 목적세 형태의 사회보장성 조세 그리고 조세 비용이 있음
 - 민간부문 재원
 - 사용자가 부담하는 경우의 재원
 - 자발적 기여에 해당되는 기여금
 - 기업이 출연하는 재원 등이 있음

사회복지행정 / 13주차 2차시

1. 사회복지행정의 개념

- 사회복지행정의 정의는 크게 두 가지로 나뉨
 - 하나는 사회복지행정을 사회복지정책을 사회복지서비스를 전환하는 과정
 - 사회복지행정은 사회복지정책을 사회복지서비스로 전환시키는 과정
 - 이 과정에서 얻은 경험을 사회정책의 개선에 활용하는 것이 사회복지행정이라고 정의하고 있음
 - 목표를 설정하고 달성해 나가는 과정
 - 이 입장에 의하면 사회복지행정은 조직목표를 달성하기 위해서 사회복지기관 매니저가 수행하는 체계적인 개입과정
- 스페너(Spencer)
 - 여러 학자들의 정의를 검토한 후 정의
 - 사회복지행정
 - 지역사회의 인적·물적 자원을 확보하여 이를 지역사회 서비스프로그램에 투입하는 과정이라고 했음
- 스테인(Stein)
 - 사회복지행정
 - 조직의 목표를 설정하고 달성하는 과정이라고 정의했음
 - 행정의 과정을 중시
 - 목표의 설정, 목표의 달성, 관련자의 참여 활성화 등의 과정을 말함
- 트렉커(Trecker): 저명한 사회복지행정학자
 - 이상과 같은 여려 정의를 검토한 후 사회복지행정을 다음과 같이 정의함
 - 행정은 일련의 역동적 과정
 - 그 과정은 공통의 목적 또는 목표를 달성하기 위한 것
 - 공통의 목적이나 목표를 달성하기 위해 인적·물적 자원이 동원됨
 - 인적, 물적 자원의 동원을 위해 협력과 조정이 필요함
 - 행정의 주요 요소는 기획, 조직화, 리더십
- 이상과 같은 검토를 바탕으로 사회복지행정을 정의
 - 사회복지행정
 - 사회복지기관의 정책을 서비스로 전환하는 과정 또는 사회복지기관의 목표를 설정하고 달성해 나가는 과정
 - 정책이나 목표
 - 사회복지가 궁극적으로 추구하는 목적인 사회문제의 해결 또는 사회적 욕구의 충족에 구속됨

2. 사회복지행정의 과정

- 사회복지행정은 조직을 통해 실천되는 과정
 - 조직을 유지하는 기술인 기획, 조직, 인사, 지시, 조정, 보고, 재정, 평가가 있고
 - 영어 알파벳 철자를 따서 'POSDCRBE'로 표현됨
 - 기획(Planning)
 - 기획은 목표의 설정과 목표를 달성하기 위한 과업 및 수행방법을 결정하는 단계
 - 조직(Organizing)
 - 인간의 집합체로서 특정한 목적을 추구하기 위하여 조직구조를 설정하는 과정
 - 과업이 할당되거나 또는 조정됨
 - 인사(Staffing)
 - 직원을 채용하고 능력을 개발하여 근무의욕을 갖고 조직에 헌신할 수 있도록 동기를 부여하는 관리활동
 - 사회복지행정 책임자는 직원의 임명뿐만 아니라 교육, 훈련, 직원의 적절한 활동환경의 유지에 대해서도 책임을 짐
 - 지시(Directing)
 - 행정책임자
 - ☞ 합리적인 결정, 능동적인 관심, 헌신적인 태도, 직원의 공헌을 칭찬하고 책임과 권한을 효과적으로 위임
 - ☞ 개인과 집단의 창의성을 고려하여 지시하는 지도자가 되어야 함
 - 조정(Coordinating)
 - 사회복지행정가가 부서 간, 직원들 간의 효과적인 의사소통을 유지하고 조율하는 것을 의미함
 - 방법
 - ☞ 위원회의 조직 등
 - ☞ 위원회에서는 프로그램, 인사, 재정 및 긴급한 문제 상황, 임시적인 활동 등을 다루게 됨
 - 보고(Reporting)
 - 사회복지행정가가 직원, 이사회, 지역사회, 행정기관, 후원자 등에게 조직에서 일어나는 상황을 알려주는 과정
 - 주요 활동은 기록, 정기감사, 조사연구가 있음
 - 재정(Budgeting)
 - 재정자원을 합리적이고 계획적으로 동원, 배분하고 효율적으로 사용하고 관리하는 과정을 의미함
 - 사회복지행정가는 재정을 투명하게 사용할 수 있어야 함
 - 조직의 행정가는 정기적인 재정계획을 수립해야 하고 회계 규정에 따라 재정 운영에 대한 책임을 짐

- 평가(Evaluating)
 - 크게 효과성 평가와 능률성 평가의 두 가지 척도를 적용할 수 있음
 - 클라이언트의 욕구나 문제의 해결에 적절했는지에 대한 서비스의 효과성과 자원의 투입과 산출과 관련된 효율성을 평가함

3. 사회복지행정의 특성

- 사회복지조직은 일반 조직과 공통적인 특성이 있으면서 다른 한편으로 사회복지조직 고유의 특성이 있음
 - 사회복지조직은 변화되어야 할 속성을 가지고 있는 클라이언트와 직접 접촉하여 활동하고 있음
 - 즉, 사회복지조직의 주된 활동대상은 문제나 욕구를 지닌 사람이라는 것
 - 사회복지조직은 서비스를 제공받는 클라이언트의 복지를 보호하고 증진하도록 사회로부터 위임을 받았고, 이로써 조직의 존재가 정당화됨
 - 다시 말하면, 공공의 이익을 위해서 지역사회로부터 물질적·비물질적인 후원을 받는다는 것
 - 사회복지조직은 투입되는 원료가 도덕적 가치를 지닌 인간이라는 사실이 사회복지 조직의 활동 대부분에 영향을 미침
 - 즉, 클라이언트에 대한 거의 모든 활동이 도덕적으로 정당화되어야 하기 때문에 기술과 활동에 있어서 제한이 많은 것
 - 사회복지조직의 목표가 애매모호하여 문제를 야기시킴
 - 사회복지조직의 대상이 인간이기 때문에 조직의 목표에 대하여 구체적인 합의를 도출하는 데 어려운 점이 많기 때문
 - 사회복지조직을 둘러싸고 있는 도덕적 모호성으로 인해서 가치와 이해관계에 있어서 갈등을 일으키고, 환경과의 관계에 많은 어려움이 있음
 - 사회복지조직은 외부의 다른 조직과 관련을 맺고 활동하고 있고, 외부조직에 재정적으로 의존하고 있기 때문
 - 가치와 이해관계에 있어서 갈등이 발생하면 해결하는 데 있어서 많은 어려움이 있는 것
 - 사회복지조직은 소기의 결과를 얻는데 불완전한 지식과 기술을 사용하고 있음
 - 전반적인 사회과학적 지식의 불확실성과 원조 관계에 대한 지식의 불확실성으로 인해서 서비스의 결과에 대한 성공 확률이 그렇게 높지 못함
 - 사회복지조직의 핵심적인 활동은 조직구성원과 서비스 대상자인 클라이언트의 관계임
 - 따라서 일선조직 직원들의 활동이 중요시됨
 - 사회복지서비스의 효과성을 타당성 있고 신뢰성 있게 측정할 수 있는 표준척도가 없다는 것
 - 따라서 결과에 대한 평가에 논란이 많고, 변화와 혁신에 대한 저항이 다른 조직에서보다 큽니다.

- 위와 같은 사회복지조직의 특성에 기인하여 다음과 같이 일반 행정과의 차이가 존재함
 - 사회복지조직에서 행정은 지역사회 내의 인지된 욕구를 충족시킬 수 있도록 돋기 위해서 존재하는 것
 - 행정을 통해서 사회복지조직에 의해 제공되는 서비스는 세 가지로 구분
 - 첫째, 손상된 사회적 기능의 회복
 - 둘째, 좀 더 효과적인 사회적 기능을 위해 사회적·개인적으로 필요한 자원을 공급
 - 셋째, 사회적 역기능의 예방 등이 있음
 - 사회복지행정이 이루어지는 장인 전형적인 사회복지조직은 일반적으로 지역사회를 대표하는 이사회가 존재함
 - 사회복지조직의 크기, 범위, 구조 및 프로그램의 형태는 광범위하고 다양함
 - 사회복지행정인은 사회복지조직의 내부 운영을 지역사회와 유기적으로 관련시킬 책임을 갖고 있음
 - 사회복지 자원을 효과적으로 활용하기 위한 선택이 계속적으로 이루어짐
 - 사회복지조직은 조직의 생존을 위하여 자원의 적자 운영을 피해야 함
 - 조직의 최적기능을 창출하고 유지하며 보호할 주요한 책임은 사회복지행정인에게 있음
 - 사회복지조직에 의해서 수행되는 서비스는 전문 사회사업적 성격이 점차 증가하고 있음
 - 모든 직원들이 행정과정에 참여하고 어느 정도까지는 전체 조직의 사업에 영향을 미침

4. 사회복지조직의 운영관리

1) 리더십

- 리더십
 - 주어진 상황에서 목적의 달성을 위해 개인이나 집단의 행동에 영향을 미치는 과정 혹은 동기부여하는 능력이라고 함
 - 리더십이란 조직 구성원이 업무를 수행함에 있어 요구되는 수준을 초월하는 수준의 성과를 불러일으키는 영향력이라고 정의하기도 함
- 서번트 리더십
 - 사회복지기관 리더의 리더십으로 가장 바람직한 것은
 - 타인을 위한 봉사를 가장 중시하고, 종업원, 고객 및 공동체를 최우선시하며, 이들의 욕구 충족을 위해 헌신하는 리더십

2) 인사관리

- 사회복지조직에서의 인사관리
 - 사회복지기관이나 복지시설 등 사회복지조직에서 해당 조직의 목적과 프로그램 목표를 효과적·능률적으로 달성하기 위하여 사회복지사를 비롯한 사회복지조직 구성원의 능력을 최대한으로 활용하기 위한 모든 인사와 관련된 관리활동을 의미함

■ 인사관리의 궁극적 목적

- 조직 인력에 대한 모집, 훈련 및 개발을 통해 조직 인력의 기능과 창조성을 극대화하여 조직 목표를 보다 효율적으로 달성하는 데 있음

■ 인사관리의 개괄적 과정

- 인사계획

- 인사계획은 기관목적의 달성을 위해 어떤 기능을 갖춘 인력이 얼마나 필요하며, 또 언제 선발할 것인가 등 인사 충원에 대한 전반적 계획을 의미함

- 모집 및 선발

• 모집의 목적

- ☞ 질적으로 우수한 인적자원을 조직에 필요한 시기에 선발할 수 있도록 충분한 지원자를 확보하는 데 있음

• 선발

- ☞ 모집활동에 의해 응모한 지원자 중에서 조직이 필요로 하는 직무에 가장 적합한 자질을 갖추었다고 판단되는 인적 자원을 선택하는 과정임

- 교육훈련

• 조직에서 구성원에 대한 교육훈련계획을 수립하여 실행하는 목적

- ☞ 조직에 참여한 모든 구성원의 지식·기술·태도를 교육훈련에 의하여 향상시킴으로써 조직을 발전시키는 데 있음

- 인사고과(근무평정)

- 인사고과란 일정 직무를 수행하고 있는 구성원에 대하여 그 직무의 수행능력, 업무 실적, 업무수행태도, 적성, 자격, 성격, 습관, 개발 정도, 장래성 등의 가치를 사실에 입각하여 체계적·정기적·객관적으로 평가 측정하는 제도라고 할 수 있음

- 인력유지관리

• 승진 및 이직관리를 통해 기관목표의 달성을 위한 효율적 인력유지가 중요함

• 승진

- ☞ 조직구성원의 입장에서는 자아발전의 욕구를 충족

- ☞ 조직 입장에서는 효율적 인적자원 개발의 토대가 됨

• 이직

- ☞ 고용관계의 단절을 의미

- ☞ 즉, 조직구성원이 조직을 떠나는 것

• 이러한 이직은 적절히 운영될 때

- ☞ 다른 환경에서 잠재능력을 발휘하도록 하여 개인의 이익을 보장해 줄 수도 있음

- ☞ 조직의 효과적인 관리를 보장할 수도 있음

• 잘못하여 악용될 경우

- ☞ 개인 및 조직의 피해는 물론 사회문제로까지 확산될 수 있음

3) 재정관리

■ 재정관리

- 조직이 목표관리를 위해 필요한 재정자원을 합리적이고 계획적으로 동원 및 배분하고, 효율적으로 사용·관리하는 과정을 의미함
- 비영리조직인 사회복지조직에서의 재정관리는 조직특성상 일반 행정기관이나 기업과는 다른 독특한 성격을 지니고 있음
 - 일반 공공기관이나 기업과는 다르게 운영될 수밖에 없음
 - 특히 무형의 서비스를 제공하면서 공공성과 동시에 약간의 수익성을 추구해야 하기 때문
 - 지금까지는 대체적으로 비영리조직 특성 때문에 공공기관의 재정관리를 많이 답습하며 운영되고 있는 실정

4) 마케팅 관리

■ 과거

- 사회복지기관을 포함한 비영리기관 마케팅의 중요성은 크지 않았음

■ 최근

- 사회복지기관의 책임성 확보와 비용효과성의 강조는 마케팅을 중요한 관리활동의 하나로 부각시켰음
- 사회복지기관에서 주로 활용되는 마케팅 기법
 - 연중 모금, 자본 모금, 프로포절 제출을 통한 교부금 확보 등이 있음

5) 정보관리

■ 사회복지 영역에서 정보화

- 서비스에 정보기술을 접목
- 목적
 - 클라이언트에게 적절하고 효과적인 서비스를 효율적으로 전달해 주는 것

- 사회복지정보화의 목적이 사회복지서비스의 효율성을 증대시키고 다양한 복지수요에 적절히 대응하는 데 있다고 할 때 다음과 같은 원칙이 고려되어야 함
 - 수요자 중심의 정보화
 - 온라인과 오프라인상에서 사회복지서비스 연계
 - 개인정보 보호에 대한 고려
 - 사회복지서비스 영역별 정보화 연계
 - 정보의 접근성 강화

사회보장과 사회보험 / 14주차 1차시

1. 사회보장의 개념과 목적

1) 사회보장의 개념

- 사회보장은 사회정책과 가장 유사한 동시에 핵심이 되는 제도
- 사회정책과의 차이점 → 제도의 범위
 - 사회정책이 사회보장보다 범위가 넓음
 - 베버리지 보고서
 - 사회보장
 - ☞ 사회보험, 공공부조, 민간보험으로 구성
 - 사회정책
 - ☞ 사회보장 이외에도 아동수당, 보편주의 보건서비스 및 재활서비스 및 완전고용을 포함하고 있음
- 독일 사회법
 - 사회정책을 사회보장뿐만 아니라 교육, 주택, 환경정책 등을 포괄한다고 규정하고 있음
- 사회정책이 사회보장 이외에도 보건과 고용 및 보편주의 수당을 포함한다는 점에서 보다 범위가 넓음
 - 사회보장이 없는 사회정책은 생각할 수가 없을 정도로 사회보장은 사회정책에서 차지하는 비중이 큼
 - 사실상 두 개념이 거의 같다고 해도 틀리지 않을 정도로 유사함
- 사회정책과 사회보장은 지향하는 목표
 - 빈곤의 예방, 사회통합, 사회적 불평등의 완화, 소득재분배 등으로 같음
 - 사회보험을 핵심으로 한다는 점에서도 동일함
 - 사회보장
 - ☞ 1935년에 제정된 미국의 사회보장법에 그 기원을 두고 있음
 - 사회정책
 - ☞ 1880년대 독일제국의 사회입법에서 출발
- 베버리지
 - 사회보장을 이론적으로 체계화
 - 베버리지 보고서
 - 사회보장이 이른바 5대 악, 즉 결핍, 질병, 무지, 불결, 나태 중, 결핍으로부터의 자유를 지향
 - 빈민과 같은 특정한 집단을 넘어 전 국민을 대상으로 삼고(보편주의)
 - 전 국민에게 최저한의 소득(national minimum)을 보장해 주기 위한 제도라고 규정했음

- 사회보장
 - ☞ "실업, 질병, 재해로 인한 소득이 줄어들었을 때, 정년퇴직으로 소득이 중단되었을 때, 주된 소득자가 사망하여 생계를 책임질 사람이 없어졌을 때, 출생, 사망, 결혼 때문에 추가적 비용이 지출될 때를 대비한 소득보장책"이라고 정의했음
 - ➔ 사회보장은 소득의 감소와 중단 및 추가 지출에 대비한 최저수준의 소득보장책

- 최저소득보장책으로서의 사회보장의 구성
 - 생계 유지 능력의 중지와 붕괴에 대비하기 위한 사회보험
 - 출생, 결혼, 사망에 따른 특별한 지원을 지원하기 위한 조치들로 구성된다고 했음
- 사회보장이란 용어를 가장 먼저 사용한 미국이 사회보장을 어떻게 정의했는지를 살펴보는 것도 의미가 있을 것
- 미국 사회보장법(1935년에 제정)
 - 제목 자체가 사회보장의 정의를 담고 있음
 - 이 법에 의하면 사회보장은
 - "일반복지의 증진을 위해
 - ☞ 연방정부가 관리하는 노령급여제도를 실시하고,
 - ☞ 주 정부가 관리하는 노인, 맹인, 요보호아동, 장애아동을 위한 복지, 모자복지, 공중보건 및 실업보상법의 관리 운영을 지원하며,
 - ☞ 사회보장청의 신설과 재정 조달 및 기타 목적을 추진하기 위한 것"임

- 이상을 종합한 사회보장의 정의
 - 고령, 장애, 사망, 질병, 출산, 실업, 산업재해 등 사회적 위험(다른 말로는 소득의 감소나 중단)과
 - 결혼, 양육, 사망 등과 같은 특별 지출로부터 시민을 보호하기 위해
 - 재정적으로 지원하는 법정 프로그램으로서
 - 사회보험, 공공부조, 사회복지서비스 및 사회수당과 같은 공적 조치들을 포함

2) 사회보장의 목적

- 사회보장의 목적에 대한 학자들의 견해는 다양함
 - 사회보장의 목적을 일반화하여 정의
 - 인간의 최저생활보장, 소득의 재분배, 그리고 사회연대감 증대 등으로 집약됨
- 인간의 최저생활보장
 - 사회보장제도의 목적
 - 자본주의 발전으로 인해 발생한 각종 사회문제와 사회적 위험으로부터 초래되는 여러 가지 경제적 불안을 해결하면서 국민들의 기본적 생활을 보장하는 것을 중요한 목적으로 함

- 사회보장기본법
 - "사회보장은 모든 국민이 인간다운 생활을 할 수 있도록 최저생활을 보장하고 ... (생략)"로 규정
 - 사회보장의 일차적 목적이 국민들의 최저생활 보장에 있음을 명기하고 있음
 - 최저생활
 - 인간의 기본적 욕구충족에 의한 기본적 생활보장을 의미한다고 볼 수 있음
 - ☞ 국민들의 기본적 생활을 보장한다는 것은 국민들의 기본적 욕구인 생존권 보장과 인간다운 생활을 보장하는 행복추구권 보장을 의미함
- 소득재분배
- 소득재분배
 - 한 개인 또는 한 집단으로부터 다른 개인이나 집단으로 이전되는 소득 또는 소득으로 간주되는 급여를 말함
 - 사회보장제도의 중요한 목적 중의 하나
 - 사회보장지출
 - ☞ 정부의 재정지출 중에서 고소득층에서 저소득층으로의 수직적 소득재분배 효과가 가장 두드러진 것
 - 사적 메커니즘(사적 소득이전)
 - ☞ 민간부문 안에서 자발적인 동기에 의해 이루어지는 현금의 이전을 말함
 - ☞ 가족 구성원 간의 소득이전이 가장 중요한 사적 재분배 메커니즘
 - ☞ 친인척이나 형제간의 소득이전도 여기에 포함됨
 - ☞ 각종 민간보험이나 기업복지도 민간부문이라는 점에서 사적 소득 이전의 한 형태가 됨
 - 공적 메커니즘(공적 소득이전)
 - ☞ 정부의 소득이전 메커니즘을 말함
 - ☞ 사회보험, 사회복지서비스, 조세가 이에 속함

- ☞ 대체적으로 수직적 재분배는 소득이 높은 계층으로부터 소득이 낮은 계층으로 재분배되는 유형을 의미함

② 수평적 재분배

- ☞ 집단 내에서 위험발생에 따른 재분배 유형

예) 동일한 소득계층 내에서 건강한 사람으로부터 질병자로, 자녀가 없는 계층으로부터 자녀가 있는 계층으로, 취업자로부터 실업자에게로, 사고를 당하지 않은 사람으로부터 사고를 당한 사람에게로 소득이 재분배되는 형태를 말함

③ 세대 간 재분배

- ☞ 현 근로세대와 노령세대, 또는 현재 세대와 미래 세대 간의 소득을 재분배하는 유형을 의미함

☞ 대표적 제도가 공적연금제도

★ 재정조달방식이 축적된 기금에 의해 지급되는 것이 아니라, 현재 일하고 있는 세대의 기여금(보험료)으로 운영될 경우에는 세대 간 재분배가 뚜렷하게 발생함

- ☞ 즉, 재정 운영방식이 부과방식인 경우

★ 현재의 노령세대는 근로 세대로부터, 현재의 근로세대는 미래세대로부터 각각 소득 재분배되는 메커니즘을 특징으로 함

구분 기준	유형	내용
공·사 기준	사적 재분배	<ul style="list-style-type: none"> - 민간부문 안에서 자발적인 동기에 의해 이루어지는 현금의 이전 - 가족 구성원 간의 소득이전, 친인척이나 친지 간의 소득이전, 각종 민간보험이나 기업복지
	공적 재분배	<ul style="list-style-type: none"> - 정부의 소득이전 메커니즘 - 사회보험, 사회복지서비스, 조세
시간 기준	장기적 재분배	<ul style="list-style-type: none"> - 생애에 걸쳐 발생하는 재분배 - 적립방식의 연금
	단기적 재분배	<ul style="list-style-type: none"> - 현재 드러난 사회적 욕구의 충족을 위해 현재의 자원을 사용하여 소득재분배를 기하는 것 - 공공부조
세대 기준	세대 내 재분배	<ul style="list-style-type: none"> - 소득이 높은 계층으로부터 소득이 낮은 계층으로 재분배
		<ul style="list-style-type: none"> - 동일 소득계층에서 취업자로부터 실업자로, 건강한 자에서 질병자로 재분배
	세대 간 재분배	<ul style="list-style-type: none"> - 청년세대에서 노령세대로의 소득이전 - 부과방식의 연금

3) 사회적 연대감의 증대

- 국가의 재분배 정책
 - 위험발생률이 높고 자립능력이 약한 집단 간의 연대를 강화시키는 역할을 수행하는 정치적 의미를 가진다고 볼 수 있음
- 사회보장의 목적이 소득 상실의 위험에 노출된 사람들에게 사회적 연대감을 보여주는 제도적 장치를 의미함

2. 사회보장의 형태

- 베버리지
 - 사회보장을 사회보험과 공공부조로 대별
 - 보편주의 수당(가족수당)과 사회보험을 보완하는 민간보험까지 사회보장에 포함시켰음
 - 이들 중 사회보험을 가장 중시
 - 공공부조와 민간보험은 사회보험을 '보충'하는데 의의가 있다고 했음
 - 베버리지가 규정한 이러한 사회보장의 형태는 지금까지도 큰 변화 없이 이어지고 있음
- 미국의 저명한 사회보장학자인 Rejda
 - 사회보장에 사회보험, 공공부조, 보편주의 수당, 공적 개인저축 계정을 포함시키고 있음

1) 사회보험

- 사회보험
 - 위험분산을 위한 정부의 이전 지출 수단으로서 법에 따라 피보험자에게 제공되는 재정적 급여나 서비스
- 4대 사회보험으로 구성됨
 - 건강보험
 - 사회보장연금
 - 실업보험
 - 산재보험

2) 공공부조

- 공공부조
 - 빈민에 대한 현금급여 및 기타 서비스
- 대상은 빈민에 한정
- 빈민여부를 가리기 위해 자산조사가 필요함
- 급여 혜택은 그 대상자의 재정 상태와 욕구에 따라 결정
- 재정은 정부의 일반 세입에서 충당됨
- 보통 사회보험의 비대상자가 대상이 됨
- 사회보험을 보완함

3) 보편주의 수당

- 보편주의 수당

- 수급자의 소득, 고용, 재산과 관계없이 모든 시민과 주민에게 정액의 현금급여를 제공하는 것

- 재정은 조세로 충당됨

- 노령수당과 가족수당이 여기에 속함

4) 공적 개인 저축 계정

- 베버리지 당대에는 없었던 제도

- 싱가포르와 말레이시아 그리고 일부 개발도상국가가 시행

- 공적 강제저축제도를 말함

- 피용자와 고용주가 공동 부담하는 보험료가 개인 계좌에 적립

- 가입자가 퇴직하면 개인별로 저축한 적립금 총액과 그 이자 수입을 합한 금액을 되돌려 주며, 가입자가 사망하면 수급권은 유족에게 승계됨

3. 사회보험의 특징

- 사회보장은 여러 가지 제도들을 포함하고 있지만, 가장 중요한 것은 역시 사회보험

- 사회보험

- 4대 사회보험

- 사회보장연금, 건강보험, 산재보험, 실업보험을 포함

- 1990년대

- 독일과 일본

☞ 제5의 사회보험이라 하여서 장기요양보험을 신설함

- 일본의 사회보험

- 개호보험이라 함

- 요양보험

- 장기요양을 필요로 하는 노인 환자를 보험을 통해 보호하기 위한 제도

- 노인 환자는 원래 건강보험의 대상이었으나 인구의 고령화로 그 수가 크게 증가하여 건강보험 재정에 심각한 부담을 주자 노인 환자 중 장기요양을 요하는 사람을 병원이 아니라 자신의 집이나 요양시설에서 보호하고 그 비용을 사회보험 방식으로 조달하고자 한 것

- 한국의 사회보험

- 2008년 7월 1일부터 노인장기요양보험이 실시되고 있음

- 공공부조와의 비교

- 공통점

- 보험이기 때문에 민간보험과 유사한 점이 많음

- 소득보장책이란 점에서 공공부조와 동일한 목적을 가짐

- 차이점
 - 민간보험은 물로 공공부조와 본질적으로 다른 특징을 지니고 있음
- 사회보험의 특징
 - 강제적 프로그램
 - 사회적 위험으로부터 사람들을 보호하기 위한 의무적 제도
 - 사회적 위험에 대비하기 위한 최저소득보장제도
 - 개인적 형평성 보다는 사회적 충분성을 중시함
 - 사회적 충분성
 - ☞ 모든 가입자에게 최저생계수준 이상을 유지하도록 급여를 제공하는 것
 - 개인의 형평성
 - ☞ 자신이 낸 보험료에 비례하여 급여를 받는 것을 말함
 - 사회보험은 사회적 충분성을 보장하기 위해 저소득층, 대가족, 고령층 등이 더 유리하도록 배려함
 - 급여수준과 소득수준은 직접적 연관이 없음
 - 개인적 생활수준이나 자신이 낸 보험료 액수보다는 현재의 욕구에 따라 급여가 결정됨
 - 그러나 소득비례연금 등에서 보듯이 급여와 소득이 비례하는 경우도 있음
 - 급여는 권리이며, 자산조사가 없음
 - 사회보험 수급권
 - ☞ 수급자와 보험자 간의 계약에 의해 규정된 권리
 - ☞ 수급자가 수급에 필요한 제반 요건을 다 충족시켰기 때문에 수급
 - ☞ 사회보장 관련법에 의해 보장된 권리
 - 사전에 규정된 욕구에 따라 급여가 제공됨
예) 연금은 모든 노인에게 자동적으로 지급되는 게 아니라 관련 규정에 의거 65세 정년 퇴직자에게만 지급됨
 - 수익자재정책임원칙
 - 사회보험 재정은 그 수혜자인 피용자와 자영업자 그리고 피용자를 고용하는 고용주가 책임을 짐
 - 급여는 법으로 규정됨
 - 사회보험은 정부가 주도하지만 정부의 피용자인 공무원만을 위해서가 아니라 정부 개입이 필요한 사회문제의 해결을 위해 운용됨
 - 재정의 완전 적립이 불필요
 - 민간보험은 완전 적립을 반드시 요구하지만, 사회보험은 그렇지 않음
 - ☞ 민간보험과 같은 적립 프로그램에서는 축적된 자산의 가치가 가입자의 제반 권리를 충족시킬 정도로 충분해야 함

- ☞ 하지만 사회보험은 그럴 필요가 없음
 - ★ 사회보험은 일정기간만 운용되는 것이 아니라 영속적인 프로그램
 - ➔ 따라서 완전 적립이 불필요함

4. 사회보험과 민간보험

- 사회보험과 민간보험은 공통점이 있기는 하지만 본질적으로 전혀 다른 제도
 - 사회보험
 - 영리를 목적으로 하지 않음
 - 일반 복지, 개인의 존엄성, 가족과 사회의 안정과 같은 사회의 욕구를 충족시킴
 - 개별적 등가성이 없음(부담은 능력에 따라 내고 필요에 따라 수급하기 때문에 그러함)
 - 민간보험
 - 영리를 목적으로 함
 - 특정 개인의 욕구를 충족
 - 보험료와 기대 급여 간의 등가성(지불한 만큼 되돌려 받는다는 것을 의미)이 있음
 - 등가성
 - 지불한 만큼 되돌려 받는다는 것
- 사회보험과 민간보험의 차이점

사회보험	민간보험
강제적	자발적
최저소득의 보장	개인의 의사와 지불능력에 따라 고액보장 가능
사회적 충분성 강조(복지 요소)	개인적 공평성 강조(보험 요소)
급여는 범에 의해 규정(법적 권리)	법적 계약에 의거(계약적 권리)
정부 독점	자유 경쟁
비용 예측 곤란	비용 예측 전제
완전 적립 불필요	완전 적립
보험계약 불필요	개인적 또는 집단적 보험계약
중앙정부 통제하에 투자	사적 경로를 통한 투자

빈곤과 공공부조 / 14주차 2차시

1. 절대빈곤과 상대빈곤

1) 절대빈곤

- 빈곤을 이해하는 데 있어서 가장 많이 언급되는 것이 절대빈곤과 상대빈곤의 개념
- 절대빈곤
 - 전통적 빈곤 개념
 - 최저생활을 유지할 수 없는 수준, 즉 최소한의 신체적 효율성을 유지하는 데 필요한 식, 열, 주, 의를 가지지 못한 수준을 말함
 - 보통 최소한의 일일 칼로리 섭취량, 식품비가 가계 지출에서 차지하는 비율(엥겔지수), 최소한의 생필품을 구입하는 데 필요한 소득 등으로 정해짐
- 절대빈곤의 개념은 찰스 부스(Charles Booth, 1889)로부터 시작되었음
 - 빈곤에 대해 세계 최초로 대규모 과학적 사회조사를 함
 - 가난한 사람을 빈민과 극빈층으로 구분
 - 빈민
 - 규칙적 수입은 있지만 그 수준이 겨우 먹고 살만한 정도에 그치는 경우
 - ☞ 부스가 말한 겨우 먹고 살 만한 수준이 세계 최초의 빈곤선이었음
 - 극빈층
 - ☞ 불규칙한 노동, 질병, 많은 부양자녀 등으로 인해 빈민보다 더 가난한 경우를 말함
- 씨봄 라운트리(Seebhom Rowntree)
 - 부스의 빈곤선 개념을 발전시켜 빈곤을 1차 빈곤과 2차 빈곤으로 구분하였음
 - 1차 빈곤
 - ☞ 가족의 소득이 생물학적 효율성을 유지하기에도 부족한 수준 즉, 네 가지 기초 생필품(음식, 연료, 거처, 피복 등)을 구입할 능력도 안 되는 수준
 - 2차 빈곤
 - ☞ 네 가지 기초 생필품을 구입할 능력은 있지만, 소득의 일부를 다른 용도로 사용하는 경우를 말함
 - ➔ 다른 용도로 사용
 - ★ 도덕적으로 나쁘게 쓴다는 뜻이 아니라 소득을 잘못 사용한다는 것을 의미함
 - ★ 물론 그 용도가 도박이나 음주도 있었지만, 주거 이전, 노조 조합비, 통근비, 경조비 등 불가피한 경우도 포함됨
 - 최저생계비를 측정하기 위해 지방정부청의 식품 목록에 입각하여 식품 소매가격을 조사했음
 - 임대료, 가재도구의 가격도 조사
 - 가족의 크기와 자녀의 연령도 조사함

2) 상대빈곤

- 상대빈곤이란 한 사회의 평균적 생활수준에 비교하여 빈곤을 규정하는 것
- 중요한 것은 사회의 평균적 생활수준을 정확히 파악하는 일
 - 타운젠드(Townsend)
 - 상대빈곤을 주장하는 대표적 학자
 - 상대빈곤
 - ☞ "일상 식품을 획득하고 사회활동에 참여하며, 그들이 속한 사회에서는 관례적 생활조건과 편의시설을 갖기에 필요한 자원을 결여하고 있는 사람"이라고 정의했음
- 상대빈곤은 두 가지 점에서 절대빈곤과 대립됨
 - 절대빈곤
 - 소득과 소비에 기준을 둠
 - 상대빈곤
 - 소득 대신 자원을, 소비 대신 생활양식에 준거하고 있음
- 상대빈곤을 주장하는 학자들은 절대빈곤 개념에 대해 다음과 같이 비판하고 있음
 - 식품 목록은 변화하는 관습과 욕구를 고려하여 시기별로 재규정되어야 하나 그렇지 못함
 - 빈곤 규정의 탄력성을 잃고 있음
 - 빈곤 기준으로서 영양을 사용하는 것은 빈곤 기준을 더욱 낮은 수준에 고정시키기 때문에 문제가 있음
 - 최저한으로 필요한 영양 식품비만 인정함으로써 예외적 식품(예, 노인이나 영·유아에게 필요한 특수식품)에 대한 욕구를 무시하게 되고, 직업별 또는 사회적 역할별로 다를 수 있는 음식 욕구의 질적 다양성을 배제시킴
 - 식품비와 필수적인 전체 생활비의 고정된 비율인 식품비 비율(엥겔지수)만 고려함으로써 식품비 외의 기준을 찾는 데 있어서 문제가 됨
 - 식품비만으로는 빈곤을 충분히 반영한다고는 볼 수 없으며, 식품비 비율조차 가족별, 지역별로 다양함
- 빈곤의 기준이 상대적이어야 한다는 것
 - 빈민의 욕구가 시기별, 지역별, 가족 크기별, 계층별로 다양하고 빈곤의 영양 기준이라는 것이 빈곤 현상을 충분히 반영치 못한다는 데 있음
- 빈곤을 아예 불평등이라는 맥락에서 고찰하여 다양한 기준에 입각한 상대적 박탈의 개념으로 파악하고자 함
- 객관적 박탈
 - 다양하고 객관화된 지표로 박탈의 정도를 표현하는 것
 - 예) 빈곤을 규정함에 있어서 자원과 생활양식을 기준으로 하여 자원부문에는 현금소득, 사업자본, 현물의 사회서비스급여, 사적 현물소득 등이 포함되고, 생활양식에는 표준적 생활관습 및 사회활동과 지역별·계급별·인종별·종교별·직업별 관습 및 생활양식의 차이에 관한 지표, 예컨대 휴일, 친우와의 교류, 레크리에이션, 음식의 질, 표준

주거시설(부엌, 온수, 수세식 화장실, 욕실, 가스 또는 전기 조리기 등)의 소유 유무 등이 포함됨

■ 상대빈곤은 다음과 같은 객관적 지표를 이용하여 빈곤을 규정

- 타운젠드는 12가지 박탈 조건을 다음과 같이 제시했음
 - 지난 1년 동안 일주일간의 유가가 있었는지
 - 지난 4주 동안 친구를 집에 초대한 적이 있었는지(성인)
 - 지난 4주 동안 친구를 외식에 초대한 적이 있었는지(성인)
 - 지난 4주 동안 같이 논 친구가 있었는지(15세 미만 아동)
 - 생일 파티를 했는지(아동)
 - 지난 2주 동안 예술을 관람한 적이 있었는지
 - 일주일에 4일간 신선한 고기를 섭취했는지
 - 지난 2주 동안 하루 이상 요리된 음식을 섭취했는지
 - 일주일 동안 요리된 아침식사를 했는지
 - 냉장고가 있는지
 - 가족과의 일요 모임을 가졌는지
 - 가정 내 표준 편의시설이 설치되어 있는지의 유무가 그것

2. 빈곤의 측정

■ 빈곤선

- 빈곤을 가리기 위해서는 어떤 기준

■ 각국은 빈민을 대상으로 하는 사회보장제도의 운용을 위해 빈곤을 측정하는 방법을 개발해 왔음

■ 대표적 방식

- 오샨스키 척도, 예산 기준 방식, 여론·합의 방식, 가계지출 방식 등이 있음

1) 오샨스키 척도

■ 오샨스키 척도

- 최저생계비 개념에 입각하여 빈곤을 측정하는 방법
- 1960년대 초 미국 사회보장청 경제학자로 일한 오샨스키가 개발하였음
- 영양학적 기준을 충족시키는 데 필요한 최저한의 비용, 즉 객관적 식품비를 계산함
- 가구의 실질적 생활비 분석을 통해 엥겔계수를 구함
- 엥겔계수를 이론적 식품비에 적용하여 전체 생계비를 계산해 냄
- 모든 항목의 생계비를 조사하지 않고, 엥겔계수로 생계비를 추정한다는 점에서 이를 반물량방식이라고도 함

- 실제로 오샨스키는 최소한의 식품 마켓 바스켓을 구성하여 산출한 저소득층의 최저 식품비의 세 배로 빈곤선을 정했음
 - 그는 이렇게 함으로써 빈곤의 사회적 차원과 생물학적 차원을 절충시킬 수 있었음
- 미국
 - 공식적 빈곤선을 개발, 발전시킨 극소수 나라 중 하나
 - 영양학적 기준과 소득기준을 절충한 오샨스키 척도를 1963년부터 빈곤선 기준으로 채택했음
 - 오샨스키 빈곤선은 처음 적용된 이후 매년 인플레를 감안하여 인상되었음
- 장단점 비교
 - 장점
 - 명확하고, 계산하기 쉬우며, 수정하기도 쉽다는 것
 - 단점
 - 빈곤의 측정 방법이 너무 단순하여 빈민이 경험하는 다양한 생활상의 압박을 제대로 반영하지 못한다는 데 있음

2) 예산 기준 방식

- 예산 기준 방식
 - 빈민의 소비 지출 마켓 바스켓을 구성한 다음 이를 합산하여 빈곤선을 정하는 방법을 말함
- 먼저 다양한 소비 지출 유형을 위한 가계 기준을 정해야 함
 - 식료품, 의료, 교통, 주택, 난방 등 표준적 소비를 위해 얼마나 지출되어야 하는지를 엄밀하게 조사해야 한다는 것
- 오샨스키 방식
 - 식품의 마켓 바스켓
- 예산 기준 방식
 - 전체 생필품의 마켓 바스켓
- 이런 작업은 전문가 집단이 수행함
- 그런데 사회가 수용할 만한 생계비 마켓 바스켓을 발전시키고 비용을 산출하기는 상당히 어려움
 - 식품비, 주거비, 의료비 등은 몰라도 사회활동에 필요한 교통비, 여가 활동비, 문화비, 경조사비 등을 포함시키는 데 대해 사회구성원이 선뜻 동의하기는 어려움

3) 여론 · 합의 방식

- 빈곤을 정의하고 측정하는 일을 전문가에게 맡길 경우 빈곤선에 포함시킨 항목에 대해 시민이 이의를 제기할 수 있음
 - 이를 피하기 위한 가장 좋은 방법이 여론에 따라 빈곤선을 정하는 것
 - 말하자면, 빈곤을 정의하고 측정하는 것을 전문가 집단에게 위임하는 것이 아니라 일반인의 여론에 따라 하는 것

예) 여론 조사를 통해 "빈곤에서 벗어나기 위해서는 어느 정도의 소득이 있어야 하는가?"를 물어 빈곤선을 계산해 내는 것

- 이때 중요한 것은 전문가의 견해나 주변에서 관찰되는 생계수준이 아니라 일반인이 생각하는 사회 전체의 견해
- 장단점 비교
 - 장점
 - 자의적이고 독단적인 전문가 집단의 판단을 배제
 - 일반 사람들이 빈곤의 기준을 결정하게 만드는 것
 - 단점
 - 빈곤 실태를 얼마나 사실적으로 반영하는지 알 수가 없음
 - 빈곤 수준에 대한 일반인의 생각이라는 게 그들의 주관적 경험에 기초해 있기 때문

4) 가계 지출 방식

- 가계 지출 방식
 - 상대빈곤의 개념에 입각하여 빈곤선을 정하는 방법으로서 전체 인구의 가계 지출 평균치에 의거하여 빈곤선을 정함
 - 가계 지출에 관한 자세하고도 신뢰할 만한 자료가 있어야 하고, 또 자료가 정기적으로 업데이트되어야만 가능함
- 가계 지출 방식에도 문제가 있음
 - 가계 지출 조사대상에 모든 가구가 포함되는 것이 아님
예) 노숙자는 제외됨
 - 수입도 정확하게 조사된다고 보기 어려움
 - 비현금 수입, 조세 감면, 국가 제공 급여 등 가족의 복지에 기여하는 가족 수입은 조사대상에서 제외되어 있음
 -

3. 공공부조와 사회보험

- 공공부조
 - 가난한 개인이나 가족에게 제공되는 현금급여, 의료부조, 사회서비스(가족문제에 대한 카운슬링, 직업 알선, 주거 지원, 지역사회보호, 가정봉사 등)를 말함
- 공공부조가 빈민만을 대상으로 함
 - 공공부조의 적용 대상이 되기 위해서는 정부가 정한 소득 및 재산의 기준을 충족시켜야 하며, 이를 위해 자산조사를 받아야 함
 - 차별적 자산조사와 자격 조사는 빈민에게 낙인을 줌
- 사회보험과 공공부조의 차이점
 - 재정 예측성
 - 사회보험의 수입과 지출 총액은 비교적 예측이 용이함
 - 반면에 빈민의 수와 생계비 수준에 따라 지출 규모가 결정되는 공공부조는 그 재정을 예측하기가 쉽지 않음
 - 자산조사
 - 공공부조는 그 수급자가 빈민임을 증명해야 급여를 받을 수 있으므로 자산조사가 불가피함
 - 사회보험은 그렇지 않음
 - 사회보험
 - ☞ 앞으로 예상되는 욕구에 기초
 - 공공부조
 - ☞ 수급자의 현재 드러난 욕구에 기초
 - 재정 충당 방식
 - 사회보험
 - ☞ 임금에 부과되는 보험료로 재정을 충당하나
 - ☞ 수급자는 보험료를 부담함으로써 재정을 스스로 조달
 - 공공부조
 - ☞ 정부의 일반 세입에서 충당함
 - ☞ 수급자는 재정에의 직접적 기여가 없음
 - 대상자 수
 - 사회보험 대상자는 수가 매우 많음
 - 공공부조는 그 수가 적음
 - 낙인
 - 공공부조 대상자는 수급 자격을 획득하는 과정에서 자신이 빈민임을 사회적으로 증명해야 하기 때문에 낙인을 피할 수 없음

4. 공공부조와 근로조건부 복지 및 빈곤함정

1) 공공부조와 근로조건부 복지

■ 신자유주의

- 시장은 좋고, 정부는 나쁘다” “시장의 실패보다는 정부의 실패가 중요하다”는 말로 요약
- 사회복지정책 전반에 지대한 영향을 미쳤으며, 공공부조도 예외가 아니었음

■ 근로조건부 복지(workfare)

- 공공부조 대상자에게 복지급여의 조건으로 근로를 요구
- 신자유주의가 공공부조에 미친 가장 큰 영향
- 대표적인 예가 미국 클린턴 정부의 복지정책
- 클린턴 정부의 복지정책
 - 클린턴 대통령은 영국의 블레어 정부가 표방한 '제3의 길' 노선에 공감하여 근로조건부 복지를 강화했는데, 이는 클린턴 정부의 이른바 '일하게 만드는 복지'(Welfare to Work, WtW) 정책에 잘 나타나 있음
- WtW 정책의 핵심
 - 사회복지정책에 있어서 노동 동기를 강조하고, 사회복지정책 대상자들에 대한 수혜보다는 노동을 통해 자립, 자활시키는 데 있었음
 - 국가는 근로 능력이 있는 모든 빈민에게 노동을 통해 자립함으로써 사회복지 수급자에서 벗어나야만 할 것을 요구했던 것

■ 결과

- 사회복지급여를 수급하기 위해서는 반드시 일정기간 이상 노동을 해야만 했음
- 일정 기간 이상 사회복지 수급자로 잔류할 수는 없게 되었으며(복지 수혜기간 일몰제, 통상 5년)
- 복지 수급자를 노동하게 만드는 프로그램에 정부 보조금이 지급되었음
- 구직자와 구인기업을 연결시켜 주는 전국적인 조직망이 갖추어졌음
- 장기간의 사회복지 수급자를 고용하는 기업에 세금공제 혜택이 부여되었음

■ 우리나라 김대중 '국민의 정부'가 표방한 '생산적 복지'의 이념

- 근로조건부 복지와 친화력이 높음
 - 빈민에 대한 사회적 구호보다는 빈민의 자립과 자율을 우선시하고, 빈민이 빈곤에서 스스로 탈출하여 자립할 수 있도록 돋는 것을 중시함
- 예) 근로 능력과 의욕이 있는 노인, 장애인, 독신 여성에 대해서는 기술훈련, 직장시설 개선, 고용 인센티브 제공 등을 통해 일할 기회를 확대해 주어서 경제 발전과 연결되는 생산적 복지를 추구해야 한다는 것

2) 공공부조와 빈곤 함정

- 빈곤 함정('가난의 덫')
 - 높은 수준의 사회보장급여가 존재할 경우 자력으로 일을 해서 가난으로부터 벗어나려 하기보다는 사회보장급여에 의존하여 생계를 해결하려는 의존심이 생겨 결국 가난에 정체되어 버리는 현상을 말함
- 사회복지가 근로 유인을 저하시킨다는 논리와 동일함
 - 빈곤 함정의 관념은 영국의 대처 보수당 정부와 블레어 노동당 정부 및 미국 클린턴 민주당 정부의 '근로조건부 복지' 정책의 기저에 짙게 깔려 있음
 - 이들 정책은 관대한 사회복지가 근로 유인을 약화시키고, 복지에의 의존성을 심화시킨다는 전제하에 사회복지급여를 노동을 장려하는 쪽으로 바꾸었음
- 1985년 사회보장백서
 - 빈곤 함정의 관념을 가장 강조
 - 1986년 영국 대처 정부의 사회보장 개혁의 텍스트가 됨
 - 이 백서는 영국의 사회보장제도가 빈곤 함정을 만들어 내고 있다고 노골적으로 비판하였음
 - 즉, 일하는 것보다 노는 게 더 유리한 급여를 받는 경우, 다시 말해서 임금이 단지 약간만 늘었는데도 세금이 오르고 공공부조 급여를 못 받는 경우가 있다는 것이었음
- 신자유주의자들에게 있어 이는 자신의 문제를 스스로 해결하려는 노력을 막는 아주 잘못된 정책이었음
- 사회보장제도에 빈곤 함정이 존재할 수 있음
- 그러나 수급 자격의 한계선상에 걸린 일부 대상자의 문제를 전체 제도의 구조적 결함인 양 과대 포장하여 사회복지정책 전반에 대한 부정적 인식을 심화시키고, 사회복지급여를 폐지하거나 급여수준을 하향 조정하는 주요 근거로 이용하며, 나아가 국민의 복지권 마저 부정하려는 것은 지나친 처사라 하지 않을 수 없음