

# 노인병원과 노인전문요양시설 생활공간의 이용에 관한 연구

## A Study on the Utilization of Living Space in Geriatric Hospital and Nursing Home

양금석\*  
Yang, Kum-Suek

### Abstract

The purpose of this study is to clarify the actual condition of the daily living activities of the elderly with dementia in recuperating facilities. The thorough investigation and observation works were made to them from the view points of daily living behaviors and behavioral places of the recuperating elderly. This article discusses about the basic characteristics of the elderly and the actual condition of the daily living activities of the elderly with dementia in recuperating facilities for the aged with dementia.

The results of this study are summarized as follows; There is no wide difference between geriatric hospital and nursing home for the aged with dementia on the characteristic of living behaviors of the elderly with dementia. The usage of behavioral places in recuperating facilities are influenced by the physical environments and the basic characteristics of the elderly with dementia.

키워드: 노인병원, 노인전문요양시설, 치매노인, 요양동

**key words:** Geriatric hospital, Nursing home, The elderly with dementia, Ward

### 1. 서론

#### 1.1 연구목적

최근 우리나라도 노인인구의 급증으로 노인문제에 대한 사회적 인식이 부각되고 있다. 무엇보다도 대도시를 제외한 지방 중소도시와 농촌 지역에서는 노인비율이 상대적으로 높아서 농촌 지역의 활성화에도 어려움을 겪고 있다. 특히 고령자비율이 높은 가운데서도 치매노인에 대한 간호의 중요성은 새롭게 인식되고 있으나 다양한 개개의 문제에 대한 구체적인 대응방법은 명확하게 확립되어 있지 못한 실정이다. 치매노인은 환경에 대한 인식능력이나 환경에 맞는 적절한 행동을 취하기 위한 판단력이 점진적으로 저하해 가기 때문에 환경을 둘러싼 불안과 혼란을

안고서 생활하고 있다. 이러한 치매노인들이 평온하게 생활을 유지할 수 있는 요양환경을 구성한다는 것은 그 의의가 크다고 할 것이다.

이러한 상황 아래, 그동안 치매노인의 요양환경에 관한 연구 또한 다양하게 진행되어 오고 있으며, 특히 우리나라와 유사한 생활환경을 가진 일본의 경우는 고령선진국으로서 거주환경 변화를 시점으로 한 치매노인시설의 건축계획에 관한 연구<sup>1)</sup>나 치매노인의 기본적 행위의 동선에서 본 평면검토<sup>2)</sup> 등 다양한 시점에서 연구가 진행되고 있다. 한국의 경우에는 오 은진<sup>3)</sup> 등이

1) 小原博之외 2명, 癡呆性老人施設の建築計劃に關する基礎的研究, 日本建築學會計劃系論文報告集, 第459號, 1994, pp.47~57.

2) 中祐一郎외 5명, 癡呆性老人の排泄ケア動線からみた平面計劃の檢討-癡呆性老人專門介護施設の建築計劃に關する研究, 日本建築學會計劃系論文, 第459號, 1994, pp.59~68.

3) 오은진외 2명, 치매노인의 행동특성과 거주환경 영

\*정회원, 진주산업대학교 건축학부 교수, 공학박사  
본 논문은 2007년도 진주산업대학교 기성회연구  
지원비에 의하여 연구되었음.

건축환경의 차이가 치매노인의 행동에 미치는 영향을 분석하였지만, 간호요원을 그 대상으로 하였다. 또한 조영행이 일련의 연구<sup>4)</sup>를 통하여 시설유형이 각기 다른 시설을 대상으로 한 요양소 환경이 치료적인 환경으로서 역할을 못함을 확인하고 있지만, 의사나 간호사 등 서비스 제공자의 입장에서 이루어진 특징을 갖고 있다.

따라서 본 연구에서는 치매를 가진 노인들이 입원·입소하여 요양생활을 하는 노인전문병원과 노인전문요양시설을 대상으로 치매노인들의 생활행위 내용을 연속적으로 조사하여 공간이용 특성을 밝히고, 치매노인을 위한 요양공간 구성의 기초적 자료를 제시함을 목적으로 한다.

## 1.2 연구내용 및 방법

요양시설 내 치매노인들의 생활특징을 구체적으로 파악하기 위하여 (표 1)과 (그림 1)에 나타내는 2시설을 대상으로 선정하였다. 각 시설의 선정에 있어서 이들 시설이 아직까지 충분하게 보급되어 있지 못한 점과 정부지원에 의한 시설들은 경제성을 이유로 하여 대체로 중복도형을 취하고 있다는 점을 고려하였다.

조사방법은 조사대상시설 입원환자(입소자)의 기본적인 속성을 파악하기 위하여 담당간호사에게 조사대상 환자의 기본적인 속성에 대한 기록을 의뢰하는 양케이트 조사를 실시하고, 치매노인의 행위특성을 구체적으로 파악하기 위한 방법으로 다양한 생활전개가 이루어지는 아침 식사시각부터 저녁 식사시각까지의 하루를 면밀하게 추적하는 조사를 실시하였다.

간호사를 통한 입원환자의 기본속성에 대한 조사내용으로는 입원일자, 성별, 간호구분 등의 기본적인 사항과 일상생활에 관한 기본적 행위(식사·배설·목욕·이동 등)의 장소와 개호 정

표 1. 조사대상시설의 개요

시 설	소재지	내 용			조사일
		정원 (명)	연면적 (㎡)	바닥면적 /1병상(㎡)	
KY 병원	전남 광양	76	3,286	43.2	2007.7.26
JN 시설	경남 진주	69	1,652	23.9	2007.7.06

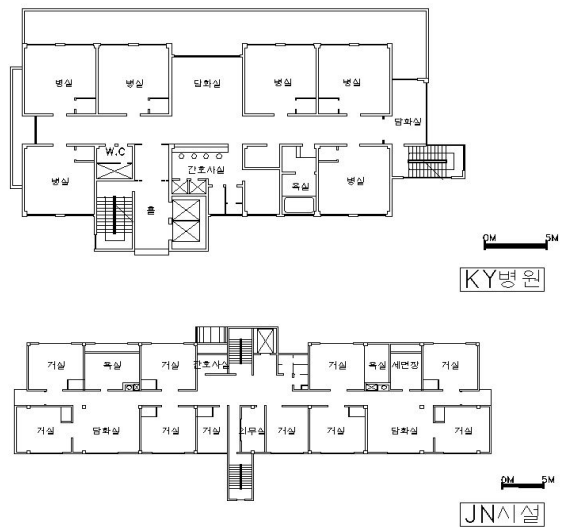


그림 1. 조사 대상 시설의 평면

도, 그리고 문제행동 및 치매의 정도 등을 주요 내용으로 하여 데이터를 수록하였다. 공간이용의 특성을 파악하기 위한 생활실태조사에서는 각 시설별로 대표적인 사례로 판단된 치매노인들을 간호사의 추천을 통하여 약간 명씩 선정하고, 생활행위, 행위장소 및 교류대상자를 면밀하게 기록하는 추적조사를 실시하였다.

## 2. 요양시설의 생활환경 조건

### 2.1 요양환경의 조건

조사대상의 2시설은 기본적으로 좌식생활이 가능하도록 온돌식으로 되어 있지만, 침대사용에도 대응할 수 있게 되어 있다. 각 시설에 있

향에 관한 연구, 대한건축학회논문집 계획계 통권140호, 2000, pp.41~50.

4) 조영행, 치매병동의 건축 디자인 환경에 대한 직원들의 인식 비교 연구, 대한건축학회논문집 계획계 통권146호, 2000, pp.135~141.

표 2. 1병상당 생활영역별 바닥면적

시 설 (병동 병상수)	바닥면적(m <sup>2</sup> ) / 1병상			
	사적영역	준공공영역	공공영역	계
KY병원 (30)	8.5	7.1	27.6	43.2
JN시설 (69)	7.2	3.7	13.0	23.9
평 균	7.9	5.4	20.3	33.6

어서 사적영역(private zone)-준공공영역(living zone)-공공영역(public zone)으로 이어지는 생활영역별<sup>5)</sup> 바닥면적을 (표 2)에 나타내고 있다. 생활영역별 면적의 구성에 따라 생활 또는 공간 이용 패턴에도 많은 영향을 미칠 수 있다. 노인병원의 병실 면적은 1인실의 경우는 6.3m<sup>2</sup>이상, 다인실의 경우는 1인당 4.3m<sup>2</sup>이상을 확보하도록 규정하고 있으며, 노인전문요양시설의 거실면적

은 1인당 6.6m<sup>2</sup> 이상을 기준으로 정하고 있지만, 두 시설 모두 병실이나 거실에서 생활을 위한 최소한의 기준을 다소 초과하는 정도의 수준으로 구성되어 있다. 또한 두 시설 모두 병실이나 거실을 벗어난 요양동 내 생활공간인 준공공영역은 평균적으로 1병상당 5.4m<sup>2</sup>에 불과하여 다양한 생활 장소를 제공할 수 있는 여건이 되지 못하고 있다.

## 2.2 치매노인의 기본적 속성

치매노인들은 요양생활 중에 많은 주의와 배려가 요구되는 특성을 가지고 있다. 노인병원과 전문요양시설에서는 일반적으로 성별 구성비가 여자 대 남자의 비율이 7대 3 정도를 차지하지만, 시설별로 간호사의 추천을 받은 관계로 조사대상이 여자노인으로 구성되는 특징을 보이고 있다.

조사대상 치매노인의 기본적인 속성을 (표 3)

표 3. 조사대상 치매노인의 기본속성

대상시설 입원환자	개인 일수	성별 (연령)	간호 구분	생 활 자유도	배설		식사		목욕		이동		문제 행동	치매 정도	
					장소	개호 정도	장소	개호 정도	장소	개호 정도	사용기구	개호 정도			
KY 병원	KY-pt.1	261	여 (90)	1	1	2	3	3	2	3	3	휠체어	3	없음	1
	KY-pt.2	124	여 (89)	2	3	3	2	4	1	3	2	휠체어	2	없음	2
	KY-pt.3	182	여 (81)	3	3	3	2	4	2	3	3	없음	1	奔便	3
	KY-pt.4	271	여 (83)	2	4	3	2	4	1	3	2	지팡이	1	大聲	2
	KY-pt.5	463	여 (63)	3	4	3	3	4	2	3	3	없음	1	破衣	3
	KY-pt.6	478	여 (80)	1	2	2	3	3	3	3	3	휠체어	3	불결행위	3
	KY-pt.7	381	여 (90)	2	3	3	2	2	1	3	3	휠체어	2	大聲	2
	KY-pt.8	363	여 (75)	3	4	3	3	4	2	3	3	없음	1	大聲	3
JN 시설	JN-pt.1	1264	여 (83)	3	4	3	1	3	2	4	2	없음	1	배회	2
	JN-pt.2	1420	여 (80)	1	1	1	3	1	3	1	3	휠체어	3	없음	1
	JN-pt.3	1436	여 (81)	3	4	1	3	3	2	4	2	없음	2	배회	3
	JN-pt.4	1120	여 (76)	1	2	1	2	3	2	4	2	휠체어	3	없음	1
	JN-pt.5	1040	여 (71)	1	2	3	2	3	2	4	2	휠체어	2	없음	1
	JN-pt.6	1407	여 (91)	3	3	1	2	1	2	4	3	없음	2	배회	2
	JN-pt.7	1322	여 (80)	2	3	2	2	3	2	4	2	휠체어	2	없음	2

주: ①간호구분(1=拒送, 2=護送, 3=獨步) ②생활자유도(1=항상 누워있는 상태, 2=병상위 기상 가능, 3=병실내 보행 가능, 4=거의 자유로움) ③배설장소(1=병상위, 2=휴대용변기(병상옆), 3=병실부속화장실, 4=병동내화장실, ④식사장소(1=병상위, 2=병상 옆, 3=병실내, 4=병동내식사실) ⑤목욕장소(1=병상위, 2=병상옆, 3=병동내 욕실, 4=병원내 욕실) ⑥개호정도(1=자력해결, 2=부분개호, 3=전개호) ⑦치매정도(1=輕症, 2=中症, 3=重症)

5) 양금석, 노인전문요양시설 치매노인의 공간이용패턴에 관한 연구, 한국농촌건축학회논문집 제8권 2호, 2006, pp.36~45.

에 나타내었다. KY병원의 경우 간호구분에 있어서는 단송 25.0%, 호송 37.5% 및 독보 가능

한 경우가 37.5%로 나타났다. 평균재원일수는 315.4일이며, 평균연령은 81.4세로 나타났다. 또한 치매정도에서는 重症이 50%이며 75.0%의 노인은 문제행동을 가진 것으로 나타났으며, 이 당시 휠체어를 사용하고 있는 노인이 50.0%나 된다.

JN시설의 경우는 간호구분에 있어서는 단송 42.9%, 호송 14.2%, 독보 가능한 경우가 42.9%로 나타났다. 평균재원일수는 1,287.0일이며, 평균연령도 80.3세로 나타났다. 치매정도에 있어서는 輕症과 重症인 노인이 각각 42.8%인 것으로 나타났으며, 요양동을 배회하는 문제행동을 보이고 있는 노인도 42.8%이며, 휠체어를 사용하는 노인은 57.1%로 나타났다.

### 3. 치매노인의 생활행위 및 장소이용

#### 3.1 생활영역별 행위전개의 특성

시설별 치매노인들의 생활영역별 체재시간비율을 (표 4)에 나타내고 있다. KY병원과, JN시설의 경우는 공공영역에 체재하는 사례가 출현하지 않았으며, 생활전개 장소에서는 병상을 포함하는 병실과 준공공영역에 그치는 단조로운 상태이다. 특히 KY병원의 경우에는 치매노인들이 46.0%의 시간동안 병상위에 머무는 것으로 나타났지만, 요양시설인 JN시설의 치매노인들은 하루의 대부분인 70.5%에 해당하는 시간동안 병상위에 머무는 것으로 나타났다.

또한, 실제의 장소에서 체재한 시간의 평균비율은 (표 5)와 같다. KY병원의 경우는 병상을 벗어난 병실내에 체재하는 시간비율이 18.3%에 불과하고, JN시설의 경우에도 침대를 벗어난 거실내에 체재하는 시간비율은 10.7%로 나타났다. 두 시설 모두 공용제실에 체재하는 시간동안에도 담화실이 유일한 장소로 나타났다. KY병원의 경우 29.8%, JN시설의 경우 16.5%에 해당하는 시간동안 담화실에서 일과를 보내며 평균적으로도 시간비율이 23.1%나 되는 것으로 나타나 시설 내에서 중요한 공간으로 자리매김하고

있음을 알 수 있다. 그러나 치매노인들의 요양 생활전개에 있어서 많은 시간을 보내는 장소로 관찰된 통로공간인 복도는 평균적으로 4.1%로 나타났으며, KY병원의 경우 5.9%, JN시설의 경우 2.3%로 나타나 생활공간을 보다 다양하게 구성한다면 복도와 같은 통로공간을 이용하는 시간도 증가할 수 있을 것이다. 다만 공용제실 가운데 식당과 욕실, 병동 내 화장실은 시설별 생활서비스 프로그램의 시행에 따라 해당서비스가 이루어지지 않는 요일이 보편적인 병동(요양동)내 생활상태로 조사대상이 된 결과이기도 하다.

표 4. 생활영역별 체재시간의 평균비율

(단위:%)

생활영역 시설	사적영역		준공공영역	공공영역
	병상 (침대)	병실 (거실)		
KY병원	46.0	18.3	35.7	0.0
			담화실, 욕실, 화장실, 복도, 간호사실	물리치료실, 식당, 진료부
JN시설	70.5	10.7	18.8	0.0
			담화실, 욕실, 복도, 화장실, 간호사실, 의무실	식당, 물리치료실, 사무실
평 균	58.2	14.5	27.3	0.0

표 5. 실제 장소별 체재시간의 평균비율

(단위:%)

장소	시설	KY병원	JN시설	평균
	병실(거실)	18.3	10.7	14.5
공 용 제 실	담화실	29.8	16.5	23.1
	식 당	0.0	0.0	0.0
	욕 실	0.0	0.0	0.0
	병동(요양동) 화장실	0.0	0.0	0.0
통 로	복 도	5.9	2.3	4.1
간호관 계제실	물 리 치료실	0.0	0.0	0.0
합 계		100	100	

### 3.2 치매노인의 생활행위와 장소이용

장기간에 걸쳐 요양생활을 보내는 치매노인의 다양한 생활행위의 진개를 시설별로 살펴보면 (표6)과 같다. 두 시설 간에 차이는 있지만 KY병원의 경우는 정적행위에 73.5%, 기본적 행위와 여가·취미적 행위가 각각 8.1%, 8.0%로 일

일생활시간의 대부분을 차지하는 것으로 나타났다. 요양시설인 JN시설의 경우에는 정적행위에 70.7%, 여가·취미적 행위와 기본적 행위가 각각 16.6%, 8.0%로 나타나 KY병원의 치매노인들과는 달리 요양시설의 치매노인들의 경우에는 여가·취미적 행위의 시간비율이 상대적으로 높은 결과로 나타나 병원보다는 요양시설이 치매노인들의 자율적인 생활시간이 많다는 것을 알 수 있다. 이에 따른 공간이 다양하게 제공되어야 할 것이다.

그러나 요양행위의 시간비율에서는 KY병원의 경우 4.0%, JN시설의 경우 0.6%로 치매노인들의 노인성 질병에 대한 서비스요구는 노인병원 내 치매노인들이 요양시설 내 치매노인들보다 높다는 것을 알 수 있다. 문제행동은 치매노인들의 기본속성에 그 차이를 나타내지만(표3 참조), 시간비율에 있어서는 KY병원 치매노인

표 6. 각 시설의 행위내용별 평균비율

행위 시설	행위구분					
	기본적	정적	여가 취미	요양	이동	문제 행동
KY병원	8.1	73.5	8.0	4.0	1.5	4.9
JN시설	8.0	70.7	16.6	0.6	1.4	2.7
평균	8.1	72.1	12.3	2.3	1.4	3.8

(단위:%)

표 7. KY병원 치매노인의 평균 행위시간

행위구분	평균시간(minute)					
	사적영역			준공공 영역	계	
	병상	병실	소계			
기본적	식사	9.2	21.0	30.2	9.0	39.2
	배설	0.1	1.0	1.1	0.0	1.1
	청결유지	0.1	0.2	0.3	2.9	3.2
	정리정돈	0.0	1.0	1.0	0.1	1.1
정적	수면	190.0	32.2	222.2	29.5	251.7
	무위	53.0	29.1	82.1	52.8	134.1
	바라봄	0.3	4.2	4.5	16.5	21
여가· 취미	취미	0.0	0.1	0.1	2.5	2.6
	시청	0.0	0.0	0.0	26.5	26.5
	읽기, 쓰기	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	산책, 거닐	0.0	2.0	2.0	1.2	3.2
	담화	0.8	0.4	1.2	11.0	12.2
	전화	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
요양	치료	0.5	0.9	1.4	1.1	2.5
	재활훈련	0.7	0.2	0.9	18.0	18.9
이동	0.0	2.0	2.0	6.3	8.3	
문제행동	0.0	7.1	7.1	19.9	27.0	
계	254.7	101.4	356.2	197.3	553.5	

표 8. JN시설 치매노인의 평균 행위시간

행위구분	평균시간(minute)					
	사적영역			준공공 영역	계	
	병상	거실	소계			
기본적	식사	26.8	7.2	34.0	1.2	35.2
	배설	2.4	3.5	5.9	0.0	5.9
	청결유지	3.0	0.7	3.7	0.0	3.7
	정리정돈	1.2	0.0	1.2	0.0	1.2
정적	수면	221.2	9.0	230.2	0.0	230.2
	무위	86.3	21.4	107.7	9.7	117.4
	바라봄	48.3	8.5	56.8	0.0	56.8
여가· 취미	취미	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	시청	0.0	0.0	0.0	82.1	82.1
	읽기, 쓰기	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	산책, 거닐	0.0	0.1	0.1	1.5	1.6
	담화	8.8	0.2	9.0	1.5	10.5
	전화	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
요양	치료	1.2	0.0	1.2	0.0	1.2
	재활훈련	1.9	0.1	2.0	0.0	2.0
이동	0.4	4.2	4.6	3.5	8.1	
문제행동	1.4	6.3	7.7	7.9	15.6	
계	402.9	61.2	464.1	107.4	571.5	

들은 4.9%, JN시설 치매노인들은 2.7%로 나타나 병원 내 치매노인들의 문제행동 유발이 많다는 것을 알 수 있었다. 따라서 노인병원과 노인전문요양시설 모두 준공공영역과 공공영역에는 치매노인들의 다양한 문제행동을 수용할 수 있는 생활 장소를 마련하여야 할 것이다.

이러한 특징을 고려하여 생활영역과 관련시켜 병원과 요양시설에 대하여 구체적으로 살펴보면(표7~8)과 같다. KY병원의 경우, 병상 위에서 생활하는 시간이 254분 이상으로 가장 많으며, 그 가운데 수면을 취하거나 무위 상태로 지내는 시간이 243분을 넘고 있어 요양생활이 매우 단조롭게 전개되고 있음을 알 수 있다. 또한 병상을 벗어난 병실 내에서 수면을 취하거나 무위상태로 지내는 시간이 60분을 넘고 있다. 병실 내에서 자율적으로 식사를 할 수 있도록 하고 식사서비스를 제공함으로써 병상과 병실 내 식사시간을 합치면 평균 30.2분을 식사행위에 사용하는 것으로 나타났다. 병상과 병실 내에서의 현저한 특징을 보이는 행위의 시간으로는 문제행동 유발시간이 7.1분이나 되어 다른 입원환자에게 미치는 영향을 줄일 수 있는 환경조건의 조성이 중요할 것이다. 데이룸 등의 준공공영역에서는 정적행위인 수면, 무위, 바라봄의 행위시간이 100분 이상으로 가장 높은 시간비율을 차지하고, 여가행위 가운데 TV시청에 26.5분, 문제행동에 19.9분, 재활훈련에 18분 등으로 나타나 주를 이루고 있지만, 기타 행위의 시간은 대부분 10분 이내에 불과한 것으로 나타나 병동 내 치매노인들의 생활전개 내용이 단조롭다는 것을 알 수 있다. 특히 조사시간대에 병동을 벗어난 공공영역에서의 생활전개는 이루어지지 않아 노인병원에서 요양생활을 보내는 치매노인들의 공간이용은 물론이고 생활행위패턴이 주요 공간 몇 곳에 한정되어 있음을 알 수 있다.

JN시설의 경우는 정적행위의 시간이 가장 많은 것으로 나타났으며, 병상 위에서의 수면시간이 221.2분으로 가장 많으며, 그 다음으로 무위나 바라보기만 하는 시간이 134.6분으로 나타나

하루의 생활이 평균적으로는 매우 단순함을 알 수 있다. 기본적 행위 가운데 식사도 주로 병상 위에서 취하게 됨으로써 그 시간이 평균 26.8분으로 나타나 침대 위 생활을 조장하고 있음을 알 수 있다. 침대를 벗어난 거실 내에서의 생활행위 전개특성으로서는 정적행위 가운데 무위의 시간이 21.4분으로 가장 많고, 수면과 바라보기만하면서 지내는 시간이 17.5분이나 된다. 문제행동 유발시간이 6.3분으로 나타나 거실이 6인실로 구성된 점을 고려하면 문제행동 유발에 대해 생활안정화를 도모할 수 있는 배려가 필요하다. 준공공영역에서는 정적행위의 시간이 현격하게 줄어들었지만, 여가행위 가운데 TV시청이 82.1분으로 두드러진 결과를 나타내었다. 이러한 결과는 거실 내에서의 생활을 억제하기 위하여 시설운영상 준공공영역인 담화실(테이블)로 이동시켜 TV를 시청하게 하지만 치매노인들이 자율적으로 참여하는 경우는 드물다. 그리고 문제행동 유발시간은 거실 내에서의 발생시간과 유사한 정도를 보였다. 또한 많은 인원을 획일화된 공용공간에 집합시켜 생활하게 하는 것이 치매노인들에게는 문제행동을 유발하는 요인으로 작용할 수도 있으므로 소그룹별로 공용공간을 구분하여 사용할 수 있는 배려가 요구된다.

이에 노인병원과 노인전문요양시설에서 요양생활을 보내는 치매노인들의 공간이용은 주요 공간 몇 곳에 한정되어 다양한 속성에 맞춘 개성 있는 요양공간의 구성이 필요하다는 것을 알 수 있다.

#### 4. 시설내 치매노인의 사회성 유지

##### 4.1 사회적 행위대상과 시간

장기간에 걸쳐 노인병원이나 노인전문요양시설에서 지내는 치매노인들은 다른 사람들과의 접촉(사회적 행위)을 통하여 개별적으로 사회성을 유지해 나가고 있지만, 채택 생활에 있어서의 가족 대신 의사나 간호사, 개호사(간병인) 등의 요원과 입원환자, 방문자와의 접촉이 주된

표 9. 치매노인의 대상별 사회적 행위의 시간

시 설	치 매 인	치매정도	교류시간 (sec)					계
			의사	간호사	개호사 (간병인)	타 교령자	기타 (물리치료사,가족)	
KY 병원	KY-pt.1	輕症	0	135	308	30	0	473
	KY-pt.2	中症	0	226	172	548	0	946
	KY-pt.3	重症	530	130	1,235	802	1,235	3,932
	KY-pt.4	中症	0	120	1,631	1203	1,420	4,374
	KY-pt.5	重症	212	85	1,074	1,160	410	2,941
	KY-pt.6	重症	0	140	2,360	1,234	1,650	5,384
	KY-pt.7	中症	0	67	830	710	1,130	2,737
	KY-pt.8	重症	25	28	1,235	825	620	2,733
		평균시간 (min)		1.6	1.9	18.5	13.6	13.5
	평균시간 비율(%)		3.2	3.9	37.7	27.7	27.5	100
JN 시설	JN-pt.1	中症	0.0	15	235	1,835	1,243	3,328
	JN-pt.2	輕症	0.0	40	180	1,395	1,415	3,030
	JN-pt.3	重症	0.0	65	460	3,782	1,346	5,653
	JN-pt.4	輕症	0.0	60	135	1,260	864	2,319
	JN-pt.5	輕症	0.0	15	84	1,243	1,210	2,552
	JN-pt.6	中症	0.0	10	120	3,140	1,140	4,410
	JN-pt.7	中症	0.0	26	48	1,208	824	2,106
		평균시간 (min)		0.0	0.5	3.0	33.0	19.2
	평균시간 비율(%)		0.0	0.9	5.4	59.2	34.5	100

것으로 밝혀졌다. (표9 참조)

KY병원의 경우는 개호사와의 교류시간이 가장 많은 것으로 나타났다. 다른 노인과의 교류가 그 다음으로 많은 시간을 차지하는 것으로 나타났으며, 물리치료사와의 교류시간도 두드러진 것으로 나타났다. 특히 의료시설로서 의사와의 교류시간도 평균적으로 1.6분정도 사회적 교류가 이루어지고 있는 것으로 나타났지만 간호사와의 시간이 평균 1.9분으로 다소 길게 나타나 노인병원 치매노인들의 생활특성을 이해할 수 있다.

JN시설의 경우에는 다른 노인과의 교류시간이 평균적으로 33.0분으로 59.2%를 차지하는 것으로 나타났으며, 물리치료사와의 교류시간이 그 다음으로 많은 19.2분으로 나타났다. 노인병원과는 달리 간호사와의 교류시간보다도 개호사와의 교류시간이 전체교류시간의 5.4%로 나타나 사회적 행위전개의 대상별 특성을 파악할 수 있었다. 이러한 결과는 노인병원과 노인전문요양시설 치매노인 공히 생활서비스를 담당하는

스텝과의 사회적 교류시간이 많고 입소노인들과 자연적인 사회적 행위시간이 주류를 이루고 있음을 알 수 있다.

#### 4.2 사회적 행위의 전개 장소

노인병원과 요양시설 치매노인의 다양한 사회적 행위의 시간을 생활영역과 관련지어 정리하면 (표 10)과 같다. 사회적 행위 가운데 두 시설 모두 지원행위가 가장 많은 시간을 차지하며 평균적으로 32분을 넘는 것으로 나타났다. 그 다음으로 많은 시간을 차지하는 행위는 사교행위로 KY병원 치매노인들의 경우는 16.1분, JN 시설 치매노인들은 23.5분으로 나타나 제한된 사례이기는 하지만, 노인병원 치매노인에 비해 요양시설 치매노인들의 사교적 행위시간이 많은 것을 알 수 있다. 치매노인과 같이 요양생활의 안정이 중요한 노인들은 심리적으로도 대화를 통하여 안정을 유지할 수 있도록 준공공영역과 공공영역 내에 담화할 수 있는 공간의 설치가 필요하다. 중요하다 할 것이다. 특히 두 시설 모

표 10. 생활영역별 사회적 행위의 평균시간

행위 내용	시설	생활영역별 평균시간 (분)				
		사적영역		준공공 영역	공공 영역	계
		병상	병실			
사교 행위	KY병원	2.0	1.5	12.6	-	16.1
	JN시설	4.4	0.3	18.8	-	23.5
협동 행위	KY병원	-	-	-	-	0
	JN시설	-	-	-	-	0
지원 행위	KY병원	0.4	8.3	24.3	-	33.0
	JN시설	14.7	5.8	11.7	-	32.2

두 협동행위는 조사되지 않았다. 시설 내 치매 노인들이 다양한 방식으로 사회성을 유지할 수 있도록 하기 위해서는 생활서비스 프로그램과 연계하여야 하고 개성있는 소규모 공간을 준공공영역과 공공영역에 단계적으로 설정하여야 할 것이다.

### 5. 결론

이상의 조사, 분석을 통하여 얻어진 결과를 기초로 치매노인을 위한 요양시설 계획시 고려해야 할 주요내용을 정리하면 다음과 같다.

1. 노인병원과 노인전문요양시설 치매노인의 기본속성상의 차이는 현저하지 않으며, 기간의 차이는 있지만 두 시설 모두 장기간에 걸친 요양생활이 이루어지고 있다는 점을 고려하여 다양한 생활전개를 고려한 공간 확보가 중요하다.
2. 치매노인들이 일일생활시간의 대부분을 병상(침대)을 중심으로 지낸다는 점을 고려하여 다인실을 기준으로 하더라도 노인병원의 경우에는 현재의 노인전문요양시설 수준인 6m<sup>2</sup>/1bed 정도, 노인전문요양시설의 경우에는 10m<sup>2</sup>/1bed 정도로 병실(거실) 바닥면적을 확보하여 최소한의 개인별 생활공간이 확보되도록 하여야 할 것이다.
3. 노인병원이나 노인전문요양시설 모두 식사나 배설행위 및 여가·취미행위 등은 가급적 병실·병상(침대)을 벗어난 준공공영역이나 공공영역에서 전개할 수 있도록 이들 영역에 소규모

로 설치하여 그룹단위로 치매노인들의 개성에 맞추어 안정적으로 이용할 수 있도록 하는 것이 이상(離床)을 촉진하고, 건강을 유지할 수 있는 수단이 될 수 있을 것이다.

4. 치매노인들의 배회를 비롯한 각종 문제행동으로부터 병동(요양동) 내 생활환경을 안정적으로 유지하기 위해서는 회유공간을 마련하여 배회성 행동에 대응할 수 있도록 하고, 大聲을 유발하는 등의 경우에 대처하기 위해서는 준공공영역 내에 담화실(테이룸) 등의 소공간의 단계적 설치가 바람직 할 것이다.

5. 사회적 행위시간에 있어서 노인병원의 경우 간호사와의 교류시간이 가장 많고, 노인전문요양시설의 경우 다른 입소노인과의 교류시간이 가장 많은 것으로 나타났다. 치매노인들의 사회성을 유지할 수 있도록 작업요법과 같은 프로그램을 생활프로그램에 적극 도입하고, 병실(거실) 밖 생활공간을 다양하게 구성하여 장소에 대한 선택의 폭을 넓혀주어야 할 것이다.

### 참고문헌

1. 小原博之의 2명, 癡呆性老人施設の建築計劃に關する基礎的研究, 日本建築學會計劃系論文報告集, 第459號, 1994
2. 中祐一郎의 5명, 癡呆性老人の排泄ケア動線からみた平面計劃の檢討-癡呆性老人専門介護施設の建築計劃に關する研究, 日本建築學會計劃系論文集, 第459號, 1994
3. 오은진외 2명, 치매노인의 행동특성과 거주환경 영향에 관한 연구, 대한건축학회논문집 계획계 통권140호, 2000
4. 조영행, 치매병동의 건축 디자인 환경에 대한 직원들의 인식 비교 연구, 대한건축학회논문집 계획계 통권146호, 2000
5. 양금석, 노인전문요양시설 치매노인의 공간이용패턴에 관한 연구, 한국농촌건축학회논문집 제8권 2호, 2006
6. <http://welfare.or.kr/law/1999/1120.txt>
7. 梁金石외 2명, 療養生活をおくる高齢者の一日の生活實態とその類型-高齢者の療養環境の適正化に關する研究, 日本建築學會計劃系論文集, 第466號, 1994

(接受 : 2007.09.15)