

# 건강가정지원센터의 브랜드 교육 프로그램 개발에 관한 연구\*

A Study on the Development of Representative Education Program  
for Healthy Family Support Center

가톨릭대학교 소비자주거학 전공  
교 수 정 영 금\*\*  
백석대학교 기독교복지학과  
조 교 수 강 기 정  
중앙대학교 가족복지학과  
부 교 수 박 정 윤\*\*\*  
여주대학 사회복지학과  
교 수 정 지 영  
중앙건강가정지원센터  
총괄팀장 조 성 은

Department of Consumer & Housing, The Catholic University of Korea

*Professor: Young Keum Jeong*

Department of Christian Social Welfare, Baekseok University

*Assistant Professor: Ki Jung Kang*

Department of Family Welfare, Chungang University

*Associate Professor: Jeong Yun Park*

Department of Social Welfare, Yeooju Institute of Technology

*Professor: Jee Young Jeong*

Headquarters for Healthy Family-Support Centers

*Project Planning Manager: Seung Eun Cho*

## 〈 목 차 〉

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| I. 서론                | IV. 프로그램의 구성과 내용 |
| II. 프로그램 개발의 필요성     | V. 내용구성을 위한 기초조사 |
| III. 프로그램 개발의 이론적 근거 | VI. 결론 및 제언      |
|                      | 참고문헌             |

\* 본 논문은 중앙건강가정지원센터의 사업기획보고서(2008-06) 일부를 기초로 재구성한 것임.

\*\* 주저자: 정영금 (jeongyk@catholic.ac.kr)

\*\*\* 교신저자: 박정윤 (pjy4838@cau.ac.kr)

〈Abstract〉

The purpose of this study is to develop the education program for a healthy family support center. This will be a representative program which will differ from the education programs of other welfare centers. This study suggests 11 themes based on the elements of a healthy family. These programs aim to prevent and solve family problems. The 11 themes are as follows: family values, family relations 1 and 2 (couple/parent-children), parent coaching 1 and 2, family culture, resource management, multi-cultural families, working families, family volunteerism, and family consulting.

This study focuses on creating a frame for this program which is integrated, systematic, and flexible. It also develops both family diagnosis sheets and educational content about various aspects of family life. Thus, this can be a core program which allows networking with other programs.

**Key Words :** 교육프로그램 (education program), 건강가정지원센터 (healthy family support center), 가정컨설팅 (family consulting), 가정생활교육 (family life education)

I. 서론

가정문제 발생을 사전에 예방함으로써 건강한 가정을 만들기 위해 설치된 건강가정지원센터는 2004년 처음 세 곳이 시범적으로 개소한 데 이어 2008년 현재까지 전국적으로 78곳이 개설되어 운영되고 있다. 건강가정기본법이 시행될 초기에 2010년까지 전국에 248개의 건강가정지원센터를 설치하기로 예정되어 있었으나 그보다는 훨씬 못 미친 실적을 보이고 있다.

그러나 건강가정기본법 시행과 센터 개소 후 계속된 주무부처의 변경과 기타 갈등상황을 돌이켜본다면, 여러 가지 어려움이 발생했음에도 불구하고 센터의 수가 지속적으로 증가하고 있으며 지역에서 센터의 입지를 굳혀나가고 있다고 할 수 있다. 이것은 건강가정사업에 대한 시대적 요청에 따른 결과이며, 이러한 사실은 국고지원 없이 부족한 지방비에 의존해서라도 건강가정지원센터를 설치하려는 지자체가 늘어나는 사실을 통해 알 수 있다.

건강가정지원센터는 가정문제가 심각해지는

현실에서 가정문제발생을 사전에 예방하고 이미 문제가 발생한 가정에 대해서는 문제해결을 도와줌으로써 건강한 가정을 만들도록 지원하기 위하여 건강가정기본법에 의거하여 설치된 기관이다. 이러한 목적을 달성하기 위하여 개소 후 지금까지 약 5년간 건강가정지원센터는 교육과 상담사업 및 문화 사업을 통해 가정을 건강하게 유지하며 더 나아가 가정문제가 사회문제로 확대되지 않도록 하기 위한 각종 사업들을 수행해왔다.

그 결과, 2007년에 가정교육을 통해 가족문제예방사업에 참여한 인원은 연간 약 15만 명에 이르며 상담을 통해 가족문제해결사업에 참여한 인원은 연간 약 7만 명에 이르고 있다(중앙건강가정지원센터 2008 국회 보고자료). 이것은 그동안 가정문제의 예방 및 해결에 대한 지역주민들의 요구가 많았음을 보여주는 것이다. 뿐만 아니라 건강가정지원센터에서는 아이 돌보미 사업이나 가족친화적 문화조성사업 등도 실시하고 있는데, 이것 역시 돌봄의 사회적 분담 및 문화형성 등의 요구와 맞물려 큰 성

과를 내고 있다.

그러나 건강가정지원센터는 보편적이고 통합적인 사업특성으로 인하여 기존의 복지기관들과 사업 내용이 중복된다는 점이 약점으로 지적되기도 하였다. 특히 건강가정사업의 대표적 사업인 교육사업만 평가해보더라도 센터마다 너무 다양한 교육프로그램이 제공되어 동일한 센터라는 공통점이 없으며 일부 교육내용에 편중되어 있는 점, 건강가정사업과 무관한 프로그램들이 증가하고 있다는 점 등이 지적되고 있다(정지영 외, 2007).

이것은 중앙건강가정지원센터가 실시한 연구(라휘문 외, 2007)에서도 지적된 바 있다. 센터의 교육 사업이 생애주기별로 다양한 가정을 대상으로 하고 있으나 공통사업과 선택사업이 혼재되어 있어 센터 고유의 교육 사업의 성격이 명확하게 드러나지 않으며 일부 센터에서는 기본교육보다는 일회성 프로그램이 많은 경우도 나타나고 있다. 이것은 결국 건강가정지원센터의 지향점과 목표를 지역주민에게 인식시키는데 걸림돌이 되며 차별성이 없어지는 결과를 초래하게 된다.

따라서 본 연구에서는 건강가정지원센터의 대표적인 교육프로그램을 개발하여 공통 사업으로 전개함으로써 다른 기관들과 차별화된 교육을 실시하며 건강가정지원센터가 지향하는 가정의 건강성을 인식시키고자 한다. 이를 위하여 본 연구에서는 프로그램의 필요성을 통해 개발목적을 보다 구체화하였으며 건강가정의 요소를 바탕으로 다회기의 교육주제를 선정하였다. 또한 그것을 전달할 수 있는 프로그램을 구성하며 프로그램의 일부내용과 관련된 설문 조사를 통해 내용의 타당성을 높이고자 하였다.

## II. 프로그램 개발의 필요성

현재 건강가정지원센터의 공통사업은 공통과 선택이 혼합된 형태로 운영되고 있어 모든 센터에서 받을 수 있는 공통적이고 필수적인 사업이라기보다는 선택적인 형태의 프로그램으로 운영되고 있다. 또 전체사업은 차치하고 교육사업만 보더라도 건강가정센터에서 꼭 해야 하는 가정의 건강성 증진을 위한 교육이 충분히 이루어지지 않고 있다.

이는 건강가정센터가 계속적으로 증설되는 과정에서 각 센터들의 자율성과 지역성을 살리다보니 너무 다양한 형태로 전개되었고, 참여율을 제고하는 과정에서 교육적 효과보다는 오락적 효과를 중시한 프로그램이 포함되어 있음을 부인할 수 없다. 즉 센터의 경쟁적 사업 진행으로 건강가정사업의 목표에 부합하지 않거나 목표설정이 체계화되지 않은 채 프로그램이 운영되고 있는 사례도 발견할 수 있다.

또한 건강한 가정이란 단순히 화목한 가족관계나 안정적인 자원관리와 같은 일부분의 문제해결이나 만족으로 이루어지기 보다는 건강한 가정을 만들기 위한 미래의 계획과 목표, 지속적인 성장을 위한 노력, 가정 내의 문제뿐 아니라 가정 외부의 사회와의 관계까지 잘 유지되고 운영될 때 가능한 것이다. 이런 측면에서 본다면, 현재 건강가정지원센터에서 이루어지고 있는 교육들은 부부나 부모자녀 중심의 가족관계, 경제적 안정 등 일부분에 국한되어 있어 건강한 가정을 이루기 위한 교육내용으로 부족한 점이 나타나고 있다.

실제로 건강가정지원센터의 교육 프로그램을 분석한 연구에 의하면 전체 프로그램 중 부부교육과 부모교육이 41%를 차지하고 있으며, 인력양성교육과 요보호가족지원프로그램을 제외하면 일반적인 교육프로그램 598건 중 345개를 차지할 정도로 많은 부분을 할애하고 있

다(정지영 외, 2007). 또한 송혜림 외(2008)의 연구에서도 부모교육과 부부교육이 가장 높은 비중을 차지하는 것으로 나타났다. 물론 부모교육과 부부교육은 가정생활에서 매우 중요하고, 이로 인해 프로그램이 많이 개발되어 있어 교육이 용이하고 효과적이라는 측면이 있기는 하지만 건강가정의 전체적인 균형으로 볼 때 다른 요소에 대한 교육이 필요함을 알 수 있다.

뿐만 아니라 일부 센터에서는 특정한 목적을 추구하며 교육프로그램이 개설되기 보다는 백화점식으로 교육프로그램을 나열하여 진행함으로써 건강가정사업이 지향하는 지속적이고 전문적인 교육을 펼치기에는 다소 미흡한 점이 있다. 특히 최근에는 다문화가정이나 위기가정에 대한 지원이 증가하면서 예방사업보다는 문제해결 중심의 사업이 부각되고 있으며 그 결과, 일반 복지기관이나 상담기관을 통합한 형태로 비추어지기도 한다.

이것은 결국 여러 기관들간의 영역분쟁을 더욱 조장하게 되며 행정기관이 가족서비스 전달체계를 개선하고자 하는 작금의 현실에서 우위를 차지하기 어려운 상황이 될 수도 있다. 다행히 보건복지가족부의 가족정책 역점추진과제(2008.9)에서 건강가정지원센터를 지역 거점기관으로 추진하여 역할을 강화하고 전국으로 확대한다고 공표한 바 있다. 민간기관들로서는 건강가정지원센터 외에 사회복지관이나 재활지원센터 등 많은 센터와 단체들이 가족서비스 전달의 역할을 하게 되므로 본 센터 고유의 사업이 마련되어야 할 것이다.

그러나 건강가정사업은 위기가정을 포함한 모든 가정을 대상으로 하고 있으므로 보편적이고 광범위한 교육이 필요하다. 또한 건강가정이란 여러 측면에서의 건강성을 고루 갖추어야 하므로 다양한 분야의 교육이 준비되어야 한다. 특히 건강가정사업이 지향하는 지속적이고

전문적인 교육을 펼치기 위해서는 연속적이고 심도있게 교육할 수 있는 교육프로그램이 요구된다.

따라서 건강가정지원센터의 사업목적을 반영한 공동사업 방향 설정과 이를 실행하기 위한 브랜드 프로그램 개발되어야 하며 가족생활주기와 다양한 가족형태를 고려하여 공통적으로 운영될 수 있는 프로그램 개발되어야 한다. 이러한 프로그램은 건강가정을 이루기 위한 가정생활의 여러 영역을 총망라하여 가정생활의 전체들과 생활의 방향을 인식하고 가정의 사회적 역할까지 인식할 수 있는 포괄적이고 개론적인 내용을 담고 있어야 한다. 뿐만 아니라 한 영역 중심의 교육프로그램을 지양하고 건강가정을 이루기 위한 가족 전체의 노력과 방향성 제시 및 가정의 사회적 기능을 강조하는 교육내용이 되어야 한다.

특히 건강가정사업 본연의 목표인 가정문제 예방을 위한 교육이어야 할 것이며 예방을 위해서는 가정의 문제를 진단해내는 과정이 포함된 프로그램으로 구성되어야 한다. 따라서 교육내용 중 가정의 컨설팅과정을 통해 일반가정의 역량강화를 위해 노력할 부분을 인식하게 할 뿐 아니라 문제가정도 찾아낼 수 있는 내용을 포함해야 하며 교육을 매개로 하지만 상담과 문화사업으로 연계될 수 있게 구성될 필요가 있다.

### III. 프로그램 개발의 이론적 근거

#### 1. 프로그램 구성의 근거

본 프로그램은 건강가정지원센터의 교육프로그램을 대표하는 동시에 건강가정을 이루기 위해 필요한 요소들을 모두 포함하는 교육내용으로 구성하고자 하였으므로 우선 건강가정의 구성요소에 맞추어 교육주제를 선정하고자 하

었다. 이에 따라 본 프로그램에 포함될 교육내용의 영역구분은 <표 1>에 제시된 바와 같이 건강가정의 구성요소(조희금 외, 2005)를 근거로 하였다.

건강가정의 구성요소는 총 12개 요소-가정문화 창조유지, 열린 대화, 민주적 평등가족, 자녀의 성장 지원, 안정적인 의식주생활, 경제적 안정, 합리적 자원관리, 휴식 및 여가공유, 일과 가정의 조화, 가족역할 공유, 건강한 시민의식, 자원봉사참여-로 구성되어 있다. 이것은 건강한 가정이 유지되기 위해 갖추어야 할 요소들이지만 각 요소를 하나하나의 교육프로그램으로 개발하기 보다는 가족들이 배워야 할 내용과 관심도에 따라 교육시간을 차등 배분하였다. 단, 가족의 성장을 위한 프로그램이므로 가족원 모두를 대상으로 구성하여야 하지만 건강가정지원센터의 주참여자가 주부이고 부모들의 문제나 부부간의 문제들이 포함된 만큼 주부를 주대상자로 하되 가족이 함께 할 수 있는 부분은 모두 참여할 수 있도록 구성하였다.

가정문화의 창조는 지금까지 문화사업을 통해 이벤트나 일회성 사업으로 많이 이루어진 부분이지만 문화적인 활동보다는 건강한 가정을 만들기 위한 방향을 설정하고 사명을 생각하는 핵심적인 교육내용으로 구성하였다. 가정의 장기적인 목표를 세우고 지향점을 설정함으로써 가정생활이 왜 필요하고 어떻게 변화해야 하는가를 생각하게 해주며 그에 따라 모든 가정생활이 재편됨으로써 결과적으로 건강한 가정문화를 창조해가는 과정의 시발점이 된다.

또한 이러한 전반적인 내용을 이끌어가기 위한 자체 평가로서 가정생활을 진단해보는 가정컨설팅을 실시한다. 1-2차시의 내용은 본 교육프로그램의 가장 입문적 내용으로서, 건강가정에 대한 필요성과 전체적인 건강가정 상황에 대한 인식과 진단 등을 소개하는 부분이므로 건강가정 요소에 구애받기 보다는 전체를 설

명하기 위해 2개 차시를 할애하였다.

열린 대화와 민주적 평등가족은 부부관계나 부모자녀관계에 모두 적용되므로 부부관계교육 및 부모자녀관계교육에 두 요소가 모두 포함되도록 교육내용을 구성하였다. 또한 가정에서는 자녀교육에 대한 관심이 가장 많을 뿐 아니라, 이를 반영하듯이 최근 부모코칭에 대한 요구가 많아짐을 감안하여 부모코칭을 새로운 교육영역으로 개발하였다. 이제까지 부모자녀관계에서는 의사소통방식을 배우거나 부모의 변화에 초점을 두었으나, 부모코칭은 의사소통기술을 근거로 하되 자녀의 잠재된 능력을 이끌어내어 역량을 강화하도록 지원하는 새로운 방식이므로 본 프로그램에서는 부모코칭을 통한 자녀의 성장지원부분에 많은 차시를 할애하였다.

이에 비해서 의식주관리나 경제적인 안정 등은 건강가정의 중요한 영역이기는 하지만 교육내용으로 구성하기에는 범위가 넓을 뿐 아니라 각 영역을 모두 분리하였을 때 차시가 지나치게 늘어나는 문제가 있다. 이를 감안하여 이 요소들은 의식주 및 재무와 관련된 각 가정의 문화 가꾸기로 구성하였다. 또한 각 센터마다 이 내용의 일부분을 문화사업화 혹은 문화사업과 연계하여 활용하도록 하였다.

합리적 자원관리와 휴식 및 여가공유 역시 각각의 자원 즉 시간, 여가, 재무의 내용들이 모두 포함될 수 있어 영역이 광범위하므로 우선적으로 시간을 중심으로 구성하였다. 일과 가정의 조화와 가족역할공유는 일-가정의 조화로 합하였는데, 가족역할은 일과 가정의 조화나 가사노동의 관리 등으로 편입될 수 있기 때문이다.

건강한 시민의식은 여러 차원이 있겠지만 최근 다양한 가정에 대한 관심이 집중되고 있어 가족편견을 없애려는 노력을 통해 다양한 가정에 대한 인식개선과 통합을 이루고자 하였다. 이 영역은 교육 뿐 아니라 다양한 가정과

의 공동의 활동을 통한 문화사업으로의 전환을 전제로 하였다. 마지막으로 자원봉사참여는 건강가정을 이루고자 할 때 자기 가정 내의 관리 뿐 아니라 가정과 사회와의 관계도 중요하므로 대사회적인 역할교육을 포함시켰다. 이를 위해 건강가정지원센터의 공통사업인 가족자원봉사단의 활동을 소개하고 그 의미와 목적을 통해 가족자원봉사를 촉진시키는 내용으로 구성하였다.

한편 본 프로그램은 각 차시의 교육내용이 전체 건강가정의 요소를 포함하는 체계성외에 각 교육내용이 추후 건강가정지원센터의 타 프로그램과 연결되도록 구성하는 연계성을 갖추고자 하였다. 건강가정의 체계와 센터 프로그램과의 관계는 정영금 외(2008)의 연구를 기초로 하였다.

가정은 <표 2>에 제시된 바와 같이 가족의 요구나 일상생활의 요구에 기초하여 가족관계와 가정관리분야가 진행되는 것이며 이를 통해 건강가정이 지향하는 가치가 실현된다. 또한 우리의 가정은 주변 환경과의 상호작용을 통해 이루어지는 동시에 주변 환경에 대한 사회적 책임과 공헌을 다해야 한다. 이러한 건강가정의 체계에 맞추어 건강가정지원센터에서는 부부교육이나 가정관리교육 외에 자원봉사교육이나 문화사업 등을 실시하고 있다. 따라서 본 브랜드 교육 프로그램의 내용들은 건강가정사업을 전개하는데 필수적이고 기본적인 교육내용들을 담고자 하였다.

또한 건강가정사업은 각각의 사업들이 가족문제예방, 가족문제해결, 가족친화문화조성이라는 목표를 달성하도록 하고 있다. 이에 근거하여 본 프로그램은 각 교육내용들이 건강가정사업에서 지향하는 목표를 달성하도록 구성되었으며 각각의 지향점과 각 차시와의 관계는 <그림 1>과 같다.

\* 가족문제예방: 부모자녀관계, 부부관계,

사명과 목표, 자원관리, 의식주 관리

\* 가족문제 예방과 해결: 부모코칭, 가족다양성

\* 가족친화교육: 가족다양성, 가족자원봉사, 일-가정의 조화

부부관계나 부모자녀관계교육은 문제가 발생한 경우에도 필요하겠지만 본 프로그램은 센터의 기초교육내용이므로 예방을 위한 기초적

<표 1> 건강가정 구성요소별 브랜드 교육 프로그램의 차시별 주제와 제목

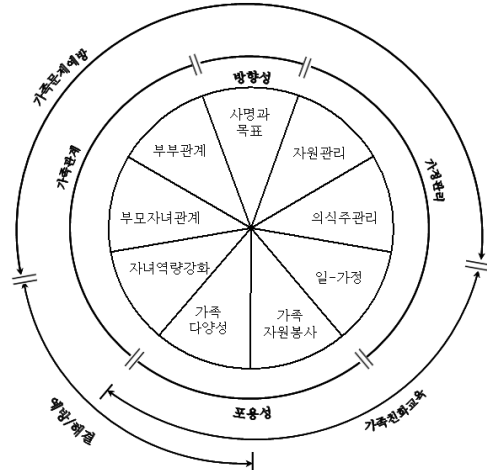
건강가정 구성요소* (총 12개 요소)	프로그램의 차시별 주제 (총 11개 주제)	프로그램의 차시별 제목 (총 11차시)
가정문화 창조유지	건강가정과 가정의 사명	몸매 가꾸듯, 가정도 가꾸어요
	가정 진단과 주부 역할	우리가정, 건강한가? 컨설팅해봐요
열린 대화/ 민주적 평등가족	부부관계	부부행복지수 높이기
	부모자녀관계	부모와 자녀, 함께 하는 행복한 가족을 위하여
자녀의 성장 지원	부모코칭 1	부모 코칭되기
	부모코칭 2	부모 코칭에도 기술이 필요하다
안정적인 의식주생활/ 경제적 안정	의식주관리	우리 가족문화, 현명한 의식주
합리적 자원관리/ 휴식 및 여가공유	자원관리	나는 내 생활의 CEO - 시간, 여가자원관리
일과 가정의 조화/ 가족역할 공유	일-가정의 조화	일과 가정, 둘 다 소중해요
건강한 시민의식	다양한 가정	다양한 가족, 당당한 삶
자원봉사참여	가족자원봉사	가족과 함께하는 나눔의 행복, 가족자원봉사

\*출처: 조희금 외 6인(2005), 건강가정론. 신정

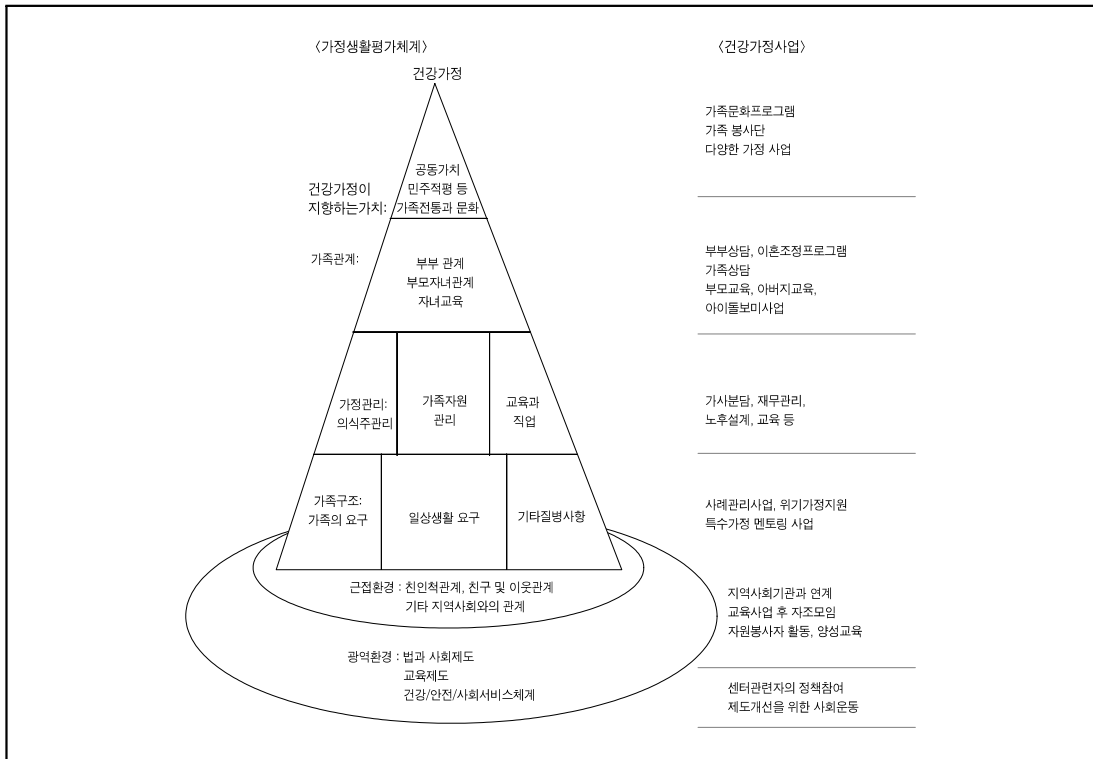
인 지식과 인식전환만을 포함하였으므로 가족 문제예방에 해당된다. 또한 사명과 목표 등도 문제가정의 시급한 요구이기보다는 더 건강한 가정을 이루기 위한 준비이므로 센터의 예방사업에 해당된다.

그러나 자녀역량강화는 부모자녀관계에 비해 보다 직접적이고 실질적인 교육이므로 예방과 동시에 해결의 목적을 달성할 수 있을 것이며, 가족다양성 교육은 예방과 해결 외에 가족친화문화사업과도 연계될 수 있을 것이다. 또한 가족자원봉사나 일-가정 조화는 가족친화사업에서 대표적으로 실시되고 내용이다.

〈그림 1〉건강가정 사업목표와 교육내용과의 관계



〈표 2〉가정생활평가체계와 건강가정사업의 관련성



출처: 정영균, 정지영, 조성은(2008). 건강가정지원센터의 가정 건강성 강화 프로그램 개발을 위한 기초연구. 대한 가정학회지 46권 2호.

## 2. 프로그램 개발 추진과정

본 프로그램의 체계와 내용을 구성하기 위해 진행된 과정은 다음의 <그림 2>와 같다. 우선 프로그램의 목적과 이론적 배경을 기초로 대략적인 회기와 내용을 선정하였다. 각 차시에 맞는 내용을 구성하여 매뉴얼과 워크북을 제작한 다음 센터 실무진에게 내용자문을 구하였다. 이를 통해 실질적인 시간구성이나 구체적인 방법들을 개선한 후 교육내용을 재구성하였다.

다음으로 건강가정지원센터 한 곳을 선정하여 프로그램을 시범운영하였다. 참여자는 약 20명이었으며 프로그램 개발기간의 제한으로 인해 시범운영에서는 주당 2차시씩 진행하여 총 6주간 실시하였다. 각 차시가 끝난 후 수강생들의 평가와 센터 종사자들의 평가를 수렴하였으며 전체 프로그램이 끝난 후 재평가시간을 두었다.

그 평가결과를 바탕으로 프로그램의 순서와 내용들을 재조정하여 최종 11차시로 결정하였으며 각 차시의 목표와 세부사항을 결정하였다. 또한 교육 내용을 근거로 매 차시 함께 진

행해야 할 과제물을 정리하여 다음 차시의 강사가 검토하도록 하였으며 과제물을 효과적으로 수행할 수 있는 방법으로서 캘린더를 고안하였다.

## IV. 프로그램의 구성과 내용

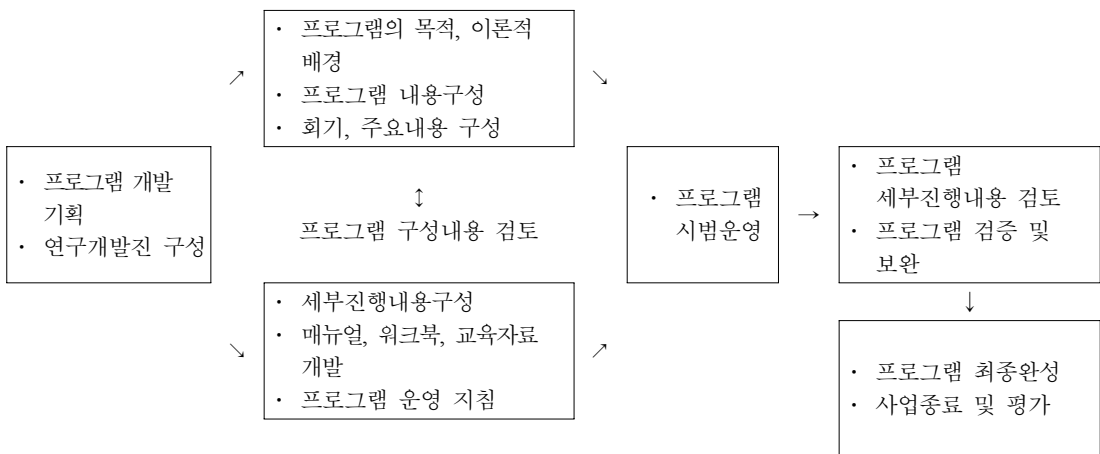
### 1. 프로그램의 목표와 교육내용

각 차시별 교육목표와 교육내용은 <표 3>과 같다.

### 2. 프로그램의 특징

본 프로그램은 교육을 중심으로 구성되었으나 자신의 현실을 생각해볼 수 있는 활동을 적절하게 혼합함으로써 교육과 문화사업의 혼합형으로 구성하고자 하였다. 또한 매차시마다 100-120분을 기준으로 구성하되 매뉴얼을 최대한 풍부하게 제공함으로써 수강생의 배경을 고려하여 선택적으로 내용을 재구성할 수 있도록 하였다. 뿐만 아니라 차시의 순서는 다소 변경되더라도 진행자는 전차시의 내용을 숙지

<그림 2> 프로그램 개발 추진과정





〈표 3〉 각 차시별 교육목표와 내용

제목: 몸매 가꾸듯, 가정도 가꾸어오		
목표	내용	방법
1. 가정이 건강해지기 위해 필요한 요소를 이해한다.	1. 건강한 가정이란?-건강가정개념, 요소	강의
2. 우리 가정은 공통의 사명이 있는가를 확인하고 결정한다.	2. 가정의 가치관과 사명-가치관 결정	토론 및 활동
3. 건강한 가정을 만들기 위한 사명서를 작성한다.	3. 가정의 사명서 작성하기	활동
제목: 부부행복지수 높이기		
목표	내용	방법
1. 부부관계의 중요성과 부부의 특성을 이해한다.	1. 부부관계에 대한 이해-부부유형	토론
2. 부부갈등에 대한 올바르게 정확한 지식을 습득한다.	2. 부부갈등에 대한 이해-갈등의 특성, 해결방해요인	강의
3. 건강한 갈등해결방안을 이해하고 실천한다.	3. 행복한 부부 되기-해결방법과 전략	활동
제목: 부모와 자녀, 함께하는 행복한 가정을 위하여		
목표	내용	방법
1. 부모가 자녀의 발달 과정을 이해한다	1. 자녀와 눈높이 맞추기-문화이해, 부모역할수행의 평가	강의, 토론, 활동
2. 부모-자녀 서로 간의 성격유형의 차이를 이해한다.	2. 부모-자녀갈등, 누가 문제인가? -부모 자녀문제유형, 자녀 이해	
제목: 부모코칭되기		
목표	내용	방법
1. 부모코칭의 개념을 이해한다.	1. 부모코칭의 이해-필요성, 개념, 목표	강의
2. 부모코칭을 위한 전제를 이해한다.	2. 부모코칭을 위한 전제-코칭철학, 코치로서의 부모역할	강의 및 활동
제목: 부모코칭에도 기술이 필요하다		
목표	내용	방법
1. 부모코칭의 핵심기술을 학습한다.	1. 경청하기-개념, 경청의 걸림돌	토론 및 활동
2. 코칭기술을 실습하여 부모코칭 능력을 향상시킨다.	2. 질문하기-개념, 질문의 종류 3. 인정, 칭찬하기-개념, 방법	
제목: 우리 가족문화-현명한 의식주, 소비생활로 지키기		
목표	내용	방법
1. 가족생활주기별 의식주 상황을 점검한다.	1. 우리 가족 먹거리-식습관, 식생활문화	강의 및 토론
2. 의식주 관리에 필요한 지식을 배운다.	2. 우리 가족 주거공간-진단과 계획	(가족문화에 대해 생각해옴)
3. 의식주활동을 통해 가족문화를 만든다.		
제목: 나는 내 생활의 CEO-시간, 여가관리		
목표	내용	방법
1. 가족단위 활동을 증가시키기 위한 시간관리 방법을 배운다.	1. 가족 시간 만들기-시간관리의 법칙, 시간관리방법	강의 및 활동(시간 분석과제)
2. 나와 가족의 재무와 소비관리 패턴을 점검해본다.	2. 가족금전/소비관리-재정목표, 금전관리방법	

(표 3) 계속

제목: 다양한 가족, 당당한 삶			
	목표	내용	방법
8	1. 다양한 가족 형태에 대해 이해한다.	1. 다양한 가족형태와 현황-다양한 가족 알아보기	토론
	2. 가족편견해소의 중요성에 대해 이해한다.	2. 가족에 대한 편견-개념, 원인, 사례	토론
	3. 나의 가족에 대한 편견 정도 알고 편견해소를 위한 실천방안을 알아본다.	3. 다양한 가족 형태에 관한 긍정적인 인식만들기-편견해소 방안	강의
제목: 일과 가정, 둘 다 소중해요			
	목표	내용	방법
9	1. 맞벌이 부부 증가와 가족생활 특성을 이해한다.	1. 맞벌이부부에 대한 이해-맞벌이부부의 증가배경, 특성	강의
	2. 일·가정 불균형의 원인과 증상을 탐색하고 인식한다.	2. 부부역할의 변화-현대의 부부역할, 가사노동분담	강의
	3. 일·가정 균형 잡기 전략을 세우고 실천한다.	3. 일-가정 균형으로 신가족문화만들기- 합리적 가사노동 수행 전략	활동
제목: 가족과 함께하는 나눔의 행복, 가족자원봉사			
	목표	내용	방법
10	1. 가족자원봉사에 대한 기초이론을 이해한다.	1. 가족자원봉사 이해하기-필요성, 개념	강의
	2. 가족자원봉사 효과 및 과정을 이해한다.	2. 가족자원봉사의 효과-개인, 가족, 기관, 지역사회별 효과	토론 및 활동
	3. 가족자원봉사활동을 구체적으로 실습한다.	3. 가족자원봉사의 과정-실천과정 4. 가족자원봉사활동 선택하기-선택과정 5. 우리가족은 가족자원봉사단-선언문 만들기 6. 가족자원봉사 계획 및 실천하기	활동 활동 강의 및 활동
제목: 우리가정, 건강한가?			
	목표	내용	방법
11	1. 나는 우리 가정을 건강하게 만들어가고 있는가를 진단해본다.	1. 가정생활진단-진단지 및 평가서 작성	활동
	2. 가정운영상의 강점과 약점을 인식하고 가정의 역량 강화 방안을 강구한다.	2. 진단에 대한 평가-장점과 약점, 결과 분석, 대책	활동 및 토론
	3. 가정경영자의 역할을 이해한다.	3. 가정경영자의 역할-역할검토, 가정경영자의 리더십	강의

하고 과제를 점검함으로써 모든 차시의 내용이 연결되고 마지막에 총정리할 수 있도록 진행자가 전체 맥락 속에서 실시하도록 하였다.

대상은 어느 가정 혹은 어느 개인이든지 참여가 가능하며 대상자 특성(주부, 남편, 부부, 한부모, 맞벌이, 자녀 학령기 등)에 따라 모집하여 운영 가능하다. 즉 일반적인 내용은 가정이나 개인단위로 수강 가능하며, 일부 특수한 가정이나 개인을 대상으로 할 경우에는 교육

내용을 조절하여 진행하도록 한다.

본 프로그램은 전회기 실시를 기본으로 운영하도록 하며 프로그램 참여자는 마지막 회기 까지 동일집단으로 운영하는 것을 원칙으로 한다. 그러나 중도 참여를 원하는 대상자가 있을 경우 언제든지 참여가 가능하도록 운영할 수 있으며 내용에 따라 불필요한 내용- 예를 들면 한부모 가정의 경우에 부부관계 내용이나 신혼 가정의 경우에 자녀코칭 내용-도 불참할 수 있

다. 그러나 센터마다 최소한의 수강시간과 과제에 대한 규정을 할 필요가 있다.

찾아가는 교육 사업, 기타 외부 또는 자체에서 프로그램에 대한 수요가 있을 때 대상에 맞는 회기를 선별하여 구성할 수 있는 교육 콘텐츠로 활용할 수 있도록 개발하였다. 또한 본 프로그램은 가족(생활)에 대한 기초과정에 해당되는 내용으로 구성되어 있으므로 본 교육 과정 중이나 수료 후 참여자가 심층적인 접근이나 지원을 받고자 하는 대상이 있을 때에는 센터의 다른 프로그램이나 사례관리, 전문상담으로 연계하도록 한다. 더 나아가서 센터 종사자들은 수강생들이 교육 수료 후 해당기수의 회원들끼리 자조모임이나 기수 모임을 가질 수 있도록 안내하거나 가족봉사단으로 참여하도록 함으로써 추후 센터의 후원자·협조자가 되도록 유도한다.

### 3. 프로그램의 기대효과

건강가정지원센터의 대표적인 프로그램이 없는 상황에서 센터의 사업방향과 목적에 맞는 공통프로그램을 제작하여 전국적으로 시행하기 위한 기반을 마련하였다. 이로써 본 프로그램이 건강가정지원센터의 대표적인 교육사업으로 자리매김할 수 있으며 교육을 중심으로 문화사업과 상담사업이 서로 연계되어 발전할 수 있는 기초가 되며 그것을 지향한다.

또한 기존의 교육프로그램이 가족관계 중심의 좁은 영역의 교육내용만을 다루어 온 것에서 탈피하여 다양한 가정생활에 대한 교육을 제공함으로써 가정의 역량을 강화할 수 있을 것으로 기대된다. 뿐만 아니라 건강가정을 위한 교육내용을 하나의 틀로 구성하여 장기적인 아카데미 형식을 취함으로써 건강가정이 되기 위해 배워야 할 최소한의 내용을 갖추었다.

특히 가정생활의 기본이면서 새로운 지식습

득의 필요성이 적은 의식주 생활에 대한 교육을 통해 일상의 가정생활에 대한 교육의 필요성을 인식하게 하며 교육을 넘어 가정생활문화형성을 위한 준비단계로서의 기능을 하게 하였다. 또한 내 가족만을 위한 생활에서 탈피하여 다양한 가정과 어울려 살기 위한 준비과정도 교육내용에 포함하였으며 가족의 자원을 타인과 나눔으로써 지속가능한 사회로 나아가기 위한 교육도 포함시킴으로써 가정과 사회의 공존을 모색하고 대사회적 기능을 강화하였다.

마지막으로 가정 컨설팅 부분은 일반가정의 생활진단을 넘어 사례관리사업의 기초과정으로 이용될 수 있을 것이다. 현재 이루어지고 있는 사례관리는 문제가정 중심의 집중적이고 경제적인 개입을 기초로 하지만, 생활진단을 통한 사례관리는 가정생활의 취약부분만을 스스로 인식하도록 함으로써 문제가정으로 진입하기 직전의 경계가정에 대한 역량강화를 꾀할 수 있으므로, 이런 점에서 기존의 사례관리와 다른 차별화된 사례관리의 역할을 할 수 있을 것으로 기대한다.

## V. 내용구성을 위한 기초조사

### 1. 기초조사의 필요성

본 프로그램에서 역점을 둔 것은 건강한 가정이 되기 위해 갖추어야 할 요소를 파악하여 전체 교육의 틀을 구성하고 그것을 갖추도록 해주는 교육내용을 구성하는 것이다. 그러나 또 이것만큼 중요한 것은 개인 혹은 개별가정이 이 요소들 중 어떤 부분이 부족한가를 진단하고 그것을 기초로 앞으로 어떤 교육을 받고 활동할 것인가를 제안해주는 것이다. 이것은 우리가 스스로 판단한 가정생활의 결점이나 취향을 벗어나 보다 근본적으로 가정경영상의 부족한 부분을 파악하여 더욱 건강하게 만들기

위한 것이다.

따라서 본 연구에서는 특별히 가정진단과 평가를 위한 진단지와 평가지를 구성하고자 하였으며 이 진단지 작성을 위한 기초조사를 실시하였다. 기초조사는 진단지 구성의 타당성과 문항의 신뢰성을 보기 위한 것으로서 주부들을 대상으로 한 실태조사를 근거로 하였다.

이 부분은 본 프로그램의 11차시에 해당하는 부분으로서 건강가정컨설팅으로 명명하였다. 이 차시는 본 교육프로그램을 통한 최소한의 교육과정수료 후에 부족한 부분을 파악하여 추후 심화된 교육이나 상담, 문화사업으로 연계하기 위한 것이다. 그러나 때에 따라서는 1차시에 시행됨으로써 자신의 현 상태를 먼저 진단하고 교육의 집중도를 달리 할 수도 있다.

본 프로그램은 총 11차시로 구성되어 있으나 그 중 부모코칭에 1차시를 더 할애하였고 컨설팅을 위한 1차시가 포함되어 있으므로 이것들을 제외한 9개 영역을 기준으로 가정생활 진단지를 구성하였다. 즉 <그림 1>에 제시된 사명과 목표, 자원관리, 의식주관리, 일과 가정의 조화, 가족자원봉사, 가족다양성, 자녀역량강화, 부모자녀관계, 부부관계 등 9개 영역이다.

이 9개 영역은 우선 사명과 목표에 대한 진단을 통해 가정의 방향성이 있는가를 평가한다. 자원관리/의식주관리/일-가정의 조화에 대한 진단을 통해 좁은 의미의 가정관리상태를 평가한다. 부부관계/부모자녀관계/자녀역량강화에 대한 진단은 가족관계부분을 평가하기 위함이다. 마지막으로 가족다양성과 가족자원봉사에 대한 진단을 통해 가정의 사회적인 역할과 지역사회와의 포용성 정도를 평가한다.

이러한 컨설팅의 기초자료가 되는 진단지와 평가지는 객관적인 타당성과 신뢰성을 갖추어야 하므로 주부들을 대상으로 한 설문조사를 통해 진단지를 검증하고자 하였다. 또한 평가지는 각 요소별 점수차이를 통해 자신이 부족

한 부분을 파악하기 위한 것이며 다른 주부들의 평균치를 근거로 자신의 상태를 파악해보도록 하였다.

## 2. 기초조사를 위한 설문조사대상 및 자료수집 방법

본 연구대상은 전국의 건강가정지원센터를 이용하는 지역주민이다. 이들의 교육욕구를 파악하기 위해서 연구팀에서 개발한 질문지를 전국 5개 지역(서울시, 경기도, 강원도, 경상도, 전라도)의 건강가정지원센터 18개 센터에 20부씩 총 360부를 배부하였다.

배부된 자료수집방법은 우편조사를 실시하였다. 우편조사방법은 해당센터의 실무자에게 협조공문을 발송한 후 반송용 봉투를 동봉한 질문지 20부를 발송하여 조사를 실시하였다. 조사기간 동안 연구보조원(3명)들이 해당 지역센터의 담당자와 전화통화를 하면서 질문지 수거상황을 확인하였다. 조사기간은 2008년 8월 6일부터 8월 31일까지 4주간이었으며 총 수거한 질문지는 273부로서 회수율은 약 76%였다.

설문지는 브랜드 교육 프로그램의 교육내용별로 각 가정의 실태를 파악할 수 있는 문항을 10문항씩 제시함으로써 각 하위요인별로 어떤 부분을 잘 관리하고 있으며 어떤 부분이 부족한가를 알아보았다. 기타 인구학적 변인으로는 연령, 학력, 자녀수와 첫 자녀연령을 조사하였고 교육관련 변인으로는 교육경험과 교육영역, 교육선호도 등을 알아보았다.

그러나 기초조사의 필요성에서 제시한 바와 같이, 본 설문지의 작성과 조사는 각 가정생활을 진단하고 평가해보기 위한 목적에서 실시되었으므로 측정도구의 신뢰성을 알아보고 각 영역별 평균을 통해 자기 가정의 수준을 비교해보는데 의의가 있다. 따라서 기타 자료들을 함께 조사하기는 하였으나 주로 브랜드 교육 프

로그래에 포함된 가정생활 진단과 평가에 중점을 둔다.

〈표 4〉 측정도구의 구성과 문항

변인	하위 요인	문항 수	문항내용
교육 영역	사명과 목표	10	가치, 문화, 목표
	부부관계	10	의사소통, 독립성, 협력도
	부모자녀관계	10	의사소통, 이해도, 관심도
	자녀역량강화	10	경청, 인정, 칭찬
	가족 다양성	10	다양성 인정, 교육
	가족자원봉사	10	의식, 실천, 가족협력
	일·가정 조화	10	전반적 협력, 가사분담, 균형
	의식주생활문화	10	계획, 실천, 가족참여, 정보
	자원관리	10	시간계획, 실행, 평가
	인구학적 변인	연령, 학력, 자녀수와 첫 자녀 연령	4
교육 관련 변인	교육경험, 수강교육영역	2	
	교육선호도	3	내용, 수강의향, 기관

### 3. 설문조사의 결과

조사대상자들은 40-49세가 전체의 43%로 가장 많았고 그 다음으로는 30-39세가 많았다. 대졸자가 45.8%로 가장 많았고 그 다음으로 고졸자가 많았다. 자녀수는 2명이 65.5%로 가장 많았으며 첫 자녀연령은 0-20세 이상까지 골고루 분포되어 있다.

교육영역별로 나누어 보았을 때 가족다양성 영역의 점수가 가장 높았는데, 이 부분은 다른 영역에 비해 실생활에서 접할 수 있는 내용이 실질적인 행동보다는 인식부분이 많았기 때문

〈표 5〉 조사대상자의 일반적 특성

변인	집 단	N (%)	변인	집 단	N (%)
연령	29세 이하	10( 3.7)	자녀 수	자녀 없음	12( 4.4)
	30세-39세	91(33.7)		1명	51(18.6)
	40세-49세	116(43.0)		2명	179(65.5)
	50-59세	49(18.1)		3명	25( 9.2)
	60세 이상	4( 1.5)		4명 이상	6( 2.3)
학력	무응답	6( 2.2)	첫 자녀 연령	0-7세	52(19.0)
	중졸	11( 4.0)		8-13세	62(22.7)
	고졸	105(38.5)		14-19세	68(24.9)
	대졸	125(45.8)		20세 이상	91(33.3)
	대학원졸 이상	26( 9.5)			

으로 보인다. 그 외에는 3.3-3.7점 정도로 고른 분포를 보였다. 자녀역량강화나 일-가정 조화, 자원관리 분야를 대체로 잘 하고 있으며, 부부관계와 의식주생활을 잘 못하고 있는 것으로 나타났다. 그러나 이 점수는 전체 가정주부의 평균점이므로 평균보다는 개인의 점수를 통한 개인에 대한 평가가 더 중요하다.

기타 본 설문조사의 대상주부들은 약 60% 정도가 건강가정교육의 수강경험이 있었으며 앞으로 교육의향은 88%에 달하였다. 선호하는 교

〈표 6〉 교육내용별 평균

변인	하위 요인	M (SD)	Cronbach - $\alpha$
교육 영역	사명과 태도	3.651(.57)	.8472
	부부관계	3.451(.58)	.8128
	부모자녀관계	3.633(.64)	.8712
	자녀역량강화	3.770(.72)	.8884
	가족 다양성	4.005(.66)	.8673
	가족자원봉사	3.514(.80)	.8886
	일·가정 조화	3.729(.77)	.8941
	의식주생활문화	3.327(.63)	.8609
	자원관리	3.716(.66)	.9171

〈표 7〉 조사대상자의 건강가정교육 관련 특성

변인	집 단	N (%)	변인	집 단	N (%)
교육 수강 유무	무응답	15( 5.5)	과목별 수강 유무*	가족의 사명과 목표	25( 9.2)
	수강 경험 있음	160(58.4)		부부 관계	68(24.9)
	수강 경험 없음	98(35.8)		부모 자녀 관계	110(40.3)
교육 의향	무응답	14( 5.1)		자녀 역량 강화	31(14.3)
	예	241(88.0)		가족 다양성	34(12.5)
	아니오	18( 6.6)		가족 자원 봉사	59(21.6)
선호 하는 교육 내용	무응답	12( 4.4)		일과 가정 양립	11( 4.0)
	가족의 사명과 목표	22( 8.1)		의식주 생활	11( 4.0)
	부부 관계	69(25.3)		자원 관리	12( 4.4)
	부모 자녀 관계	72(26.4)		무응답	13( 4.8)
	자녀 역량 강화	40(14.7)	건강 가정 지원 센터	202(74.0)	
	가족 다양성	8( 2.9)	종합 복지관	7( 2.6)	
	가족 자원 봉사	13( 4.8)	문화 센터	19( 7.0)	
	일과 가정 양립	12( 4.4)	관공서	26( 9.5)	
	의식주 생활	8( 1.1)	기타	6( 2.2)	
	자원 관리	22( 8.1)			

\* 과목별 수강유무는 과목별로 수강한 빈도만을 제시한 것임.

육내용으로는 부부관계와 부모자녀관계, 자녀 역량강화가 60% 이상을 차지하였으며 자원관리와 가족의 사명 등이 그 뒤를 이었다. 선호하는 교육기관으로는 건강가정지원센터가 74%를 차지하여 압도적으로 많았다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구는 건강가정지원센터의 대표적인 교육프로그램을 개발하여 공통의 사업으로 전개함으로써 다른 기관들과 차별화된 교육을 실시하며 건강가정지원센터가 지향하는 가정의 건강성을 인식시키고자 한다. 이를 위하여 본 연구에서는 프로그램의 필요성을 통해 프로그램의 개발목적보다 구체화하였으며 건강가정의 요소를 바탕으로 다회기의 교육주제를 선정하고 내용을 개발하였다.

대표 프로그램의 주제와 제목은 다음과 같다; 1차시 건강가정의 사명- 몸매 가꾸듯 가정도 가꾸어요/ 2차시 부부관계- 부부행복지수 높이기/ 3차시 부모자녀관계- 부모와 자녀, 함께 하는 행복한 가정을 위하여/ 4차시 부모코칭- 부모코칭되기/ 5차시 부모코칭- 부모코칭에도 기술이 필요하다/ 6차시 의식주생활- 우리 가족문화/ 7차시 자원관리- 나는 내 생활의 CEO/ 8차시 가족 다양성- 다양한 가족, 다양한 삶/ 9차시 일-가정 조화- 일과 가정, 둘 다 소중해요/ 10차시 가족자원봉사- 가족과 함께하는 나눔의 행복/ 11차시 가정컨설팅-우리 가정, 건강한가? 컨설팅 해봐요 등이다.

본 교육프로그램에서 중점을 둔 것은 전체 11차시의 교육 프로그램을 통해 건강한 가정을 만들기 위한 최소한의 교육내용이 가정 체계 안에서 기본적으로 이루어지며, 이것을 기초로 하여 추후의 교육과 상담사업, 문화사업들이 서로 연계되고 파급되도록 기획하였다. 또한 가장 기초적인 가정생활교육과 가정생활

에 대한 진단을 통해 앞으로 더욱 건강한 가정이 되기 위한 노력이 전개되는 구심점이 되도록 하였다. 이것은 모든 건강가정지원센터의 대표적 프로그램으로 자리잡음으로써 건강가정사업의 예방적인 목적을 달성할 수 있을 것으로 기대된다.

그러기 위해서 특히 본 프로그램은 어느 가정, 어느 개인이든 참여할 수 있는 가장 기초적인 내용들을 포함시켰으며 각 센터마다의 특수성을 고려하여 교육내용이나 차시를 조절할 수 있도록 하였다. 또한 각 차시가 전체 체계 안에서 통합되도록 매 차시별 연결된 과제를 제공하고 그것을 실천하게 함으로써 단순히 교육으로 그치는 것이 아니라 가정생활에서 실현되도록 하였다. 뿐만 아니라 가정 내 문제해결과 예방을 넘어 가정의 사회적 역할을 강조하는 가족자원봉사와 가족다양성 교육을 포함시켰다. 이것은 건강가정지원센터의 가족친화적 사업과 연계되어 건강한 가정과 사회를 만들기 위한 문화조성에 도움이 될 수 있을 것이다.

그러나 본 프로그램이 전체적인 틀 안에서 통합적으로 활용되지 않는다면 일반적인 개별 프로그램과 다를 것이 없으며 또다시 강의가 수월한 일부분의 주제만이 활용될 것이다. 따라서 본 프로그램은 건강가정을 이루기 위한 목표나 이를 달성하기 위한 요소들, 건강가정지원센터의 사업목표와 방향 등과 연계되어 가장 큰 체계의 프로그램으로 실행되어야 한다. 즉 일부 주제의 프로그램은 다소 생략되더라도, 모든 건강가정지원센터의 기본적이고 장기적인 브랜드 프로그램으로서 모든 센터에서 실행될 때에 의미가 있다. 따라서 본 프로그램은 가족성장 아카데미 혹은 가정경영 아카데미(가칭) 등의 명칭으로 건강가정지원센터의 대표 프로그램으로 자리매김해야 할 것이다. 또 그렇게 된다면, 이 프로그램이나 가정컨설팅과정을 기초로 문제가정에 대한 상담이나 후속교

육이 연계될 수 있다. 뿐만 아니라 교육대상자들을 센터의 봉사자 혹은 문화활동의 협력자로 연결시킬 수 있는 프로그램이 지속적으로 개발될 것이다.

이러한 후속조치들이 가능하기 위해서는 건강가정지원센터의 기초사업으로 편입되는 것이 가장 중요하겠지만, 이보다도 우선 실천현장에서의 활동을 지원하기 위한 학문적인 노력이 뒤따라야 할 것이다. 그런 점에서 이 프로그램을 더욱 발전시키고 활성화시키기 위한 몇 가지 제언을 하고자 한다.

우선 본 프로그램에서는 9개 주제의 11차시를 기준으로 하였으나 계속적이고 장기적인 교육을 위해서는 동일한 주제에 대한 다양한 내용이나 심화된 내용이 계속 업데이트되어 보완되어야 할 것이다. 따라서 본 내용에 대한 보충도 필요할 뿐 아니라 기초, 중급, 고급과정 등으로 확대 재편하는 방안도 고려해보아야 할 것이다.

둘째, 교육프로그램의 주제가 편중되어 있는 문제를 개선하기 위해서는 부족한 부분에 대한 다양한 교육프로그램이 개발되어야 할 것이다. 부부교육이나 부모자녀교육 프로그램 등은 다소 개발되어 있지만 자원관리교육은 아직 초보적이거나 미흡하며, 건강한 가정문화에 대한 교육 역시 현재의 문화사업과는 달리 방향을 이끌어가야 할 필요가 있다. 즉 의식주 생활문화나 의례 및 여가문화 등도 교육사업과 문화사업이 결합된 형태로 이루어져야 하므로 이에 대한 프로그램이 개발되어야 할 것이다.

셋째, 위에서 제시한 생활문화교육의 필요성과 맥을 같이 하는 것으로서 현재의 문화사업은 일회성이거나 흥미위주로 되어 있는 경향을 다소 보이고 있다. 따라서 문화사업을 통해 건강가정을 이루려는 목표를 실행하기 위해서는 독자적인 실행보다는 교육사업과 연계하여 이루어질 때 보다 목표지향적으로 수행될 수

있을 것이다. 뿐만 아니라 문화사업을 개별적이고 단편적으로 진행하기 보다는 장기적인 목표를 향해 통합적으로 추진되는 문화운동이나 지역사회운동으로 확대할 필요가 있다.

마지막으로 상담사업 측면에서는 본 프로그램의 컨설팅사업을 발전시켜 복지기관의 사례관리사업과 차별화된 프로그램을 준비해야 할 것이다. 즉 현재 이루어지고 있는 사례관리는 문제가정 중심의 집중적이고 경제적인 개입에 초점을 두지만, 건강가정의 컨설팅 사업은 문제가정으로 진입하기 전에 사전에 인식하도록 함으로써 경계에 처한 가정이 스스로 역량을 강화할 수 있도록 하는 프로그램이 되어야 할 것이다.

### 【참 고 문 헌】

- 1) 가정생활개선진흥회(2000). 가정기능강화를 위한 가정생활 진단 프로그램 개발.
- 2) 강기정, 정천석(2006). 가족자원봉사 관리체계의 효과성 연구. 한국가족자원경영학회지 10(4), 145-161.
- 3) 라휘문, 문병기, 송혜립, 정영금, 박정윤, 윤소영, 김교정, 한재희(2007). 건강가정사업 성과분석 및 발전방향 연구. 중앙건강가정지원센터.
- 4) 보건복지가족부 가족정책 역점추진과제. www.mw.go.kr.
- 5) 조희금, 김경신, 정민자, 송혜립, 이승미, 성미애, 이현아(2005). 건강가정론. 서울 : 신정출판사.
- 6) 성종희(2001). 가족자원봉사 프로그램 개발을 위한 연구. 울산대학교 대학원 석사학위논문.
- 7) 송혜립, 정영금(2008). 건강가정지원센터의 교육사업에 대한 평가와 발전방안. 한국가족자원경영학회지 12(1), 1-20.
- 8) 정영금, 송혜립(2007). 건강가정 주부 CEO의 리더십 개발 프로그램. 한국가족자원경영학회지 11(4), 37-53.
- 9) 정영금, 정지영, 조성은(2008). 건강가정지원센터의 가정 건강성 강화 프로그램 개발을 위한 기초 연구. 대한가정학회지 46(2), 39-50.
- 10) 정지영, 정영금, 조성은(2007). 건강가정지원센터의 교육프로그램 운영 실태에 관한 조사. 한국가족자원경영학회지 11(4), 93-114.
- 11) 중앙건강가정지원센터(2007). 2007 건강가정지원센터 운영 가이드북.
- 12) 중앙건강가정지원센터(2008). 국회보고자료.

- 접수일 : 2009년 1월 14일
- 심사일 : 2009년 1월 20일
- 심사완료일 : 2009년 2월 18일