

***일본 고령자복합시설과 데이서비스센터의 복합유형에 관한 연구

A Study on Types of Multi-Functional Welfare Facilities and Day Service Centers for the Elderly in Japan

박혜선* / Park, Hae-Sun
오은진** / Oh, Eun-Jin

Abstract

Due to the shortage of elderly care services in urban areas, multi-functional welfare facilities are proven to be very effective for delivering various service needs of elderly in Japan. Introduction of new longterm care policy for elderly in Korea would change many aspects of elderly care service facilities. Especially elderly home care services like adult daycare centers will expand drastically after beginning of elderly longterm care insurance.

The purpose of this research is to study and analyze multi-functional welfare facilities in Japan focusing on the types of day service in those facilities. Planning of daycare centers in multi-functional welfare facilities for the elderly can be classified to 8 types. Those types are daycare centers with senior housing, longterm care insurance facilities, senior centers, small multi-function facility, medical facilities, educational facilities, community facilities and general housing projects.

Each type has different benefits for the networking of services for the elderly. Design of daycare centers in multi-functional welfare facilities have distinctive features in entrance and user approach, space allocation and circulation planning. The study of daycare centers and multi-function planning should be followed to make better home care environments for the elderly in Korea.

키워드 : 고령자복합시설, 노인 데이서비스센터, 재가복지서비스

Keywords : Multi-functional welfare facilities, Day service center for the elderly, Care for aging in place

1. 서론

1.1. 연구의 배경 및 목적

2006년 현재 우리나라는 65세 이상의 노인인구가 전체인구의 9.5%를 차지하며, 오는 2019년에는 14%를 넘어 고령사회로, 2026년에는 20.8%에 달하여 초고령사회로의 진입을 눈앞에 두고 있다. 이러한 고령사회로의 진입을 준비하는 노력의 일환으로 2008년 7월부터 「노인장기요양보험법」의 시행을 앞두고 있으며, 그에 따른 고령자시설 인프라의 확충이 절대적으로 필요한 시기이다. 최근 지역사회에서 노인들의 건강상태의 변화에 따른 연속적인 케어의 중요성이 부각되는 가운데, 정작 그 수요가 급증하고 있는 도시에서는 부지확보의 어려움으로 시설확충

의 절대부족현상을 절감하고 있다. 일본에서도 우리와 같은 문제점을 경험하였으며, 그 결과 재가복지시설을 중심으로 고령자복합시설을 건축하고 다양한 지역사회시설에 고령자시설을 복합화 함으로서 이러한 문제에 대처하고 있다. 따라서 지역사회 내에 보다 많은 고령자시설의 확충을 위해 다양한 타시설과의 복합을 통한 고령자복합시설의 도입이 필요하다. 본 연구는 일본 고령자복합시설의 사례연구를 통해 데이서비스센터 중심의 시설복합화의 현황과 그 유형을 파악하고자 한다. 이를 통해 국내에 적용 가능한 고령자시설의 복합유형을 모색해보고, 보다 효과적인 노인복지서비스를 위한 고령자복합시설과 데이서비스센터의 계획방향을 제안하는 것을 목적으로 한다.

1.2. 연구의 방법 및 범위

본 연구는 일본 고령자복합시설의 현황을 통해 향후 국내의 고령자복합시설 계획에 적용할 수 있는 기본정보로서 데이서비스센터와 고령자복합시설의 복합유형 및 계획경향을 파악하고

* 정회원, 인하공업전문대학 건축과 조교수

** 정회원, (사)준명복지재단 노인환경연구소장, 건축학 박사

*** 이 논문은 2006년도 인하공업전문대학 교내학술연구비 지원에 의해 연구되었음

자 하며 그 구체적인 연구방법은 다음과 같다

첫째, 이론적 고찰로서 고령자복합시설의 개념, 고령자시설의 복합화를 추진하는 사회적 배경 및 의의에 대해 파악하였다.

둘째, 문헌자료조사 및 방문조사를 통해 일본의 고령자복합시설의 현황을 조사하여, 거의 모든 고령자복합시설에 부설되어 있는 데이서비스센터를 중심으로 시설을 유형화하였다.

셋째, 고령자복합시설의 유형별 분석을 통해 국내에 적용 가능한 복합시설을 모색해보고, 데이서비스센터의 공간요소 및 계획특성을 파악하여 추후 효율적인 노인복지서비스가 가능한 고령자복합시설과 데이서비스센터의 계획방향을 제시하였다.

2. 고령자복합시설의 이론적 고찰

2.1. 고령자복합시설의 개념

「고령자시설」을 고령자라고 하는 특정 연령층을 이용 대상으로 하는 모든 시설이라고 정의한다면, 「고령자복합시설」이란 이러한 고령자시설을 포함한 2종류 이상의 시설을 동일대지 내 혹은 동일건물 내에 일체적인 상호이용이 가능하도록 계획하여, 복합화에 의해 다양한 상승효과를 만들어내고 있는 시설이라고 할 수 있다.¹⁾ 따라서 고령자복합시설이란 일반적으로 65세 이상, 혹은 노인성 질병을 가진 성인남녀가 이용하는 시설로, 이용목적이 다른 시설과 시설의 일부를 공유하거나 관리·운영의 일부 혹은 전부를 공용화하여 시설의 서비스효율 및 내용의 향상을 꾀할 수 있는 시설이라 할 수 있다.

2.2. 고령자시설 복합화의 추진배경

(1) 노인복지서비스 인프라의 확충

2006년에 「노인장기수발보장제도」라는 명칭으로 알려져 왔던 법률이 「노인장기요양보험법」으로 확정되어 2007년 4월에 국회를 통과하고 2008년 7월부터 시행을 앞두고 있어, 전반적인 노인복지시설의 인프라 구축이 시급히 요구되고 있다. 일본에서 1999년 개호보험 시행 후에 많은 변화가 있었던 것과 같이 국내에서도 노인복지서비스에 많은 변화가 예상되고 있다.²⁾ 국내의 고령자의 증가속도는 세계에서 유례를 찾을 수 없을 정도로 빠르게 진행되고 있기 때문에 급박한 노인복지서비스에 대한 수요를 감당하기 위해서는 신규건설 외에 기존건물의 전용 등의 가능한 방법을 모색할 필요가 있다.

일본의 경우도 급속히 증가하는 고령자를 위한 시설정비가 「플드플랜 21」 등에 의해 추진되었으나 대도시에서는 시설용지의 확보가 어려워 양적인 확충이 늦어지고 있다.³⁾ 고령자시설의 충족률이 대도시부에서 늦어지고 있는 구체적인 이유는, 지금까지 생활해 왔던 지역사회 안에 고령자시설을 건설해야 한다는 재가복지의 개념이 자리 잡고 있는 반면에, 도시에서는

지가가 높으므로 일정규모의 대지 면적이 필요한 사회복지시설의 토지취득이 매우 곤란하기 때문이다.⁴⁾

이러한 상황 하에서 도시에서는 고령자시설을 다른 여러 시설들과 복합화 함으로써 단독건설에서는 어려웠던 시설계획을 실현하는 사례가 나타나게 되었다. 한편, 인구 과소화와 고령화가 동시에 빠르게 진행되고 있는 농어촌에서도 고령자시설을 지역의 핵으로서 지역주민을 위한 다양한 서비스를 복합화한 커뮤니티센터와 같은 복합시설을 건립할 필요성이 크다고 할 수 있다.⁵⁾ 따라서 도시부와 농촌 모두의 경우에서 고령자시설을 복합화 하는 것이 고령자복지서비스의 인프라 확충 및 지역사회발전을 위한 시설조성에 기여하고 있음을 알 수 있다.

(2) 재가복지시설을 중심으로 한 고령자시설의 효율적 연계

노인이 오래 동안 거주해온 친근한 지역사회에 머물 수 있도록 도와주는 「Aging in Place」의 개념은 하나의 시설 또는 근거리의 위치한 여러 개의 건물에서 주간보호, 단기보호와 장기보호가 동시에 이루어지도록 하여, 치매환자나 일반 노인병환자가 증상의 약화에 따라 이곳저곳 옮겨 다니는 것이 아니라 계속적으로 한 지역에서 서비스가 제공되는 연속적인 간호(Continuum Care)를 받을 수 있도록 하는 것이다. 이것이 가능하기 위해서는 장기요양시설과 재가복지시설, 의료시설간의 연계가 효과적으로 이루어 질 수 있는 환경이 필수적이다.⁶⁾ 따라서 고령자 주거시설과 재가복지시설, 의료시설 등의 다른 종류의 시설이 지역사회 내에서 복합화 되어 있다면 이용 면에서나 운영 면에서 모두 효과적인 복지환경이 제공될 것이다.

주간보호, 단기보호, 가정봉사원 파견사업 등의 재가복지서비스는 간병자의 부담을 덜어주기 위한 방법으로 치매, 중풍 등의 증상이 경증 및 중증일 때 적합하다. 또한 치매환자에게는 친근한 환경과 가족과 완전히 단절되지 않고, 간병을 하는 가족에게는 낮 시간이나 일정기간 동안 휴식의 기회를 제공함으로써 노인들의 장기요양원 입소를 가능한 지연시킬 수 있는 방법으로 선진국에서는 많이 보급된 형태의 노인복지서비스이다.⁷⁾

우리나라의 주간보호시설에 속하는 일본의 데이서비스센터는 규모가 작고 기능상 지역의 거점시설로 만들기 쉬우며, 재택서비스시설에 속하므로 지역밀착 가능성이 크다. 따라서 다른 시설과의 병설, 기존시설의 활용 등이 검토 가능한 시설이라고 할

1) 淺沼由記外、建築計畫・設計シリーズ-15 高齢者複合施設, 市ヶ谷出版社, 2003, p.24
2) 오은진·박혜선, 노인수발보장제도 도입에 따른 노인주간보호시설의 수요증가와 시설변화에 관한 연구, 한국의료복지시설학회, 2006.7, p.41
3) 淺沼由記外, Op. Cit., 2003, p.2
4) 野村歡, 老人保健福祉施設建設マニュアル② 介護老人福祉施設, (社)シルバークサービス振興會, p.18
5) 淺沼由記外, Op. Cit., 2003, p.2
6) 오은진, 노인복지서비스의 효율적 연계와 중장기 케어환경에 대한 고찰, 건축, 2003.6, pp.37-38
7) Ibid., p.38

수 있다. 또한 같은 고령자시설 간이나 지역의 다른 종류의 시설과 함께 복합되어 운영되기 쉬운 시설이다. 따라서 본 논문에서는 고령자복합시설의 복합화를 데이서비스센터를 중심으로 그 복합양상을 살펴보고 시설을 유형화 하였다.

2.3. 고령자복합시설의 장점과 의의

고령자시설의 복합화의 장점은 거주환경의 변화를 최소화함으로써 노인이 신체적·정신적 충격을 최소화 할 수 있으며, 노인을 보호하는 사람이 인근에 위치할 가능성이 높기 때문에 정신적 안정감을 줄 수 있고, 노인 자신이 자기에게 필요한 각종 요양정보를 취득할 수 있으며, 다양한 사람들과 교류가 가능하다는 것이다.⁸⁾

고령자시설 복합화의 의의는 다양한 각도에서 조명할 수 있으나 크게 3가지로 이야기할 수 있다. 첫째는 고령자시설의 질적 개선이 가능하다는 것이다. 즉, 거주와 개호서비스의 복합, 재택서비스와 시설서비스의 복합, 복지나 의료와의 상호연계 등은 고령자에 대한 포괄적인 서비스를 제공하는 것을 가능하게 해 준다. 둘째는 지역복지의 향상을 들 수 있는데, 이것은 재택 고령자에 대한 복지서비스와 다른 복지서비스를 통합적, 일체적으로 제공하는 것으로, 다양하고 고도화하는 수요에 대응할 수 있다. 보건복지센터 등 관련시설을 복합화한 거점시설의 건설은 정보를 집약화 할 수 있고, 신속하며 종합적인 서비스 제공을 실현할 수 있다. 셋째, 세대 간 교류의 촉진을 들 수 있다. 고령자시설과 다른 시설과의 복합은 고령자의 고립화를 막고, 일상생활의 다양한 곳에서 고령자와 아이들을 비롯한 다양한 세대와 교류기회를 갖게 하며 자연스러운 형태로 교류할 수 있게 한다.⁹⁾

3. 일본의 고령자복합시설의 현황 및 사례분석

3.1. 고령자복합시설과 데이서비스센터의 현황

일본의 데이서비스센터가 설치되어있는 곳을 조사해 보면 고령자가 현재 살고 있는 장소에 계속해서 살 수 있도록 실버하우스 등의 고령자주택과 함께 건설되거나, 의료서비스와의 연계가 유리한 병원, 진료소 등에 병설되기도 한다. 또한 복지서비스의 거점을 만들기 위해 종합복지센터를 세워 각종 복지시설 및 공공시설과 함께 건설하며, 세대 간 교류 및 여유교실의 유효활용을 위해 초·중학교에 병설되기도 한다. 지역사회와의 교류를 위해 구민센터 등의 지역 커뮤니티시설에 부설되기도 하며, 장애인, 노인, 어린이 등이 함께 살아가는 주거환경의 조성을 위해 아파트단지 내에 함께 건설하여 운용되기도 한다.

1999년 개호보험이 시행된 이후 많은 민간 데이서비스센터가 생겨났다. 민간의 임대주택을 NPO(Nonprofit Organization, 비

영리를 목적으로 한 조직 및 법인)가 임대하여 이웃의 치매노인을 맡는다거나, 심지어는 목욕탕을 개조하여 사용하기도 하고, 여관을 특정한 요일만 활용하거나 초등학교의 빈 교실을 활용하는 등 기존시설의 전용 또는 유효활용 등이 눈에 띄게 증가하였다. 또한 2006년 4월 개호보험법이 개정되어 「소규모 다기능형 거택개호」라는 새로운 유형의 시설이 개호보험의 대상이 되었다.¹⁰⁾ 이것은 치매노인을 대상으로 데이서비스, 쇼트스테이(단기보호), 그룹홈 등의 복합기능을 가진 소규모의 시설을 지금까지 살고 있는 지역 안에 설치하고자 하는 것이다. 지금까지는 「탁노소」란 이름으로 민가를 개조하여 일반주택과 같이 생활할 수 있는 시설에서 NPO 등이 운영하고 있던 사례가 개호보험시설로 편입되었다고 할 수 있다.

이와 같이 일본에서는 시설 수용주의에서 탈피하여 고령자가 지역 내에서 계속해서 살아갈 수 있게 하기 위한 다방면의 모색이 이루어지고 있다. 이러한 수요는 점점 증가하고 있으며 공공의 복지재정이 어려운 현재와 같은 상황에서 민간이 중심이 되는 시설확충은 금후도 계속될 것으로 예측된다.

3.2. 고령자복합시설의 유형과 특성

고령자시설의 복합화는 크게 고령자시설간의 복합화와 고령자시설과 다른 종류의 시설과의 복합화로 구분할 수 있다. 본 논문에서는 고령자복합시설을 데이서비스센터 이외의 주된 시설이 고령자시설인가 혹은 다른 종류의 시설인가로 나누고, 다시 고령자시설을 거주시설과 이용시설로 구분하여 고령자복합시설을 시설별로 유형화하였다. 또한 기타시설은 의료, 교육, 지역이용, 일반주거시설로 나누어 분류하였다. <표 1 참조>

<표 1> 고령자복합시설의 시설별 분류

구 분		시설 명	
고령자시설	거주시설	고령자주택	실버하우스, 유료노인홈, 고령자용 우량 임대주택, 케어하우스, 시니어주택 등
		개호보험시설	특별양호노인홈, 노인보건시설, 요양형 의료시설
이용시설	이용시설	노인복지센터	
		소규모다기능시설, 그룹홈, 단기보호 등	
기타시설	의료시설	보건센터, 병원(진료소), 보건소	
	교육시설	초·중학교, 유치원, 보육원	
	지역이용시설	도서관, 시·구청출장소, 우체국, 공민관(커뮤니티센터), 공립문화시설 등	
	일반주거시설	집합주택	

8) 김석준, 노인장기요양보호제도 도입과 시설변화에 관한 연구, 서울시립대학교 대학원 박사학위논문, 2006, pp.81-83

9) 淺沼由記外, Op. Cit., 2003, pp.2-3

10) 지정지역밀착형 서비스 사업의 인원, 설비 및 운영에 관한 기준(2006년 3월 31일, 후생노동성령 제34호)에 의하면 2006년 4월 1일부터 이 기준을 적용한다고 명시되어 있다.

사례로 든 시설은 최근 지어진 고령자시설이 주로 수록된 건축설계자료 103-유니트케어(2005), 건축설계자료 106-소규모다기능 복지거점(2006), 건축계획·설계시리즈 15-고령자복합시설(2003), 近代建築특집 시니어라이프디자인 Vol.58(2004.5)과 Vol.59(2005.3)에서 유형별 특징이 잘 나타난 사례들을 선택하였다. 한 가지 유형별로 많은 사례를 들기보다는 고령자복합시설의 복합의 다양성을 보여주기 위해 유형별로 분류하고 가장 특징적인 시설을 사례로 들었다.

(1) 고령자시설과 데이서비스센터의 복합

고령자의 신체특성을 보면 개호의 필요성은 고령후기로 갈수록 증가하며, 처음에 건강한 상태에서 고령자주택에 입주할 하였다더라도 고령자는 항상 변화할 가능성을 가지고 있어 건강자립상태에서 개호가 필요한 상태로의 변화에 어떻게 대응할 것인가가 항상 문제가 된다. 고령화 사회에서 주택공급에 요구되는 사항은 거주자가 고령화하더라도 가능한 한 같은 장소에 오래 자립해서 계속 살아갈 수 있는 건축적인 조건을 갖추고 있는 것이다.¹¹⁾

즉, 주택에 거주하는 고령자가 자립적으로 생활하기 위해서 지원하는 체계를 가지면서, 거주자의 신체적인 상황이 어떻게 변화해도 항상 거주공간의 질을 보장하고 정신적인 면을 뒷받침할 수 있는 체계가 필요한데, 그것을 실현하는 한 방법이 '고령자주택, 개호보협시설, 통소·이용시설, 재택지원시설 등의 고령자시설간의 복합화'라고 할 수 있다.

1) 고령자 거주시설과 데이서비스센터의 복합

A. 고령자주택과의 복합

이 분류에는 고령자 거주시설 중 고령자주택과 고령자 이용시설이 복합화한 사례가 포함된다. 고령자주택에는 케어하우스, 유료노인홈, 실버하우스, 시니어주택, 고령자용 우량임대주택 등이 있으며, 이용시설은 데이서비스센터를 중심으로 한 재가복지시설을 말한다. 이러한 복합시설에서는 자립할 수 있는 상태에서 고령자주택에 입주했으나, 개호가 필요하게 된 경우 동일건물 내에서 데이서비스를 받으면서 계속해서 거주할 수 있다. 또한 시설 내의 재택지원시설에서 개호에 관한 정보를 입수할 수 있으므로 장래에 대한 안심감을 가질 수 있다.

사가미하라시(相模原市)의 에스플라자빌딩(사례1)은 고령자주택인 시니어주택과 특정우량임대주택이 별도로 함께 건설되어 있으며, 보육원과 노인데이서비스센터가 복합되어 있다. 각 시설의 성격상 인적, 기능적 연계는 없으나, 시니어주택과 특정우량임대주택의 출입구는 각각 분리되어 있고, 노인데이서비스센터와 보육원이 출입구 및 주방을 공유하고 있다. 그러나 노인데이서비스센터와 시니어주택의 공용부가 위치한 2층의 공용광장을 통해서 시니어주택의 입주자와 데이서비스센터 시설이용자의 교류가 가능하도록 되어 있다. 그 외 1층에 상점과 진료소 등이 주민편의시설로 입주되어 있다.

B. 개호보협시설과의 복합

개호보협시설, 즉 특별양호노인홈, 노인보건시설, 요양형의 로시시설이 데이서비스센터와 복합화한 사례이다. 현재 대부분의 개호보협시설에 데이서비스센터 혹은 데이케어센터가 부설되어 있다. 기능면에서 이 시설들은 공유가 용이하고, 데이서비스센터의 이용자가 개호보협시설의 예비입소자가 될 수 있으므로 입소에 대한 적응부담을 줄일 수 있다는 점에서 장점을 가진다. 또한 재택지원센터가 같이 설치되면 지역복지의 거점적 시설로서도 활용될 수 있다.

동경 세타가야구립 로카(芦花) 홈(사례2)은 특별양호노인홈을 중심으로 데이서비스센터와 지역개방시설을 갖춘 전형적인 도시형 고령자복합시설이다. 건물 중앙에 실내 공개공공적인 공용스페이스인 '갤러리아 선룸'을 배치하여 전면도로와 배후의 보행자전용도로를 연결하고, 각 시설들이 2개 층의 오픈공간에 입체적으로 배치되어 있다. 지역개방시설을 제외하고는 모두 고령자시설이므로 출입구를 공유하고 있다. 평생교육시설이 설치되어 지역에 열린 시설을 가진 복합시설이다.

2) 고령자 이용시설과 데이서비스센터의 복합

A. 노인복지센터와의 복합

복지서비스는 예전에는 연령이나 장애 종류별 체계를 가진 시설별로 제공되었다. 그러나 이러한 시설들을 복합하여 각종 서비스의 종합화, 일체화를 도모함으로써 다면적이고 고도의 서비스의 제공이 가능해진다. 또한 이러한 시설 이용자 간의 교류의 기회는 상호이해를 깊게 하고 사람들을 모이게 하고 시설을 지역에 인지되기 쉽게 한다. 복지시설간의 복합은 각 실의 공유가 비교적 용이하며, 시설의 효율화를 꾀할 수 있다.¹²⁾

여기서는 주로 노인복지센터라는 고령자 이용시설이 다른 복지시설 및 노인데이서비스센터와 복합된 「종합복지센터」와 같은 사례이다. 복지시설간의 복합의 경우는 공용화가 가능한 실들이 많다. 엘리베이터, 복도, 계단실 등의 순환부분은 물론 기계실, 사무 관계실, 상담실, 주방 등을 공용화하여 효율적으로 배치함으로써 로비공간을 충실하게 확보할 수 있으며, 각 시설이 갖는 기능을 공유함으로써 만족스러운 시설로 정비할 수 있다.

시즈오카현 누마즈시의 쉰본(千本)플라자(사례3)는 노인복지센터, 재택개호지원센터와 노인데이서비스센터가 세대교류센터라는 지역개방시설과 복합되어 있는 종합복지시설이다. 이 시설은 세대교류를 목적으로 한 복합시설이므로 시각적인 일체감을 연출하는 아트리움을 중심으로 각 실들이 배치되어 있다. 대지내 고저차를 이용하여 지하 1층은 지역개방시설, 1층은 데이서비스와 재택개호지원센터, 2층은 노인복지센터가 배치되는 등 층별로 기능분화가 이루어져 있다. 노인시설인 1, 2층은 출입을

11) 淺沼由記外, Op. Cit., 2003, p.24

12) Ibid., p.32

공유하여, 성격이 상이한 지역교류센터와는 별도의 출입구를 가진다.

B. 소규모 다기능형 복지거점시설과의 복합

일본은 2006년 4월에 개호보험법이 개정되어 「소규모다기능형 거택개호」가 제도화되었다. 대규모 시설에서 소규모 시설로, 다양한 이용자에게 세심하게 대응하고자 정원 25명 이하, 24시간 대응의 소규모다기능형 거택개호가 대략 중학교구에 하나씩 정비되게 되었다. 이러한 제도 하에서 개호보험 대상 시설이 된 「소규모다기능형 복지거점」은 원래 1980년대 이후, 제도와 상관없이 선견적인 개인이나 시민의 손에 의해 지역에 뿌리내린 고령자와 장애자를 포함하는 「타로소」의 실천을 모델화한 소규모케어의 형태이다.¹³⁾

다기능이란 이름과 같이 그 유형도 다양한데, 종래의 민가를 개조한 주택형태로 통소와 숙박, 거주의 기능이 통합된 타로소 유형, 데이서비스를 중심으로 요양실을 야간숙박에 대응시켜 단기보호를 실시하는 형태, 그룹홈의 일부에 통소기능의 스페이스를 만든 형태로 운영되는 유형, 즉 입주를 기본으로 일부에 통소기능이 첨가된 형태가 있다. 또한 데이서비스, 단기보호, 그룹홈을 복합적으로 합축한 경우 등이 있다.¹⁴⁾

사례 4는 그룹홈, 고령자집합주택, 개인주택과 데이서비스센터, 재택개호지원사무소, 주방(배식서비스 포함), 지역사회에 열린 살롱 등이 복합된 교토시에 위치한 아네야코지(姉小路)란 소규모다기능시설이다. 개인주택의 소유자가 땅을 기부하여 세웠으며, 교토의 마짜야(町屋)와 같이 폭이 좁고 깊이가 깊은 평면구성과 외관을 가지고 중정을 중심으로 고령자 시설들이 적층된 복합건물이다. 좁은 대지에 각각의 시설들이 입체적으로 명확하게 기능분리가 되어 있다.

(2) 고령자시설 외 타시설과 데이서비스센터의 복합

1) 의료시설과 데이서비스센터의 복합

고령자의 보건복지문제를 추진하기 위한 골드플랜에 의해 복지법이 개정되고 「노인보건복지계획」이 구체화 되었으며, 재택서비스를 적극적으로 추진하기 위한 조건정비가 이루어졌다. 이후 각 지자체가 지역에 근거하여 세심한 서비스를 제공할 수 있는 체제를 만들기 시작하였다. 최근에는 보건과 복지 담당과를 합쳐 보건복지과, 건강복지과 등을 설치한 지자체가 증가하여, 보건·의료·복지의 연계를 시도하고 있다. 그것을 구체화한 복합시설이 「보건복지센터」이다.¹⁵⁾

이 분류에는 보건복지센터와 같이 데이서비스센터 혹은 데이케어센터가 병원(진료소) 및 건강증진시설과 복합된 시설이 속하는데, 보건소는 원래는 공공시설이지만 의료에 관계된 기능을 가지므로 이곳에 포함시키기로 한다. 복지시설에 의료 및 보건시설이 복합될 때 복지시설은 전문성을 가질 수 있으며, 의료 및 보건시설은 더 많은 이용자를 확보할 수 있다는 점에서 장점을 가진다. 따라서 이 유형의 복합은 복지적 차원에서 뿐 아

니라 경영이 어려운 중소병원 등이 이윤창출을 위해 노인복지시설과의 복합을 시도하고 있다.

동경에 위치하는 후루가와바시(古川橋) 병원(사례5)은 일부 병상을 전환하고 증축하여 개호노인보건시설 르네상스 아자부(麻布)를 병설하고 노인데이케어센터를 복합화한 사례이다. 개호노인보건시설은 기본적으로 단기의 요양시설로, 일반적으로 병원에서의 입원치료 후 가정복귀할 때까지의 기간에 머물 수 있는 시설이다. 따라서 이러한 복합시설은 병원-노인보건시설-데이케어센터+자택의 순으로 개호도에 따른 시설의 연계가 가장 효과적, 효율적으로 이루어질 수 있는 장점을 가진다.

2) 교육시설과 데이서비스센터의 복합

초등학교와 데이서비스센터를 중심으로 한 고령자 재택복지시설과의 복합의 배경에는 아동수의 감소와 고령화라는 일본사회가 갖는 인구변동의 구조가 존재한다. 초등학교에서는 여유교실의 유효활용이라는 과제에 대응하면서 지역에 열린 학교를 목표로 타 기능과의 복합화가 추진되었다. 한 편, 고령자복지의 중점이 시설복지에서 재택복지로 이행함에 따라서, 고령자의 수요에 맞는 주거복지시설의 확보가 고지가로 고민하는 대도시를 중심으로 중요한 문제로 부각되었는데 학교시설과 고령자시설의 복합이 문제해결의 한 방법으로 떠오른 것이다.

이러한 학교시설의 효율적 이용과 복지시설의 경제 합리적인 확보 외에 부차적인 효과로서 아동과 노인과의 교류도 기대할 수 있다. 아이들과의 교류는 시설에서 고립되기 쉬운 고령자의 생활에 활력을 가져다주고, 아이들은 고령자와의 교류를 통해서 타인에게 친절하게 대하는 태도를 배우며, 중·고교생은 자원봉사활동이나 개호체험을 통한 사회학습이 가능하다.¹⁶⁾

보육소는 실제 아동복지시설에 속하나 국내의 경우 보육시설과 유치원의 구분이 실질적으로 모호하므로 이곳에 포함시켰다. 사례로는 초등학교와 노인데이서비스센터가 복합된 구리다 초등학교(사례6)로, 이 시설은 송영서비스로 인해서 출입구를 분리하고 1층 일부에 데이서비스센터가 배치되었다. 두 시설은 중정의 공유를 통해서 이용자 간의 교류가 이루어지고 있다.

3) 지역이용시설과 데이서비스센터의 복합

종래에는 고령자시설이 지역과는 관계가 먼 시설이었으나, 일반적인 지역이용시설과의 복합화는 고령자시설을 ‘지역화’, ‘열린 시설’, ‘탈 시설화’ 하였다. 또한 이용자 간의 교류 촉진은 고령자가 지역으로부터 고립되는 것을 막고, 지역이 고령자를 계속해서 보호할 수 있는 고령자를 위한 사회형성을 촉진시킨다.¹⁷⁾

구청의 민원시설과 함께 문화시설 등이 통합되어 있는 구민

13) 建築思潮研究所編(2006), 建築設計資料 106-小規模多機能福祉據点, 建築資料研究社, pp.2-4

14) Ibid., pp.9-11

15) 淺沼由記外, Op. Cit., 2003, p.38

16) Ibid., p.40

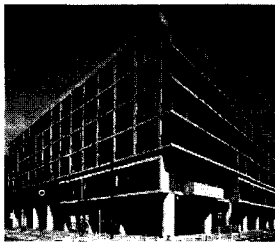
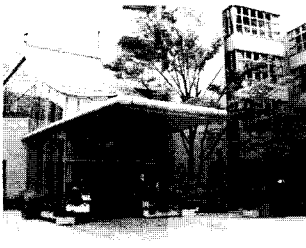
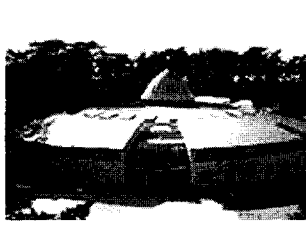

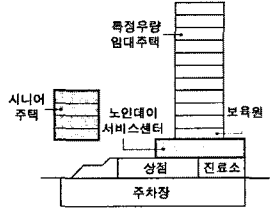
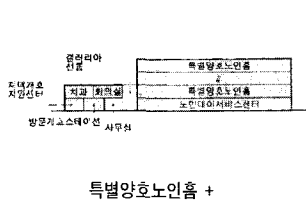
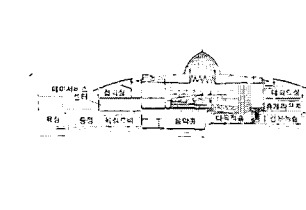
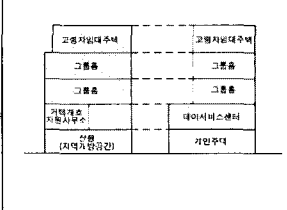
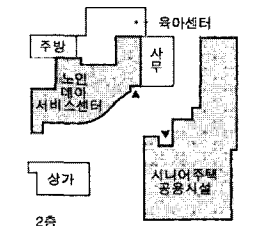
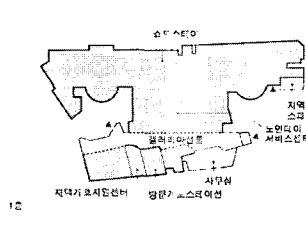
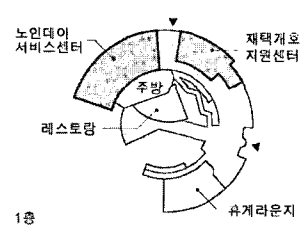
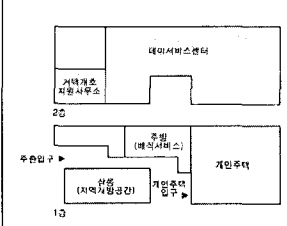
17) 淺沼由記外, Op. Cit., 2003, p.42

센터와 커뮤니티센터나 공민관 등이 지역이용시설이라고 할 수 있다. 지역이용시설과 고령자시설을 복합할 때는 상호이용이 가능하고 고령자의 생활의 편리를 도모하는 시설을 조합하면 이용률을 증진시킬 수 있다.


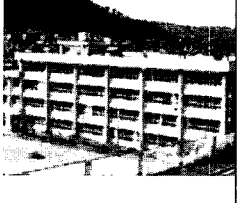
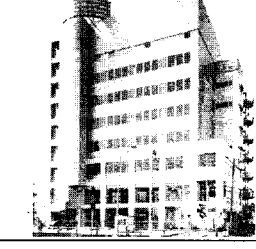
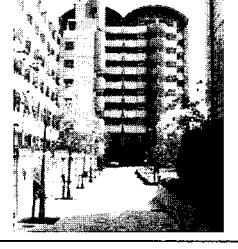
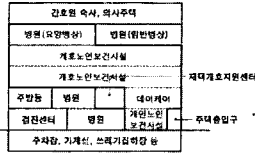
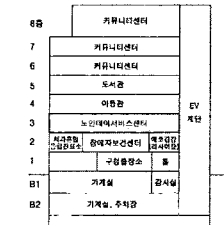
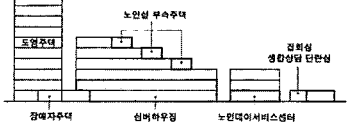
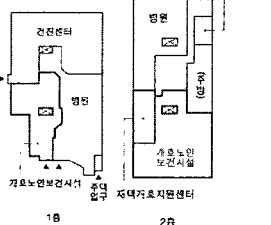
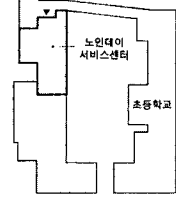

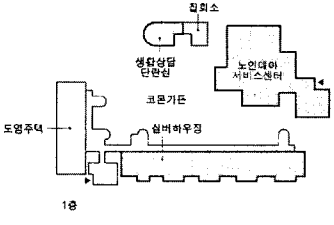
동경 북부의 타끼노가와니시(瀧野川西) 구민센터(사례7)는 구 청출장소와 커뮤니티센터, 보건센터, 치과진료소, 아동관, 도서관이 노인데이서비스센터와 함께 복합된 사례이다. 이곳은 각 시설마다 각층에 사무실이 있으나 1층의 구청출장소가 주체가

되어 각 시설간의 이용을 조정하고 있다. 이러한 복합시설 내 데이서비스센터는 특정 이용자가 사용하는 시설이고, 일상동작 훈련 등 독자적인 프로그램을 시행하므로 전용공간이 필요하나, 이벤트 등의 지역교류 시에 다른 시설과의 융화가 이루어지도록 공간배치, 공간형태를 만들어 대응하고 있다. 다기능시설이 모여 있는 이러한 종류의 복합시설은 적절한 동선의 분리와 통합 혹은 교류가능한 공간의 제공 및 구성이 필요하다.

<표 2> 고령자시설과 데이서비스센터의 복합사례

	고령자주택	개호보합시설	노인복지센터	소규모다기능
	사례1 사가미하라시 에스플라자 빌딩	사례2 동경 세타가야구립 로카(芦花)홈	사례3 시즈오카현 누마즈시 센본(千本)플라자	사례4 쿄토시 생활지원종합센터 아네야코지(姉小路)
외관				
단면 개념도 + 시설구성	 시니어 주택 + 노인데이 서비스센터 + 보육원 + 상점 + 진료소 + 주차장 특정유량 임대주택	 특별양호노인홈 + 재택개호지원센터 + 방문개호스테이션 + 지역교류 스페이스 + 노인데이서비스센터	 노인복지센터 · 재택개호지원센터 + 세대교류센터 + 노인데이서비스센터	 그룹홈 + 고령자 임대주택 + 개인주택 + 살롱(지역개방공간) + 노인데이서비스센터
출입구 평면	 2층	 1층	 1층	 1층
데이서비스센터의 어프로치	보육원과 공용/ 고령자주택과 분리	특별양호노인홈과 공용/ 지역교류공간과 분리	노인복지센터, 재택개호지원센터와 공용 / 세대교류센터와 분리	전체 공용 / 각층별 기능분리
데이서비스면적 /연면적	500㎡ / 12,901㎡	522㎡ / 9,443㎡	577㎡ / 5,176㎡	190㎡ / 1,264㎡
이용정원	15명	30명	40명 (일반 28명, 치매 12명)	27명
실 구 성	물리치료실	X	○	X
	개호욕실	○	○	○
	프로그램실	○	○ (데이룸과 공용)	○ (데이룸과 공용)
시설특징	다세대 교류형 복합시설	전형적인 거주+통소의 도시형 고령자복합시설	노인복지센터의 재건축 + 세대교류기능을 목적의 복합시설	살롱이 있는 소규모 다기능 복지거점
통합감을 주는 교류공간	2층 광장	갤러리아 선룸	원형의 아트리움	마찌야 형태의 1층 중정

<표 3> 기타시설과 데이서비스센터의 복합사례

	의료시설	교육시설	지역이용시설	일반주거시설
	사례5 동경 미나토구 후루가와바시(古川橋)병원 + 개호노인보건의실 르네상스 아자부(麻布)	사례6 카나가와현 요코스카시 구리다(栗田) 초등학교	사례7 동경 기타구 타케노가와 니시(瀧野川西) 주민센터	사례8 동경 가즈시카구 실버피아 히가시호리끼리(東掘切) 주거단지
외관				
단면 개념도 + 시설구성	 <p>병원·건진센터 + 개호노인보건의실 + 개호지원센터 + 간호원숙사·의사주택 + 노인데이케어센터</p>	<p>초등학교 + 방재비축창고 + 노인데이서비스센터</p>	 <p>구청출장소 + 커뮤니티센터 + 보건센터 + 치과진료소 + 아동관 + 도서관 + 노인데이서비스센터</p>	 <p>공영주택·장애자용주택 + 실버하우징 + 노인데이서비스센터</p>
출입구 평면				
데이서비스센터의 접근성	개호노인보건의실과 공용 / 병원, 건진센터, 주택과 분리	초등학교와 분리	2층 보건센터, 치과진료소와 공용 / 기타시설과 분리	별동출입구 / 고령자주택, 일반주택과 분리
데이서비스면적 / 연면적	m ² / 9,922m ²	410m ² / 7,213m ²	723m ² / 6,414m ²	765m ² / 8,593m ²
이용정원	40명	30명	37명 (일반 25명, 치매 12명)	50명
실구성	물리치료실	○ (노인보건의실과 공용)	○	○
	개호육실	○ (노인보건의실과 공용)	○	○
	프로그램실	○	○(식당과 공용)	○ (데이룸과 공용)
시설특징	고밀도의료계 도시형 복합시설	빈교실의 유효이용	커뮤니티 복합시설	도영주택 실버피아 제1호
통합감을 주는 교류공간	-	중정공간	-	코몬기든

4) 일반주거시설과 데이서비스센터의 복합

현대의 핵가족화에 따라 고령자만의 세대 및 고령자 단신세대가 증가하는 가운데 부모와 일정거리를 두고 사는 「근거(近居)」 혹은 「인거(隣居)」 라고 하는 새로운 생활형태가 나타났다. 또한 친족 이외의 다세대와 식사 등의 일상생활의 일부를 공유하는 복유립을 중심으로 세계로 확산되어 가는 「콜렉티브 하우스」 등과 같이 생활양식이 다양화되고 있어, 건강한 사람, 장애인, 아동 등, 세대와 심신의 핸디캡을 초월한 '함께 살아간다'

고 하는 생활양식이 착실하게 정착되어가고 있다.¹⁸⁾

동경의 실버피아 히가시 호리끼리(東掘切)(사례8)는 실버하우징, 장애자용 주택이 포함된 공영주택이 노인데이서비스센터와 함께 어우러진 주택단지이다. 공영주택과 실버하우징은 출입구를 공유하고 있으며 데이서비스센터는 별도의 독립된 출입구를 갖고 있어, 거주시설과 이용시설의 분리체계를 보여주고 있다. 주거단지 내에 고령자시설이 위치함으로써 가장 이용에 편리성

18) 淺沼由記外, Op. Cit., 2003, p.42

과 안심감을 가질 수 있으며, 노인이 갖는 소외감에서 벗어날 수 있는 지역밀착형 복합시설이라고 할 수 있다.

4. 고령자복합시설의 유형분석을 통한 데이서비스센터의 계획

4.1. 고령자복합시설의 유형별 특성 및 적용 가능성

고령자복합시설의 사례를 조사·분석하여 시설의 유형별 특성을 고령자복합시설 내 데이서비스센터의 배치와 이용, 복합의 장점으로 구분하여 다음과 같이 정리하였다.<표 4 참조>

<표 4> 고령자복합시설의 유형별 특성

		데이서비스센터의 배치와 이용	복합의 장점
고령자 시설	고령자주택	고령자주택의 1층에 부설되는 경우가 많음	입주 후 개호도에 따라 시설이용이 가능하고 노인복지서비스에 관한 정보취득 용이
	개호보험시설	대부분의 특별양호노인홈 1층에 부설되어, 주변지역의 노인들을 대상으로 시설의 공유 및 개방이 이루어짐	개호보험시설과의 시설공유 및 예비 입주자들의 시설적용 용이
	노인복지센터	노인복지센터의 지상층에 배치되어 지역의 노인들이 이용	지역의 복지거점으로 활용가능 및 시설공유 가능
	소규모다기능시설	소규모다기능시설의 중심적인 역할을 수행.	소규모이나 개호도에 따라 시설 간 연계이용 가능
기타 시설	의료시설	병원 내 노인보건시설이 함께 부설되어 있는 경우가 많으며, 재활복지기능 등 데이서비스의 전문화 요구에 부응	개호도에 따른 의료시설과의 연계이용 용이
	교육시설	초등학교의 여유교실을 이용하여 1층 일부에 배치	시설부지의 확보 용이와 세대간 교류 가능
	지역이용시설	주민센터나 커뮤니티센터, 공민관 등의 1층에 배치되어 다양한 세대와 함께 지역의 노인들이 이용	지역주민과 세대간 교류 가능
	일반주거시설	공영주택이나 신도시 건설시 부지를 미리 확보하여 주거단지 내에 고령자시설을 설치하여 단지내외의 노인들이 이용	지역 밀착 및 세대교류 가능

일본의 고령자복합시설 중 가장 많은 복합사례는 개호보험시설과의 복합과 고령자주택과의 복합이다. 개호보험시설 중 특히 특별양호노인홈에는 대부분 데이서비스센터가 부설되어 있어, 주변지역의 노인들을 대상으로 시설의 공유 및 개방이 이루어지고 있다. 또한 실버하우징이나 시니어주택 등 고령자주택을 공급할 때 주택의 1층에 데이서비스센터를 함께 공급하는 경우가 많아 복합사례를 쉽게 찾아볼 수 있다. 그 외에 소규모다기능 시설도 개호보험 대상으로 제도화된 2006년 이후 증가하고 있으며 의료시설과의 복합도 병원 내 노인보건시설을 부설하고 재활복지기능 등 데이케어의 전문화 요구와 함께 그 증가가 확대되고 있다. 또한 일반주거시설과의 복합은 공영주택 등을 건설시, 특히 신도시의 마스터플랜 단계에서 부지를 확보할 수 있으므로 주거단지 내에 고령자시설을 설치할 수 있는 효과적인 방법이다. 판서 대지진 이후 건설된 일본의 HAT고베 주거단지의 경우, 특별양호노인홈과 재가복지시설이 단지 한 가운데 위치하고 있다. 우리나라에서도 행정복합도시 계획 시 마스터플랜에서 고령자시설의 부지가 확보되었다고 한다.

국내의 경우 현재 노인주간보호시설은 종합사회복지관과 노인복지관에 가장 많이 설치되어 있다. 또한 요양원에도 부설되어 있으며 미미하지만 의료, 공공시설에도 주간보호시설이 설치되어 있다.¹⁹⁾ 또한 「소규모 요양시설」이 2006년부터 정부의 지원을 받게 되어 금후 증가가 예상되는 복합시설이다.²⁰⁾ 그리고 장기요양보험의 실시예정으로 의료시설이 본격적인 노인복지시설의 설치, 즉 고령자복합시설로의 전환을 고려하고 있어 금후 증가가 예상된다. 아파트단지 내에 위치한 경로당이 시대에 부응하는 프로그램으로 효율적 이용이 되어야 한다는 목소리가 높아짐에 따라 연구가 활발하게 이루어지고 있어, 단순히 건강한 노인만을 위한 공간이 아니라 케어개념이 들어간

복지서비스센터로의 전환이 검토되고 있다. 따라서 주거복합시설도 금후 증가 가능성을 가진 시설이라고 할 수 있다.

4.2. 고령자복합시설 내 데이서비스센터 계획

고령자복합시설의 사례분석을 통해서 각 유형별 데이서비스센터의 계획특성 및 공간요소별 특징을 살펴보면 다음과 같다.

첫째, 데이서비스센터의 면적은 190-765㎡로 500㎡정도의 규모가 가장 많았으며, 이용정원은 15명-50명 규모로 30명 전후가 많았다. 각 복합 유형별 면적과 이용정원의 차이는 보이지 않았다.

둘째, 데이서비스센터의 어프로치는 고령자주택이나 일반주

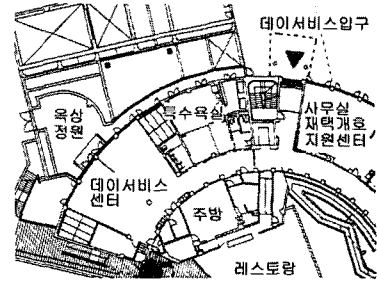
19)오은진·박혜선, Op. Cit., 2006, pp.46-48

20)보건복지부의 「2007 노인보건복지사업안내」에 따르면 2006, 2007년에 「소규모 다기능시설」이라는 명칭으로 각 65개소, 75개소의 신규설치의 지원을 받았으며, 2007년부터는 「소규모 요양시설」로 개칭되어 「가형」과 「나형」으로 나뉘었는데, 가형은 입소(10명)+주간보호(10명)+가정봉사원 파견사업(80명), 나형은 입소(15명)+가정봉사원 파견사업(80명)으로 구분된다.

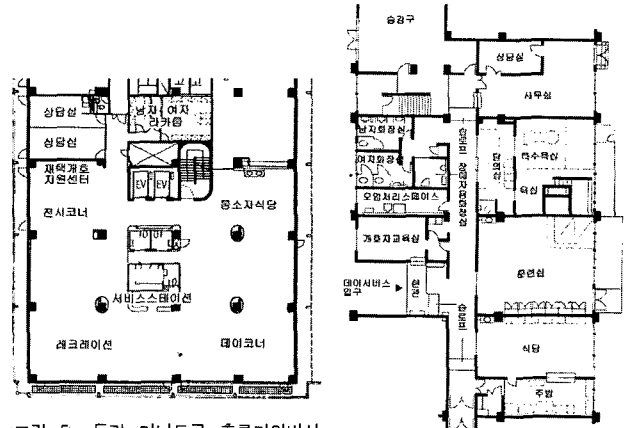
21)오은진, 노인수발보호제도 도입에 따른 노인복지서비스 환경의 변화, 건축, 2006.11, pp.21-24

거시설과는 출입구를 분리하고 개호보험시설과는 공유하며, 노인복지센터 등 고령자 이용시설과는 대체적으로 공유하나 일반인들과 같이 이용하는 시설과는 분리하는 경향을 보였다.

즉, 고령자주택과의 복합인 사례 1에서 데이서비스센터는 보육원과 출입구를 공유하고 있으나 고령자주택과는 별도의 출입구를 갖고 있다. 사례 8에서는 데이서비스센터가 주거시설과는 완전히 별동으로 분리되어 있다. 복합된 시설이 주거시설 외의 고령자시설인 경우와는 출입구를 같이 사용했는데, 예를 들어 사례 2에서는 특별양호노인홈과, 사례 3에서는 노인복지센터 및 재택개호지원센터, 사례 5에서는 개호노인보건시설과 출입구를 공유했다. 그러나 이용 연령층이나 대상이 다른 경우는 별도의 출입구를 가졌다. 즉, 사례 2와 3에서와 같이 지역교류 혹은 세대교류센터와는 데이서비스센터의 출입구를 분리하고 있다. 고령자시설 이외의 시설에서 데이서비스센터의 접근성은 시설 전체구성 자체에 많은 제약을 받고 있으나 대부분 데이서비스센터와 시설간의 출입구를 분리하고 있다. 사례 5의 의료시설과의 분리, 사례 6의 초등학교와의 분리가 구체적인 사례라 할 수 있다.

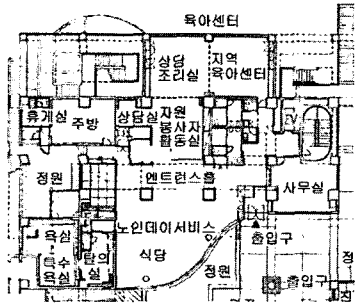


<그림 4> 시즈카현 누마즈시 센본(千本)플라자 (사례 3)

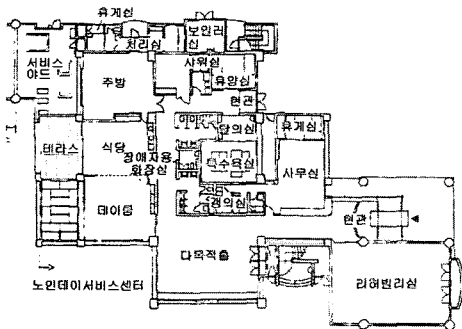


<그림 5> 동경 미나토구 후루가와바시 (古川橋)병원 + 개호노인보건시설 르네상스 아자부(麻布) (사례 5)

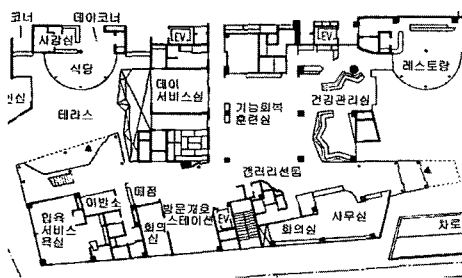
<그림 6> 카나가와현 요코스카시 구리다(栗田) 초등학교 (사례 6)



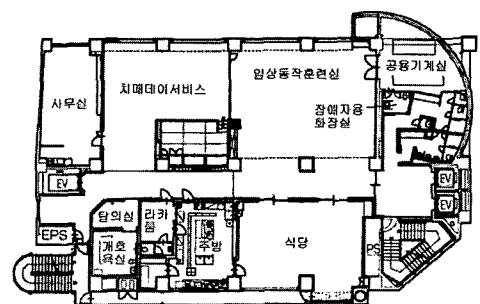
<그림 1> 사가미하라사 에스플라자 빌딩 (사례 1)



<그림 8> 동경 가쓰사카구 실버피아 히가시호리카와(東横町) 단지 (사례 8)



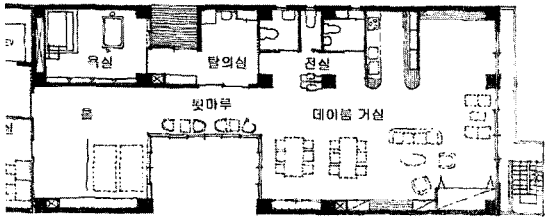
<그림 3> 동경 세타가야구립 로카(芦花)홈 (사례 2)



<그림 7> 동경 기타구 타케노가와 니시(灘野川西) 구민센터 (사례 7)

셋째, 고령자복합시설들은 외부 공간, 즉 갤러리(사례 2), 아트리움(사례 3), 중정(사례 1, 6, 8) 등이 함께 계획되어 배치된 경우가 많았다. 이러한 오픈된 내외부 공간들을 통해서 기능과 출입이 분리된 각각의 시설들 간의 자연스러운 시선교환이 이루어지며, 하나의 시설로서의 통합감이 부여되며, 세대간 혹은 지역간 교류공간으로 사용되고 있다.

넷째, 물리치료실, 개호욕실, 프로그램실 등의 공간은 거의 모두 데이서비스센터에 설치되어 있었다. 이러한 실들의 설치유무는 시설면적이나 이용정원 등과는 관계가 없고, 복합된 시설의 종류에 영향을 받는다. 즉 개호보험시설이나(사례 5) 노인복지시설(사례 3) 등과의 복합인 경우는 공유를 전제로 이러한 시설들이 데이서비스센터 내에 설치되지 않았다. 그 외의 시설, 특히 지역시설의 거점으로 활용도가 높은 시설인 경우는 물리치료실(사례 2, 6, 7, 8)과 프로그램실(사례 5, 8)이 독립되어 있는 등 비교적 이러한 공간들이 잘 구비되어 있었다.



<그림 8> 교토시 생활지원종합센터 아네아코지(姉小路) (사례 4)

5. 결론

일본 데이서비스센터를 중심으로 한 고령자복지시설의 복합 유형에 대한 분석 결과를 통해서 다음과 같이 고령자복지시설 내 데이서비스센터의 계획방향을 정리할 수 있다.

첫째, 고령자시설의 복합화는 노인복지서비스에 대한 수요가 급증하여 시설확충이 시급한 도심부에서 시설용지의 확보가 용이하고, 복합시설 간 시설공유가 가능하며 복지서비스의 연계가 가능하다는 장점을 가진다. 국내의 장기요양보험법 시행에 따른 시설간의 연계, 또는 지역사회에서 노인들의 건강상태의 변화에 따른 연속적인 케어(Aging in Place)의 개념에도 대응할 수 있다. 또한 지역에 밀착된 시설로서 지역의 거점시설의 역할을 할 수 있으며, 다양한 세대와의 교류 가능성도 확대된다.

둘째, 일본의 고령자복지시설을 살펴보면 고령자시설뿐 아니라 일반시설과도 다양한 복합화가 이루어지고 있음을 알 수 있다. 본 연구에서는 고령자복지시설과 데이서비스센터의 복합사례를 8가지 유형으로 분류하였다. 즉, 고령자주택, 개호보험시설, 노인복지센터, 소규모다기능시설, 의료시설, 교육시설, 지역이용시설, 일반주거시설 등이 데이서비스센터와 복합되어 있다.

셋째, 일본 고령자복지시설의 복합유형을 통해 국내의 복합가능시설을 고찰해볼 때, 일본의 가장 일반적인 복합유형이 개호보험시설과의 복합인 것으로 보아 국내에서도 요양시설과의 복합이 계속 확대될 것으로 예상된다. 그리고 일본에서 지속적인 증가를 보이는 소규모다기능시설, 의료시설, 일반주거시설과의 복합 등이 우리나라에서도 유사한 양상으로 확대될 것으로 예상된다. 또한 지역이용시설, 혹은 노인복지센터와 유사한 국내의 종합사회복지관 및 노인복지관 등의 복지시설의 복합은 금후도 각 지자체별로 증가될 것으로 생각된다.

넷째, 데이서비스센터를 고령자복지시설의 유형별로 분류하여 분석했을 때, 그 차이점은 출입구 및 어프로치, 공간구성, 동선 등이다. 주거의 안정성을 위해서 고령자주택을 포함한 주거시설과는 데이서비스센터와의 출입구를 분리하고, 그 외의 고령자시설 간에는 출입구를 공유하는 경우가 많다. 그리고 고령자시설 외의 시설이나 이용연령층이 상이할 경우에는 출입구를 분리하는 것이 일반적이다. 또한 고령자복지시설 내부에 갤러리나 아트리움, 중정 등의 외부공간이 설치된 경우가 많은데, 이

러한 공간들은 각 시설 및 이용자 간의 통합 및 교류를 위한 공간으로 이용되고 있다. 데이서비스센터의 규모와 이용자수는 고령자복지시설의 유형별로 큰 차이를 보이지 않았으며, 물리치료실, 개호욕실, 프로그램실 등의 데이서비스센터 내 설치여부는 복합되어있는 시설과의 공유가능성에 따라서 차이를 보였다. 금후 고령자복지시설 내에 데이서비스센터를 계획할 시에는 이러한 점들을 고려하여 계획하는 것이 고령자복지시설의 장점을 최대한 살리면서 효율적으로 시설을 이용할 수 있을 것이다.

고령자복지시설 내에는 데이서비스센터 이외에 재가복지시설을 비롯한 많은 시설들이 포함된다. 이러한 시설들의 각각의 세부공간 및 공용공간에 대해서 금후 더 많은 사례분석과 연구를 통해 보다 효과적이고 향상된 노인복지서비스가 가능하리라 생각된다.

참고문헌

1. 淺沼由記外, 建築計畫・設計シリーズ-15 高齢者複合施設, 市ヶ谷出版社, 2003
2. 建築思潮研究所編, 建築設計資料 106-小規模多機能福祉據点, 建築資料研究社, 2006
3. 本庄宏行 外 2人, 公立小中學校の余裕教室を活用した高齢者福祉施設の複合化の實態と課題, 日本建築學會計畫係論文集, 第521号, 1999.7
4. 野村敬, 老人保健福祉施設建設マニュアル② 介護老人福祉施設, (社)シルバーサービス振興會
5. 김석준, 노인장기요양보호제도 도입과 시설변화에 관한 연구, 서울시립대학교 대학원 박사학위논문, 2006
6. 보건복지부, 2007 노인보건복지사업안내, 2007
7. 선우덕, 장기요양보험제도 도입에 대비한 시설 인프라 구축방안, 제15차 제가노인복지세미나 자료집, 2006
8. 소갑수, 소규모·다기능 고령자주택의 공간구성과 유형에 관한 연구, 한국의료복지시설학회, 2007.2
9. 오은진, 노인복지서비스의 효율적 연계와 종말기 케어환경에 대한 고찰, 건축, 2003.6
10. 오은진·박혜선, 노인수발보장제도 도입에 따른 노인주간보호시설의 수요증가와 시설변화에 관한 연구, 한국의료복지시설학회, 2006.7
11. 오은진, 노인수발보장제도 도입에 따른 노인복지서비스 환경의 변화, 건축, 2006.11

<접수 : 2007. 7. 2>