

# 초기 건강가정사 교육 프로그램에 관한 연구\*

A Study on the Workshop Program for the Specialists of Healthy Families

울산대학교 아동가정복지학과

부 교수 송혜림\*\*

서울대학교 소비자학과

석사과정 권혜진

서울대학교 소비자학과

박사과정 기은광

울산대학교 아동가정복지학과

강사 김선우

울산대학교 강사 아동가정복지학과

강사 김소영

서울대학교 소비자학과

석사과정 채화영

Dept. of Child and Family Welfare, University of Ulsan

Assoc. Prof : Song, Hye Rim

Dept. of Consumer Studies, Seoul National Univ.

Graduate Course : Kwon, Hye Jin

Dept. of Consumer Studies, Seoul National Univ.

Doctoral Course : Ki, Eun Kwang

Dept. of Child and Family Welfare, University of Ulsan

Lecturer : Kim, Sun Woo

Dept. of Child and Family Welfare, University of Ulsan

Lecturer : Kim, So Young

Dept. of Consumer Studies, Seoul National Univ.

Graduate Course : Chae, Hwa young

## 〈목 차〉

I. 서론

II. 건강가정사의 역할

III. 초기 건강가정사 교육 프로그램의  
주제별 내용

IV. 초기 건강가정사 교육프로그램의 구성

V. 결론

참고문헌

\* 본 논문은 2003년도 울산대학교 교내연구비 지원으로 수행되었음

\*\* 주저자 E-mail : 송혜림 (hrsong@mail.ulsan.ac.kr)

〈Abstract〉

This study was conducted to develop and propose the workshop program for the specialists of healthy families. The proposed workshop program suggests the 6 divisions: 1. the roles of the specialists, 2. the system and contents of Act for Healthy Families, 3. the family policies and the related administrative organizations, 4. the projects for healthy families, 5. the management strategies for healthy families centers and networking system, and 6. the qualities of specialists.

This developed workshop program contributes to enhance and improve the human capital of the specialists for healthy families.

**Key Words** : 건강가정기본법(Act for Healthy Families), 건강가정사(Specialist for Healthy Families)

I. 서론

사회에 대한 학문적 기여 그리고 실천적 학문으로서의 역할 증진이라는 이슈를 중심으로 가정학 및 가정관리학은 다양한 시대적 요구에 직면해 왔다. 그 과정에서 학과 명칭의 변경, 연구패러다임에 있어서 복지적 관점의 도입, 전공생의 취업분야 활성화 등을 모색하며 새로운 활로를 개척해 왔다. 특히 최근 들어 가족문제가 심각해지며 사회 전반에 걸쳐 '가족' 및 '가정생활'에 대한 우려와 관심이 높아지는 가운데 '건강가정'에 대한 사회적 요구와 정책적 지원 그리고 학문 분야의 노력 등이 '건강가정기본법' 제정으로 결실을 맺게 되었다. 이제 법의 시행을 앞두고, 법이 궁극적으로 지향하는 가족문제 해결과 예방, 다양한 가정의 건강성 증진 등을 위한 제도적·행정적 지원의 성공적 실천을 위한 세부적인 과제들을 앞두고 있다.

법의 시행을 위한 세부적인 과제를 살펴보면, 무엇보다 건강가정과 관련된 이론적 틀을 체계적으로 마련하는 일이 가장 시급하다고

할 수 있다. 그동안 가정생활의 질적 향상 및 개인·가족·사회의 복지증진을 궁극적인 학문의 목표로 삼아 온 가정학 및 가정관리학에서는 이러한 지향성을 '건강가정'이라는 개념으로 재구성해야 할 필요가 있을 것이며, 각 하위 연구 분야에서는 건강가정을 위해 어떤 실제적인 기여를 할 수 있을까를 모색하여 교육과 연구의 틀 그리고 구체적인 프로그램과 서비스의 형태로 제시할 수 있어야 할 것이다. 또한 보다 현실적으로는 건강가정기본법에 명시된 바 건강가정지원센터의 운영방안을 모색하고, 센터에서 펼치는 건강가정사업 및 프로그램을 제공해야 하며, 건강가정 전문인력인 건강가정사의 양성과 배출을 위한 작업들이 동시에 진행되어야 할 시점이라고 볼 수 있다.

이 중에서 특히 건강가정 전문인력인 건강가정사의 경우, 법에 따라 일정한 교과목을 이수하여야 하며<sup>1)</sup>, 교과목 이수 후 건강가정사의 자격으로 건강가정지원센터에 소속되어 건강가정사업을 수행하는 전문가라고 할 수 있다. 그런데 건강가정사의 경우, 현재로서는

1) 최근(2004년도 8월) 보건복지부에서 입법예고한 건강가정기본법 시행령 및 시행규칙(안)에 따르면 건강가정사 자격을 취득하기 위해 다음의 교과목을 이수하여야 한다.

아직 배출되지 않은 인력이기 때문에, 무슨 일을 어떻게 하여야 하는가와 관련한 교육프로그램이 제공되어야 할 필요성이 크다. 이는 특히 초기 건강가정사로 일하게 될 전공생들에게 필요한 과정이라고 할 수 있는데, 기존에 교과목에서 학습한 내용들을 건강가정사업으로 전환하고 건강가정지원센터의 기능과 역할에 충실할 수 있도록 체계적인 교육과정이 제시될 필요가 있다고 볼 수 있다.

이러한 맥락에서 본 연구에서는 초기 건강가정사를 위한 교육프로그램을 제공하고자 한다. 이러한 프로그램을 통해 초기에 건강가정사로 활동할 전문인력들에게 건강가정기본법의 내용에 충실한 전문가로서의 역할 그리고 향후 지역사회에서 다양한 활동을 펼칠 건강가정사들이 공유하여야 할 지향성 및 기초가 되는 건강가정사업, 센터 운영의 방안 등을 체계적으로 제시하고자 한다. 또한 초기 건강가정사 교육을 위해서는 건강가정기본법의 지향성과 내용에서부터 건강가정사업, 건강가정정책과 전담부서, 건강가정지원센터 등 지금까지 건강가정 및 건강가정기본법과 관련되어 논의되어 오던 전반적인 내용들을 종합하여 제시해야 한다는 맥락에서, 본 연구는 지금까지의 논의내용들을 총괄하여 체계적으로 구성한다는 의미도 함께 가질 수 있을 것이다.

이러한 맥락에서 본 연구의 목표는 다음과 같다.

첫째, 초기 건강가정사로 활동할 전공생들에게 건강가정 그리고 건강가정기본법과 관련된 기본적인 내용과 의미를 중심으로 건강가정사의 역할과 업무 등을 제시하는 교육 프로그램을 통하여 지역사회 현장에서의 전문성 그리고 현장 적응력을 향상시키고자 한다. 특히 본 연구의 결과는 건강가정사 교육을 전담하는 기관, 시설에서 건강가정사 교육, 연수, 재/보수교육 등에 보다 효과적으로 적용될 수 있다.

둘째, 그동안의 선행연구를 검토해 보면, 전문 인력에 대한 교육과 연수 등은 주로 중앙 건강가정지원센터의 업무로 규정되는 경향을 보이고 있다 (건강가정기본법 실무기획팀, 2004 ; 송혜림, 2004a). 이는 현재 진행 중인 건강가정기본법 시행령 및 시행규칙의 결정과 관련되는데, 특히 기존의 가정학 졸업생 및 2005년도 졸업 예정자의 경우 체계적인 건강가정교육의 기회가 적었다는 차원에서, 필요한 내용을 총괄적으로 구성하여 집중적인 교육과정을 거쳐야 할 것이다. 따라서 현실적으로 이러한 대상을 위한 교육 프로그램이 매우 시급하다고 할 수 있는데, 본 연구에서 제시하는 프로그램 구성안을 통해 기본적인 방향을 마련할 수 있을 것이다.

구 분		교 과 목
전공과목(5)		건강가정론, (건강)가정(축)정책론, 가족상담(및 치료), 가정(축)생활교육, 가족복지론, (여)성과 가족, 한국가정(축)생활문화, 가족복지실천기술론, 건강가정현장실습 중 5과목이상
관련과목(7)	기초이론 (4)	가족학, 가족관계(학), 아동학, 보육학, 아동(청소년)복지론, 노년학, 노인복지론, 인간발달, 인간행동과 사회환경, 가족자원관리, 가계경제, 가사노동론, 여가관리론, 주거학, 생애주기 영양학, 여성복지론, 여성학이론, 정신건강(정신보건사회복지)론, 장애인복지론, 가정생활복지론, 공공가정경영론, 상담이론 중 4과목이상
	상담·교육 등 실제(3)	생활설계상담, 아동상담, 영양상담 및 교육, 소비자상담, 주거상담, 부모교육, 소비자교육, 가정생활과 정보, 가계재무관리, 주택관리, 의생활관리, 지역사회 영양학, 프로그램 개발과 평가, 사회복지실천기술론, 지역사회복지론, 연구조사방법론, 여성학방법론 중 3과목이상

인용 : 보건복지부 홈페이지.

인용 : 보건복지부 홈페이지

본 연구에서는 이러한 목표에 따라 먼저 그동안의 선행연구에서 제시된 건강가정사의 역할에 대하여 정리한 다음, 이러한 역할을 수행하기 위해 요구되는 내용을 중심으로 초기 건강가정사 교육 프로그램의 틀을 구성하고자 한다. 선행연구를 통해 검토한 바 교육 프로그램의 주요 주제로는 첫째, 건강가정기본법의 개념과 등장배경, 이념, 둘째, 건강가정기본법과 관련된 정책과 제도, 셋째, 건강가정사업, 넷째, 건강가정지원센터의 운영방안과 협업체계 그리고 다섯째, 건강가정사 자질론에 대하여 다루고자 한다. 본 연구에서는 각 주제별 심층적 내용을 제시하기보다, 선정된 주제들이 왜 필요한지, 어떠한 내용으로 구성되어야 효과적인지에 대한 개요를 일정한 순서를 통해 프로그램화하고자 한다. 따라서 향후 후속연구를 통해 각 주제별 심층적 내용들이 제시될 수 있는 기본틀을 구성하는 데에 보다 초점을 두고자 한다.

## II. 건강가정사의 역할

건강가정사의 역할이 무엇인가를 살펴보기 전에, 건강가정사에 대한 논의의 출발점이라고 볼 수 있는 가정복지사의 역할과 업무 등을 파악할 필요가 있을 것이다. 가정복지사는 건강가정기본법의 규정에 따라 건강가정사라 논의되기 전 학회 차원에서 자격을 인증해 온 가정학 전반에 걸친 통합적인 전문가라고 볼 수 있는데, 초기 가정복지와 관련된 연구에서는 가정복지사를 관리자, 주치의 등의 역할을 수행하며 세부적으로는 프로그램 개발, 효과의 평가, 정보제공, 상담 및 교육 등의 업무를 수행하는 전문가로 규정하고 있다 (박혜인 외, 1999). 가정복지사의 자격과 역할 등을 소개하는 가정복지사 홈페이지에서는 가정복지사의 일반적인 역할로 생활상담자 (가정생활 관련

문제와 상황에 대한 대화의 상대, 문제해결과 예방에 대안을 제시하는 전문가), 가정생활 교육자(가정생활 관련 지식 전달, 프로그램 연구와 개발, 교육과정 제공, 정책연구와 개발 업무), 생활정보 보급자(가정생활 향상에 필요한 소비자정보, 교육정보 등을 수집, 보급하는 전문가), 생활문화 전달자(가정생활 관련 전통문화를 탐색하고 생활문화를 보급하는 전문가)로 규정하고 있다 (가정복지사 홈페이지 [www. homewell.co.kr](http://www.homewell.co.kr)). 또한 주민자치센터 운영자를 대상으로 가정복지 프로그램을 안내하는 자료에서도 가정복지사의 역할을 상담, 정보제공, 교육, 생활문화 전달 등으로 구분하여 (대한가정학회 가정복지특별위원회, 2002), 보편적으로 가정복지사의 역할이 이 네 가지 영역으로 축약될 수 있음을 보여주고 있다.

이러한 내용을 종합하여 기존에 사회복지관, 여성회관, 문화센터 등 관련되는 시설의 이용자를 대상으로 가정복지사에 대한 요구도를 조사한 선행연구(송혜림, 2003a)를 보면, 대상자들은 가정복지사의 역할 중에서 가정생활 상담자로서의 역할을 가장 높게 요구하고 있으며 그 다음이 가정생활 정보 제공자, 가정생활 교육자 그리고 가정생활 문화 보급자의 순으로 나와, 상담과 정보 제공이 가정복지사에게 기대하는 주요 역할임을 알 수 있다.

최근 건강가정기본법 제정 과정에서 보다 활발히 논의되어 온 건강가정사의 역할에 대해 선행연구에서는(성미애·이현아, 2004) 가정복지사의 역할 규정과는 다른 관점에서 접근하고 있다. 즉 가정복지사에 대한 역할 규정이 개별가정들이 가정복지 증진을 위해 어떤 내용을 필요로 하는가를 중심으로 구성되었다면, 건강가정사의 역할 규정은 더 나아가 이러한 내용을 실천하기 위해 어떤 업무가 필요한가 하는 차원에서 접근하고 있다. 그 결과 건강가정사의 역할을 건강가정 이념의 실

천자, 건강가정사업의 전달자 그리고 건강가정지원센터의 운영자로 규정하고 있다. 앞에서 가정복지사의 역할을 상담, 교육, 정보제공, 문화전달 등은 건강가정사업의 전달자로서의 역할에 해당하는 내용이라고 할 수 있으며, 건강가정 이념의 실천자는 이러한 사업을 기획하고 실행함에 있어 건강가정기본법의 이념과 목표에 부합되는 지향성을 가져야 한다는 점을 강조하여 보다 본질적인 역할론이 필요함을 제시하고 있다. 또한 건강가정지원센터의 운영자로서의 역할은 현실적으로 건강가정사가 소속되어 활동하게 될 건강가정지원센터에서 업무를 수행함에 있어 센터의 운영 및 네트워크 형성 등과 관련된 내용이라고 할 수 있다. 이는 초기 건강가정사에 대한 교육에서 이러한 주제와 내용들이 다루어져야 함을 시사하는 것이라고 할 수 있다.

한편 건강가정사의 활동에 필요한 지식과 정보를 구성하기 위해 건강가정기본법과 관련되어 지금까지 논의되어온 주제를 분류해 보면 건강가정기본법의 철학(이념, 지향성 등), 건강가정지원센터의 운영, 건강가정사업 그리고 건강가정사의 역할과 자질 등으로 축약된다 (건강가정육성기본법 추진위원회, 2003 ; 건강가정기본법 실무기획팀, 2004 ; 한국가정관리학회, 2004 ; 송혜림·장진경, 2004). 이러한 주제들을 건강가정사 중심으로 재구성해 보면, 건강가정사는 건강가정기본법의 철학을 실현하는 전문가로서 건강가정지원센터에 소속되어 건강가정사업을 수행하는 전문인력이라고 할 수 있다. 따라서 건강가정사는 그 활동의 기본이 되는 건강가정기본법의 내용, 철학, 지향성으로부터 출발하여 센터의 운영, 사업의 제공 등에 이르기까지 매우 다양한 내용들을 숙지하고 실천해야 하는 전문가이다. 나아가 건강가정사는 건강가정기본법에 명시된 건강가정시책 및 정책에 따라 필요한 예산을

집행하며, 관련되는 행정부서·민간기관·공적 전달체계와 일정한 관계를 유지하기 때문에 그 중심이 되는 가정(족)정책 및 제도에 대해서도 일정한 부분 인지해야 할 필요가 있다. 또한 한 직업인으로서 자신의 업무에 충실하기 위해 필요한 자질을 갖추어야 하며 이는 기본적인 에티켓이나 태도로부터 시작하여 일에 대한 전문성에 이르기까지 넓은 범주의 자질론과 관련되는 내용이라고 할 수 있다.

이러한 내용을 종합해 보면 크게 건강가정기본법의 철학, 건강가정 제도와 정책, 건강가정사업, 건강가정지원센터의 운영, 건강가정사의 자질 등이라고 할 수 있을 것이다. 각 주제는 매우 광범위한 내용들로 구성될 수 있는데, 일정한 시간적 제한 속에서 교육프로그램을 구성하기 위해서는 구체적인 내용들에 앞서 주제, 소주제, 개요, 핵심내용 등의 형식이 필요하다고 할 수 있다.

### III. 초기 건강가정사 교육 프로그램의 주제별 내용

이상의 내용을 종합하여 초기 건강가정사를 교육하기 위한 프로그램의 개략적인 내용을 주제별로 제시하고자 한다. 앞의 선행연구들의 내용을 토대로 건강가정사 교육을 위해 본 연구에서 선정한 주제영역으로는 첫째 건강가정사의 업무(건강가정사는 누구인가?), 둘째 건강가정기본법의 내용과 지향성, 셋째 건강가정 관련 정책, 제도와 전담부서, 넷째 건강가정사업, 다섯째 건강가정지원센터의 운영과 협업체계 그리고 여섯째 건강가정사 자질론 이다.

#### 1. 건강가정사는 누구인가?

초기 건강가정사 교육 프로그램의 시작은

건강가정사가 과연 어떤 전문가이고 그 역할은 무엇인가에 대하여 소개하는 시간으로 구성된다. 아직 배출되지 않았고 또 그렇기 때문에 현장에서의 활동경험이나 상황에 대한 자료가 없는 상황에서, 건강가정사의 역할에 대한 소개는 이와 관련된 선행연구의 내용을 정리하여 제시하는 데에 중점을 두어야 할 것이다. 따라서 선행연구에서 건강가정사의 역할을 건강가정 이념의 실천자, 건강가정 사업의 전달자 그리고 건강가정지원센터의 운영자로 규정하고 있는 바 (성미애·이현아, 2004), 각 역할이 포함하고 있는 내용으로 구성될 수 있을 것이다.

먼저 건강가정 이념의 실천자로서 건강가정사는 건강가정기본법에서 명시하고 있는 기본 철학과 이념을 실천하는 전문인력이라고 할 수 있다. 이는 곧 건강가정기본법에서 궁극적으로 목표하는 바 다양한 가정의 건강성 증진을 위해 활동하는 전문가를 의미한다고 할 수 있다.

다음으로 건강가정사는 건강가정사업의 전달자의 역할을 수행하는 인력인데, 건강가정기본법에 명시된 건강가정사업은 가정에 대한 지원(제21조), 자녀양육지원 강화(제22조), 가사노동 가치평가(제22조), 가족부양 지원(제25조), 민주적이고 양성평등한 가족관계 증진(제26조), 가족단위의 시민적 역할 증진(제27조), 가정생활 문화 발전(제28조), 건전한 가정의례 확립(제29조) 가정봉사원 제도의 실시(제30조), 이혼예방 및 이혼가정 지원(제31조), 건강가정 교육(제32조), 자원봉사 활동 지원(제33조) 등이다 (보건복지부 홈페이지 인용). 각 사업에서 어떠한 세부과제들이 제시될 수 있는가는 건강가정사업과 관련된 세션에서 다루게 될 것이며, 본 세션에서는 법에 명시되어 있는 사업을 대략적으로 파악하고 이를 위해 기존에 가정학(생활과학) 분야에서 습득한 지식과

정보들이 어떻게 연계될 수 있는가 등을 모색해 볼 수 있을 것이다.

마지막으로 건강가정사는 건강가정지원센터를 조직적으로 체계적으로 운영하는 경영자로서의 역할을 수행해야 한다. 그러기 위해서 우선적으로 건강가정지원센터의 목표와 업무 및 조직의 위계를 이해해야 한다. 건강가정기본법 제35조를 보면, 국가와 지방자치단체는 가정문제의 예방, 상담 및 치료, 건강가정의 유지를 위한 프로그램의 개발, 가족문화운동의 전개, 가정관련 정보 및 자료제공 등을 위하여 중앙, 시·도 및 시·군·구에 건강가정지원센터를 둔다고 명시하고 있다. 이 조항은 건강가정지원센터의 목표와 업무 그리고 조직의 위계 등을 포함하고 있으며, 특히 운영에 있어서 세 가지 위계차원으로 설립됨을 알 수 있다 (송혜림·장진경, 2004). 건강가정사는 건강가정지원센터의 세 가지 위계차원을 유기적인 맥락 속에서 이해하고, 중앙, 시·도 및 시·군·구 단위의 센터의 역할과 기능을 세부적으로 파악함으로써 그 속에서 자신의 역할을 자리매김해야 한다. 건강가정지원센터의 운영방안과 네트워킹 등에 대해서는 별도의 세션이 준비되어 있으므로, 본 세션에서는 운영자(관리자)의 기본적인 역할, 즉 조직운영의 전문가가 갖추어야 할 능력에 대하여 주로 다루며, 특히 공공가정경영이나 시설운영관리 등과 같은 과목에서 습득한 내용들을 다시 한번 복습하고 이를 건강가정지원센터의 운영에 적용할 수 있도록 준비하는 시간으로 구성할 수 있을 것이다.

한편 본 세션에서는 건강가정이 과연 무엇인가, 건강가정사는 이에 대해 어떻게 접근할 수 있는가를 다루는 내용이 필요하다고 할 수 있다. 건강가정의 개념에 대한 논의가 매우 다양하며 학문적으로도 그에 대한 규명이 지속적으로 이루어져 왔기 때문에, 이에 대해

정리하는 기회가 필요하다. 초기 건강가정사들에게 건강가정이 무엇인가에 대한 논의가 필요한 이유는 궁극적으로는 우리 전공자들이 건강가정이 과연 무엇인가에 대한 명확한 개념을 이해하지 않으면 구체적으로는 건강가정지원센터의 위상, 건강가정사업이나 프로그램, 건강가정사의 역할과 업무 등에 있어서 혼란이 야기될 수도 있기 때문이다.

건강가정기본법 제정 과정에 참여한 학자들의 견해에 따르면 건강가정이란 기능적 가정으로서 가족원들이 서로를 인정하고, 외부 상황을 통제, 조절할 수 있으며, 가족의 사회성을 격려하는 가정을 뜻한다. 또한 가족원의 성장과 잠재력을 개발시켜주며, 가족원간의 행복과 만족도를 높이고 욕구를 충분히 만족시켜주는 가정을 의미한다 (건강가정육성기본법 추진위원회, 2003). 또한 법에서는 구성원의 욕구가 충족되고 인간다운 삶이 보장되는 가정을 건강가정으로 정의하고 있다.

이러한 정의에 기초할 때, 건강가정은 어떤 특정한 유형이나 형태가 아닌 어떻게 기능하고 있는가를 중심으로 파악할 수 있는 개념이라고 할 수 있다. 가정의 건강성은 구조나 형태가 아닌 기능과 관련된 내용으로서 모든 가정은 잠재적인 성장영역을 갖고 있다는 의미에서 건강성을 거론할 필요가 있는 것이다. 그러므로 건강한 가정은 다양한 유형을 포함할 수 있다. 즉 건강한 한부모가족, 건강한 이혼가족, 건강한 재혼가족 등이 가능하다 (조희균·박미석, 2004).

## 2. 건강가정기본법의 내용과 철학

건강가정사의 업무를 명확히 인지하기 위해서는 그 토대가 되는 건강가정기본법의 내용을 이해하고 법이 담고 있는 이념과 철학에 대한 공유가 필요하다. 따라서 본 세션에서는

건강가정기본법의 내용을 정리하며, 법과 관련되어 논의되고 있는 이슈들 그리고 법의 이념과 지향성, 철학 등을 소개하는 데 중점을 두어야 할 것이다. 따라서 건강가정기본법의 등장배경, 핵심내용, 이념과 철학, 논의거리 등의 순으로 내용을 진행시키고자 한다.

### 1) 건강가정기본법의 등장배경

본 세션에서는 건강가정기본법이 등장한 배경, 이를 통한 기대효과 등을 정리함으로써, 초기 건강가정사들의 업무와 역할에 기초가 되는 건강가정기본법의 중요성에 대하여 알고 이해할 수 있는 데 도움을 주고자 한다.

전통적으로 우리 사회는 가정 구성원의 복지, 평화, 행복, 안정, 삶의 질을 위한 대부분의 부담을 가정에 맡겨버리고, 일단 가정에서 문제가 발생하면 그 이후에 국가가 잔여적으로 개입하는 방식으로 구조화되면서 가정생활에 과부하를 초래하여 결과적으로 가정과 관련된 다양한 문제가 발생하는 원인이 되어 왔다. 또한 최근 들어 우리 사회 구성원들이 '가정' 자체를 거부하거나, 혹은 '특정한 유형'의 가정을 거부하거나, 가정으로 인한 부담 때문에 가정을 회피하는 현상, 가정 안에 있으면서도 그 해체와 탈피를 희망하는 조짐을 다양하게 엿볼 수 있다.

또한 가족해체현상 및 가족문제도 함께 증가하며, 이혼으로 인한 가족원의 가출과 유기, 청소년의 마약과 각종 범죄, 아동결식, 노인가출 및 노인유기, 주부도박, 자녀 과잉보호, 사교육비 증가, 가족이기주의적 현상 증가, 청소년의 각종 범죄에의 노출, 정보화로 인한 세대간 격차와 단절, 가정폭력의 증가, 가족동반자살, 가계신용불량과 파탄 등이 증가하고 있다 (21세기 주부문화연구소 홈페이지 [www.jubu21.or.kr](http://www.jubu21.or.kr) 뉴스와 생활정보 인용). 이러한 문제현상은 가정이 그 구성원에 대한 보호·양육·교육·부

양의 역할에 대하여 부담을 갖고 있음을 의미함과 동시에, 이제 국가사회적으로 '가정'에 관심을 두고 '가정'을 지원할 방안을 구체적으로 마련해야 함을 알려주고 있다. 2004년 2월 제정된 '건강가정기본법'은 이러한 맥락하에, 가정문제의 해결 및 예방과 함께 다양한 가정의 건강성을 증진시켜 가정복지와 사회복지의 향상을 목표로 하고 있는 통합적인 법이라고 할 수 있다 (이기영, 2004).

## 2) 건강가정기본법의 구성과 핵심 내용<sup>2)</sup>

건강가정기본법은 총칙(개념, 이념, 목적, 가치 등), 건강가정정책, 건강가정사업, 건강가정전담부서 등의 주요 내용으로 구성되고 있다. 핵심 내용을 정리하면 다음과 같다.

### (1) 건강가정 정책

① 중앙건강가정정책위원회 ② 시·도 건강가정위원회 ③ 건강가정기본계획의 수립

### (2) 건강가정사업

법에 나와 있는 건강가정사업의 핵심적 내용을 소개하면 다음과 같다.

① 가정에 대한 지원사업 ② 자녀양육지원 강화사업 ③ 가사노동 가치평가사업

④ 가족부양 지원사업 ⑤ 민주적이고 양성평등한 가족관계 증진 사업 ⑥ 가족단위의 시민적 역할

⑦ 가정생활 문화 발전을 위한 사업 ⑧ 가정봉사원 제도의 실시 ⑨ 이혼예방 및 이혼가정 지원 사업

⑩ 건강가정 교육 사업 ⑪ 자원봉사 활동 지원 사업

### (3) 건강가정지원센터 - 건강가정전담조직

건강가정사업을 수행하는 거점으로서 법에서는 건강가정지원센터(이하 센터라 함)에 관한 내용을 두고 있다.

### (4) 건강가정사 - 건강가정 전문 인력

법에서는 건강가정사업을 수행하기 위하여 관련분야에 대한 학식과 경험을 가진 전문가를 두도록 명시되어 있으며, 건강가정사의 자격은 대학 또는 이와 동등 이상의 학교에서 사회복지학·가정학·여성학 등 보건복지부령이 정하는 관련 교과목을 이수하고 졸업한 자로 규정되어 있다. 또한 최근 예고된 시행령, 시행규칙 등의 내용을 함께 소개하여, 건강가정사 자격에 대한 규정 등을 참고로 할 수 있도록 한다.

### 3) 건강가정기본법의 이념과 철학

건강가정기본법의 이념과 철학은 건강가정사들이 어떤 분야에서, 어떤 활동을 하던지간에, 보편적으로 공감대를 형성하고, 그들의 활동을 통해 궁극적으로 무엇을 지향할 것인가와 관련되어 매우 중요한 내용이라고 할 수 있다.

건강가정기본법은 목적은 '건강한 가정생활의 영위와 가족의 유지 및 발전을 위한 국민이 권리 및 의무와 국가 및 지방자치단체 등의 책임을 명백히 하고, 가정문제의 적절한 해결방안을 강구하며 가족원의 복지 증진에 이바지할 수 있는 지원정책을 강화함으로써 건강가정 구현에 기여하는 것'이다. 또한 그 이념은 '가정은 개인의 기본적인 욕구를 충족시키고 사회통합을 위하여 기능할 수 있도록 유지·발전되어야 한다'는 것으로, 개인-가정-사회의 연계를 중시하고 있다. 법의 전반적인 내용에서 나와 있는 지향성과 이념을 정리하면 첫째, 가정기능강화와 가정의 부양부담에 대한 국가와의 분담, 둘째, 가정의 역량과 잠재력 증진을 통한 가정의 자립, 셋째, 다양한 형태의 가정을 포함, 넷째, 양성평등과 민주성

2) 건강가정기본법의 내용은 건강가정기본법 전문에 나와 있으므로 본 연구에서는 구체적인 내용에 대한 소개는 생략하기로 한다.



1세대 존중, 다섯째, 가정에 대한 다차원적인 접근 그리고 여섯째, 교육과 문화의 가치를 중시한다는 점 등을 강조할 수 있다 (조희금·박미석, 2004 ; 송혜림, 2003a ; 송혜림, 2004a ; 이기영, 2004; 건강가정기본법 실무기획팀, 2004).

#### 4) 건강가정기본법과 관련된 쟁점

상술한 바와 같이 건강가정사는 건강가정기본법에 나와 있는 이념을 실천하는 전문가이다. 따라서 건강가정과 관련되어 논쟁이 되는 이슈들을 확인하고 그에 대한 자신의 견해와 입장을 정리할 필요가 있을 것이다. 최근까지 건강가정기본법과 관련되어 논쟁되어 온 이슈는 다음과 같다.

첫째, 건강가정은 가부장적 가족인가, 둘째, 건강가정은 정상가정인가, 셋째, 건강가정기본법에서는 건강가정과 그렇지 않은 가정으로 이분화하고 있는가 이다.

첫 번째 이슈는 건강가정이 남성 생계 부양자 모델에 기초한 전근대적-가부장적 가족이라는 오해에서 출발한다 (송혜림, 2003b). 또한 두 번째 이슈인 건강가정은 정상가정인가에 대해서도 아들 딸 낳아 기르는 정상가정만이 건강가정이 될 수 있다는 발상으로 이어져 건강가정 자체를 매우 협소한 개념으로 오해하는 결과를 초래하여 왔다 (마리, 2003). 따라서 참여자들 간에 건강가정과 관련된 이러한 논쟁을 중심으로 건강가정에 대한 선입견, 그 단어가 줄 수 있는 오해와 함의, 개인적 견해 그리고 건강가정의 본질적 개념을 어떻게 설득할 수 있을 것인가 등을 점검하는 기회가 주어져야 할 것이다.

그리고 건강가정기본법이 건강가정과 그렇지 않은 가정을 이분화한다는 오해 (가족지원기본법(가칭) 제정을 위한 공동대책위원회, 2004)에 대해서도, 상술한 바 건강가정은

어떤 특정한 가족형태가 아니라 가정의 기능 차원에서 어떤 가정이든 나름의 생활과정에서 건강성을 증진시킬 수 있는 기회, 자율적으로 건강한 가정이 될 수 있는 가능성을 중시한다는 (송혜림, 2003a ; 송혜림, 2004b) 차원에서 건강가정에 대한 참여자들의 확고한 개념정립을 위한 시간이 필요하다고 할 수 있다. 이러한 시간은 참여자들 간 토의를 통해 보다 효과성을 모색할 수 있을 것이다.

#### 3. 건강가정 관련 제도·정책 및 전담부서

본 세션에서는 건강가정과 관련된 제도와 정책, 전담부서 등에 대하여 외국의 현실과 한국의 현실을 비교하고, 건강가정기본법의 제도적·행정적 위상을 이해함으로써, 건강가정사업의 공적인 속성 그리고 현장에서 제도와 정책에 근거한 사업을 실천하는 전문가로서의 역할을 이해하는 데 초점을 둔다.

지금까지 우리 사회에서는 가정에 대한 정책이 개별 가정(가족)의 부양책임을 최대화하는 대신 국가의 책임을 최소화하는 방향으로 설정되어 왔다. 이러한 패러다임을 변화시키는 계기라고 할 수 있는 '건강가정기본법'은 가정단위의 통합적이고도 보편적인 복지서비스 제공을 통해 가정의 기능을 강화하고, 개별 가정이 가정생활의 변화에 능동적으로 대처할 수 있는 주체적 역량을 키우는데 크게 기여할 수 있을 것으로 예상되며, 따라서 이 법의 구체적인 실효성을 높이기 위한 다양한 제도적 뒷받침이 요구된다 하겠다.

##### 1) 가족(가정) 정책의 개념

가족(가정)정책은 문제가족에 대한 사후치료적 처우라기보다는 사건의 예방적 처우라는 관점을 가지고 사회의 구조적인 문제에 대해 제도적·환경적·거시적으로 접근하는 것이

다. 그러므로 가족정책은 정부가 가족을 위해 실시하는 모든 사항으로서 일반적·통일적·총합적 관점에서 가족생활의 유지 강화를 도모하는 여러 시책이라 할 수 있다(S.B.Kamerman & A.J.Kahn, 1978; 조흥식 외, 1997에서 재인용). 이러한 의미에서 가족정책은 개별 가족구성원에 대한 대책이 아니라 집단으로서의 성격을 지닌 가족을 의미하는 “가족의 전체성”을 고려한 대책이라 할 수 있다(김성천·안현미, 2003).

## 2) 외국의 가족(정)정책

본 세션에서는 외국 사례로, 독일·프랑스·일본을 선정하여 정책의 내용과 특징을 간략히 제시하고자 한다. 사례에서는 미국, 스웨덴 등으로 더 확대할 수 있을 것이다<sup>3)</sup>.

## 3) 한국의 가족(정)정책 및 전담기구

### (1) 한국 가족(정)정책의 현황

이제까지 우리 나라의 가족(가정)정책은 주로 취약한 계층의 가정을 지원하는 방식으로 이루어져 왔으며, 개별 가족구성원을 대상으로 한 정책이 큰 비중을 차지하고 있다. 이들이 경험하는 문제의 대부분이 가정의 보호기능 약화나 상실에서 비롯된 것임에도 불구하고, 아직까지는 이들의 가족 상황을 고려하여 원활한 보호기능 회복이나 유지를 위한 전체적인 고려가 미흡한 실정이다(장혜경 외, 2002).

### (2) 가족(정)정책 전담기구 및 전달체계

우리나라의 경우 최근 행정조직의 구조조정을 거치면서 기존에 가정문제를 담당하던 가정복지과가 폐지되고, 관련 업무가 사회복지과나 기타 관련 업무부서로 통폐합되었다. 따라서 현재로는 통합적이고 체계적으로 가족(가정)정책을 전담하는 부서는 거의 없는 실

정이라 할 수 있다. 여기서는 가족(가정)정책 관련 부서를 중앙 정부와 각 시·도 자치단체로 나누어 살펴보면서 앞으로 가정단위의 정책을 효율적으로 시행하기 위해 필요한 부분들을 모색해 보도록 하겠다.

### ① 중앙정부기구

가정 관련 업무를 담당하는 중앙정부기구는 크게 보건복지부와 여성부를 들 수 있다. 보건복지부의 경우 2002년도 정부부처 개편과정에서 사회복지정책실 내 가족복지심의관실을 두고 그 산하에 노인복지정책과, 노인보건과, 가정·아동복지과, 보육과를 중심으로 가정(가족)관련 업무를 추진해 왔다. 그러다 최근 ‘가족복지심의관실’을 ‘인구·가정심의관실’로, ‘가정·아동복지과’를 ‘인구·가정정책과’로 명칭을 변경하면서, 저출산 및 고령화로 특징지어지는 인구구조변화와 가족구조변화에 기인한 가정(가족)문제를 보다 통합적으로 접근해 해결하려는 노력을 보이고 있다. 인구·가정정책과의 주요 업무를 구체적으로 살펴보면, 모·부자가정에 대한 지원, 위기가정 관련 대책 마련, 건전한 가정의례 보급, 그리고 건강가정기본법에 기초한 건강가정관련 정책 등이 포함된다. 그리고 노인복지정책과와 보육·아동정책과, 생활보장과 등에서도 개별가족구성원을 대상으로 한 복지정책을 시행하고 있다 (보건복지부 홈페이지).

2001년 신설된 여성부의 경우 양성평등의 관점에서 가정관련 정책들을 시행하고 있으며, 구체적인 가정관련 업무로 가정폭력 피해자 보호, 보육업무, 양성평등한 가족문화 형성 등이 있다. 최근 보건복지부로부터 이관된 보육업무는 여성정책실의 정책1담당관실에서 담당하며, 권익증진국의 인권복지과에서 가정폭력 관련 업무를, 권익기획과에서 양성평등한

3) 자세한 내용은 부록을 참고.

가족문화 형성관련 업무를 담당하고 있다 (여성부 홈페이지).

② 지방자치단체

지방자치단체의 경우에는 기존의 가정복지과가 대부분 폐지되면서 가정관련 업무를 통합적이고 체계적으로 전담하는 부서는 거의 없다<sup>4)</sup>. 부록에 제시된 <표>에서 보듯이 시·도 단위의 가정관련 업무는 대개 사회복지 및 여성관련업무를 담당하는 부서(사회복지과, 여성정책과)에서 여성, 노인, 아동 등 개별가족 구성원을 대상으로 한 것이 주를 이루고 있다. 이들 업무 중에서 가정단위 고유의 업무라 할 수 있는 것은 ‘가정의례관련 업무’, ‘건강가정육성’ 등 몇 가지에 한정되는데, 이들마저도 가정구성원들의 복지증진과는 크게 관련 없는 내용들로 진정한 의미의 가정복지 서비스의 제공이 제대로 진행되고 있지 않은 실정이라 하겠다.

지금까지 살펴본 바대로 우리나라에는 아직까지 가정을 대상으로 하는 통합적인 복지정책이 미약하며, 이를 전달한 행정체계조차 제대로 갖춰져 있지 않은 실정이다. 이러한 상황에서 가정을 단위로 하고, 가정생활 전반을 포함하는 복지정책을 제공하는 근거가 되는 건강가정기본법의 제정은 큰 의미가 있으며, 2005년부터 시행 예정인 건강가정 관련 정책 및 사업들을 보다 효율적이고 체계적으로 진행시키기 위해서는 지방자치단체에 가정단위의 통합적 업무를 전담하는 부서를 설치하는 것이 매우 필요하다 하겠다.

초기 건강가정사 교육 프로그램에서는 이러한 한계와 향후 필요성을 논의한 뒤, 우리나라 가족(정)정책의 전망, 그리고 건강가정기본법의 정책적 기대효과 등으로 마무리하면 효과적일 것이다.

4. 건강가정사업

1) 건강가정사업의 의의

건강가정사업은 건강가정기본법의 이념과 실천적 가능성을 우리 사회와 가정의 일상생활 속에 담아내는 도구이다. 건강가정사는 건강가정사업을 제공하는 주체로서, 사업의 의의와 내용에 관하여 숙지할 필요가 있다.

2) 건강가정지원사업의 기획과 수행

건강가정사업에서 ‘기획’이란 사업이 실제로 수행될 수 있는 상태가 되도록 만드는 것을 의미한다. 즉, 기획은 경험적·이론적 지식과 실천 사이의 가교 역할을 하게 된다. 기획의 요건은 첫째, 현장에 맞는 기획이어야 한다. 현장, 즉 지역사회와 여건과 요구에 부응하지 못한 기획은 주민의 호응을 얻지 못해 실패할 수 밖에 없으며, 물질·인적·시간적 자원을 크게 낭비하게 된다. 둘째, 기획은 부수적인 부담을 발생시키지 말아야 한다. 즉, 지역사회와 요구를 충분히 반영하였다 할지라도, 그 요구를 충족시켜나가는 방법이 현실적이지 못하다면 이 역시 성공적일 수 없다. 이를테면, 방과후 시간을 이용해 저소득층 맞벌이가정 자녀들의 놀이공원 나들이를 주선하는 것은, 건강가정지원센터에서 그 비용을 대주지 못하는 이상, 그들 가정에는 큰 부담을 줄 수 밖에 없다. 셋째, 기획은 사업이 최대한 효율적으로 이루어질 수 있도록 작성되어야 한다. 불필요한 자원소비를 줄이고, 사업동선을 가능한 한 단순하게 만들며, 커뮤니케이션 부담을 줄이는 방향으로 사업을 기획하는 것이 바람직하다.

특히 건강가정사들은 어떤 지역, 어떤 기관에 배치되는가에 따라 다양한 상황에 적용할

4) 뒤에 제시된 부록 참고.

수 있는 사업을 기획하고 수행하는 능력을 개발해야 한다. 부록에는 이와 관련하여 선행연구에서 제시하고 있는 몇가지 상황에 적용 가능한 사업 예시가 나와 있다.

### 5. 건강가정지원센터의 운영과 협업체계 구축

본 세션에서는 건강가정지원센터의 업무, 조직 등을 검토하고 효율적인 운영방안에 대한 선행연구의 제안점을 살펴본 뒤, 유관기관과의 협업체계 구성의 중요성을 파악하는 데 중점을 두고자 한다.

#### 1) 건강가정지원센터의 설립근거

건강가정기본법에 보면, 건강가정지원센터는 가정문제예방, 상담과 치료, 프로그램 개발, 가족문화운동의 전개, 정보와 자료제공 등을 주된 업무로 하고 있다. 이 업무는 곧 건강가정사업이라 할 수 있을 것이며, 건강가정지원센터는 다양한 건강가정사업을 수행하고 서비스를 제공하는 기관이라 할 것이다.

#### 2) 건강가정지원센터의 효율적 운영을 위한 방안

선행연구(강은숙, 2003 ; 경기개발원, 2002 ; 송혜림, 2004c ; 김현석 외, 2004)를 통해 센터의 효율적 운영을 위한 방안으로 홍보, 지역사회네트워크 구축 그리고 평가지표의 개발을 선정하였다. 이에 대한 설명을 통해, 건강가정사가 센터에 배치되는 경우 어떤 면에 중점을 두고 운영에 참여해야 할 것인가의 맥락을 소개할 수 있을 것이다.

##### (1) 홍보

공공기관의 홍보전략에 대한 연구 및 사례가 발굴되어 널리 알려진 경우는 드물다. 이는 공공기관에서 복지서비스를 제공하는데 있어 공공성에 대한 지나친 강조 때문이다. 공

공기관의 운영에 있어 공공성에 대한 강조가 중요함은 재론할 여지가 없으나, 공공성을 지나치게 강조함으로써 만성적인 재정적자를 면치 못하는 사례가 종종 발견된다(강은숙, 2003). 이는 공공성을 강조함에 있어 특수 소비자계층과 일반 소비자계층을 모두 포괄하고자 하는 노력만을 기울였을 뿐, 재정전환화의 토대가 될 일반 소비자계층의 확충 방안에 대한 모색이 부족하였기 때문이다. 무조건적으로 시장 지향적 운영을 도입함으로써 공공성을 훼손해서는 안되겠으나 기존에 제공하고 있는 비용 대비 질 좋은 서비스를 널리 알려 보다 많은 소비자가 이용할 수 있게 함으로써 해당 공공기관의 이념과 가치를 널리 전파하는 것은 바람직한 일이라 생각된다.

##### (2) 지역사회 네트워크 구축

국가 중심 사회였던 20세기와는 달리 21세기는 정부, 기업 및 시민사회가 상호협력관계를 형성하여 시민참여와 지역발전을 위한 공·사 협력체계를 이루는 거버넌스(governance)가 보편화되고 있다. 정부와 시민사회의 성공적인 네트워크 구축은 관 주도적인 프로그램 및 기관 운영을 지양하고 실질적 지역주민의 필요에 기초함으로써 공공부문의 역할 강화 및 공공책임성 확보를 위한 바탕을 제공한다. 지역의 인적, 물적 자원의 활용은 이러한 맥락에서 매우 중요하며, 이를 위한 네트워크 구축이 전제되어야 할 것이다 (송혜림, 2004c).

##### (3) 평가지표의 개발

운영의 목표는 제한된 자원으로 얼마나 이용자의 요구에 부응하는 서비스를 제공하였는가와 관련된다. 따라서 건강가정지원센터 역시 그 효과적 운영을 위해서는 평가지표를 개발하여, 최소한의 지침으로 삼을 필요가 있다. 이미 사회복지관에서도 평가지표를 개발하여 놓고 있으며, 최근에는 보육시설도 평가인증제 관련하여 평가지표를 개발하여 놓고 있다.

이 평가지표에는 이용자 영역(이용자 만족도, 참여도 등), 지역사회와의 관계 영역(자원개발, 지역사회봉사, 지역조사 및 연구, 지역사회 홍보 및 시설의 개방성 및 접근성 등), 시설운영 영역(프로그램 시간, 공간적 배치, 운전자/실무자 관련 등)으로 구별될 수 있다.

### 3) 건강가정지원센터를 중심으로 한 협업체계 구축

건강가정지원센터가 지역사회에 조속히 정착하여 주민 친화형 기관으로서의 위상을 정립하기 위해서는 건강가정지원센터를 중심으로 협업체계를 구성할 필요가 있다. 그 이유는 다음과 같다.

첫째, 이미 지역사회에 분포하여 가정생활 관련 사업을 진행하고 있는 다양한 기관, 시설들이 존재하기 때문에 건강가정지원센터가 조속히 지역사회에 정착하고 그 독립적인 지위를 확보하기 위해서는 지역사회 유관기관들과의 협력체계가 매우 절실하기 때문이다(송혜림·장진경, 2004).

둘째, 건강가정지원센터의 규모와 예산, 인적 자원의 한계를 고려할 때 제한된 자원으로 사업의 효과성을 크게 하기 위해서는 다른 기관, 시설들과 사업의 공동개발, 인적/물적 자원의 교환, 정보의 공유 등을 통해 자원의 극대화를 모색할 필요가 있다.

셋째, 센터에서 건강가정사업을 원활히 진행시키기 위해서는 전문인력의 수급이 보장되어야 할 것이며 가능한 한 다양한 전문인력으로부터의 지원이 있어야 할 것이다. 이를 공식적으로 진행시키기 위해서는 이러한 단위들과 일정한 연계체계를 형성하는 것이 보다 효과적이라고 사료된다(송혜림·장진경, 2004).

건강가정사지원센터를 중심으로 한 의 협업의 범주는 ① 건강가정지원센터 내 ② 건강가정센터 간 ③ 건강가정센터와 유관기관 ④

건강가정센터와 공적, 사적 조직의 네 가지로 나누어 볼 수 있다.

이러한 협업체계를 통한 기대효과는 다음과 같다. 첫째, 반복적이고 정형적인 업무를 최소화 한다. 둘째, 건강가정사들간의 네트워크를 형성하여 센터 운영의 효율화를 도모할 수 있다. 셋째, 건강가정사들의 업무에 대한 지식을 체계적으로 축적하여 센터 운영의 과정에서 필요할 때마다 효과적으로 지식과 정보를 이용할 수 있다(이상룡, 2003; 전건호·서용부, 2003).

특히 지역사회와의 협업체계 구축과 관련하여 지역사회의 자원을 파악하고, 공동의 요구를 충족시키기 위한 네트워크를 구성하는 일이 중요하다.

### 4) 건강가정사자질론

본 세션에서는 건강가정사의 역할을 충실하게 수행하고 인적 자원을 향상시키기 위해 필요한 내용을 제공하고자 한다. 건강가정지원센터에서 건강가정사업을 수행하는 주체로 또 건강가정기본법의 이념을 실천하는 전문가로 그리고 센터 운영의 전문가로 규정되는 건강가정사의 역할을 수행하기 위해 인적 자향상과 관련된 선행연구를 통하여 크게 인격적 자질, 관리적 자질, 기술적 자질을 선정하였다(임정빈 외, 1994; 문숙재 외, 1999).

건강가정사의 인격적 자질은 건강가정사가 가져야 하는 책임 있는 윤리의식을 의미하는 것으로 하위내용은 첫째 건강가정사의 윤리의식, 둘째 센터이용자에 대한 윤리의식, 셋째 동료에 대한 윤리의식으로 구성하였다. 건강가정사의 관리적 자질은 시·군·구에 위치한 각 건강가정센터의 가치에 맞게 목표를 정립하고, 이에 따른 표준과 계획을 세워서 수행·평가하는 것이 중요하다고 하겠다. 특히 건강가정사의 직무와 밀접하게 연관되어 있는

인적자원관리와 물적자원관리는 건강가정센터를 운영하는 운영자로서 매우 중요하다고 하겠다. 마지막으로 건강가정사의 기술적 자질은 가족구성원의 요구 파악과 동료와의 원활한 관계를 유지하기 위한 의사소통기술이 필요하고 업무수행을 효과적으로 하기 위한 정보처리기술이 필요하다고 하겠다.

### 1) 건강가정사의 인격적 자질

건강가정사는 '가정의 건강성 증진'을 담당하는 전문가로서 다음과 같은 세 가지 측면을 고려한 윤리의식을 가져야 한다. 우선 스스로의 발전과 책임이라는 영역, 센터이용자와 관련된 영역 그리고 동료에 대한 영역이다.

#### (1) 건강가정사의 윤리의식

- ① 전문가로서 책임 있는 자세
- ② 경제적 이득에 대한 자세

#### (2) 센터 이용자에 대한 윤리의식

건강가정사는 센터이용자의 권익을 옹호하고 인간으로서의 존엄성을 인정해야 할 것이다. 또한 그들의 사생활을 존중하고, 비밀을 보장해야 한다. 그리고 센터이용자가 자기결정권을 최대한 행사할 수 있도록 자율성을 보장해 줘야 할 것이다. 마지막으로 건강가정사는 가정구성원의 요구를 파악하고, 그들의 권리를 보장하기 위한 자발적인 참여를 유도해야 한다.

#### (3) 동료에 대한 윤리의식

건강가정사는 동료 및 타 전문직의 동료의 직무 가치와 내용을 인정해야 하고 상호간의 민주적인 관계를 유지해야 한다. 전문가로서의 지위와 인격을 훼손하는 언행을 하지 않으며 다른 동료의 비윤리적인 행위에 대해 시정할 수 있어야 한다.

### 2) 건강가정사의 관리적 자질

건강가정사는 건강가정지원센터를 조직적이고 체계적으로 운영하는 경영자로서 그 역

할을 수행해야 한다. 이를 위해 건강가정사는 자원관리의 기본적 요소인 가치, 목표, 표준에 대한 기본적인 이해와 더불어 시·군·구에 설치될 각 센터에서 적절하게 가치, 목표, 표준을 적용·수립할 수 있어야 할 것이다. 또한 이를 이용하여 인적자원관리와 물적 자원관리를 효과적이고 효율적으로 할 수 있는 관리적 자질이 필요하다고 하겠다.

#### (1) 자원관리의 기본

자원을 관리한다는 것은 자원의 양적·질적 측면을 평가하는데 시간을 투자해야 하는 것을 의미하며, 또한 가장 높은 수준의 만족도를 가져오기 위하여 어떻게 자원을 사용하는 것이 가장 좋은 방법인가를 분석하는 것을 포함한다.

#### (2) 인적자원 관리

인적자원은 인간 능력을 구성하는 이해·감정·기술의 세가치 측면을 말하며, 인간능력의 인지적 요소, 정서적 요소, 운동적 요소를 포함한다. 인적자원의 관리는 건강가정사의 대표적인 직무로서 프로그램 기획·상담을 위해서 적절한 전문가를 연계하는 것이 예가 될 수 있다.

#### (3) 물적자원 관리

물적자원은 인적자원에 상응하는 개념으로 유형적인 모든 자원을 포함한다. 즉, 건강가정지원센터에 있는 모든 자재와 건강가정사업을 위해 필요한 물품과 자재를 모두 포함한다.

건강가정사는 관리적 자질을 바탕으로 건강가정지원센터를 운영하고, 사업을 진행시킨 후 평가를 해야 한다. 평가의 목적은 개인목표의 규명, 직무관련 피드백 제공, 수행가능성에 대한 분명한 의사소통 등에 대한 사실을 발견하는 것이다.

### 3) 건강가정사의 기술적 자질

건강가정사는 건강가정지원센터에서 업무

수행의 일환으로 센터를 이용하는 이용자와의 대면서비스 및 초기상담을 하게 된다. 또한 건강가정지원센터를 알리고 프로그램을 홍보하는 캠페인과 그 밖의 사무업무를 담당한다. 이러한 업무를 적절히 수행하기 위해서 건강가정사는 이에 필요한 기본적인 기술적 자질이 요구된다고 하겠다. 건강가정사가 가져야 하는 기술적 자질 중 중요한 것으로 상담 및 대면 등에 필요한 의사소통기술, 홍보 및 캠페인 등의 관련 사무를 위해 필요한 기초적인 정보처리기술을 들 수 있을 것이다.

- (1) 의사소통기술
- (2) 정보처리기술

#### IV. 초기 건강가정사 교육프로그램의 구성

위에서는 초기 건강가정사 교육에 필요한 내용을 몇가지 주제로 나누어 정리하였다. 이제 주제별로 교육프로그램의 틀을 구성하고자 하는데 이 때 현실적으로 고려하여야 할 사안

으로 보건복지부에서 입법예고한 건강가정기본법 시행규칙 관련 내용을 들 수 있다. 이에 따르면 2005년 2월 현재 졸업한 자에 대해서는 2006년 12월까지 4주 이상 건강가정 교육 훈련을 이수하여야 건강가정사 자격을 취득할 수 있다. 이에 기초한다면 4주 간의 교육, 즉 통례적으로 1주에 5일간, 매일 8시간으로 총 160시간의 교육내용이 프로그램으로 제시되어야 할 것이다. 앞에서 소개한 교육 내용은 건강가정사가 기본적으로 이해하여야 할 영역들로서, 초기 건강가정사 교육 프로그램 내용의 일부라고 할 수 있다. 160시간을 고려한 전체 내용에서는 세부적인 건강가정사업의 기획과 사업사례 분석, 건강가정 프로그램 분석과 개발, 적용, 건강가정상담의 원리와 실제, 건강가정실천기술 등 현장에서 직접 활용할 수 있는 보다 구체적인 내용들이 포함되어야 할 것이다. 따라서 앞에 제시한 내용들은 전체 교육의 일부라고 할 수 있으며, 건강가정사 교육에 필요한 총 160시간의 절반인 80시간이라

<표 1> 초기 건강가정사 교육 프로그램안

Session	교육시간	교육주제	핵심내용
1	6	건강가정사는 누구인가?	- 건강가정사의 역할 - 건강가정과 건강가정사
2	8	건강가정기본법의 내용과 철학	- 건강가정기본법의 주요 내용과 해설 - 건강가정기본법의 등장배경 - 건강가정기본법의 철학과 지향성
3	12	건강가정 관련 제도와 정책	- 외국의 가족(정)정책과 제도 - 우리나라의 가족(정)정책과 제도 - 건강가정기본법 주무부서와 행정체계
4	20	건강가정사업론	- 건강가정사업의 의미 - 건강가정사업 예시 - 건강가정 프로그램 작성의 실제
5	20	건강가정지원센터의 운영방안과 협업체계	- 건강가정지원센터의 조직과 업무분담 - 건강가정지원센터의 운영모형 - 건강가정지원센터와 민간기관·공직 전달체계와의 협업체계, 네트워크 방안
6	10	건강가정사 자질론	- 건강가정사의 자질 - 다른 전문가 자질론 사례 분석
7	4	종합	- 토의 - 사례적용

상정하고 영역별 비중과 내용분량 등을 반영하여 교육 프로그램을 구성하면 <표 1>과 같다.

이러한 프로그램에 따라 세션별로 보다 구체적인 교육프로그램을 구성하여 보면 다음과 같다.

1. 건강가정사는 누구인가?

건강가정사의 역할, 업무 등과 관련되어 건

건강가정사는 누구인가에 대한 프로그램의 내용은 <표 2>와 같다.

2. 건강가정기본법의 내용과 철학

건강가정기본법의 구성체계와 내용, 이념과 철학 등을 제시하는 교육 프로그램 구성안은 <표 3>과 같다.

<표 2> 건강가정사는 누구인가 교육 프로그램 구성안

목표	- 건강가정사의 역할, 기능 그리고 업무범주 등에 대한 이해 - 시뮬레이션을 통해 건강가정사의 현장활동을 간접경험 - 건강가정사는 어떤 전문가인가에 대한 보편적인 이해		
Session	시간	교육주제	교육내용
1	2	건강가정사의 역할	- 건강가정 이념의 실천자 - 건강가정 사업의 전달자 - 건강가정센터의 운영자
2	2	건강가정과 건강가정사	- 건강가정의 개념 - 가정의 건강성 증진을 위한 건강가정사의 업무
3	2	토론과 시뮬레이션	- <건강가정사의 하루> 시나리오 작성 - 발표 및 종합토론
		교육방법과 도구	
		- 인쇄물을 통한 강의	
		- 인쇄물을 통한 강의	
		- 조별 작업 - 의견 주고 받기	

<표 3> 건강가정기본법의 내용과 철학 교육 프로그램 구성안

목표	- 건강가정사 활동의 근거가 되는 건강가정기본법에 대한 전반적 이해 - 건강가정기본법의 이념과 철학에 대한 건강가정사 간의 공감대 형성 - 관련 이슈와 논쟁들에 대한 견해 확립		
Session	시간	교육주제	내용
1	1	건강가정기본법의 등장배경	- '가정'에 대한 기존의 접근들 - 건강가정기본법을 통한 패러다임의 전환 - 건강가정기본법의 기대효과
2	2	건강가정기본법의 구성과 내용	- 법의 구성체계 - 법의 세부내용 - 법의 핵심내용
3	2	건강가정기본법의 철학적 지향성	- 가정 중심의 통합적 접근 - 가정의 자립 - 문제 예방의 효과성 - 다양한 가정 존중 - 양성평등과 민주성 - 교육과 문화의 가치
4	2	건강가정기본법 이슈들	- 건강가정과 정상가정 - 건강가정과 전형적 가정
5	1	토론과 종합	- 건강가정에 대한 개인적 견해 - 건강가정 이슈들에 대한 견해 - 누군가 질문한다면...나는 어떻게 대답할 수 있나...
		교육방법과 도구	
		- 인쇄물을 통한 강의	
		- 인쇄물을 통한 강의 - 건강가정기본법 함께 살펴보기	
		- 인쇄물을 통한 강의	
		- 인쇄물을 통한 강의- 관련 신문기사 함께 찾아보기	
		- 조별 난상토론 - 질문 주고 받기	



### 3. 건강가정정책

건강가정 관련 제도와 정책, 전담부서 등을 제시하는 교육 프로그램 내용은 다음과 같다.

〈표 4〉 건강가정 제도와 전담부서 교육 프로그램 구성안

목표		- 건강가정기본법의 정책적·제도적·행정적 의미와 위상 이해 - 제도, 정책을 현장에서 실현하는 건강가정사의 업무에 대한 이해 - 건강가정사업에 영향 미치는 제도, 정책, 행정의 개선점 파악		
Session	시간	교육주제	내용	교육도구
1	2	가족(정)정책의 개념	- 가족(정)정책의 개념 - 가족(정)정책의 범주와 내용	- 인쇄물을 통한 강의
2	4	외국의 가족(정)정책과 전담부서	- 독일 - 프랑스 - 일본 - 기타	- 인쇄물을 통한 강의 - 인터넷 검색 자료 함께 보기
3	4	한국의 가족(정)정책과 전담부서	- 가족(정)정책의 현황 분석 - 중앙 전담부서 - 지방 전담부서	- 인쇄물을 통한 강의 - 인터넷 검색 자료 함께 보기
4	2	논의점	- 가족(정)정책의 지향성 - 건강가정기본법의 정책적/제도적 의미	- 인쇄물을 통한 강의 - 의견 주고 받기

### 4. 건강가정사업

건강가정사업의 기획과 수행에 관한 교육 프로그램 내용은 다음과 같다.

〈표 5〉 건강가정사업 교육 프로그램 구성안

목표		- 건강가정사업의 종류와 내용, 유형에 대한 이해 - 건강가정사업을 전달하는 주체로서 건강가정사의 업무 이해 - 다양한 상황에 적용가능한 건강가정사업을 구성, 제시할 수 있는 능력 개발		
Session	시간	교육주제	내용	교육도구
1	4	건강가정사업 orientation	- 건강가정사업의 체계 - 건강가정사업의 의미 - 건강가정사업의 목적	- 인쇄물을 통한 강의 - 기존의 건강가정사업, 프로그램 예시물
2	6	건강가정사업의 기획	- 지역사회 수요 파악 - 사업의 분야 및 목표 - 사업계획서 작성	- 인쇄물을 통한 강의 - 사업 계획서 사례 함께 보기
3	6	건강가정사업의 수행	- 기획된 사업의 수행 - 사업 평가	- 인쇄물을 통한 강의 - 사업 리플렛 보기
4	4	사업 실습과 적용	- 건강가정사업 프로그램 구성 - 종합토론	- 사업기획서 양식에 써 보기 - 사업 발표

5. 건강가정지원센터 운영과 협업체계 구축

6. 건강가정사 자질론

건강가정지원센터의 조직, 업무분담, 운영방안과 협업체계 구축을 내용으로 하는 교육 프로그램은 <표 6>과 같다.

마지막으로 건강가정사의 자질과 이를 향상시키는 내용에 대한 교육 프로그램은 <표 7>과 같다.

<표 6> 건강가정지원센터 운영과 협업체계 구축 교육 프로그램 구성안

목표	- 건강가정지원센터의 역할, 단위별 센터 간 위상 정립 - 센터의 효과적 운영을 위한 방안, 전략을 개발할 수 있는 능력 증진 - 센터를 둘러싼 유관기관과의 관계 파악 - 협업, 네트워크의 중요성을 이해하고, 이를 실천할 수 있는 능력 개발			
Session	시간	교육주제	내용	교육도구
1	4	건강가정지원센터에 대한 이해	- 건강가정지원센터의 조직과 업무 - 건강가정지원센터 시범사업 현황 파악	- 인쇄물을 통한 강의 - 건강가정지원센터 시범사업 지역 소개 홍보물 함께 보기
2	4	센터운영의 효율적 방안	- 홍보 및 캠페인 - 지역사회 네트워크 구축 - 평가지표 개발	- 건강가정지원센터 리플렛, 브로슈어 사례 함께 보기 - 자원봉사자 활동사례 들어보기 - 지역사회 유관기관 리스트 - 다른 기관들의 평가지표
3	4	협업체계 구축의 필요성	- 협업체계의 의미와 구성 - 지역사회 협업체계	- 인쇄물을 통한 강의 - 다른 기관의 협업사례 자료
4	4	협업체계 사례분석	- 민간 전달체계와의 협업체계 - 공적 전달체계와의 협업체계 - 기타	- 주요 기관들의 사업 예시 - 유관기관과 건강가정사업 공동기획 사례집 살펴 보기
5	4	시뮬레이션	- 유관기관과의 네트워크 구축 방안 - 사례 제시 - 토론	- 사례 발표와 토론

<표 7> 건강가정사 자질론 교육 프로그램 구성안

목표	- 건강가정사의 전문성 증진을 위해 필요한 자질에 대한 이해 - 자질을 향상시키기 위한 방안 모색			
Session	시간	교육주제	내용	교육도구
1	2	건강가정사에게 필요한 자질	- 인격적 자질 - 관리적 자질 - 기술적 자질	- 인쇄물을 통한 강의
2	2	건강가정사의 인격적 자질	- 자신에 대한 인격적 자질 - 이용자에 대한 인격적 자질 - 동료에 대한 인격적 자질	- 인쇄물을 통한 강의 - 의견 발표 하기
3	2	건강가정사의 관리적 자질	- 인적자원관리능력 - 물적자원관리능력	- 인쇄물을 통한 강의 - 가상사례 실습
4	2	건강가정사의 기술적 자질	- 의사소통기술 - 정보처리기술	- 인쇄물을 통한 강의 - 가상사례 실습
5	2	토론	- 다른 전문 인력과의 비교 - 내가 이용자라면...	- 발표 - 의견 주고 받기

## 7. 종합

지금까지의 교육내용을 종합하고 마무리하기 위하여 토의와 사례적용 등을 4시간으로 구성할 수 있다.

## V. 결론

이상에서는 초기 건강가정사 교육을 위한 프로그램 개발이라는 연구주제 하에, 건강가정사가 이해하고 내면화해야 할 기초적이고도 필수적인 내용을 여섯 영역으로 분류하여 각 영역의 주제와 내용, 교육방법 등을 총합한 프로그램 구성 방안을 제시하였다. 프로그램의 주제영역별 내용과 기대효과를 간략히 정리하면 다음과 같다.

첫째, 건강가정사의 역할과 업무 영역에서는 선행연구의 결과를 종합하여 건강가정 이념의 실천자, 건강가정사업의 전달자 그리고 건강가정지원센터의 운영자 라는 맥락에서 건강가정사의 역할을 제시하였다. 역할에 대한 파악을 통하여 초기 건강가정사들은 현장에서 자신의 역할과 업무를 명확히 인식할 수 있을 것이며, 시뮬레이션 적용으로 '건강가정사의 하루'를 작성하여 토론회를 봄으로써 보다 현장성 있는 교육의 효과를 기대할 수 있을 것이다.

둘째, 건강가정기본법의 내용과 이념 영역에서는 건강가정사 활동의 근거가 되고 있는 건강가정기본법 제정의 배경, 법제정을 통한 기대효과, 법의 구성체제와 세부내용 그리고 법이 지향하고 있는 이념과 철학을 제시하였다. 이러한 내용을 통하여 건강가정기본법에 대한 전반적인 이해와 더불어 건강가정사들이 공유하여야 할 이념을 내면화하고, 제기되는 이슈들에 대한 개인적 견해를 정리함으로써 향후 건강가정사의 현장 활동의 토대가 될 수

있을 것이다.

셋째, 건강가정 관련 정책과 제도, 전담부서 영역에서는 건강가정을 포함하여 가족, 가정에 대한 제도와 정책의 개념과 범주, 외국사례, 한국의 현황 그리고 가정업무의 전담부서 등과 관련된 자료를 제시하고, 그 문제점과 대응방안 등을 모색한다. 이를 통하여 건강가정기본법의 제도적·행정적 의미와 위상을 알고, 가정업무를 지원하기 위한 정책과 제도의 현주소 그리고 전망을 함께 모색할 수 있을 것이다.

넷째, 건강가정사업 영역에서는 건강가정사업을 중심으로 그 기획과 수행의 중요성을 살펴본 다음, 선행연구를 검토하여 지금까지 개발된 다양한 건강가정 사업을 제시한다. 이에 기초하여 주제별, 가정형태별, 문제영역별 등 다양한 상황에 적용될 수 있는 건강가정사업을 기획하고 수행하기 위한 사전 작업을 함께 실습해 본다. 이러한 과정을 통하여 현장에서 건강가정사업을 담당하는 전문가로서 건강가정사의 역할을 다시 한 번 인지할 수 있으며, 상황에 가장 적절한 사업과 프로그램을 개발하고 수행하는 능력을 향상시킬 수 있을 것이다.

다섯째, 건강가정지원센터의 운영과 협업체계 영역에서는 건강가정지원센터 설치에 대한 법의 규정과 함께 건강가정지원센터의 조직과 업무분담 그리고 선행연구에서 제시하고 있는 효과적인 운영을 위한 전략을 모색한다. 또한 유관기관과의 협업체계를 구성해야 하는 이유, 이를 통한 기대효과 등을 제시함으로써, 향후 건강가정지원센터의 운영자로서 활동하게 될 건강가정사들의 전문적인 운영능력을 개발할 수 있을 것이다.

여섯째, 건강가정사의 자질론 영역에서는 한 개인으로, 또 조직의 구성원으로, 이용자에 대한 서비스 제공자로 건강가정사의 다양한

역할에 따라 어떤 역량과 자격이 필요한가를 제시한다. 이를 통하여 직업인으로서의 능력을 함양하고, 제한된 자원으로 주어진 업무를 합목적으로 수행할 수 있는 인적 자원의 개발 그리고 향상을 도모할 수 있을 것이다.

본 연구에서 제시한 교육 프로그램 구성안은 앞으로 다양하게 구성·제공될 건강가정사 교육 프로그램의 출발이라는 차원에서 그동안 관련되는 선행연구를 중심으로 교육 주제를 선정하였고, 그 목표 그리고 핵심 내용에 중점을 둔 내용을 제시하였다. 후속연구에서는 각 주제영역별 세분화된 내용과 효과적인 교육방법이 개발, 제시되어야 할 것이다. 건강가정사에 대한 교육프로그램의 구성은 본 연구에서 제시된 바와 같이 건강가정 그리고 건강가정기본법에 관련된 전반적인 내용을 포괄하는 방식도 필요하지만, 또 한 편으로는 개별적인 주제영역을 강조하여 보다 심층적인 내용으로 구성되는 프로그램도 필요하다고 할 수 있다. 이는 건강가정사 교육이 어떤 상황에서, 어떤 목표를 갖고 진행되는가와 관련된다고 할 수 있다.

한 편으로는, 건강가정사가 아직 배출되지 않은 전문 인력이라는 점, 또한 기존의 가정학 졸업생이나 내년도 졸업 예정자인 경우, 각 학과에서의 교과과정 상 건강가정과 관련된 집중적인 교육을 받을 기회도 적었고 따라서 건강가정사가 어떤 전문가인가에 대한 확실한 이해와 전망을 갖기에는 한계가 있었다는 점을 고려할 때, 초기 건강가정사에 대한 교육은 본 연구에서 제시된 바와 같은 내용으로 구성되는 것이 타당하다고 할 수 있다.

그러나 또 한 편으로는 앞으로 건강가정사가 배출되어 각 지역사회에서 활동을 축적해감에 따라 보다 세부적인 주제영역에 대한 교육이 더욱 필요한 경우도 있을 것이다. 예컨대 건강가정사업의 기획과 수행 혹은 센터의

운영과 협업체계 구성 등, 특정한 영역에 대한 내용을 교육프로그램으로 구성하여 제공할 필요도 있을 것이다.

건강가정사는 현장에서 지역사회 주민들을 직접 만나고 건강가정사업을 실천하는 전문가라는 차원에서, 건강가정사의 전문성은 건강가정기본법의 성공적 실현을 위한 결정적인 전제조건이라고 할 수 있다. 따라서 앞으로 건강가정사 교육 프로그램이 보다 체계적이고도 합리적으로 개발, 운영되기 위한 방안을 모색해야 할 필요성이 크다. 이를 위해 필요한 요소를 제안하면 다음과 같다.

첫째, 교육요구도에 대한 파악이 필요하다. 앞으로 건강가정사가 지역사회 건강가정지원센터에 배치되어 활동을 축적해 가면서 다양한 현장경험을 하는 과정에서 그들의 인적 자원을 향상시키기 위한 교육 프로그램에 대한 요구도를 분석할 수 있게 될 것이다. 따라서 주기적으로 건강가정사의 교육요구도를 파악하여 이를 반영하는 교육 프로그램을 구성할 수 있을 것이다.

둘째, 교육 전담 인력 pool의 구성이 필요하다. 현장에서 실천적인 활동을 하는 건강가정사들에게는 이론적 내용 뿐 아니라 현실에 적용 가능한 내용을 함께 제시할 필요가 있다. 따라서 그동안 가정학 및 건강가정 관련 학문분야에서 축적된 연구들을 재구성하여 건강가정사의 전문성 그리고 현장적응력을 향상시킬 수 있는 형태로 제시하여야 할 것이며, 동시에 가장 효과적인 교육방법을 사용하여야 할 것이다. 그러므로 이러한 능력을 갖춘 교육 전담 인력 집단의 구성이 필요하다.

셋째, 교과과정의 재조정이 필요하다. 건강가정기본법에 명시된 바와 같이 건강가정사에 대한 기본적인 교육은 이미 대학에서 관련된 학과의 교육과정을 통해 이루어져야 한다. 아직 건강가정사가 배출되지 않은 상태에서 초

기 건강가정사를 대상으로 한 교육은 본 연구에서 제시한 바와 같이 건강가정, 건강가정기본법에 대한 전반적인 내용을 포괄해야 할 것이다. 그러나 앞으로 건강가정사 워킹이나 보수교육, 연수 등은 대학의 교과과정을 통해 충분히 제시할 수 없는 내용, 제도·정책 등의 변화로 인한 새로운 자료와 정보, 전국의 건강가정사가 공유하여야 할 직무내용과 기술 등에 보다 중점이 두어져야 할 것이다. 따라서 대학의 교육과정을 통해 전문적인 건강가정사가 양성될 수 있도록 교과과정의 재조정과 더불어 현장실습이 보다 부각될 필요가 크다고 할 수 있다.

넷째, 이러한 맥락에서 건강가정사 교육 프로그램을 위한 구성안이나 세부적인 내용, 전략과 기술 등에 대한 연구가 활성화되어야 할 것이며 연구자 간에 활발한 교류가 함께 진행되어야 할 것이다. 개발된 교육프로그램을 공유함으로써 운영의 효율화를 도모함으로써 건강가정사에 대한 교육이 체계성, 조직성, 효과성을 갖고 이루어져야 할 것이다. 따라서 이러한 업무를 종합적으로 기획하고 실행하는 (가칭)건강가정사 교육원, 건강가정사 연수원 등의 설치와 운영에 대한 검토를 고려해 볼 필요가 있을 것이다.

### 【참 고 문 헌】

- 1) 가정복지사 홈페이지.
- 2) 가족지원기본법(가칭) 제정을 위한 공동대책위원회(2004). 건강가정기본법과 가족지원기본법(가칭) 비교 자료집.
- 3) 강원도 홈페이지 <http://www.gangwon.go.kr>
- 4) 강은숙(2003). 주민자치센터 평가와 지역공동체구축에 관한 연구—군포시 사례를 중심으로. 행정논총 제41권 제2호. 117-141.
- 5) 건강가정기본법 실무기획팀(2004). 건강가정지원센터의 조직과 업무분담안 세미나 자료집.
- 6) 건강가정기본법.
- 7) 건강가정육성기본법 추진위원회(2003). 건강가정육성기본법 제정을 위한 워킹 자료집.
- 8) 경기개발원 (2002) 주민자치센터 운영모델 개발연구. 경기도.
- 9) 경기도 홈페이지 <http://www.gyeonggi.go.kr>
- 10) 경상남도 홈페이지 <http://www.provin.gyeongnam.kr>
- 11) 경상북도 홈페이지 <http://www.gyeongbuk.go.kr>
- 12) 광주광역시 홈페이지 <http://www.gwangju.go.kr>
- 13) 권혜진(2004). 건강가정지원센터 시행사업안. 2004-1학기 서울대학교 대학원 가계복지정책특강 수업 자료집.
- 14) 김경신·이승미(2004). 건강가정기본법의 성공적 실천전략 II : 건강가정사업 및 프로그램. 한국가정관리학회 2004년도 춘계학술대회 자료집.
- 15) 김성천·안현미(2003). 참여정부 가족정책의 기본 구성요소의 분석과 발전방향 모색, 한국가족복지학 12호, 35-63.
- 16) 김승권 외(2003). 가정복지 종합계획수립 및 프로그램 개발에 관한 연구. 한국보건사회연구원.
- 17) 김현석 외(2004). 주민자치센터의 생활체육프로그램 운영실태분석과 발전방안. 한국체육학회지 제43권 제1호. 373-383.
- 18) 대구광역시 홈페이지 <http://www.daegu.go.kr>
- 19) 대전광역시 홈페이지 <http://www.daejeon.go.kr>
- 20) 대한가정학회 가정복지특별위원회(2002). 행복한 가정생활을 위한 주민자치센터 교육 프로그램 자료집.
- 21) 마리(2003). 당신들의 건강가족, 그 건강치 못한 강요. 한겨레신문 2003년 11월 2일자.
- 22) 문숙재 외(1999). 공공가정경영 : 이론과 실제. 학지사.
- 23) 박혜인 외(1999). 가정복지사의 주민자치

- 센터 참여방안. 한국가정관리학회 행정자치부 제출 문건.
- 24) 보건복지부 홈페이지.
  - 25) 부산광역시 홈페이지 <http://www.metro.busan.kr>
  - 26) 서울특별시 홈페이지 <http://www.seoul.go.kr>
  - 27) 성미애·이현아(2004). 건강가정기본법의 성공적 실천전략 III : 건강가정사의 역할과 양성방안. 한국가정관리학회 2004년도 춘계학술대회 자료집.
  - 28) 송혜림(2003a). 가정복지사와 가정복지프로그램에 대한 요구도 분석. 한국가족자원경영학회지 7-2. 145-164.
  - 29) 송혜림(2003b). 건강한 가정은 가부장 가정이 아니다. 한겨레신문 2003년 11월 13일자.
  - 30) 송혜림(2004a). 건강가정지원센터의 과제와 향후전망. 김해 건강가정지원센터 주최 학술심포지움 '건강가정 지원, 어떻게 할 것인가' 자료집.
  - 31) 송혜림(2004b). 시행 앞둔 건강가정기본법 폐기하라니...중아일보 2004년 10월 4일자.
  - 32) 송혜림(2004c). 건강가정지원센터의 역할과 실천전략. 인천대학교 건강가정지원센터 개소식 기념 학술심포지움 자료집.
  - 33) 송혜림·장진경(2004). 건강가정기본법의 성공적 실천전략 II : 건강가정지원센터의 위상과 운영방안 모색. 한국가정관리학회 2004년도 춘계학술대회 자료집.
  - 34) 울산광역시 홈페이지 <http://www.ulsan.go.kr>
  - 35) 이기영(2004). 건강가정기본법 제정의 의의와 향후 과제. 한국아동학회 2004년도 춘계 학술대회 자료집.
  - 36) 이상룡(2003). 협업시스템에 관한고찰. 한국경영과학회 2003 추계 학술대회 자료집.
  - 37) 21세기 주부문화연구소 홈페이지.
  - 38) 인천광역시 홈페이지 <http://www.incheon.go.kr>
  - 39) 임정빈 외(1994). 인간자원관리론. 학지사.
  - 40) 장혜경 외(2002). 외국의 가족정책과 한국의 가족정책 및 전담부서의 체계화 방안 연구, 한국여성개발원.
  - 41) 전건호·서용부(2003). 협업에서 대화구조를 이용한 베스트 솔루션 결정. 한국경영정보학회 2003 추계 학술대회 자료집.
  - 42) 전라남도 홈페이지 <http://www.jeonnam.go.kr>
  - 43) 전라북도 홈페이지 <http://www.jeonbuk.go.kr>
  - 44) 정민자(2004). 건강가정기본법의 실천을 위한 정책적 지원. 한국가정관리학회 2004년도 춘계학술대회 자료집.
  - 45) 제주도 홈페이지 <http://www.jeju.go.kr>
  - 46) 조흥식 외(1997). 가족복지학. 학지사.
  - 47) 조희금·박미석(2004). 건강가정기본법의 성공적 실천전략 I : 건강가정기본법의 이념과 체계. 한국가정관리학회 2004년도 춘계학술대회 자료집.
  - 48) 충청남도 홈페이지 <http://www.provin.chungnam.kr>
  - 49) 충청북도 홈페이지 <http://www.cb21.go.kr>
  - 50) 한국가정관리학회(2004). 춘계 학술대회 자료집.

<부록 1> 외국(독일, 프랑스, 일본)의 가족(정)정책과 행정체계 주요내용 비교

<표 1> 각국의 가족정책 이념, 대상, 중요정책 및 행정체계 비교<sup>5)</sup>

		독일	프랑스	일본
이념		가족책임에 바탕한 보충성의 원칙, 연대와 정의	연대와 정의에 바탕한 가족다양성 인정과 지원	가족의 자조원칙 가족기능 강화로부터 가족기능 사회화로 이행과정
대상		양육의 통일과 유럽통합이라는 정치경제적 변화에 대응하기 위해 기존의 잔여적 경향으로부터 보편주의로 전환	보편주의였으나 80년대 이래 실업 등에 대한 빈곤대책의 강화로 사회보장비가 급증하면서 선별주의적 성격 부상	저소득가족(아동수당) 일부가족(그 외)
중 요 정 책	소득 지원	· 자녀세금공제 (+자녀양육공제) · 아동수당 · 기타사회수당	· 가족수당 · 가족소득보충급여 · 주거수당 · 이사보조금 · 최저생계비	· 생활보호제도 · 아동수당제도 · 모자가정지원
	자녀 양육 지원	· 양육비지급 · 모성보호휴가 · 주부연금제 · 교육지원 -교육진흥비 -교육비면세혜택 -유아원, 유치원 교육시설지원	· 양육관련수당 -영유아수당 -자녀입양수당 -자녀간병수당 -자녀교육수당 -특수교육수당 -편부모수당 -자녀부양비 징수지원 -가족지원수당 · 보육관련수당 -육아휴직수당 -보육인고용지원금 -등록보육사 고용 보조금	· 육아개호 · 휴직제 · 보육정책 -엔젤플랜 -신엔젤플랜
	노인 부양 지원	· 연금보험 · 간병보험	· 노인자립수당	· 골드플랜21 · 개호보험제도
행정체계		· 전담기구 : 연방가족·노인·여성·청소년부	· 주요 담당기구 : 고용연대부 · 핵심조정기구 : 가족관련부처간 대표부	· 주요 담당기구 : 보건후생성 내 고용균등국, 아동가족국

인용 : 장혜경 외(2002).

5) 장혜경 외(2002)에서 인용

<부록 2> 지방자치단체 가정업무 담당 현황

<표 2> 시·도 단위 가정관련 정책 담당부서 및 관련 업무 내용

자치단체	가정정책 담당부서		관련업무
서울시	복지여성국	여성정책과	· 여성보호시설관련지원 · 성폭력, 가정폭력 관련 업무
		보육지원과	· 보육지원관련 업무 · 방과후, 시간연장형 보육활성화 추진 · 아동학대 예방 및 보호강화 사업 · 건강한 가족문화 가꾸기 사업 · 한부모가정 보호사업 및 모부자 복지시설 지원 · 가정의 전화 상담
		노인복지과	· 재가노인복지사업 · 노인복지시설에 관한 사항 · 노인교실운영에 관한 사항 · 고령자 취업 알선, 노인건강진단에 관한 사항 · 유급가정봉사원에 관한 사항
부산광역시	보건복지여성국	사회복지과	· 노인주거, 의료복지시설 운영지원 · 재가노인복지시설 및 사업 추진 · 노인취업대책 및 경로우대제 등에 관한 사항 · 치매노인대책 및 노화문제연구소 지원
		여성정책과	· 성폭력, 가정폭력상담소 및 보호시설 운영지원 지도, 감독 · 저소득 모·부자가정 보조 및 지원 · 아동복지행정의 종합기획 및 조정 · 아동복지센터 건립 · 보육행정 종합계획 수립 및 총괄 · 보육지원관련 업무
인천광역시	여성보건복지국	사회복지과	· 가정복지 행정의 종합기획 · 아동복지에 관한 종합기획 및 조정 · 노인복지대책에 관한 사항 · 보육행정의 종합기획 조정 · 보육교사 교육원 관리
		여성정책과	· 모자가정 보호 및 지원에 관한 업무 · 부자가정 보호 및 지원 · 일반아동 업무에 관한 종합기획 및 조정 · 보육행정의 종합기획 및 조정관리 · 보육정보센터 및 보육관련단체 운영·지원 · 보육교사, 교육원관리



<표 2> 계속

자치단체	가정정책 담당부서		관련업무
대구광역시	보건복지여성국	여성정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 여성복지시설 운영의 지도·감독 및 실태조사</li> <li>· 모·부자세대 보호 지원사업</li> <li>· 모·부자가정 자립지원기금 운용</li> <li>· 모·부자가정 자활프로그램 운영</li> <li>· 영유아 보육 및 아동복지행정에 관한 기획 및 조정</li> <li>· 아동복지시설의 운영 지원에 관한 업무</li> <li>· 보육정보센터 설치·운영에 관한 지도감독</li> <li>· 요보호아동의 상담보호 및 지원에 관한 업무</li> </ul>
		복지정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 생업자금 및 저소득 전세자금융자</li> <li>· 저소득주민 자녀 장학기금관리.운용</li> <li>· 경로당 운영 지원 및 지도</li> <li>· 노인복지시설 운영 및 지도에 관한 사항</li> <li>· 재가노인복지사업</li> </ul>
광주광역시	복지여성국	사회복지과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 시민복지 행정에 관한 종합계획 수립(노인, 가정복지행정 등)</li> <li>· 사회·가정·노인·장애인복지에 관한 사항</li> <li>· 가정해체 방지사업</li> <li>· 가정의례에 관한 사항</li> </ul>
		여성정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 건전가정육성 및 가족상담사업</li> <li>· 모·부자 가정보호 및 지원사업</li> <li>· 가정해체 방지사업</li> <li>· 아동보육사업에 관한 사항</li> </ul>
대전광역시	보건복지여성국	양성평등과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 여성복지시설 운영지원 및 지도감독</li> <li>· 저소득 모·부자가정 보호·지원</li> <li>· 한발 여성의 소리, 여성 긴급전화 「1366」 운영에 관한 사항</li> <li>· 시청어린이집 운영</li> </ul>
		노인장애인 복지과	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 노인소득지원 및 고용촉진 관리</li> <li>· 가정복지관련 지원 및 육성</li> <li>· 가정의례실천 및 의례업소 관리</li> <li>· 건전한 가족제도 조사·연구 및 홍보관리</li> <li>· 노인교통수당, 경로연금지급 관리</li> <li>· 건전가정육성 관리</li> <li>· 시립 노인치매요양병원 건립 및 치매요양원 설립 지도, 감독</li> <li>· 경로당 활성화사업 및 노인복지 운영에 관한 사항</li> <li>· 노인문화 및 여가기회 확대에 관한 사항</li> </ul>

<표 2> 계속

자치단체	가정정책 담당부서		관련업무
울산광역시	복지여성국	사회복지과	· 노인정책 및 복지에 관한 사항 · 사회복지관 및 장애인복지관 노인복지회관 운영에 관한 사항
		여성정책과	· 여성 및 아동복지정책의 종합계획 조정 · 가정폭력 방지 및 피해자 보호에 관한 사항 · 모자복지에 관한 사항 · 보육사업 종합계획 수립 및 추진
경기도	여성정책국	가정복지과	· 가정복지향상 종합계획·조정 · 노인 및 보육·아동복지 종합계획 수립 · 재가노인 복지사업 및 노인주거 복지시설 지원 · 노인의료 및 여가복지시설 지원 · 아동·보육시설 지원 · 재가보호아동 지원 · 혼례·상례 가정의례에 관한 업무
		여성정책과	· 요보호여성과 성폭력 및 가정폭력 피해여성 선도보호사업 · 저소득 편모 부자가정 지원
경상북도	사회복지여성국	노인복지과	· 노인복지 관련 시설 및 단체육성지원 · 노인복지정책 수립 추진 · 치매 및 중증질환노인 요양 보호 · 노인의료복지시설 운영 및 육성지원 · 가정의례 지도
		여성정책과	· 저소득 편모 부자 가정지원 · 보육시설 지원 · 저소득층 자녀보육지원 · 보육프로그램 개발 보급
경상남도	보건복지여성국	사회복지과	· 노인일자리 사업 확대 · 노인 요양·여가 복지시설 확충 · 가정의례 준칙 계도 · 건전 가족제도 유지 발전
		여성정책과	· 가정폭력·성폭력 방지 및 피해자 보호, 선도 · 부자가정, 모자가정 자립지원, 관리 · 아동복지 및 보육사업에 관한 종합 계획 수립 · 보육시설 운영 지도, 감독 · 보육정보센터 설치지원에 관한 사항

<표 2> 계속

자치단체	가정정책 담당부서		관련업무
전라북도	복지여성국	가정복지과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·가정복지의 종합 기획 조정</li> <li>·가정의례준칙에 관한 사항</li> <li>·재가노인복지 관련 업무</li> <li>·아동 건전육성에 관한 사항</li> <li>·보육시설 운영지도</li> </ul>
		여성정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·모부자 복지업무</li> <li>·모자 복지시설 지원 및 관리</li> <li>·가정폭력, 성폭력 피해자 보호</li> <li>·성·가정폭력 상담소 및 여성보호시설 운영지도</li> <li>·여성 1366 운영</li> </ul>
전라남도	복지여성국	사회복지과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·노인복지시설 지원 및 지도감독</li> <li>·재가복지사업 지원 및 운영지도</li> <li>·경로연금 및 교통수당 지원</li> </ul>
		여성정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·저소득 모 부자가정 보호 및 건전육성</li> <li>·성 가정폭력 예방 및 피해자 보호</li> <li>·건전소비생활 전개</li> <li>·보육사업 종합계획 수립</li> <li>·보육시설 지원 및 지도감독</li> <li>·공부방운영</li> </ul>
충청북도	복지환경국	사회복지과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·노인복지 증진에 관한 사무</li> <li>·가정의례에 관한 업무</li> </ul>
	여성정책관실		<ul style="list-style-type: none"> <li>·저소득 모, 부자 가정 자립기반 조성</li> <li>·여성긴급상담전화 "1366" 운영</li> <li>·영, 유아 보호육성</li> </ul>
충청남도	복지환경국	복지정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·노인주거 요양시설 운영 지원</li> <li>·재가노인복지사업에 관한 사항</li> <li>·노인여가 복지시설 운영 지원</li> <li>·영유아 보육에 관한 업무</li> <li>·보육시설 운영지도</li> </ul>
	여성정책관실		<ul style="list-style-type: none"> <li>·저소득 모자·부자가정 보호 지원</li> <li>·저소득 여성 직업훈련 및 취업알선</li> <li>·성·가정폭력상담 및 피해자 보호</li> <li>·가정의례준칙 관련 업무</li> </ul>

<표 2> 계속

자치단체	가정정책 담당부서		·관련업무
강원도	보건복지여성국	사회복지과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·가정복지 행정에 관한 종합계획의 수립</li> <li>·건전한 가족제도의 유지발전과 이와 관련된 조사·연구 및 홍보, 가정문제에 대한 상담지도</li> <li>·가정복지 관련단체의 육성</li> <li>·가정의례의 보급·실천 및 예식장 지도감독</li> <li>·저소득층 취로사업 및 자녀 학비지원</li> <li>·재가노인 복지사업</li> <li>·노인의 적성에 맞는 직종개발 보급 및 사회참여</li> </ul>
		여성정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·주부명함갓기 운동</li> <li>·부부문제달기운동</li> <li>·여성긴급전화 1366운영</li> <li>·성·가정폭력 상담소 운영</li> <li>·저소득 모자·부자가정 보호지원</li> <li>·보육, 아동복지업무 총괄</li> <li>·보육정보센터 설치 및 운영</li> <li>·아동 급식지원사업</li> </ul>
제주도	보건복지여성국	사회복지과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·노인복지법인 및 단체 육성</li> <li>·노인복지기금 관리 운영</li> </ul>
		여성정책과	<ul style="list-style-type: none"> <li>·편모부자가정보호 및 지원</li> <li>·성폭력 및 가정폭력 예방교육</li> <li>·성폭력 및 가정폭력 상담소 운영</li> <li>·아동복지시설 지원육성</li> <li>·영유아 보육시설 지도육성</li> </ul>

<부록 3> 건강가정사업 예시

<표 3> 가족생활주기별 접근에 따른 건강가정사업 예시

사업영역	사업내용
결혼초기 위기부부 적응관리 프로그램	결혼관리요원 파견 및 지도 부부교육, 상담 및 치료(온라인, 오프라인) 자조조직 결성
지역특화된 출산장려 프로그램	-
학령기가정 관리 프로그램	맞벌이 가정 자녀의 학업, 정신건강, 부모자녀관계 지원 프로그램
수험생가정 관리 프로그램	수험생 가정의 스트레스 관리 프로그램 수험생 가정의 정보 지원 및 상담 프로그램
중년기가족 안정화 지원 사업	실업 대비 가족자원 극대화 프로그램 중년기가족 사회동참 프로그램 (건전 지역문화 창출)
고령화사회 대비 노년기가족 관리 프로그램	노년기 가정생활설계 지원 프로그램 : 은퇴, 사별적응 전략 모색 세대간 연결 프로그램을 통한 노인여가활동 지원사업 노인가족 경제 안정화 프로그램 개발 및 지원(관련기관과 연계)

인용 : 김경신·이승미(2004)

<표 4> 다양한 가족상황에 적용되는 특별프로그램 예시

대상	제목	개요
갈등가족	미원도 다시 한번	갈등, 위기를 겪고 있는 가족에게 가족의 소중함과 가족의 의미를 다시 한 번 생각하게 하고 행복한 가족관계를 만들기 위한 지침을 제공합니다
한부모가족	혼자서도 잘 할 수 있어요	한부모가족은 이상한 가족이 아닙니다. 혼자서 엄마, 아빠 역할을 해야 하는 분들에게 필요한 정보를 제공하며, 자신감을 형성할 수 있도록 도와드립니다.
실직가족	더 나은 미래를 위하여!	경제적 문제, 우울함, 스트레스 등 실직가족의 어려움을 극복하는 방법과 정보를 제공하고, 현재의 상황을 잘 극복하여 더 나은 미래를 준비할 수 있도록 도와드립니다.
맞벌이부부가족	함께 일하고 함께 행복하기	맞벌이 부부가 어떻게 가사와 자녀양육의 문제를 해결하고, 함께 일하면서 행복해 질 수 있는가의 전략을 모색해 봅니다.
삼세대가족	서로 서로 존중해요!	함께 사는 가족원 모두가 존중받고 서로를 배려하여 삼세대 가족에 발생할 수 있는 가족문제를 예방, 가족의 친밀감을 증진시킬 수 있는 방법을 찾아봅니다.

인용 : 가정복지특별위원회 (2002)

<표 5> 연간 건강가정사업 예시

시기	테마	사업	응용자원 or 방법론	주안점
1월	새로운 시작의 달	생활설계 프로그램 제공	가정생활주기론, 생활설계론, 시간관리론	도구 제공
2월	함께 받아들이기, 함께 행복하기	가정구성원간의 인간적 이해증진 도우미	MBTI, 에니어그램, 인간관계론, 심리상담	심리/관계 전문가
3월	서툴지만 아름다운 시작	예비부부 도우미 사업	생활설계론, 결혼준비의 모든 것, 관련 컨설팅	종합적 서비스
4월	나눔으로써 쉬워지는 삶	가정경영 공동체 구성 사업	아나바다 네트워크 구상	명석 끌어주기
5월	키우고 보살피는 가정의 달	자녀문제, 부모와의 관계 도우미	청소년상담, 가족상담, 학교단위 프로그램	학교단위 접근
6월	내 가정, 조금 더 잘 알기	가정구조 분석 및 진단 서비스	가정구조론, 건강가정이론, 소비/재무/주거 등	도구 제공
7월	쌍인 문제 풀며 가기	가정생활상담	가족상담	개별적 접근
8월	주부, 이렇게 살며, 살고 싶다	주부의, 주부에 의한, 주부를 위한 프로그램	주부경험의 나눔, 주부문화, 여성학 부부가 함께하는 활동 프로그램	문제의식 행동화
9월	더 나은 삶의 장 만들기	가정에 대한 지역사회 취약요소 개선 사업	여론수렴, 실태조사	정치적 영향력
10월	우리 가정 잘 살아왔나	가정건강성 평가 및 증진 사업	가정건강성 평가 도구	도구 제공
11월	우리 주변 따뜻하게	취약가정 지원사업	취약가정실태조사, 구체적 지원책 설계/시행	개별적 접근
12월	봉사로 연결되는 더불어 삶	가정단위 자원봉사 네트워크 구성 사업	네트워크 설계 및 봉사 알선	명석 끌어주기

인용 : 권혜진(2004). 건강가정지원센터 시행사업안. 2004-1학기 서울대학교 대학원 가정복지정책특강 수업 자료집.