

한국과 일본 노인복지시설의 공간구성에 관한 비교 연구

A Comparative Study on Spatial Structure of Elderly Welfare Facilities in Korea and Japan

유은영* / Yoo, Eun-Young

Abstract

The ratio of the aged population over 65 in Korea comprises 5.7% of the total population in 1995, and 7.1% in 2001, and it is expected that it will be 14% in year 2023. Also, owing to the appearance of various layers of the aged, it is necessary to prepare various programs and facilities for the aged who are healthy and economically capable in order for them to spend their life in an abundant and rewarded way. And there is a rising necessity not only to recognize the value of existence for the existing elderly welfare facilities but to prepare new elderly welfare facilities considering comprehensive elderly welfare as well. Especially, even though elderly welfare centers continue to provide for the aged both in a low-income class and a common class various service programs and activity programs, there still is a poor structure in terms of spatial dimension in detail to comply the service. Accordingly, we believe that it is necessary to have a comparative study on elderly welfare centers in Japan as elderly welfare facility that advances about 30 years ahead. For this purpose, this study compared the spatial structures of application programs according to facility regulations and their gross spatial classification focusing on elderly welfare centers in Japan and those of Korea. Based on this, this study intends to present basic materials for interior space planning when establishing elderly welfare centers founded on space dimension and structure along with the gross space in elderly welfare centers in Korea in the future.

키워드 : 노인복지시설, 이용프로그램, 공간구성

Keywords : Elderly welfare facilities, Application program, Spatial structure

1. 서론

1.1. 연구의 목적 및 의의

우리나라의 65세이상 노인인구비율은 1995년 전체 인구의 5.7%, 2001년에는 7.1%이며 2023년에는 14%로 증가될 것으로 예상된다. 이러한 점에서 우리나라의 노인복지서비스는 저소득층 노인과 다양한 노인계층의 등장에 따라 건강하고 경제력이 있는 노인들이 노후를 풍요롭고 보람있게 보낼 수 있는 각종 프로그램과 이용시설의 확충이 필요하다. 그리고 기존의 노인복지시설의 존재가치를 인정하는 한편, 또한 종합적인 노인복지가 이루어지는 새로운 노인복지시설에 대한 필요성이 대두된다. 특히 우리나라의 노인복지시설 중 노인복지회관은 저소득층 노인을 포함한 일반노인을 대상으로 서비스프로그램과 활동프로그램을 제공하고 있으나 이에 따른 시설의 세부적인 공간규모와 구성은 열악한 상태이다. 따라서 우리나라보다 30년 앞선 일본의

노인복지센터를 비교분석하여 공간구성의 특성을 분석하고자 한다.

이에 본 연구는 일본의 노인복지센터와 우리나라의 노인복지회관을 중심으로 시설규정과 이용프로그램의 공간구성을 비교하였다. 이의 결과를 기반으로 향후 우리나라의 노인복지회관의 실내공간계획 시 공간규모와 구성을 기반으로 시설 건립 시 기초자료를 제공하는 것이 목적이다.

1.2. 연구의 범위 및 방법

본 연구의 범위는 우리나라의 노인복지시설 중 지역중심으로 노인의 종합적인 서비스를 제공하는 노인복지회관과 이와 유사한 일본의 노인복지센터를 대상으로 비교분석하였다.

본 연구에 앞서 선행연구 및 관련 서적과 정책자료 등을 면밀히 분석하여, 우리나라의 노인에게 발생하는 다양한 노인문제의 배경을 조사하였으며, 이를 바탕으로 노인의 상황과 노인문제, 시설현황, 노인관련복지서비스 현황을 파악하였다.

연구방법으로는 우리나라와 일본 노인복지시설의 개념과 시

* 정희원, 광주여자대학교 인테리어학과 초빙교수, 실내건축학박사

설기준을 비교분석하였다. 이를 토대로 우리나라와 일본을 2004년 3월에서 2005년 8월에 직접답사하며 이용프로그램과 이에 따른 공간구성을 비교분석하였다. 또한 각 시설의 연면적 다양화로 인하여 1000-1500㎡, 1500-2000㎡, 2000-2500㎡, 2500-3000㎡, 3000㎡이상으로 공간분석하였고, 비교공간분류로는 이용프로그램의 빈도가 많은 의료재활공간, 사회교육공간, 복리후생공간을 중심으로 공간분석 하였다.

2. 한국과 일본 노인복지시설의 개념과 시설기준

2.1. 노인복지시설의 개념 비교

(1) 우리나라 노인복지시설의 목표와 정의

우리나라의 노인복지회관은 노인복지법 제36조 제1항에서 정하는 무료 또는 저렴한 요금으로 노인에 대하여 각종상담에 응하고, 건강의 증진·교양·오락 기타 노인의 복지증진에 필요한 편의 등 사업을 효율적으로 운영하여 지역사회에 종합적 노인복지 증진에 기여하고자 함을 목적으로 운영한다.¹⁾

노인복지회관은 1981년 노인복지법이 제정될 때, 일본의 노인복지센터와 유사한 시설인 노인복지시설로써 규정하였으나, 초기에는 다양한 복지서비스를 제공하기 보다는 노인대학이나 경로당, 노인회사무실로 사용하는 정도였다. 그러나 노인복지의 개념이 과거의 저소득층의 병약한 노인들을 위한 서비스에서 건강하고 경제력이 있는 노인들을 포함한 전체 노인들에게 지역에 거주하면서 노후를 풍요롭게 보낼 수 있도록 다양한 서비스를 제공하는 체계로 변화하게 되었다.

우리나라의 노인복지회관은 각 지역의 특성과 프로그램에 따라 60세 또는 65세 이상의 노인이 대상이다. 이 밖의 이용자들은 노인의 가족, 자원봉사자와 그 지역 주민들의 이용과 복지시설의 역할에서 소외된 노인들의 사회통합을 이루는 역할로 이루어져 있다.

(2) 일본 노인복지시설의 목표와 정의

일본의 노인복지센터는 노인복지법에 지역의 노인을 위하여 각종상담, 건강증진, 교양의 향상 및 레크리에이션을 위한 편의와 기회를 종합적으로 제공하여 노인의 건강과 생활을 향상 시키는데 목적을 두는 시설이라고 정의되어 있다.²⁾ 노인복지센터의 명칭은 각 지역에 따라 노인복지센터, 고령자노인센터, 이키이키 브라ザ(생기가 넘치는 플라자)등으로 불리어 지고 있다.

일본의 노인복지센터는 특A형, A형, B형으로 구분된다. 표준형은 A형이며, 보건관계기능을 강화시켜 건강증진 시키는 건강의 활동의 장으로 특 A형, 기능을 보완하기 위하여 B형을 새로이 설치하였고 이용대상은 60세 이상의 노인들이다.

이와 같이 노인복지시설은 지역사회에 거주하는 다양한 계층의 노인들이 자립적으로 일상생활을 영위하면서 풍요로운 삶을 살 수 있도록 상담, 사회교육, 기능회복, 주간·단기보호, 취업, 재가복지 등의 서비스를 총체적으로 제공하며 지역사회 자원인 인적·물적 자원의 연결·매개·조정 등의 역할을 수행할 수 있는 지역 노인복지서비스망의 중심적인 역할을 하는 시설로써 정의할 수 있으며, 개념비교는 <표 1>과 같다.

<표 1> 우리나라와 일본의 시설 개념 비교

구분	우리나라	일본
명칭	노인복지회관	노인복지센터 특A, A, B형
효시	1989년	1963년
정의	무료 또는 저렴한 요금으로 노인의 각종 상담·건강증진·교양·오락 등 복지증진에 필요한 편의를 제공하는 종합적 센터	지역의 노인을 위하여 각종 상담, 건강증진, 교양의 향상 및 레크리에이션을 위한 편의와 기회를 종합적으로 제공하여 노인의 건강과 생활을 향상 시키는데 목적을 두는 시설
이용대상	60세 이상 노인	60세 이상 노인
유형	노인복지회관	노인복지센터 특A형 노인복지센터A형 노인복지센터B형

-자료 출처: 2004, 보건복지부, 노인복지시설 현황과 1996, 厚生省 保健福祉局, 老人六法.

2.2. 노인복지시설의 이용프로그램 비교

(1) 우리나라 노인복지시설의 이용프로그램 분류

우리나라의 노인복지회관에서 제공하는 프로그램은 지역별, 운영자별 각각 특징을 가지고 있어 조금씩 차이를 보이고는 있지만 본 연구에서는 상담지도프로그램, 재가복지프로그램, 의료재활프로그램, 사회교육프로그램, 복리후생프로그램, 지역복지사업프로그램, 고령자취업알선프로그램, 조사·연구·홍보 프로그램으로 분류한다.

(2) 일본 노인복지시설의 이용프로그램 분류

일본의 노인복지센터 프로그램은 노인유복에 내용을 기초로 하고 있으며, 각종상담, 건강증진지도, 기능회복훈련, 운동스포츠지도, 교양강좌, 레크리에이션, 노인클럽활동 등으로 구성된다. 그 중 건강증진지도프로그램은 친찰 및 검사, 영양지도·실습과 보건관련 자료연구 및 조사 등으로 구성되며, 이 프로그램은 특A형에서만 제공되고 있으며, B형은 각종상담, 노인클럽원조의 프로그램만을 제공한다.

앞서 우리나라와 일본의 이용프로그램 비교분석 결과로는 일본의 노인복지센터는 프로그램이 다양함을 알 수 있으며, 시설분류에 따라 이용프로그램이 차이를 알 수 있었다. 반면에 우리나라의 노인복지회관은 시설분류가 없었으며 이에 따라 서비스 프로그램 내용이 일본의 노인복지센터보다 다양하지 않음을 알 수 있으며 <표 2>와 같다.

1) 보건복지부, 노인복지시설현황, 2005, p.8

2) 厚生省 保健福祉局, 老人六法, 中央法規出版社, 1996(평성9년), p.536

<표 2> 우리나라와 일본의 서비스프로그램 분류

분류	서비스 내용	
우리나라 노인복지회관	상담지도	전문상담, 건강상담, 전화상담, 이용상담
	재가복지	가정봉사원 파견, 가정봉사원 교육, 주간보호, 단기보호
	의료재활	물리치료, 운동치료, 양·한방진료, 치과진료, 심리치료, 전문목욕서비스, 상담치료
	사회교육	지적프로그램, 취미·여가프로그램, 정서함양프로그램, 건강유지 및 증진프로그램
	복리후생	경로식당 운영, 이·미용실, 셔틀버스 운영, 일상생활용품 지원
	지역복지사업	노인자원봉사활동, 경로당 활성화 사업, 자문위원회, 지역주민협력노인후원
	고령자취업알선	고령자를 위한 취업관련 프로그램과 고령자 취업알선센터 운영, 공동작업장
조사·연구·홍보	이용자의 특성에 맞는 다양한 프로그램, 복지관 홍보	
일본 노인복지센터	생활상담	생활일반, 주택, 신상, 가족관계, 연금·타수입, 생활부조, 가계, 건강, 직업, 결혼
	건강상담	문진(식욕, 편두통, 수면, 기분, 피로, 통증, 병력, 사고유무), 검진(체온, 진맥, 혈압측정, 뇨 검사, 체력측정, 시력검사, 영양, 체격, 심전도), 병 예방(뇌졸중 대책, 당뇨병, 심장병), 병원연계(진료소소개, 병원소개), 건강, 고부문제
	건강증진지도	진찰, 검사, 영양실습·지도, 보건자료실운영·조사·연구
	기능회복훈련	보행보조기구 임대, 물리치료(치료체조, 운동치료), 작업치료(수예, 공작, 원예, 회화, 조각), 심리치료(대화요법), 그룹치료(뇌졸중 후유증, 교통사고 후유증), 목욕서비스
	운동·스포츠지도	체력검사(노인체력검사, 건강검사), 스포츠(원반던지기, 탁구, 배드민턴, 게이트볼)
	교양강좌	바둑, 장기, 다도, 서예, 시조, 연극, 수묵화, 조각, 도예, 뜨개질, 인형, 컴퓨터, 요리, 민요, 포크댄스, 가라오케, 시무·검무, 펜 연습, 연주, 꽃꽂이, 원예, 농예
	레크리에이션	바둑, 장기, 취미·스포츠경연대회, 작품전시, 관람·여행
	노인클럽활동	학습(수예, 공작, 원예, 회화, 보건, 안전, 문예), 강의(시문제, 생활, 영양, 보건, 복지, 종교), 견학(노인시설, 교육시설, 생산시설, 문화시설, 재활센터), 자원봉사서비스(도서관서비스, 우애방문, 클럽노인관리, 케어원조(목욕, 이미용), 시설위문
	주요행사	연예대회, 바둑, 장기대회, 운동회, 민요발표회, 문화예술작품전, 영화감상회, 사회견학, 카드놀이대회, 음악제, 게이트볼대회
	시설의 서비스	우애방문, 방문 간호
각종관계·단체·시설과의 교류	보건관계(보건소), 의료관계(병원, 진료소), 복지관계(노인후, 노인시설, 장애자시설), 수산관계, 직업관계(직업소개소), 교육관계(공민관), 각종단체(청년회, 부인회, 노인클럽, 사회복지관계)	

-자료 출처: 2004, 보건복지부, 노인복지시설 현황과 1996, 厚生省 保健福祉局

2.3. 노인복지시설의 시설기준 비교

(1) 우리나라 노인복지시설의 시설기준

우리나라 노인복지회관의 규모는 연면적 1000㎡ 이상이어야 한다. 단, 법령에 규정(98.9.4일)되기 이전에 설립된 기관에 대해서는 그 규모가 1000㎡ 이하여도 지원가능하나, 증축계획서 등을 통한 대책이 제시되어야³⁾ 한다.

노인복지법에서 공간구성은 사무실, 식당 및 조리실, 상담실 또는 면회실, 집회실 또는 강당, 오락실, 화장실, 물리치료실, 비상해체대비시설 각각 1실 이상으로 규정하고 있다. 또한 가정봉사원 파견센터, 주간보호시설, 단기보호시설을 병설하도록 권장하고 있다. 그러나 공간구성은 각 지역 조례와 규정에 따라 약간의 차이가 나타난다. 그리고 시설공간의 활용은 시·도 및 시·군·구는 회관 내 시설 공간 중 고유의 목적사업에 부합하지 않는 시설 공간(회관운영법인 사무공간, 종교활동을 위한 숙소 및 사무공간, 노인단체 및 정부기관 사무공간, 외부에 임대 시설공간 등)은 기준면적을 산정 시 제외하고 되도록 노인복지회관의 서비스공간으로 변경하여 활용할 수 있도록 대책을 마련·시행해야 한다.

(2) 일본 노인복지시설의 시설기준

일본의 노인복지센터기준은 3가지 유형으로 구분되며 노인복지센터 특A형의 기준면적은 800㎡ 이상으로 건강관련서비스의 기능을 강조하는 곳으로 규정되어 있다. 노인복지센터 A형의 기준면적은 495.5~800㎡ 미만으로 건강증진에 관한 지도를 제외하고 특A형과 같은 서비스를 제시한다. B형의 기준면적은 165~495.5㎡으로 A형을 보완하는 기능을 갖고 있다. 또한 일본의 노인복지센터는 우리나라 복지관과 체계가 다르며 작업소와 주간보호센터가 병설시설로써, 작업소는 우리나라의 공동작업장과 같은 기능으로 공예품의 제작, 편물, 수예 등의 작업공간과 전시·판매할 수 있는 공간으로 구분된다. 주간보호센터는 15인 이상의 노인들을 보호할 수 있는 규모로, 사무실, 상담실, 욕실, 식당, 주방, 작업 및 일상생활동작 훈련실, 개호자교육실, 휴양실로 구성되어 노인복지센터의 상담실, 식당, 주방, 작업 및 일상생활동작훈련실과 욕실 등을 공용으로 사용하고 있다.

앞서 우리나라와 일본에 대한 시설기준의 비교분석으로는 일본 노인복지센터의 공간분류로는 노인의 특성을 고려하여 다양한 공간을 분류하였고, 또한 연면적 분류에 따른 공간구성과 시설규정이 다름을 알 수 있으며 <표 3>과 같다.

3)보건복지부, 노인복지사업안내, 2004, pp.91-103

<표 3> 우리나라와 일본의 시설기준 분류

공간 분류		시설 기준			
우리나라 노인복지회관	사무실 및 숙직실	-			
	식당 및 조리실	조리실 바닥은 내수재료로서 세정 및 배수에 편리한 구조로 하여야 한다.			
	상담실 또는 면회실	-			
	집회실 또는 강당	-			
	오락실	자유로이 이용할 수 있는 적당한 문화시설과 오락 기구를 배치하여야 한다.			
	화장실	대면기수의 1/3이상을 좌변기로 설치해야 한다.			
	물리치료실	기능회복 또는 기능감퇴를 방지하기 위한 훈련 등에 지장이 없는 면적과 필요한 시설을 갖추어야 한다.			
등화설비, 소화설비		-			
분류	노인복지센터 특 A형	노인복지센터 A형	노인복지센터 B형		
규모	800㎡ 이상	495.5㎡ 이상~800㎡ 미만	165㎡ 이상~495.5㎡ 미만		
운영주체	시(구) 정 촌	지방공공단체 또는 사회복지법인			
일본 노인복지센터	서비스	각종상담	√	√	√
		건강증진지도	√		
		생업과 취업지도	√	√	
		기능회복훈련	√	√	
		교양강좌	√	√	√
	노인클럽원조	√	√	√	
	필요공간	소장실	√	√	
		사무실	√	√	관리인실
		생활상담실	√	√	√
		건강상담실	√	√	√
		진찰실	√		
		검사실	√		
		영양 지도실	√		
		보건자료실	√		
		기능회복 훈련실	√	√	
집회운동 지도실		√	집회실	집회실	
교양오락실	√	√	√		
도서실	√	√			
욕실	√	√			

-자료 출처: 2005, 보건복지부, 노인복지시설 현황과 2000, 厚生省 保健福祉局, 老人六法.

3. 조사대상 시설의 개요

조사대상으로는 우리나라와 일본의 대도시(서울, 도쿄)와 소도시(호남, 우츠노미야)를 중심으로 2004년 3월에서 2005년 8월 까지 직접 답사하였으며, 우리나라의 10개소와 일본의 10개소를 중심으로 <표 4>와 같이 비교분석하였다.

우리나라의 조사대상으로는 도심의 주택주변(서울)과 소도시(호남)에 위치하였고 이용대상자는 저·중상층이며 개관 년도는 1993년- 2004년에 개관되었다. 또한 대지면적으로는 613㎡~6,885㎡과 연면적으로는 1,056㎡~3,444㎡으로 다양한 규모였으며

며 지상 2층-3층으로 구성되었다.

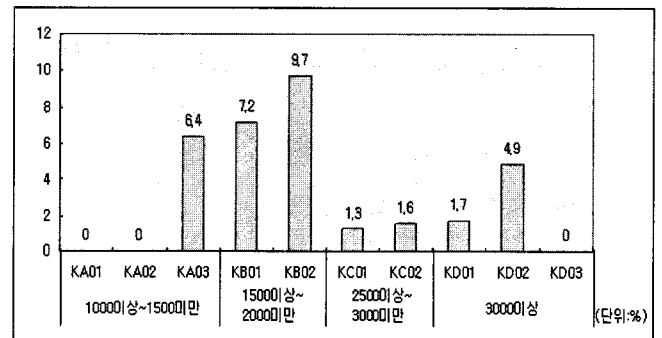
일본의 조사대상의 지역적 특징으로는 도심의 주택(도쿄)과 도심의 주변(우츠노미야)에 위치하였고, 이용대상자는 저·중상층이며 개관 년도는 1972년- 2004년에 개관되었다. 또한 대지면적으로는 425㎡~9,089㎡과 연면적으로는 1,243㎡~4,374㎡으로 다양한 규모였으며 지상 2층-7층으로 공간구성되었다.

4. 한국과 일본 노인복지시설의 공간구성 비교)

4.1. 우리나라의 조사대상 공간구성

(1) 의료재활공간의 특성

의료재활공간은 일반진료실, 물리치료실, 전문목욕실 등으로 나뉘며, 조사대상 10개 시설 중 3개 시설을 제외한 7개 시설에서 1개실이상 공간을 확보하고 있다. 면적 규모별 특성으로 1,000㎡~1,500㎡시설 연면적에 대한 분포는 KA03시설에서만 운영 중이며 연면적의 6.4%임을 알 수 있다. 다음으로는 1,500㎡~2,000㎡ 연면적규모에서는 KB02시설이 9.7%로 7.2%~9.7% 범위이며, 2,500㎡~3,000㎡ 규모에서 각 시설별 분포범위로는 1.3%~1.6%, 3,000㎡이상 시설은 1.7%~4.9% 분포임을 알 수 있으며 <그림 1>과 같다.



<그림 1> 의료재활공간의 면적 분포

의료재활공간으로는 조사대상 10개의 시설 중 일반치료실, 물리치료실, 전문목욕실을 모두 갖추고 있는 곳은 KC02시설임을 알 수 있었다. 특히 전문목욕실은 KC02 시설에서만 공간구성 되었으며 이에 따라 노인목욕시설의 공간적 배려가 필요함을 알 수 있다. 조사대상 시설 중 일반치료실을 확보하고 있는 곳은 3개 시설, 물리치료실을 확보하고 있는 곳은 7개 시설이며 일반치료실과 물리치료실을 모두 확보하고 있는 시설은 3개 시설로 대부분의 시설이 물리치료실 위주로 공간이 계획되어 있음을 알 수 있으며 <표 5>와 같다.

4)<표 4> 조사대상 개요 및 이용프로그램에 따른 공간규모의 내용으로 비교분석

<표 4> 조사대상 개요 및 이용프로그램에 따른 공간규모

분류	내용	조사대상 연면적에 의한 분류																				
		KA 01	KA 02	KA 03	KB 01	KB 02	KC 01	KC 02	KD 01	KD 02	KD 03	JA 01	JA 02	JA 03	JB 01	JB 02	JC 01	JC 02	JD 01	JD 02	JD 03	
		1000㎡~1500㎡			1500㎡~2000㎡		2500㎡~3000㎡		3000㎡			1000㎡~1500㎡			1500㎡~2000㎡		2500㎡~3000㎡		3000㎡			
지역적 특징	지역적 특징	주택	읍 주변	읍 주변	도심	도심	도심	도시 주변	도심	주택	구 도심	도심	도심	도심	도심 주변	도심	도심	도심	도심	도심	도심	
	이용 대상자	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	중·상류	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	저·중산	
	개관	99.10	02.07	01.11	03.07	03.03	99.07	04.03	00.10	02.02	93.02	04.10	00.11	90.03	03.12	80.05	75.04	83.04	95.07	72.06	89	
	대지면적	1,782	1,980	613	1,683	2,607	35,334	6,885	5,623	1,539	2,213	1,662	872	507	667	2,229	425	5,311	9,089	680	5,500	
	규모	지상2	지상2	지하1 지상2	지하1 지상3	지하1 지상2	지상3	지하1 지상2	지하1 지상3	지하1 지상4	지상3	지상2	지상5	지상3	지상4	지상2	지상7	지상2	지상2	지상7	지상2	
	연면적	1,056	1,068	1,128	1,592	1,640	2,720	2,866	3,036	3,049	3,444	1243	1,311	1,323	1,607	1,690	2,905	2,856	3,352	3,341	3,474	
의료재활 공간	일반진료실	-	-	-	-	124.7 (1)	-	27.0 (1)	-	107.1 (3)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	물리 치료실	-	-	72.0 (1)	114.8 (1)	34.0 (1)	35.7 (1)	108.0 (1)	50(1)	42.8 (1)	-	159.6 (2)	303.6 (5)	178.4 (2)	28.2 (1)	20.3 (1)	28.2 (1)	92.1 (1)	111.3 (2)	226.4 (2)	115.7 (1)	
	전문 목욕실	-	-	-	-	-	-	324.0 (2)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	소계 ㎡(실의 수) (%)	-	-	72 (1) (6.4)	114.8 (1) (7.2)	158.7 (5) (9.7)	35.7 (1) (1.3)	459 (16) (1.7)	50 (1.7) (4.9)	149.9 (1)	-	159.6 (2) (12.8)	303.6 (5) (23.2)	178.4 (2) (13.5)	28.2 (1) (1.8)	20.3 (1) (1.2)	28.2 (1) (1.0)	92.1 (1) (3.2)	111.3 (2) (3.3)	226.4 (2) (6.8)	115.7 (1) (3.3)	
사회교육 공간	대강당	146 (2)	113.4 (1)	248.6 (2)	98.1(2)	188.2 (1)	97.0 (1)	270.0 (1)	354.5 (3)	315.2 (1)	265.4 (1)	-	226.9 (2)	120.8 (1)	96.5 (3)	99.8 (1)	181.8 (3)	190.3 (1)	88.4 (1)	158.4 (1)		
	강의실	37.8 (1)	119.0 (3)	124.6(2)	102.1 (4)	120.9 (4)	17.6 (1)	153.0 (4)	35.0 (1)	410.8 (8)	179.3 (8)	108.8 (3)	227.8 (8)	11.8 (1)	-	114.2 (3)	-	113.6 (3)	154.8 (3)	47.4 (1)	47.8 (1)	
	컴퓨터	-	-	-	49.9 (1)	23.9 (1)	-	45.0 (1)	50.0 (1)	-	37.8 (1)	48.7 (1)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	도서	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.3(1)	-	46.6 (1)	-	22.2 (1)	14.4 (1)	-	
	장기,바둑실	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58.1 (1)	-	29.3 (2)	3.2 (1)	29.3 (2)	-	-	44.2 (2)	
	당구·골프	-	-	-	-	-	-	108.0 (2)	-	-	-	-	-	-	-	-	29.0 (2)	-	-	-	-	
	다도실	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23.6 (1)	-	91.4 (2)	-	-	53.8 (1)	
	작업실	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78.6 (1)	-	24.3 (1)	5.5(1)	24.3 (1)	44.4 (1)	13.7 (1)	-	469.8 (2)	
	요리실	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60.0 (1)	16.1 (1)	-	5.8 (1)	-	15.8 (1)	-	-	-	-		
	소계 ㎡(실의 수) (%)	183.8 (3) (17.4)	232.4 (4) (21.8)	373.1 (4) (33.1)	250.1 (7) (15.7)	333 (6) (20.3)	114.6 (2) (4.2)	630 (9) (22)	537.5 (7) (17.7)	1182.6 (12) (38.8)	603.3 (8) (17.5)	275.6 (6) (22.7)	549.4 (12) (41.9)	136.9 (3) (10.3)	155.9 (7) (9.7)	372.9 (8) (22.1)	248.9 (9) (8.6)	453.4 (8) (15.9)	373.2 (6) (11.1)	135.8 (2) (4.1)	774 (7) (22.3)	
복지후생 공간	식당	45.4 (1)	113.4 (1)	49.8 (1)	13.7 (1)	167.9 (1)	89.3 (1)	119.3 (1)	161.8 (1)	237.1 (1)	169.5 (1)	-	45.5 (1)	-	28.1 (1)	-	28.1 (1)	-	114.6 (2)	-	119.0 (2)	
	탕비실	12.9 (1)	-	-	24.4 (1)	18.0 (1)	-	39.2 (1)	50.0 (2)	31.2 (1)	-	-	83.5 (6)	8.7 (2)	18.7 (3)	17.1 (2)	18.7 (3)	7.2 (1)	3.8 (1)	-	67.0 (3)	
	소계 ㎡(실의 수) (%)	58.3 (2) (5.2)	113.4 (1) (10.6)	49.8 (1) (4.4)	38.1 (2) (2.4)	185.9 (2) (11.3)	89.3 (3) (3.3)	158.5 (2) (5.5)	211.8 (3) (7)	268.3 (2) (8.6)	169.5 (1) (4.9)	-	125 (7) (9.5)	8.7 (2) (0.7)	46.8 (4) (2.9)	17.1 (2) (1.0)	46.8 (4) (1.6)	7.2 (1) (0.3)	118.4 (3) (3.5)	-	186.5 (5) (5.4)	

* 각 공간분류별 공간이 없음을 -로 표기함.

<표 5> 조사대상의 의료재활 공간구성

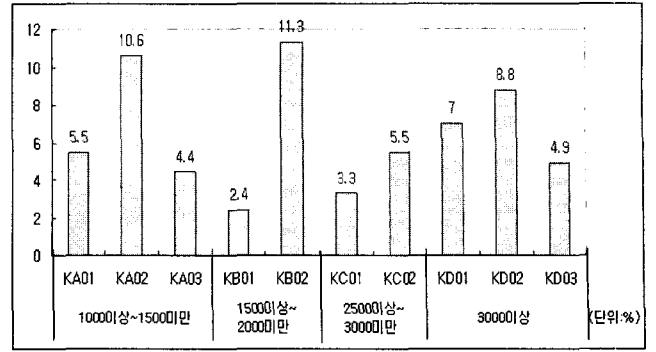
의료 재할 공간	구분	1,000㎡ ~ 1,500㎡			1,500㎡ ~ 2,000㎡		2,500㎡ ~ 3,000㎡		3,000㎡ ~		
		KA 01	KA 02	KA 03	KB 01	KB 02	KC 01	KC 02	KD 01	KD 02	KD 03
		일반 치료실					0		0		
물리 치료실			0	0	0	0	0	0		0	
전문 목욕실							0				

(2) 사회교육공간의 특성

조사대상 시설의 사회교육공간을 위한 시설로는 대강당, 강의실, 컴퓨터, 서예, 바둑실, 게이트장, 포켓볼 등으로 공간구성 되어 있었다. 그 중 대강당과 강의실은 대부분 시설되었음을 알 수 있다. 특히 강의실은 조사대상 시설의 특정한 교육공간 보다 다양한 교육을 할 수 있는 강의실이 많이 요구됨을 알 수 있다. 또한 최근의 정보화 추세에 따라 컴퓨터교육을 위한 전산실도 6개 시설에서 나타나고 있다. 그 밖에 서예를 위한 공간이 3개 시설, 바둑 1개 시설, 게이트장 2개 시설, 포켓볼 2개 시설로 공간구성 되었다. 조사대상 시설 중 3개 이상의 사회교육공간을 확보하고 있는 시설은 6개 시설로 나타나며 <표 6>과 같다.

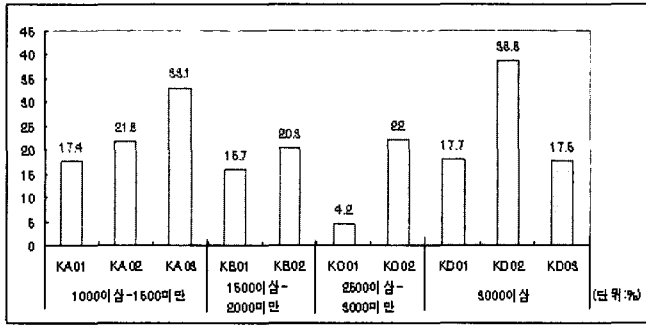
<표 6> 조사대상의 사회교육 공간구성

	1,000㎡ ~ 1,500㎡			1,500㎡ ~ 2,000㎡			2,500㎡ ~ 3,000㎡			3,000㎡ ~		
	KA	KA	KA	KB	KB	KC	KC	KD	KD	KD		
	01	02	03	01	02	01	02	01	02	03		
사회 교육 공간	대강당	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	강의실	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	컴퓨터				0	0			0	0	0	
	서예							0	0		0	
	바둑실									0		
	게이트장								0	0		
	포켓볼							0				



<그림 3> 복리후생공간의 면적 분포

면적 규모별 특성으로 1,000~1,500㎡ 시설의 연면적에 대한 분포는 KA03 시설이 33.1%로 가장 높았으며, 연면적에 따른 분포로는 17.4%~33.1%의 범위임을 알 수 있었다. 다음으로는 1,500~2,000㎡ 연면적 규모에서는 15.7%~20.3% 범위의 분포이며, 2,500~3,000㎡ 규모에서의 각 시설별 분포의 범위로는 4.2%~22%, 3,000㎡ 이상의 시설은 17.5%~38.8%의 분포임을 <그림 2>와 같다.



<그림 2> 사회교육공간의 면적 분포

4.2. 일본의 조사대상 공간구성

(1) 의료재활공간의 특성

의료재활공간은 일반진료실, 물리치료실, 전문목욕실로 조사대상 10개의 시설 중 JC02과 JD01을 제외한 대부분이 물리치료실로 공간구성 되었고 의료재활공간은 주로 물리치료실 위주로 공간계획 되었고 <표 8>과 같다.

<표 8> 조사대상의 의료재활 공간구성

	1,000㎡ ~ 1,500㎡			1,500㎡ ~ 2,000㎡		2,500㎡ ~ 3,000㎡		3,000㎡ ~		
	JA01	JA02	JA03	JB02	JB03	JC01	JC02	JD01	JD02	JD03
의료 재활 공간	일반 치료실						0			
	물리 치료실	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	전문 목욕실							0		

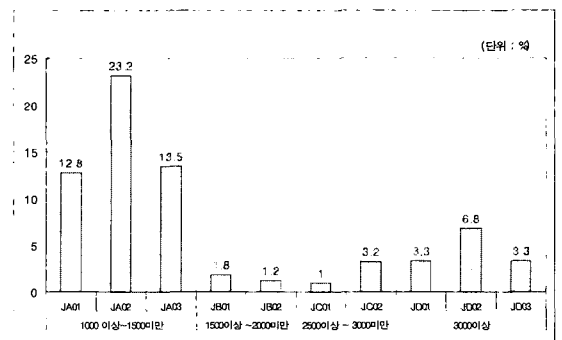
(3) 복리후생공간의 특성

복리후생공간으로 식당과 이, 미용실이 주로 공간구성 되었으며 특히 식당은 10곳 시설 모두 공간구성되었다. 이, 미용실은 연면적 1,500㎡ 이하 시설에서는 공간구성이 없었으며 1500㎡ 이상 시설에 공간구성 되었으며 <표 7>과 같다.

면적 규모별 특성으로 1,000㎡~1,500㎡ 시설의 연면적에 대한 분포는 JA02 시설이 10.6%로 가장 높았으며, 연면적에 따른 분포로는 4.4%~10.6%의 범위임을 알 수 있었다. 다음으로는 1,500㎡~2,000㎡ 연면적규모에서는 2.4%~11.3% 범위의 분포이며, 2,500㎡~3,000㎡ 규모에서의 각 시설별 분포의 범위로는 3.3%~5.5%, 3,000㎡ 이상 시설은 4.9%~8.8%의 분포임을 알 수 있으며 <그림 3>과 같다.

<표 7> 조사대상의 복리후생 공간구성

	1,000㎡ ~ 1,500㎡			1,500㎡ ~ 2,000㎡			2,500㎡ ~ 3,000㎡			3,000㎡ ~		
	KA	KA	KA	KB	KB	KC	KC	KD	KD	KD		
	01	02	03	01	02	01	02	01	02	03		
복리 후생	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
식당	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
미용실				0	0			0	0			



<그림 4> 의료재활공간의 면적 분포

(2) 사회교육공간의 특성

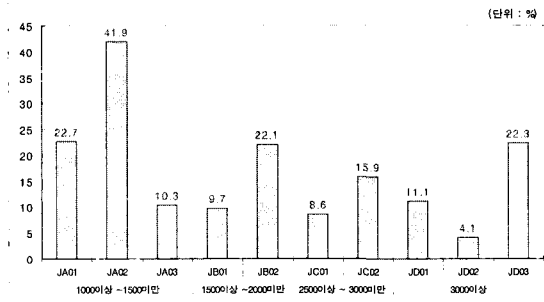
조사대상 시설 대강당, 강의실, 바둑, 작업실, 다도실 다양한

이용프로그램으로 공간구성되었으며 <표 9>와 같다. 면적규모 별 특성으로 1,000㎡~1,500㎡시설의 연면적에 대한 분포는 JA02 시설이 41.9%로 가장 높았으며, 연면적에 따른 분포로는

<표 9> 조사대상의 사회교육 공간구성

	1,000㎡~1,500㎡			1,500㎡~2,000㎡		2,500㎡~3,000㎡		3,000㎡~		
	JA01	JA02	JA03	JB01	JB02	JC01	JC02	JD01	JD02	JD03
사회 교육 공간	대강당	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	강의실	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	컴퓨터	0						0		
	도서			0	0		0	0		
	바독실	0			0	0	0			0
	담구장						0			
	다도실					0				0
	작업실		0		0	0	0	0	0	0
	요리실	0	0	0	0	0	0			

10.3%~41.9% 범위임을 알 수 있었다. 다음으로는 1,500㎡~2,000㎡ 연면적규모에서 9.7%~22.1%분포이며, 2,500㎡~3,000㎡ 연면적규모에서 분포 범위로는 8.6%~15.9%, 3,000㎡이상 시설은 4.1%~22.3% 분포임을 알 수 있으며 <그림 5>와 같다.



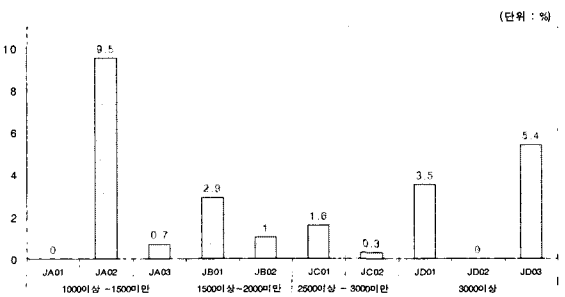
<그림 5> 사회교육공간의 면적 분포

(3) 복리후생공간의 특성

조사대상 시설의 복리후생공간은 식당과 탕비실로 공간구성되었으며 <표 10>과 같다.

<표 10> 조사대상의 복리후생 공간구성

	1,000㎡~1,500㎡			1,500㎡~2,000㎡		2,500㎡~3,000㎡			3,000㎡~	
	JA01	JA02	JA03	JB01	JB02	JC01	JC02	JC03	JD01	JD02
복리 후생 공간	식당	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	탕비실	0	0	0	0	0	0	0	0	0



<그림 6> 복리후생공간의 면적 분포

특히 일본지역 노인들을 위한 식사 제공은 없었으며, 도시락 싸오거나 시설 내 매점을 운영하며 또한 차를 마시는 문화로 시설 내에 탕비실이 위치하고 있었다. 식당은 조사대상 10개소 시설 중 5개소 시설에서 운영 중이며 탕비실은 10개소 시설에서 8개소로 나타났다. 면적규모별 특성으로 1,000㎡~1,500㎡ 시설의 연면적에 대한 분포는 JA02시설이 9.5%로 가장 높았으며, 연면적에 따른 분포로는 0.7%~9.5% 범위임을 알 수 있었다. 다음으로는 1,500㎡~2,000㎡ 연면적 규모에서는 1%~2.9% 분포이며, 2,500㎡~3,000㎡ 규모에서의 각 시설별 분포의 범위로는 0.3%~1.6%, 3,000㎡이상의 시설은 3.5%~5.4% 분포임을 알 수 있으며 <그림 6>과 같다.

4.3. 한국과 일본 노인복지시설의 공간구성 비교

우리나라와 일본 노인복지시설의 공간구성의 비교로는 다음 <표 11>과 같다.

의료재활공간으로 일본은 물리치료실로 공간구성 되었으며 우리나라는 연면적은 1,000~1,500㎡시설은 일반치료실과 물리치료실 위주로 공간구성되었다. 또한 연면적에 따른 비교로는 1,000㎡~1,500㎡ 우리나라는 0%~6.4%로 공간구성 되었으며 일본은 12.8%~23.2%로 일본시설이 의료재활 공간구성 많음을 알 수 있었다. 1,500~2,000㎡ 연면적에서는 우리나라는 7.2%~9.7%로 공간구성 되었고 일본은 1%~10.8% 범위로 나타났다. 2,500~3,000㎡ 규모에서의 우리나라는 1.3%~1.6%이며 일본은 1~3.2%로 공간규모가 유사하게 나타났다. 3,000㎡이상 우리나라는 1.7%~4.9%이며 일본은 3.3%~6.8%로 나타났다. 비교결과로는 우리나라시설은 연면적 1,500~2,000㎡에서 의료재활이 공간구성 되었고 그 밖의 연면적에서는 일본시설이 의료재활에 관련된 공간구성이 많음을 알 수 있었다.

사회교육공간으로 우리나라공간구성은 대강당과 강의실 및 정보화 시대에 따른 컴퓨터교육을 위한 전산실로 공간구성 되었다. 일본시설은 사회교육공간이 우리나라보다 다양하였으며 특히 대강당과 강의실 및 일본의 문화를 배울 수 있는 다도실과 작업실, 요리실을 공간구성 되었다. 또한 연면적에 따른 비교로는 1,000㎡~1,500㎡ 우리나라는 17.4%~33.1%범위이며, 일본은 10.3%~41.9%로 나타났다. 1,500㎡~2,000㎡ 연면적에서는 우리나라는 15.7%~20.3%이며, 일본은 9.7%~22.1% 범위로 나타났다. 2,500㎡~3,000㎡ 규모에서의 우리나라는 4.2%~22%이며 일본은 8.6~15.9% 범위로 나타났다. 3,000㎡이상의 우리나라는 17.5%~38.8%이며, 일본은 4.1%~22.3%로 나타났다. 비교결과로는 우리나라는 이용프로그램이 다양하지 않아 공간구성의 면적규모가 대강당에 많이 치중함을 알 수 있다. 반면에 일본의 사회교육공간규모는 우리와 유사하였으나 공간구성의 세분화와 공간의 다양함을 알 수 있었다.

복리후생공간으로 우리나라는 식당과 이, 미용실로 공간구성

<표 11> 우리나라와 일본의 공간구성 비교

	의료재활				사회교육				복지후생			
	1000-1500	1500-2000	2500-3000	3000 이상	1000-1500	1500-2000	2500-3000	3000 이상	1000-1500	1500-2000	2500-3000	3000 이상
우리나라(%)	0-6.4	7.2-9.7	1.3-1.6	1.7-4.9	17.4-33.1	15.7-20.3	4.2-22	17.5-38.8	4.4-10.6	2.4-11.3	3.3-5.5	4.9-8.8
일본(%)	12.8-23.2	1-10.8	1-3.2	3.3-6.8	10.3-41.9	9.7-22.1	8.6-15.9	4.1-22.3	0.7-9.5	1-2.9	0.3-1.6	3.5-5.4

이 되었으며 일본은 식당과 탕비실로 공간구성하였다. 특히 우리나라는 각 시설마다 식당이 있어 무료식사제공을 하는 반면 일본은 도시락으로 식당공간이 없거나 대강당으로 같이 사용하고 있었다. 연면적분류에 따른 비교로는 1,000㎡~1,500㎡ 우리나라는 4.4%~10.6%로 공간구성 되었으며 일본은 0.7%~9.5%로 나타났다. 1,500㎡~2,000㎡에서는 우리나라는 2.4%~11.3%이며, 일본은 1%~2.9% 공간구성 되었다. 2,500㎡~3,000㎡ 규모에서의 우리나라는 3.3%~5.5%이며 일본은 0.3~1.6%로 공간구성되었다. 3,000㎡이상의 우리나라는 4.9%~8.8%이며 일본은 3.5%~5.4%로 나타났다. 연면적에 따른 복지후생공간으로 우리나라의 경우 무료식사제공으로 인한 식당공간규모가 많아 일본보다는 공간규모가 많음을 알 수 있었다.

5. 결론

본 연구의 목적은 우리나라의 노인복지회관 10개소와 일본의 노인복지센터 10개소를 중심으로 시설규정과 이용프로그램의 공간구성을 비교하였으며 향후 우리나라 시설의 상세한 기준과 공간구성을 세우기 위한 기초자료를 제공하고자하며 그 결론의 요약은 다음과 같다.

첫째, 우리나라와 일본의 시설규정 비교는 아래와 같다.

우리나라 노인복지회관의 규모는 연면적 1000㎡이며 공간구성으로는 사무실, 식당 및 조리실, 상담실, 집회실, 오락실, 화장실, 물리치료실, 비상재해대비시설 각각 1실 이상 규정하고 있다. 반면에 일본의 노인복지센터는 A형, 특A형, B형으로 분류되며 A형은 495.5㎡~800㎡미만으로 건강증진에 관한 공간이 제외되었다. 또한 특A형 800㎡이상 건강증진공간이 전문화하며, B형으로는 165㎡이상~495.5㎡미만으로 A형을 보완하는 기능을 갖고 있다. 따라서 우리나라 시설은 일본의 시설기준과 같이 연면적 분류에 따른 이용프로그램의 전문화와 상세한 공간분류 및 공간구성에 대한 보완이 요구됨을 알 수 있었다.

둘째, 의료재활공간으로 일반진료실, 물리치료실, 전문목욕실로 공간분류 되었다. 우리나라와 일본은 물리치료실 위주의 공간구성 되었으며 특히 우리나라는 연면적 1500㎡~2000㎡에서 시설마다 공간구성 되었으나 일본은 각 시설마다 전문적인 치료를 위한 재활프로그램으로 공간구성 되었다. 반면에 우리나라는 일부시설에 물리치료실로 치료와 재활의 개념보다는 이용프로그램의 시설규정에 의한 형식적인 공간구성이 되어 이에 따른

전문적인 재활프로그램의 활성화가 요구됨을 알 수 있었다.

셋째, 사회교육공간으로 우리나라는 지적, 취미여가, 정서함양, 건강유지 및 증진프로그램이며 일본은 교양강좌, 레크리에이션, 노인클럽활동 공간분류와 이에 따라 프로그램이 세분화가 되었다. 우리나라는 1000㎡~3000㎡이상 각 시설마다 대강당과 강의실 위주의 공간구성이 되었으며 일본의 공간구성으로는 우리나라 규모와 유사하였으나 노인의 정서에 맞는 프로그램과 일본의 문화를 배울 수 있는 다도실과 작업실, 요리실로 공간구성의 세분화됨을 알 수 있었다. 따라서 우리나라 시설은 노인의 정서와 우리의 옛 문화를 고려한 프로그램개발과 이에 따른 다양한 공간구성이 요구됨을 알 수 있었다.

넷째, 복지후생 공간분류로는 우리나라는 식당, 미용실과 일본은 식당과 탕비실로 공간구성이 다름을 알 수 있었다. 특히 일본은 차 문화와 도시락에 인하여 따뜻한 물과 간단하게 식사할 수 있는 탕비실이 공간구성이 되었다. 반면에 우리나라는 시설에서 무료 식사제공으로 인하여 식당공간이 규모가 많았으며 따라서 복지후생공간으로 1000㎡~3000㎡이상 4.4%~8.8%공간 규모의 빈도를 차지 알 수 있었다. 또한 일본은 도시락을 드실 수 있는 공간으로 대강당과 탕비실 활용으로 5개소만 식당공간으로 구성되었으며 1000㎡~3000㎡이상 0.7%~5.4%공간규모로 구성되었다. 따라서 복지후생공간으로는 두 나라의 문화와 정책적인 차이점에서 공간구성차이를 알 수 있었다.

본 연구는 우리나라와 일본의 이용프로그램에 따른 공간구성 비교와 차이를 알 수 있었다. 이에 따라 우리나라와 일본의 문화적 차이와 공간구성 세분화의 차이를 알 수 있었다. 이에 따라 우리나라의 노인복지회관 공간구성의 보완과 요구사항을 알 수 있었으며 이를 토대로 우리나라의 향후 노인복지회관의 실내공간계획 시 기초자료로 활용 할 수 있을 거라 사료된다.

참고문헌

1. 소준영, 노인종합복지건축의 공간구성계획에 관한 연구, 홍익대학교 대학원, 1998
2. 손수진, 노인요양시설 주거부분 공유공간에 관한 연구, 서울시립대 대학원, 1999
3. 원영희·모선희, 노인복지관에 관한 연구: 현황과 발전방안, 한국노년학회지 18권 2호, 1998
4. 보건복지부 노인복지과, 노인복지시설현황, 1997
5. 보건복지부, <http://www.mohw.go.kr>
6. 통계청, <http://www.nso.go.kr>
7. 법제처, <http://www.moleg.go.kr>
8. 한국보건사회연구원, <http://www.kihasa.re.kr>
9. 보건연구정보센터, <http://kgs.richis.org>
10. 한국노인복지시설협회, <http://www.elder.or.kr>

<접수 : 2006. 10. 31>