

소도시 사회복지관의 지역복지부문 공간구성에 관한 연구

A Study on the Space Composition of Community Service Unit at the Social Welfare Center in Small City

임상규* 채희재**
Rim,Sang-Kyu Chai,Hee-Jai

Abstract

The recent change of social environment has influence on the configuration of space for the community social welfare center. And so the relation of space and the service function required the change of spatial configuration. The social welfare center fills the role of family welfare, domiciliary care, community service etc.

In such sense, this research explore the conditions of spatial configuration for the community welfare service unit of social welfare center in small city. For this study, it was investigated the space role and service function, the service program, the usage characteristics, the room satisfaction of social workers. In sum, the useful data were collected, analyzed, and colligated by case study. It could be used in the basic design criteria of community service unit for the social welfare center in small city.

키워드 : 소도시, 지역복지, 공간구성, 사회복지사, 단위사업 중요도

Keywords : Small City, Community Service, Spatial Configuration, Social Worker, Service Importance

1. 서 론

1.1 연구배경 및 목적

산업화와 도시화로 전통적인 커뮤니티 질서가 파괴됨에 따라 이웃과의 단절, 지역적인 연대감 약화, 계층간 갈등으로 인간소외 현상이 심화되어 주민의 삶의 질을 떨어뜨리고 있다. 이처럼 현대 사회가 도시화되면서 현대인이 신뢰하고 의지하며 협조할 수 있는 건강한 생활을 회복하기 위해 인간적인 커뮤니티를 조성하는 것은 현대인과 현대 도시사회의 온갖문제를 해결하는 가장 핵심적인 과제가 될 것이다.

* 정회원, 강원대학교 건축공학과 교수, 공학박사

**정회원, 강원대학교 공학대학 강사, 공학박사

커뮤니티에 관련된 지역복지는 사회복지연구에 있어 최근 새로운 분야로 부각되고 있으며, 지역 복지는 바람직하다고 할 수 있는 표준적 생활수준의 관점에서 볼 때 좋지 않은 상태에 놓여있는 지역주민 또는 지역사회에 대해 개선 또는 향상을 목적으로 주민자치의 원칙에 입각하여 국가나 지방자치단체 및 주민조직, 민간단체가 협동하여 소득보장, 주거환경, 보건의료, 교육·문화, 노동, 교통통신정책 등 일반 공공정책과 함께 상호 보완적으로 보충하여 개별적, 종합적, 조직적으로 지원을 해주는 지역정책 및 지역활동을 의미한다.

최근 사회복지분야에서 지역복지의 용어가 자

주 등장하는 배경에는 지방자치제가 실시됨에 따라 종래 중앙정부의 복지체계에서 지역사회의 특성과 욕구를 반영하는 복지서비스의 요구 증대와 주민참여의 중요성을 인식하고 있기 때문이다.

현재 우리나라에서 ‘지역복지’라는 용어는 아직까지 정착되지 못하고 있어 지역사회복지, 지역사회사업, 지역사회조직, 지역사회보호 등의 용어가 혼용해서 사용되고 있는 실정이다.

이와 같이 지역복지란 매우 포괄적인 개념으로 전문 혹은 비전문인력이 지역사회 수준에 개입하여 지역사회에 존재하는 각종 제도에 영향을 주고, 지역사회의 문제를 예방하고 해결하고자 하는 일체의 사회적 노력을 의미한다고 볼 수 있으며, 개인복지나 가족복지보다 더 넓은 차원의 개념으로 아동복지·청소년복지·노인복지라는 대상층 중심의 복지활동 보다는 지역성(locality relevance)이 뚜렷하다는 데서 그 차이를 발견할 수 있으며, 어느 특정계층이 아닌 지역사회 주민 전체를 대상으로 한다는 데서 지역복지(community service)라는 용어가 사용되고 있다.

종합사회복지관의 입지유형별 기능과 역할에서도 영구임대아파트 단지에 위치한 시설은 주로 법정 저소득층 주민을 서비스 대상자로 선정하고 있지만, 도시 일반지역에 위치한 시설은 일부 특정 계층의 집단보다는 저소득층과 중산층 주민이 혼재된 다수의 지역주민을 중심으로 서비스 대상자를 선정하고 있다는 점에서 도시 일반지역에 위치한 종합사회복지관은 커뮤니티에 관련된 지역사회복지센터로서의 역할을 강조하고 있다.

이러한 관점(觀點)에서 2000년도부터 실시하고 있는 서울지역 종합사회복지관에서 실시하고 있는 서비스의 기능별 3대사업인 가족복지, 재가복지, 지역복지는 지금까지의 서비스 대상별 6대 사업인 가정복지, 아동복지, 청소년복지, 노인복지, 장애인복지, 지역복지의 분류를 서비스 기능별로 통합하여 조정해 시행하고 있다.

가족복지(family welfare)는 ①가족문제상담, ②자활지원(자활교육, 기능훈련, 창업 및 취업, 사회

적응훈련, 교양교실, 가족성장, 사회참여), ③아동·청소년 건전육성 ④가족보건(치매교실, 건강검진, 성인병교실, 약물)으로 구성되며, 재가복지(domiciliary care)는 ①가사지원(세탁, 청소, 취사, 급식, 밀반찬 서비스, 간식, 자원봉사관리), ②생활지원(결연후원, 선의품, 말벗, 친교봉사, 결연후원자 관리), ③위기지원(주간보호, 단기보호, 시설입소, 폭력보호), ④건강지원(간병, 건강검진, 진료알선), ⑤조사진단으로 구성되고, 지역복지(community service)는 ①자원봉사, ②결연후원, ③주민조직, ④문화복지로 구성되어 있다.

종합사회복지관의 사업방향을 보면 장기적으로 가족복지를 강화하고, 지역사회조직을 통한 지역복지를 강화할 것을 제시하고 있다. 서비스 이용대상에서도 선별주의적 법정 저소득층을 포함한 일반저소득층과 보편주의적 일반지역주민으로까지 이용대상을 확대할 것을 제시하고 있다.

이것은 선진국의 사회복지관사업이 초창기에는 인보관 운동(settlement movement)에서 지역사회 보호(community care)사업으로 변화되어 최근에는 점차 공동체사회 또는 복지지역사회(welfare community)운동으로 확산되고 있는 것과 일맥상통하고 있다.

이에 본 연구는 커뮤니티 관련시설인 종합사회복지관을 지역사회의 커뮤니티센터로 활성화하기 위해 지역복지부문의 공간구성을 연구하였다. 현재 도시의 일반지역에서 복지서비스를 공급하고 있는 종합사회복지관을 대상으로 지역복지에 관련된 공간구성의 특성을 명확히 밝혀 건축계획의 기초자료를 제시하는데 그 의의가 있다.

1.2 연구범위 및 방법

지역사회 가족복지·재가복지·지역복지를 위한 중심적 이용시설인 사회복지관을 대상으로 지역특성에 적합한 공간구성을 계획하기 위한 연구이다. 조사대상지역의 범위는 소도시를 중심으로 중규모 도시와 비교하여 지역복지에 관련된 공간구성의 특성을 분석한다.

소도시는 인구 2만에서 10만명 사이에 있는 도시를 의미하고, 중도시는 인구 20만에서 100만명 사이에 있는 도시를 의미한다. 유엔 지역개발센터의 연구보고서에서 소도시란 인구규모가 2만에서 10만명 사이에 있는 도시를 의미하고 있다.¹⁾

소도시의 규모에 관해 일치된 견해는 없지만 Doxiadis는 인구 9천에서 5만명, Christaller는 5천에서 10만명 사이의 도시들을 농촌형 소도시, 인구 10만에서 100만명 사이를 도시형 중도시로 구분하고 있다.²⁾

본 연구에서는 인구 2만에서 10만명 미만에 해당하는 소도시 일반지역에 위치한 종합사회복지관을 연구대상으로 설정하였다. 조사내용은 지역 복지에 관련된 공간구성을 중심으로 서비스 프로그램의 내용 및 실구성, 실면적, 시설규모, 이용 특성 등을 분석한다.

연구방법은 문현 및 면담 설문조사, 실측조사를 이용하며, 수집된 자료는 T-검정, 다중회귀분석을 하였다. 설문조사 대상은 시설의 전체적 서비스 내용을 이해하고 있는 사회복지사로 정하였다. 연구 대상지역의 시설개요는 <표 1>과 같다.

표 1. 조사대상 종합사회복지관의 시설개요

시설	지 역	인구(명)	시설면적(m ²)	층수	시설형태
L	강원도 횡성군	45,496	1,426.29	2층	단일형
Q	충북 충평군	31,520	1,658.88	3층	단일형
M	강원도 양구군	23,198	1,714.17	3층	복합형
W	강원도 홍천군	69,981	5,100.42	5층	복합형

2. 지역복지의 개념 및 사업내용

2.1 지역복지의 개념

지역복지란 지역주민의 생존을 위하여 공적, 사

- 1) Om Prakash Mathur, "The Role of Small Cities in National Development Re-examined", *Small Cities and National Development*, edited by Om Prakash Mathur Nagoya, Japan: UNCRD, 1982, p.20
- 2) 최양부·이정환, 산업사회의 농촌개발 전략, 한국농촌경제연구원, 1987, p.177

적인 기관이 협동하고 조직화하여 생활환경을 개선하는 사회적 시책 및 방법의 체계라고 정의하고 있다.³⁾

지역사회복지의 법적인 정의는 1989년에 제정된 사회복지관 설치·운영규정에서 "지역사회복지"란 지역사회주민의 삶의 질 향상을 목표로 지역사회 문제를 해결하고 전체주민의 복지욕구를 충족시키기 위한 다양한 기관의 조직적이고 전문적인 활동의 체계를 의미한다고 되어 있다.

일본의 경우 지역사회복지를 '지역복지'라고 부르고 있는데 1950년대까지는 특별한 의미를 갖지 않고 막연하게 사용되어 왔다. 즉 이것은 지역이라는 장(場)에 있어서 '주민복지'나 '지역사회복지'라고 하는 일반적 정책목표를 의미하기도 하였고, 이를 위한 사회복지활동을 지칭하기도 하였으며, 지역사회조직(community organization)의 영역을 의미하기도 하는 등 여러 가지 의미로 사용되었다.

국내에서 일반적으로 통용되고 있는 지역사회복지의 개념은 지역사회를 개입대상으로 보고 그곳에 존재하는 각종 문제를 예방하거나 해결하고자 하는 일체의 사회적 노력이라고 정의할 수 있다. 이는 지역사회를 대상으로 하는 제반관련 활동을 지역사회복지에 포함시키는 매우 포괄적인 개념이다.

지역복지가 온전히 지역주민들의 복지를 증진시키는 방향으로 자리잡기 위한 가장 기초적인 전제로서 시·군·구가 중심이 되어 수립되고 시행될 지역복지계획에 대한 욕구해결의 주체인 시민들의 참여권 즉, 전체시민의 참여가 필수적으로 가장 먼저 확보되어야 한다⁴⁾.

우리나라에서는 지금까지 지역복지라는 용어 대신 미국 사회사업의 영향으로 지역사회조직의 원리와 방법에 익숙해 있었으며 지역사회개발의

3) 송정부, 「지역복지」, 김영모 편, 「지역사회복지론」, 한국복지정책연구소, 1985, p.180

4) 지은구, 한국사회복지환경의 변화와 지역복지의 대응, *사회과학논총* 제24권 1호, 사회과학연구소, 2005, p.130

일환으로 시작된 새마을운동에 친숙해 있었다. 그러다가 지역주민에게 직접적으로 제공되는 서비스에 중점을 둔 일본의 지역복지개념이 소개되면서 부분적으로 사용되기 시작하였다.⁵⁾

이와 같이 지역사회복지란 용어는 사회복지 방법론의 하나인 지역사회조직이 그 시초이며, 지역사회조직은 1980년대에 들어오면서 지역사회복지라는 용어로 변경되어 사용되고 있다.

지역사회복지가 발생한 배경을 살펴보면, 첫째 지역사회 및 가족기능의 변화에 따라 가족과 지역공동체가 지니고 있던 복지적 기능이 약화되고 이를 보완하는 서비스가 사회적으로 필요하게 되었으며, 둘째 복지욕구가 경제적인 면에서 비경제적인 복지서비스로 옮겨지고 있으며, 셋째 종래의 시설수용 위주의 복지에서 탈피하여 가정과 이웃과의 정상적 생활 속에서 클라이언트에게 서비스를 제공하는 재가복지서비스가 등장하였으며, 네째 지역사회의 중요성을 점차 인지하게 되었다는 점을 들 수 있다.⁶⁾

최근 지역복지라는 용어는 지역사회복지, 지역복지, 지역사회사업, 지역사회조직, 지역사회보호, 재가복지 등의 용어와 혼용해서 사용하고 있다.

그러나 종합사회복지관의 시설에 관련된 기능을 구체적으로 살펴보면 가족복지센터, 재가복지센터, 지역복지센터, 사회교육센터, 자활지원센터로서의 역할로 분류하고 있다.⁷⁾

2.2 종합사회복지관의 지역복지사업

종합사회복지관은 사회복지서비스 욕구를 가지고 있는 모든 지역사회주민을 대상으로 보호서비스, 재가복지서비스, 자립능력 배양을 위한 교육훈련 등 그들이 필요로 하는 복지서비스를 제공하고, 가족기능 강화 및 지역주민 상호간 연대감조성을 통한 각종 지역사회문제를 예방·치료하

5) 원석조, 지방자치체의 지역복지 모델에 관한 연구, 사회정책연구 제9집, 한국복지정책연구소, 1987, p.175

6) 김법수, 21세기 지역사회복지론, 흥익재, 2005, p.50

7) 보건복지부·한국사회복지관협회, 사회복지관 인력 및 프로그램 전문성 강화방안, 2001, p.p.15~20

는 종합적인 복지서비스 전달기관으로서 지역사회 주민의 복지증진을 위해 중심적 역할을 수행하여야 한다.

현재 종합사회복지관 운영사업은 2005년부터 가족복지사업, 지역사회보호사업, 지역사회조직사업, 교육·문화사업, 자활사업으로 개편하여 시행하고 있는데 이것을 기준으로 서비스 프로그램의 구성체계를 공간의 기능에 맞게 통합·조정하면 가족복지, 재가복지, 지역복지, 사회교육사업으로 분류할 수 있다.

종합사회복지관의 공간구성에 관련된 기능을 분류하면 가족복지센터, 재가복지센터, 지역복지센터, 사회교육센터로 구분할 수 있고, 자활사업은 가족복지를 위한 지원사업으로 편입이 가능하다고 보면, 사회복지관이 자활후견기관으로 지정될 경우에는 가족복지센터에서 별도로 분리하여 조직에서 독립시키는 것이 바람직하다.

현재 종합사회복지관의 지역사회조직으로 분류된 지역복지 단위사업은 주민조직화 및 교육, 복지네트워크 구축, 주민복지 증진, 자원봉사자 양성 및 후원자 개발·조직으로 구성되어 있다.⁸⁾

지역사회복지를 위한 주민조직 강화 및 교육 단위사업, 주민이 지역사회 문제에 스스로 참여하고 공동체 의식을 갖도록 주민조직의 육성을 지원하고, 이러한 주민협력강화에 필요한 주민의식을 높이기 위한 단위사업(①주민조직체 형성·운영: 주민조직, 성인동아리 등, ②지역주민이 주체가 되어 지역문제를 해결하는 사업: 녹색가게, 소비자 이동고발, 쓰레기 재활용운동 등, ③주민의식교육: 주민지도자 교육, 사회복지교육 등 의식교육, 환경교육, 소비자 교육 등), 복지네트워크 구축 단위사업(지역내 복지기관·시설들과 네트워크를 구축함으로써 복지서비스 공급의 효율성을 제고하고, 사회복지관이 지역복지의 중심센터로서 역할을 강화하는 사업)에는 ①네트워크구축: 지역복지협의회 활동, 연계사업 등, ②지역복지

8) 보건복지부, 사회복지관 및 재가복지봉사센터 운영관련 업무처리 요령안내, 2005.2, p.p.6~12

중심기관 역할: 지역복지 대변자로서의 활동, 지역문제의 발굴 등이 있다. 주민복지 증진단위사업은 지역단위 행사 또는 주민편의시설 운영을 통하여 주민복지를 증진하고 공동체 의식을 높이는 사업으로 ①지역행사: 경로잔치, 절기행사, 마을잔치 등 지역주민행사, ②시설개방: 시설대여, 경로당 운영, 주민사랑방 운영, ③정보제공: 일상생활 및 복지관련 정보제공 등이 있다.

자원봉사자 양성 및 후원자 발굴 단위사업은 지역사회내에서 취약계층을 돋고자 하는 자원봉사자를 모집·양성하는 사업(자원봉사자가 희망하는 복지사업분야에서 활동할 수 있도록 연계·관리하는 것), 지역사회에서 복지사업에 관심이 있는 주민 또는 기업 등을 후원자로 개발·조직하는 사업(정기적 또는 비정기적으로 제공하는 후원금품을 노인, 장애인, 청소년 등 취약계층에게 직접 전달하거나 관련 복지사업비 등으로 사용)으로 되어 있다.

2000년도부터 실시하고 있는 서울지역 종합사회복지관에서 시행하고 있는 서비스의 기능별 3대 사업은 가족복지사업, 재가복지사업, 지역복지사업으로 분류하고 있으며, 지역복지사업은 다시 ①자원봉사, ②결연후원, ③주민조직, ④문화복지로 분류하고 있다.

2005년도부터 변경되어 시행하고 있는 사회복지관 사업운영 지침에서는 문화복지를 교육·문화사업분야의 단위사업으로 운영하고 있다. 교육·문화분야의 문화복지사업은 일반주민을 위한 여가·오락프로그램, 문화 소외집단을 위한 문화프로그램, 그 밖에 각종 지역문화행사사업으로 ①일반주민 여가 프로그램, ②소외집단 대상프로그램(장애인 문화체험, 한부모 또는 해체가정 청소년 일일캠프 등), ③주민문화행사(영화상영, 춤축제, 음악회 등)로 구성되어 있다.

2.3 지역복지부문의 단위사업 중요도

종합사회복지관에 근무하는 사회복지사를 대상으로 지역복지부문 단위사업(주민사회교육, 자원봉사자양성, 후원자개발, 지역사회조직, 지역사회

조사, 주민편의시설 제공)의 중요도에 대한 설문조사를 근거로 SPSS 12 프로그램을 이용하여 지역유형별 단위사업의 중요도(5단계 척도) 평균값 차이를 T-검정으로 처리한 결과 통계적으로 유의미한 것으로 분석된 단위사업을 비교하면 다음과 같다.

1) 지역사회조직: 소도시(4.93)>중도시(4.36)

종합사회복지관 지역복지부문의 지역사회조직에 대한 요구도가 중소도시 모두 매우 높게 나타났으며, 농촌형 소도시는 도시형 중도시와 달리 지역주민의 욕구와 지역사회 인적, 물적 복지자원 간의 상호조정을 하는 지역사회복지협의회와 같은 조정기구가 부족하기 때문에 종합사회복지관의 지역사회조직사업에 대한 요구도가 중도시지역보다 높게 나타난 것으로 해석된다.

2) 주민편의시설 제공: 소도시(4.57)>중도시(4.02)

지역주민에 대한 편의시설 제공에 대한 요구도는 농촌형 소도시가 도시형 중도시지역보다 더 높게 나타났다. 농촌형 소도시는 행사장, 교육장, 회의실, 인터넷 정보이용실, 휴게실, 주민체력단련실, 지역도서실 등 주민관련 이용시설이 도시형 중도시 지역보다 부족하기 때문에 더 높게 나온 것으로 해석된다.

3. 종합사회복지관의 공간구성 및 규모

3.1 종합사회복지관의 지역복지부문 서비스공간

사회복지사업법 시행규칙 제21조 사회복지관의 설치기준이 2004년 9월 6일 신설되면서 기존의 사회복지관 설치·운영규정은 폐지되었다.

사회복지사업법 시행규칙 제21조 제2항에 규정된 사회복지관의 설치기준에서 사회복지관에는 강당 또는 회의실, 방음설비를 갖춘 상담실을 갖추어야 하며, 가족복지·지역사회보호·지역사회조직·교육 및 문화·자활사업·사무관리 등 업무수행에 필요한 공간을 확보하여야 한다고 규정하고 있다.

현재 운영되고 있는 사회복지관의 지역복지관

표 2. 지역복지사업의 서비스 프로그램 및 관련 공간

단위사업	서비스 내용	관련 공간
주민조직 강화 및 교육	①주민조직체 형성·운영(주민조직, 성인동아리 등) ②지역주민 주체의 지역문제 해결사업(녹색가게, 소비자 이동고발, 쓰레기 재활용 운동 등) ③주민의식교육(주민지도자 교육, 사회복지교육 등 의식교육, 환경교육, 소비자교육 등)	장당/동아리방 재활용품 판매실 잉여식품 보관실(food bank)
복지네트워크 구축	①네트워크 구축(지역복지협의회 활동, 연계사업 등) ②지역복지 중심기관 역할(지역복지 대변자로서의 활동, 지역문제의 발굴 등)	회의실
주민복지 증진사업	①지역행사(경로잔치, 마을잔치 등 지역주민 행사) ②시설개방(경로당, 주민사랑방 운영, 시설대여) ③정보제공(일상생활 및 복지관련 정보제공)	장당/식당/경로당 주민사랑방/도서실 인터넷정보이용실/체력단련실
자원봉사자 양성 및 후원자 개발·조직	①자원봉사자가 희망하는 사업분야에서 활동할 수 있도록 연계·관리 ②정기·비정기적으로 제공하는 후원금품을 노인, 장애인, 청소년 등 취약계층에게 전달하거나 관련 복지사업비 등으로 사용	자원봉사자실 자원봉사자휴게실

현 단위사업을 근거로 서비스 프로그램 및 관련 필요공간을 정리하면 <표 2>와 같다.

복지에 관련된 공간구성 내용을 비교하면 <표 3>과 같다.

3.2 지역복지부문의 공간구성

종합사회복지관의 공간구성을 위치한 지역을 기준으로 인구 10만명 미만의 소도시와 인구 20만에서 100만명 미만의 중도시로 구분하여 지역

<표 3>에서 지역복지부문의 관련실을 비교하면 소도시는 평균 2.25개, 중도시는 2.5개로 나타났다. 소도시에 위치한 시설 가운데 경로당을 설치한 곳은 M시설로 나타났으며, 지역도서실을 설치한 곳은 W시설로 나타났다. 주민체력단련실을

표 3. 종합사회복지관의 지역복지부문 공간구성 현황

구 분	소도시				중도시					
	L	Q	M	W	A	C	G	O	P	U
자원봉사자실	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
자원봉사자 휴게실										
인터넷 정보이용실			●	●	●			●		
지역도서실				●				●	●	●
주민사랑방										
경로당			●					●		
재활용품 판매실			●			●			●	
주민체력단련실								●		
성인 동아리방										
잉여식품보관실										
설의 수	1	1	4	3	2	2	1	5	3	2



그림 1. O종합사회복지관의 인터넷cafe휴게실

설치한 곳은 소도시에 위치한 시설은 전무(全無)한 것으로 조사되었다.

소도시에 위치한 종합사회복지관의 지역복지부문 공간구성현황을 비교하면 복합시설로 지어진 종합사회복지관(M, W)의 실의 수는 평균 3.5개, 단일시설로 지어진 종합사회복지관(L, Q)의 실의

수는 평균 1개로 나타나 월등히 높은 것으로 나타났다.

자원봉사자휴게실, 주민사랑방, 임여식품보관실



그림 2. P종합사회복지관의 지역도서실



그림 3. O종합사회복지관의 주민체력단련실

은 소도시와 중도시 구분없이 전무(全無)한 것으로 분석되었다.

3.3 지역복지부문의 공간규모

소도시에 입지(立地)한 사회복지관의 공간규모를 서비스 프로그램의 기능별로 가족복지, 재가복지

표 4. 종합사회복지관의 서비스 기능별 면적구성(m^2)

서비스 기능	소도시 지역의 시설명			
	L	Q	M	W
가족복지	325.00	599.50	94.86	184.14
재가복지	306.83	60.85	68.40	492.03
지역복지	25.20	27.00	131.98	196.65
사회교육	320.70	369.50	378.92	751.05
사무관리	86.60	151.27	71.82	245.25
순면적계	1,064.33	1,208.12	745.98	1,869.12

지, 지역복지, 사회교육, 사무관리 등 5개 영역으로 분류하여 시설의 부대요소 면적을 제외한 순면적을 구해보면 <표 4>와 같다.

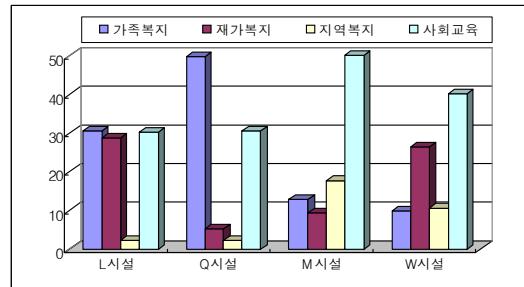


그림 4. 서비스 기능별 시설의 면적 구성비(%)

<그림 4>에서 소도시지역의 종합사회복지관 서비스 기능별 면적구성비를 비교분석한 결과 시설형태에서 단일시설로 지어진 L, Q시설의 지역복지부문 면적구성비는 각각 2.4%, 2.3%이다.

그러나 복합시설로 지어진 M, W시설은 각각 17.7%, 10.6%로 나타나 복합형 시설이 단일형 시설보다 월등히 높게 나온 것으로 분석되었다.

M시설이 입지한 지역은 인구규모가 23,198명의 농촌형 소도시이다. 시설규모는 전체 3층으로 3층에 여성회관과 문화의 집이 위치하고 있으며, 1층과 2층은 종합사회복지관으로 사용하고 있다.

W시설이 입지한 지역은 인구규모가 지난 15년간 7만명 이상을 유지해 오다가 금년 1월 69,981명으로 인구가 감소된 농촌형 소도시이다. 이 지역의 인구는 1980년 10만명으로 정점에 오른 뒤 1980년대 9만명과 8만명으로 감소되었으며, 1992년이후 15년간 7만명 대를 유지해왔다.

시설규모는 전체 5층으로 4층에 여성회관, 5층에 문화의 집이 위치하고 있으며, 1층에서 3층은 종합사회복지관으로 사용하고 있다

종합사회복지관의 지역복지부문 관련실의 공간규모를 입지(立地)한 지역을 기준으로 소도시와 중규모 도시로 구분하여 공간규모에 관련된 면적을 비교하면 <표 5>와 같다.

소도시의 4개 시설과 중도시에 위치한 6개 시설의 서비스 기능별 면적구성을 사무관리를 제외

표 5. 종합사회복지관의 지역복지부문 공간규모

(단위: m²)

구 분	소도시				중도시					
	L	Q	M	W	A	C	G	O	P	U
자원봉사자실	25.20	27.00	37.62	22.77	25.20	43.46	19.80	30.36	30.00	38.28
자원봉사자 휴게실										
인터넷 정보이용실			19.12	22.77	21.84			33.75		
지역도서실				68.31				50.67	72.00	34.50
주민사랑방										
경로당			57.42					124.07		
재활용품판매실			17.82			32.40			19.50	
주민체력단련실								117.00		
성인 동아리방										
임여식품보관실										
순면적계	25.20	27.00	131.98	196.65	47.04	75.86	19.80	364.85	121.50	72.78

한 서비스 부문만을 대상으로 다중화구 분석한 결과는 $Y(\text{순면적 합계}) = 1.156X_1(\text{사회교육공간}) + 1.036X_2(\text{가족복지공간}) + 1.108X_3(\text{재가복지공간}) + 1.057X_4(\text{지역복지공간}) + 29.319$ 이다.(분석모형의 설명력은 99.3%)

서비스 부문의 순면적 합계에 영향을 주는 서비스 기능은 사회교육(1.156)>재가복지(1.108)>지역복지(1.057)>가족복지(1.036)부문 순으로 분석되었다.

<표 5>에서 종합사회복지관의 지역복지부문의 공간규모가 소도시의 경우 복합시설로 지어진 것 (M, W)이 평균 164.32m², 단일시설로 지어진 것 (L, Q)이 평균 26.10m²로 나타나 소도시에서는 단일시설보다는 복합시설로 지어진 것이 훨씬 높게 나타났다. 중도시에 지어진 것은 평균 116.98m², 소도시에 지어진 것은 평균 95.21m²로 나타나 중 규모 도시에 지어진 것이 소도시보다 다소 높은 것으로 분석되었다.

4. 결 론

농촌형 소도시지역의 커뮤니티관련 이용시설인 종합사회복지관의 지역복지부문 공간구성 특성을 분석한 결과 농촌형 소도시는 도시형 중규모도시와 비교해 커뮤니티 관련시설이 절대적으로 부족 하므로 지역복지부문에 관련된 서비스 공간을 충

분히 확보해 주는 것이 필요하다.

지역복지부문에 관련된 단위사업에서 주민편의 시설 제공에 대한 전문사회복지사의 설문조사를 분석한 결과 농촌형 소도시가 도시형 중도시와 비교해 월등히 높게 나타났으므로 소도시지역에 종합사회복지관을 계획할 때는 이에 대한 고려를 시설내 서비스공간으로 확보해 주어야 한다.

종합사회복지관내 지역복지부문의 관련 공간을 설치해주기 위해서는 농촌형 소도시지역의 경우 인구규모가 점차 감소하고 있다는 점을 고려하여 단일형 시설보다는 복합형 시설로 계획해서 시설 수준을 높여 주는 것이 바람직하다고 사료된다.

참 고 문 현

1. 김태수, 지역복지의 개념과 지침범위에 관한 연구, 경희행정논총, 경희대학교 대학원, 1997.2
2. 보건복지부, 사회복지관 및 재가복지봉사센터 운영 관련 업무처리 요령안내, 2007
3. 보건복지부, 노인보건복지사업 안내, 2006
4. 새천년준비위원회, 뉴 밀레니엄 커뮤니티센터 모델 개발, 2000.11
5. 지은구, 한국사회복지환경의 변화와 지역복지의 대응, 사회과학논집 제24집 1호, 계명대 사회과학연구소, 2005.6
6. 최 균, 지역사회중심의 복지서비스 전달체계 모형개발, 강원발전연구원, 2001. 6

(接受: 2007. 5.14)