

건강가정지원센터의 가족봉사단 및 건강가정캠페인 사업 운영현황 및 발전방향에 관한 연구*

A Study on the Improvement Direction for the Activity of Family Voluntary Service Group and Healthy Family Campaign in Healthy Family-Support Center

중앙대학교 가족복지학과
부 교수 박정윤**
한국문화관광연구원
책임연구원 윤소영

Department of Family Welfare, Chung-Ang University
Associated Professor: Park, Jeong-Yoon
Korea Culture & Tourism Institute
Senior Researcher: Yoon, So-Young

〈목 차〉

I. 서론	IV. 연구결과
II. 이론적 배경	V. 논의 및 결론
III. 연구방법	참고문헌

〈Abstract〉

This research evaluated the present condition of the family voluntary service group and healthy family campaign, which was being carried out as one of the healthy family culture businesses of the Healthy Family-Support Center. Furthermore, it suggests ways to improve these business activities. Research centered on the analysis of business documents created between December 2006 and November 2007. The results were as follows.

First, the family voluntary service group and the healthy family campaign business in the Center must be able to have specificity or individuality. Second, the Center must manage the scale, frequency, and contents of the businesses systematically. Third,

* 본 연구는 2007년도 중앙건강가정지원센터 지원 '건강가정지원센터 사업의 성과평가 및 발전방향'의 일부를 재구성함.

** 주저자, 교신저자: 박정윤 (pjy4838@cau.ac.kr)

the businesses must concern themselves with family life in general, make better use of the advisory committee or steering committee, concern variety of business performing system.

Key Words : 가족자원봉사(family voluntary service), 건강가정캠페인(healthy family campaign), 건강가정사업평가(healthy family support program evaluation)

I. 서론

가족은 사회의 기본단위로서 사회와 지속적인 상호작용을 한다. 사회적 단위로서 볼 때 가족문제는 가족의 내부적 요인에 의해서만 발생하는 것이 아니라 환경적 요인과의 복합적인 관계 속에서 발생할 수 있다. 해결책 역시 가족의 내적, 외적 자원을 적절히 활용해야만 한다. 우리나라는 저출산과 고령화의 가속화, 여성의 교육수준 향상과 사회진출 증가, 국제 결혼의 증가, 가족불안정성 증가 등으로 가정 생활이 구조와 기능면에서 빠르게 변화하고 있다. 따라서 개별 가정은 변화에 적절히 대응하는 과정에서 혼란감을 느끼거나 어려움을 겪고, 건강성을 유지하는 데 위협을 받고 있다. 이런 상황에서 가족은 가족문제의 심각성을 인식하고 이를 문제해결을 통해 건강한 가정으로 회복하고자 하는 관심과 욕구가 증대하였다. 이와 동시에 사회 전반의 분위기가 가족문제를 과거와 같이 사적인 영역의 책임을 전가할 수 없게 되었고 외부 개입의 필요성이 제기되면서 2004년 2월에 법률 제7166호로 건강가정기본법이 제정되어 2010년 현재까지 여러 가지 정책이 개발되고 서비스가 제공되고 있다.

건강가정기본법은 개인의 행복과 건강한 사회의 기초가 되는 가정의 건강성을 증진시키고, 생활단위로서의 가정에 대한 강조와 가정 단위의 통합적 서비스를 제공하고자 한다. 또, 양성평등하고 민주적 가족가치를 구현하며, 가정의 자립과 협동과 국가의 지원을 강화하여

가정문제에 대한 사전예방적 지원 추구를 이념으로 하고 있다(조희금 외, 2005). 법에서 명시한 건강가정사업은 건강가정기본법이 추구하는 이념과 가치를 실현하는 구체적이 방안으로서 가정의 인적·물적 자원을 활용하여 가족원의 역량과 가정의 기능을 강화하고자 하는 것이다. 그럼으로써 가정문제 발생을 예방하고, 통합적인 문제해결을 위한 접근이 이루어질 수 있다. 건강가정 사업은 제3항(21조-33조)에 구체적으로 명시하고 있다. 내용은 개별가정의 기능강화 관련사업, 자녀양육지원강화 사업 가족부양사업, 가족건강 증진관련 사업, 양성평등하고 민주적 가족관계 유지증진 관련사업, 가족단위의 시민적 역할증진 관련사업, 가정생활문화의 발전 관련사업, 가정봉사단 사업, 이혼예방 및 이혼가정지원사업, 건전 가정의례관련 사업, 건강가정교육 사업 등이다. 건강가정 사업은 다양한 가정에게 통합적으로 복지서비스를 제공하고, 사전 예방적 서비스를 지향한다는 점에서 기존의 요보호대상에게 사후 처리적으로 제공하던 잔여적 성격의 복지 접근과는 구분된다.

건강가정사업 중 가족단위의 시민적 역할증진과 가정생활문화 발전을 위해서 실시해야 할 사업으로 가족(자원)봉사단 사업을 제시하고 있다. 가족봉사단 사업은 가족단위의 봉사 활동을 통해 가족의 공유경험과 상호작용을 증가시켜 결속력을 강화하고, 사회의 시민의식을 향상시키고자 하는 목적이 있다.

자원봉사활동이 개인, 가족, 사회에 긍정적

인 영향을 미치고 있음을 선행연구들에서 밝혀지고 있다(이민아, 2006; 지영숙 외, 2002; 지영숙 외, 2001). 자원봉사활동은 개인의 삶에 활력을 불어넣고, 생활의 의미를 새롭게 할 뿐만 아니라 가정생활에도 새로운 경험을 제공하고 긍정적인 영향을 준다. 특히 가족단위의 자원봉사활동은 의사소통 기회가 증가시키고 가족 갈등이나 가족문제를 해결하는 실마리를 제공할 수 있다고 여겨지면서 강조되고 있다(김명희, 2003; 장덕희, 2001). 그러한 맥락에서 보면 가족단위 자원봉사활동은 가족의 관계향상이나 건강성 증진에 영향을 미칠 것으로 예측되지만 이에 대한 구체적인 연구는 미미한 실정이다. 건강가정사업에 가족봉사단 사업을 구체적으로 명시하고 실시하도록 규정하는 것은 이 활동을 통해서 가족의 새로운 가족문화를 형성하고, 상호작용 기회를 증진시켜서 예방적, 통합적 서비스로서의 역할을 하기를 기대하기 때문이다. 결국 가족봉사단 사업은 가족의 상호 이해와 친밀감을 증진시킴으로써 성별, 세대별 소외나 단절로 인한 발생가능한 가족문제를 예방하고 통합하여 화목하고 건강한 가족관계를 유지가능하도록 할 것이다. 따라서 본 연구는 가족봉사단 사업 운영을 분석하여 사업활성화 방안을 모색해 보고자 한다.

한편, 건강가정사업의 또다른 하나로 건강가정캠페인을 들 수 있다. 이 사업은 일반인에게 가정에 대한 편견이나 고정관념을 개선하고, 가족변화에 대한 새로운 정보를 제공하여 가족에게 능동적이고 적극적인 대처능력을 기르고, 수용적이고 반편견적인 의식 함양을 하고자 한다. 사회의 빠르고 다양한 변화 속에서 가족은 형태와 기능이 정형화되지 않고 다양화되고 있다. 따라서 가정의 변화에 적절하게 대처하기 위해서 고정관념적인 태도와 가치관에서 벗어나는 인식개선 노력이 절대적으로 필요하다. 그런 측면에서 가장 적절한 사업이 건강가정캠페인일 것이다. 건강가정캠페인 사업으로 다양한 가정을 수용하고 통합하는 사회 분위기를 만들도록 개별 가정이 사회적 편견과 차별, 소외로 인해 겪는 어려움을 해소하며 우리사회

의 모든 가정이 행복해질 수 있을 것이다.

또, 건강가정캠페인 사업은 건강가정의 중요성과 건강성 증진을 위한 구체적 실천방안을 정보를 제공한다. 가정의 행복은 모두 가족원이 적극적인 관심과 노력을 기울여야 함에도 불구하고 이를 인식하지 못하거나, 가족들 간의 친밀감을 향상시키거나 관계를 강화하는 구체적인 방법을 알지 못해서 가족문제나 갈등이 심각해질 수 있다. 따라서 캠페인 사업 등을 통해서 가족갈등을 잘 해결하는 구체적인 기술을 제공받을 수 있다. 그럼에도 불구하고 실천 현장에서는 이 사업의 중요성이나 비중을 크게 두지 않으며, 문화나 홍보사업의 일부로 여기면서 사업을 제대로 실시하지 못하는 경향이다. 더욱이 선행연구에서 이 사업에 대한 면밀한 고찰이 이루어지지 않고 있다는 점도 사업을 효율적으로 시행하는데 걸림돌이 된다고 보여진다. 건강가정지원센터가 제한된 자원으로 사업효과를 극대화할 수 있는 것 중의 하나가 캠페인 사업임으로 이 사업에 대한 충분한 검토를 해야 한다. 따라서 본 연구는 이 두 사업을 분석하여 활성화 방안을 모색해 보고자 한다. 본 연구는 가족봉사단 사업과 건강가정캠페인 사업은 건강가정지원센터의 정체성을 확보하고 특성화할 수 있는 대표적인 사업으로서 자리매김할 수 있는 기초자료를 제공하게 될 것이라고 기대한다.

연구목적 달성을 위해서 다음과 같이 연구문제를 선정하였다.

연구문제 1. 건강가정지원센터 가족봉사단과 건강가정캠페인 사업계획이 적절하였는가?

연구문제 2. 건강가정지원센터 가족봉사단

과 건강가정캠페인 사업수행이 효율적으로 이루어졌는가?

연구문제 3. 건강가정지원센터 가족봉사단과 건강가정캠페인 사업이 효과적인 성과를 거두었는가?

II. 이론적 배경

1. 건강가정사업의 개념과 특성

건강가정의 이념을 구체화하여 실천하는 것이 건강가정사업이다. 따라서 건강가정사업은 건강가정기본법이 갖는 기본 이념과 목표를 달성할 수 있도록 구성되어야 한다. 건강가정사업은 가족구성원의 욕구를 충족시키고 인간다운 삶이 보장되는 조건을 갖출 수 있도록 지원하고 도와주는 방법과 내용을 담고 있다. 본 사업은 법에서도 정의하고 있는데 가정의 건강성을 저해하는 문제의 발생을 예방하고 해결하기 위한 여러 가지 조치와 가족의 부양·양육·보호·교육 등의 가정기능을 강화하기 위한 사업으로 정의하고 있다(조희금 외, 2009). 건강가정사업의 목적과 특성을 살펴보면 첫째, 가정기능의 강화와 자원개발이다. 가족을 둘러싼内外의 환경이 빠르게 변화하고 있고 이에 적절히 대응하기 위해서는 가족의 스스로 역량 강화와 자원개발을 할 수 있도록 한다. 또, 건강가정사업은 대상이나 사업내용에서 기존 사회복지서비스와 달리 대상별(아동, 청소년, 노인, 장애인 등) 접근이 아니라 ‘한 단위로서의 가정과 그 가정의 건강성 증진’이라는 관점에 입각하여 가정 단위의 통합적 서비스를 제공하는 면에서 특징을 갖고 있다. 둘째, 가정문제의 감소와 치료이다. 건강가정사업을 통해서 가족문제발생을 미연에 방지할 뿐만 아니라 발생한 문제를 조기에 해결할 수 있도록 한다. 건강가정사업이 사전예방적 특성이 강한 것은

가족문제가 갖는 성격상 완전히 문제해결이나 사후 치료가 어려우며 가족문제가 가족원들에게 주는 영향이 장기화되는 경향이 있음으로 사전에 예방하는 것이 노력과 비용을 줄일 수 있기 때문이다.

셋째, 지역사회에 적합한 지역사회중심서비스의 제공이다. 건강가정사업은 가정생활의 유용성을 높여주는 것에 초점이 있음으로 가족의 역량 강화에 어떻게 기여하는가가 중요하며 이를 위해서는 먼저 다양한 가족의 특성과 복지욕구를 파악해야 한다. 또, 개별가정의 욕구뿐만 아니라 지역사회 내 가족구성의 특성과 이에 근거한 복지욕구를 파악하는 것도 필요하다. 뿐만 아니라 건강가정사업은 지역사회가 중심이 되어 자체의 여건 하에 복지체계를 구축하고 복지자원을 개발하여 복지 기반을 조성해야 한다(조희금 외, 2009). 즉, 지역사회의 제반 특성과 지역 내 가족 구조, 기능, 가치관 등을 고려하여 사업이 실시될 수 있어야 한다. 따라서 건강가정사업은 가정문제의 해결부터 사전예방까지를 포괄할 뿐만 아니라 가정이 수행하는 기능을 강화하기 위한 다양한 조처와 사업이 되어야 한다.

건강가정사업은 전달체계인 건강가정지원센터에서 이루어지는데 2004년 시범사업을 시작으로 2010년 현재 138개의 센터에서 실시되고 있다. 건강가정지원센터는 가족복지의 전담부서로서 한 발 더 나아가야하는 노력이 필요하다. 현재 각 센터 사업은 지역별, 기관 특성별로 많은 편차를 보이고 여러 가지 시행착오를 겪고 있음으로 이 시점에서 센터에서 시행되고 있는 사업평가를 통해서 앞으로 발전적인 방향을 모색해야 한다. 건강가정사업은 상담, 교육, 문화, 정보제공 및 네트워크, 특화사업 등으로 분류할 수 있다. 상담이나 교육, 정보제공 및 네트워크 사업은 사업목표와 내용면에서 구체성을 갖고 개별 센터가 일관성 있게 특성화하

여 사업이 진행되는데 반해 건강문화사업은 그 정체성이 모호할 뿐만 아니라 사업 담당자조차 사업을 정확하게 이해하지 못하고 있어 많은 어려움을 겪고 있다(박정윤, 2008). 특히 문화 사업의 일환인 가족봉사단과 건강가정캠페인은 대표사업 중 하나임에도 불구하고 사업수행에서 많은 한계점이 드러나고 있음으로 이에 대한 분석이 필요하다.

2. 건강가정사업에 대한 선행연구 고찰

가족의 건강성을 증진시키고 가족기능을 강화하고자 하는 목적으로 실시하고 있는 건강가정사업은 세부목적별, 사업영역별, 문제영역별로 다양하게 그 내용을 제시하고 있다. 건강가정지원센터에서 실시하는 있는 다양한 사업이 목적과 영역과 문제에 따라서 차별화되고 있는 지에 대한 연구는 활발하게 이루어지지는 못하고 있다. 건강가정사업과 관련된 선행연구를 살펴보면 건강가정사업 요구도에 관한 연구(김양희 외, 2005), 건강가정교육사업의 운영 현황(정영금·강기정·박정윤·조성은·정지영, 2009; 방한별, 2007; 김양희 외, 2006), 건강가정상담사업 운영현황(박정윤, 2007; 박정윤 외 2007; 임춘희, 2007), 건강가정문화사업(박정윤, 2008; 이지원 외, 2008) 등이 있다. 이 중에서 건강가정문화사업에 대한 연구 자체가 소수에 불과하며 가족봉사단과 건강가정캠페인과 같은 개별 사업에 대한 성과나 운영방안에 대한 연구는 미미한 수준이 그치고 있다.

김양희 외(2005)의 건강가정사업요구도 연구에서 교육프로그램에 대한 지역주민들의 관심이 많았으며, 성별, 연령별에 따라서 사업요구도의 차이가 있다고 밝혔으며, 여성의, 연령이 높은 집단이 다양한 사업에 관심이 있었다. 방한별(2007)은 아버지교육내용에 대한 아버지의 요구를 연구하였는데 아버지들은 바람직한 부

모자녀관계에 대한 욕구가 가장 높고, 양육태도나 스트레스 정도에 따라서 요구도의 차이가 있다고 밝혔다. 건강가정교육사업의 브랜화를 위한 연구(정영금 외, 2009)에서 총 11회기의 프로그램을 개발하였다. 이 프로그램은 기초적인 가정생활교육과 진단을 통해서 가정생활 전반에 대해 다양한 프로그램을 실시하여 가정의 문제를 예방하고 역량을 강화하고자 하였다.

가족봉사단이나 건강가정캠페인 사업 자체에 대한 연구는 거의 찾아볼 수 없다. 그러나 몇몇 선행 연구에서 가족자원봉사활동 참여 유무에 따라 가족건강성이 차이가 나타난 것으로 보고되고 있다(김정옥·장덕희, 2003; 이경은, 2003; 김명희, 2003). 가족자원봉사활동은 공공복지를 향한 가치이념과 동시에 민주적 방법에 의한 자주적·협동적 실천노력이며, 개인, 집단, 지역사회에서 발생되는 제반 사회문제를 예방·해결하고 사회적 환경을 개선하기 위하여 공사의 조직체를 통하여 무보수로 서비스를 제공하는 활동(박정숙, 2005; 이명희, 2004; 김정옥 외, 2003; 이경은, 2003; 장덕희, 2001)으로 정의할 수 있다. 또한, 2명 이상의 가족원이 한 단위로 다른 사람들의 생활 향상을 목적으로 지역사회를 위해 자발적으로 참여하는 활동(박정숙, 2005; 김명희, 2003; 이경은, 2003; 장덕희, 2001)으로 정의하기도 한다. 가족자원봉사활동 프로그램은 대상별로 노인, 장애인, 아동·청소년, 노숙자, 여성 등으로 분류되고 참여 업무에 따라 시설, 재가, 공공기관, 기금 마련, 지역사회운동, 환경, 문화예술, 교육, 홍보, 교통 봉사 등의 업무로 분류되고 있다. 주요활동은 시설 지원, 결연사업, 음식 나누기, 말벗, 산책하기, 목욕, 이·미용, 도시락 배달, 벼룩시장, 우편물 분류작업, 사랑의 편지 쓰기, 자연보호활동, 새집 달아주기, 의식조사, 표어 포스터 제작, 의료 봉사 등이다(박정숙, 2005; 김명희, 2003)

한편 가족자원봉사활동을 실시한 결과 의사소통을 원활하게 하며, 가족 건강성을 전체적으로 향상시키고 있음을 밝혀졌다. 또한, 가족자원봉사활동 이전보다 이후에 가족건강성이 증가한다고 제시하고 있어 가족자원봉사활동이 가족건강성 증진에 기여에 대한 검증이 시작되고 있다. Verdier (1998)는 가족자원봉사활동은 가족 간의 유대를 강화하고 주관기관에서는 자원봉사자를 확보할 수 있으며 지역사회 관점에서는 지역사회문제 해결과 이웃 간의 유대강화를 할 수 있다고 지적하였다. 따라서 가족자원봉사활동은 가족성원의 잠재력 향상과 가족 관계에 긍정적인 영향을 미치는 효과와 함께 지역사회와 기관을 돋는 효과가 있다고 여겨진다. 즉, 가족자원봉사활동으로 인해 가족 기능이 향상되고 지역사회와의 연결이 강화되어 긍정적인 변화를 일으키게 된다고 볼 수 있는 것이다(이지원 외, 2008 재인용). 이지원 외 (2008)의 연구에서도 가족자원봉사단 활동이 가족건강성에 영향을 미치고 있음을 밝히고 있어 가족자원봉사활동을 활성화하는 것은 지역사회에 기여하는 영향뿐만 아니라 봉사자 가족에게도 긍정적인 영향을 줄 수 있음을 시사한다.

선행연구에서 봉사활동정도나 유무가 가족 생활에 영향을 주고, 가족봉사단 사업이나 건강가정캠페인 사업이 센터 초기부터 실시되었음에도 불구하고 사업운영에 대한 성과나 현황 분석을 한 연구는 전무하다. 특히 건강가정캠페인사업은 센터 홍보에 주력하는 경향으로 인해서 왜곡된 사업수행이 되는 문제점으로 제기되기도 하였으나 이에 대한 운영에 대한 연구들은 제대로 이루어지지 못한 실정이다. 두 사업은 지역 내 유관기관에서 이미 유사사업으로 진행되고 있어 사업의 독자성을 유지하기 위해서는 현 상황에서 사업 분석을 통해서 발전적인 방향을 제시하는 것이 무엇보다도 중요하다. 결국 두 사업에 대한 분석을 통해서 운영

현황과 문제점을 파악하고 앞으로의 특성화 전략을 개발해야 한다.

III. 연구방법

본 연구대상은 중앙건강가정지원센터에서 센터평가를 위해서 제출한 2006년 12월부터 2007년 11월까지 1년간 실시한 사업보고서 중 가족봉사단사업과 건강가정캠페인 사업내용이다. 연구범위는 대상 면에서 두 사업의 성과평가 및 발전방향을 포함하며 공간적 범위로는 전국의 시·군·구 건강가정지원센터를 포함하며, 시간적 범위는 2007년 11월 기준으로 하되 중앙건강가정지원센터에 서면 및 방문 평가를 받는 기관을 포함하였다. 자료분석은 수집된 40개의 사업보고서 중 해당사업 영역의 내용을 발췌하여 <표 1>에서 제시한 평가지표를 적용하여 연구자가 재분류하였으며, 다음으로 그 내용을 유목화하여 분석하였다. 유목화 하는 과정에서 기술통계가 가능한 영역이나 수량화할 수 있는 영역은 빈도, 백분율, 평균 등의 기술통계를 활용하였다.

본 연구의 평가지표는 라희문 외(2007) 등이 사용한 평가지표를 본 연구에 적합하도록 수정 보완한 것이다. 평가영역은 계획, 집행, 성과로 구분하였고, 영역은 사업목표와 사업계획의 적절성을, 집행영역은 사업추진과정의 문제해결 노력, 사업일정준수의 내용을 포함하였고, 성과영역은 추진성과달성도와 환류체계를 중심으로 평가하였다. 평가기준은 이론적 근거에서 살펴본 바와 같이 적절성, 능률성, 효과성, 효용성을 기준으로 하였고 이를 평가항목에 의거하여 재분류하였다. 적절성은 목표와 그 달성을 위해 동원되는 수단간 상호적 정합성의 존재 여부, 사업의 중복성 여부를 검토하였으며, 능률성은 사업이 원활하게 수행되었는지, 문제점 개선 노력의 정도를 검토하며 사업효과성은

〈표 1〉 본 연구의 사업 평가 기준 내용

영역	항목	기준	지표
계획	사업 목표	적절성	- 명확한 사업목적을 가지고 있으며, 사업추진과 관련된 법제도적 근거를 가지고 있는가? - 다른 사업과 차별성을 가지고 있는 사업인가(중복·유사사업배제)? - 가장 효율적인 방식으로 사업을 설계하였는가?
집행	사업 관리	능률성	- 사업추진과정에서 발생할 수 있는 문제점을 발굴하여 조치하기 위하여 정기적으로 진단한 후 발굴된 문제점을 개선하기 위하여 노력하고 있는가? - 사업추진과정이 사업일정에 맞도록 수행되었는가?
성과	추진성과 달성	효과성	- 사업계획에 제시되어 있는 기대된 성과(목표)를 달성하였는가?
	환류	효용성	- 해당사업 종료 후 해당 사업에 대하여 평가 또는 진단하여 익년도 사업계획 등에 반영하였는가?

당초 세운 목표의 달성을 검토하는 것을 말한다(라희문 외, 2007). 본 연구의 가족봉사단 사업과 건강가정캠페인사업 평가는 다음의 <표 1>과 같다.

IV. 연구결과

1. 건강가정지원센터 가족봉사단과 건강가정 캠페인 사업계획이 적절하였는가?

가족봉사단 사업과 건강가정캠페인 사업계획의 적절성을 분석하기 위하여 사업의 법적 근거, 타사업과의 차별성, 사업계획의 효율성을 살펴보았다. 두 사업은 건강가정 문화의 일환으로 수행되고 있었다. 건강가정문화사업은 건강가정 기본법의 제 2조에 인간의 욕구충족과 사회통합을 위하여 필요하다고 명시되어 있으며, 제 28, 29, 33조에 가정생활 문화발전 영역과 자원봉사활동지원 영역에 가족단위의 자원봉사사업 및 지역사회공동체 문화형성 사업, 건강한 의식주 생활문화사업, 건강한 가정의례 모델 개발 및 보급 사업, 가족공동체 운동 활성화 사업, 가족단위 자원봉사활동 관련 사항 지원, 인증사업, 네트워크 구축, 자원봉사교류,

기금마련 등을 제시하고 있다. 또, 제 10, 11, 20조에 지역사회 자원개발 활용 및 정보제공 영역에 가정생활정보제공 등을 제시하고 있다. 이러한 법적 근거는 가족봉사단 사업과 건강가정캠페인 사업의 목표설정 및 사업방향을 제시하는데 근거가 된다고 할 수 있다. 가족봉사단 사업과 건강가정캠페인 사업은 이러한 근거를 바탕으로 사업목적과 목표를 제시하고 있었다.

먼저 사업목적이 법적근거에 부합되는가를 살펴보기 위해서 조사대상 센터의 가족봉사단 사업목표를 유목화한 결과 <표 2>와 같다. 가족봉사단 사업의 사업목표는 크게 1)가족관계 및 가족기능 강화, 가족공동체로서의 의식 함양, 2)가족여가문화 형성, 3)가족친화적 분위기 형성 4)기타로 분류되었다. 영역별로 구체적 목표를 살펴보면 ‘가족관계 강화’ 영역에는 가족 돌봄 및 세대 공감, 의사소통의 촉진, 결속력이나 친밀감의 증진, 자녀에 대한 교육, 가족의 잠재력 개발 등을 포함하고 있었다.

‘건전한 가족 여가문화 형성’ 영역에는 세대 간 문화정보 전승, 여가시간 활용 등으로 목표를 제시하였다. 그 외 ‘가족 친화적 지역사회 분위기 형성’에는 다양한 가족에 대한 통합을 목표로 제시하였으며, 기타 내용으로는 가족의

〈표 2〉 센터별 가족봉사단의 사업목표

영역	내용	N*
가족관계/ 가족기능/ 공동체 의식 강화	<ul style="list-style-type: none"> • 가족 돌봄 및 세대 간의 공감 기회 제공 • 가족 간 결속감(친밀감, 유대감) 증진 • 의사소통의 기회 제공 • 자녀교육 및 긍정적 부모모델 제시 • 가족 개인의 잠재력 개발 	29
건강한 가족여가문화 형성	<ul style="list-style-type: none"> • 바람직한 가족문화 형성 • 여가시간 활용 기회 	7
가족친화적 분위기 형성	<ul style="list-style-type: none"> • 다양한 가족의 통합(결혼이민자 가정, 장애인 가족 등) 	5
기 타	<ul style="list-style-type: none"> • 성숙한 시민의식 함양 • 지역사회에로의 기여 • 지역사회 공동체 문화 형성 • 이웃에 대한 이해 • 주인의식 함양 • 자아실현 • 환경오염 경각심 고취 • 기관 내 네트워킹 	12

*: 응답센터는 복수응답을 포함함

지역사회에 대한 기여 중대, '성숙한 시민의식과 주인의식 함양, 환경오염 방지, 기관 내 네트워킹, 지역사회 공동체 문화형성' 등이 포함되었다. 가족봉사단은 봉사활동 자체도 중요하지만 가족단위의 활동을 통해서 새로운 가족문화를 창출하고, 가족 간의 관계 증진을 통한 건강성 회복에 의미를 부여하여 근거법에서 제

시한 이념을 달성하려고 한다고 해석할 수 있다. 한편 건강가정캠페인 사업의 사업목적을 살펴보면 <표 3>과 같다. 1)가족관계 강화, 2)건전한 가족문화 형성, 3)가족 친화적 분위기 형성, 4)가족의 건강성 회복, 5)기타 등의 영역으로 분류되었다. 세부적으로 살펴보면 첫째로, 건강가정캠페인을 통해서 가족의 결속감이나

〈표 3〉 센터별 건강가정캠페인 사업목표

영역	내용	N*
가족관계 강화	<ul style="list-style-type: none"> • 결속력, 유대감 증진 • 민주적, 평등한 가족관계 형성 • 가족 상호간의 애정적 표현에 대한 교육 • 가족 내 의사소통의 중요성 알리기 	17
건강한 가족문화형성	<ul style="list-style-type: none"> • 건전한 가족의례문화 알리기 • 양성평등적 의식 고양 	12
가족친화적 분위기 형성		7
가족건강성 회복	<ul style="list-style-type: none"> • 가족의 의미 되새기기 • 가족기능 강화 및 가족문제 예방 	15
기타	<ul style="list-style-type: none"> • 정보제공 및 센터사업 홍보 • 환경보전 의식 고양 • 자녀출산 장려 • 시민의식 함양 • 개인-가족-사회 조화 • 학교폭력 예방 	5

*: 응답센터의 복수응답을 포함함

유대감을 증진시키고, 민주적이며 평등한 가족 관계를 유지하고, 가족 간의 친밀감을 표현하고 의사소통하는 기회를 제공받음으로써 가족의 관계형상을 도모하고자 하는 목표가 있었다. 둘째, 건전한 가족문화 형성 영역에는 건전한 의례문화 정착, 여가문화 활성화, 양성평등의식 고취를 목표로 포함하였다. 다음으로 가족친화적 분위기 형성은 건전하고 행복한 가족분위기를 지역사회 전체에 확산하고자 할 뿐만 아니라, 가족에 대한 의미를 되새기고, 가족기능이나 역량을 강화하여 문제를 예방하고자 하는 목표를 제시하였다.

덧붙여 건강가정에 관련된 지식이나 센터의 관련 사업을 소개함으로서 가족건강성 증진을 도모하도록 하는 목표를 제시하여 센터소개와 건강가정 홍보의 이중 효과를 올리고자 하였다. 기타로는 시민의식 함양, 환경보존의식, 개인-가족-사회의 조화, 자녀출산 장려, 학교폭력 예방 등을 제시하고 있었다. 기타 목표 내용에는 개소 초기인 센터의 경우 센터 홍보에 중점을 두고 있는가하면 몇몇 센터들은 기관의 타 사업과의 관련성을 고려하여 목표를 제시하기

도 하였다.

두 사업에서 제시한 사업 목적은 법적 근거가 있지만 구체화된 사업목표가 제시되지 못하여 사업내용과의 연계가 불분명하여 실제 사업수행에 대한 우려를 보일 수 있다. 또, 사업 목적에서 가족관계/ 기능강화는 가족의 역량강화와 자원개발에 부합되는 목적이다. 반면에 가족문제 예방이나 지역사회와의 관계 또는 지역사회중심의 서비스로서의 목적을 달성하기 위한 내용은 미미하고 단지 기타영역에서 지역 특성을 반영하거나 건강가정의 요소에 부합되는 내용(민주시민자질 함양, 지역사회공동체 의식 고양 등)이 부분적으로 제시되는 정도여서 이에 대한 보완이 필요하다. 따라서 건강가정캠페인 사업은 가족관계 또는 기능강화 측면에서는 목적 제시는 적절하지만 가족과 관련된 인식개선을 통한 사회통합 추구에 관한 목적의 제시는 미진한 함으로 이를 강화할 필요가 있다.

둘째, 가족봉사단 사업과 건강가정캠페인 사업이 다른 사업과의 차별화가 되는지를 살펴보기 위해서 두 사업의 내용분석을 하였다. 39개

〈표 4〉 센터별 가족봉사단 사업내용

영 역	구체적 내용
사회복지시설 봉사	노인시설(요양시설, 독거노인), 장애인 시설(시각장애인시설 및 가정), 그룹홈, 여성 복지 시설, 아동복지 시설(공부방, 지역아동센터 등)에 대한 봉사활동, 밥퍼 무료 급식, 김장 담그기, 맛사지, 이미용 서비스, 개별가정 페인트칠 및 도배장판 교체 등
다양한 가정으로의 체험을 통한 봉사	조손 및 한부모 가정방문 서비스, 장애인가정과의 문화시설(박물관, 식물원 등) 방문 서비스, 농촌일손 돋기, 다문화가정 비누 만들기, 송편 빚기, 찻잔 만들기, 가족협동화 신문 만들기, 가족벽화 그리기 등
지역사회 정화	화단조성 및 꽃밭 가꾸기, 지역사회 환경 정화 활동, 가족공원청소, 아름다운 지역 사회 만들기 등
물품기증 및 기금 마련	어린 나눔 장터 운영, 바자회 모금활동 및 수익금 전달 체험을 통한 물품 요양시설 전달, 사랑의 바구니 전달하기, 사랑의 쿠키/케잌 전달하기 등
기 타	자원봉사박람회 참석 및 운영, 봉사활동 체험 발표, 어린이 교통안전 및 자전거 타기 문화 조성 등, 건강가정지원센터 행사도우미

센터에서 가족단위의 봉사단을 결성하고 활발한 활동을 수행하고 있는데 구체적인 내용은 <표 4>과 같았다.

봉사활동 내용은 사회복지시설 봉사, 다양한 가정방문 봉사, 환경정화, 기금마련 및 전달, 각종 체험, 건강가정지원센터 행사지원 등이었다. 가장 많은 자원봉사활동은 ‘건강가정지원센터 행사지원’이었다. 센터의 다른 사업(교육, 문화, 캠페인 사업 등)에 봉사단을 투입하여 행사진행을 돋거나 참가자로서 활용하고 있었다. 사회복지시설에서 이루어지는 봉사는 지역의 노인복지시설(재가, 요양시설 등), 장애인시설, 아동관련 시설(공부방 및 지역아동센터), 병원시설을 방문하여 이·미용 서비스, 식사보조서비스, 마사지, 김장, 산책, 가사 등의 일상 생활지원 활동이었다.

가족봉사단의 다른 활동영역은 다양한 가정과의 체험활동으로 장애인 가정, 결혼이민자 가정, 조손가정, 한부모 가정 등과 봉사단을 연계하여 봉사단이 멘토 역할을 하면서 각종 체험(음식 만들기, 농사체험, 가족미니 정원 만들기, 벽화 만들기, 텃밭 가꾸기, 가족협동화

신문 만들기, 바자회 실시 등), 외출동행 및 행사 공동 참여 등이 이루어지고 있었다. 그 외 지역사회 내 환경정화, 바자회나 기금·물품 기증활동, 체험을 통한 각종 물품을 지역복지 시설이나 개별 가정으로 환원하는 서비스를 제공하고 있었다.

가족봉사단 사업내용은 보고서만으로는 가족단위의 봉사로 평가하는데 한계가 있었으며 다른 기관에서 실시하는 사업내용과 차별화되지 못하는 문제점이 나타났다.

건강가정캠페인의 주요내용을 살펴보면 건강한 가족관계유지, 양성 평등한 가정 만들기, 건강한 가족문화 만들기, 기타 등이었다(표 5 참조). ‘건강가족 유지’를 위해서 가족 사랑을 표현하는 캠페인 사업이 활발히 전개되고 있었다. 가족사랑 표현방법은 행복지킴이 지침 알리기, 안아주기, 사과하는 방법, 사랑 표현하기, TV 끄고 함께하기, 아침인사 나누기 등이었다. ‘양성평등 캠페인’은 명절을 건강하게 보내는 방법, 일·가정 양립을 위한 가사노동 분담에 대한 중요성 등이 그 내용이었다. ‘건강한 가족문화 만들기’에 포함된 캠페인 내용은

〈표 5〉 센별 건강가정캠페인 사업내용

영 역	구체적 내용
건강한 가족관계 유지	우리 가족 러브 tip, 대화하는 아빠, 행복지킴이 지침, 가족끼리 안아주기, 아침인사 나누기, 가족사랑 표어, 가족사랑 액자 만들기, 가족사랑의 엽서쓰기, TV 끄고 함께하기, 가족사랑 문자 보내기, 건강한 부부관계관련 정보 부모자녀관계 및 자녀교육 정보 제공
양성평등한 가족만들기	집안일(일·가정양립, 가사분담) 나누기 서명, 권위적이고 수직적 부부관계, 부모자녀관계 개선, 건강한 명절 보내기(전통음식 만들기, 바람직한 차례 지내는 방법), 명절문화 개선 및 정보제공, 명절스트레스 줄이기 등
건강한 가족문화 조성	건강한 의례문화 의식 개선, 가족친화적 사회분위기 조성, 전통혼례관련 인식 개선, 바람직한 성년례 의식 함양
기 타	건강가정 의미 인식, 가정폭력 및 학교폭력 예방, 우울증 등의 심리테스트, 지역환경 개선, 센터 및 사업홍보, 아동안전서명, 아이지킴이 홍보, 어린이 교통 안전, 효의식 고양, 여성인권 향상

가족여가분위기 형성, 합리적 소비문화 조성, 합리적 구매를 위한 의사결정 및 용돈관리, 지역 내 가족 친화적 분위기 형성 등이었다. 그 외 다양한 가족의 수용(한부모, 결혼이민자 가족에 대한 편견이나 차별 철폐), 부모됨에 대한 가치관 정립, 가정폭력과 성폭력 예방, 좋은 부모 되기, 환경보호, 저출산 대한 지각 및 다자녀가정에 대한 홍보, 심리검사, 센터홍보 등의 내용 등을 캠페인으로 실시하고 있었다.

건강가정 캠페인의 사업은 개별 센터의 상황에 부합되면서 중요한 이슈의 인식개선이나 의식함양이 되도록 진행되고 있었다. 위의 4가지 영역의 내용을 지역사회 주민 및 가족에게

캠페인 양식으로 제공함으로써 건강가정 구현을 위한 의식을 교육하고 새로운 인식을 제공하는 노력을 하고 있었다. 그러나 일부 센터는 캠페인사업의 주된 목적을 왜곡하여 센터 자체 또는 사업 홍보에 더 주안점을 두어 사업취지를 훼손시키고 있음으로 이에 대한 개선이 요구된다.

두 사업의 내용을 종합해 볼 때 가족관계를 강화하고, 지역사회 내에서 가족친화적 분위기를 조성하고 가족건강성을 증진시키려는 목표에 부합되는 사업내용이 구성되었다는 점은 긍정적으로 평가할 수 있다. 단, 가족봉사단 활동 중에서 기관이나 재가방문서비스, 물품기증

〈표 6〉 센터별 가족봉사단 사업 목표치, 추진계획 제시유무

주체	목표치		추진계획제시유무		주체	목표치		추진계획제시유무	
	가족봉사단	캠페인	가족봉사단	캠페인		가족봉사단	캠페인	가족봉사단	캠페인
1	730	400	×	×	21	94	1700	×	×
2	-	-	실시 안함		22	120	-	×	×
3	82(가정)	-	-	×	23	122		×	×
4	-	1810	-	-	24	699	3512	×	×
5	240	1000	×	×	25	198	-	×	×
6	116	1400	×	×	26	105	820	×	×
7	476	800	×	×	27	180	200	○	○
8	535	2900	×	×	28	실시안함(준비 중)		×	×
9	2132		×	×	29	329	1400	○	○
10	430	-	×	×	30	1815	2000	○	○
11	270	-	-	×	31	220	-	×	×
12	260	11800	×	×	32	560	1035	○	○
13	210	3180	×	×	33	260	4(전)	×	×
14	-	1275	×	×	34	160	-	실시 안함	
15	240	3034	×	×	35	360	-	×	×
16	150		×	×	36	350	5000	○	○
17	805	3200	×	×	37	390	-	×	×
18	-	-	-	-	38	32	500	×	×
19	360	41700	×	×	39	210	20	○	○
20	43	23090	×	×	40	380	5150	○	○

이나 체험관련 서비스와 캠페인의 내용 중 심리검사, 안전관련 되는 부분은 건강가정사업 목적에 부합되지 못하는 것이다. 이는 센터의 물리적 여건, 실무자의 사업이해 정도에 의해 좌우되는 부분임으로 사업목적과 내용이 불일치한 경우에 그 원인을 규명하고 대안을 모색해야 할 것이다. 왜냐하면 두 사업은 기존의 지역 내 타 복지기관에서 많은 노하우를 가지고 실시하고 있을 가능성성이 높기 때문에, 본 센터의 정체성과 관련성이 적은 사업들을 실시할 경우 물적·인적 자원의 낭비를 초래하고, 센터의 취약성이 노출되며, 사업성과도 장담할 수 없기 때문이다. 따라서 두 사업의 경우 사업목적, 센터의 정체성, 사업여건 등을 총체적으로 담당자가 고려하여 사업단위가 가족 전체가 되며, 사업내용도 가정생활과 연계되는 정보 및 의식변화, 다양한 가족 수용 등으로 내용을 강화함으로써 특성화할 수 있을 것이다.

셋째, 가족봉사단과 건강가정캠페인 사업계획이 효율적이었는가를 평가를 위해서 사업추진의 단계적 진행계획이 수립되었는가를 분석하였다. 즉, 사업 목표치, 추진계획 제시 유무를 통해서 두 사업이 효율적으로 계획되었는지를 살펴보았다(표 6 참조).

가족봉사단 참여자의 목표치는 센터별로 32명에서부터 2132명까지로 제시하였고, 평균 예상 참여인원은 389.91명이었으며, 연중 시행한다고 가정할 경우 32.24명이었다. 평균가족원수를 고려해 추정하면 매월 10 가정 정도가 센터에서 상시적으로 가족봉사단 활동을 하도록 계획하고 있었다. 즉 매월 10 가정이 정기적으로 가족단위의 봉사활동을 할 수 있는 사업으로 자리매김하게 된다면 해당 가족의 건강성 증진에 매우 긍정적인 영향을 줄 수 있고 이를 점진적으로 확대해 감으로서 특화사업이 될 것이다.

건강가정캠페인사업의 사업 참여 목표치는

25개 센터만이 제시하고 있으나 이는 목표치가 아니라 실제 참여한 결과를 제시한 것으로서 계획의 적절성으로 평가하는 것은 부적절하다. 건강가정캠페인사업은 담당자의 사업성격에 대한 이해정도에 따라 목표 및 달성치 제시 방법이 다를 수 있음으로 앞으로 캠페인 사업 목표치나 추진계획은 참가인원보다는 캠페인 내용이나 연중성 등의 계획유무로 평가하는 것이 더 적절할 것이라고 판단된다.

한편 가족봉사단과 건강가정캠페인 사업추진계획 제시유무를 파악한 결과 7개 센터에서만 사업추진계획을 마련하여 실시를 한 것으로 나타났다. 추진계획 내용은 추진 총괄에 대한 일정, 월별 또는 일별 계획, 사업의 주담당자와 연계기관, 소요인력, 필요한 자원들을 제시하였다. 이 중에서 운영주체가 복지기관인 경우 사업추진계획서를 준비한 경우가 많았다는 점과 추진계획의 내용이 센터별로 매우 달라서 비교하는 것 자체가 별다른 의미가 없다. 결과보고서를 종합적으로 검토한 결과 개별 센터들이 추진계획 없이 사업수행을 한 것이 아니라 보고서 작성과정에서 누락되었다고 예측됨으로 추진계획을 서면으로 제시하도록 권장하거나 다른 방식으로 평가하는 것을 고려할 필요가 있다. 그럼에도 불구하고, 많은 센터에서 사업추진 계획을 제시하는 노력이 부족하다는 것은 사업수행에서 발생가능한 문제를 예측하고 대안을 모색과정에서 체계적이지 못할 가능성을 내포하고 있기 때문에 계획수립과정의 중요성을 강조해야 한다. 아울러 건강가정문화사업의 사업으로 수행되는 두 사업의 목표치나 추진계획을 종합해 볼 때, 이를 달성하기 위한 사업수행을 하는데 있어서 인적, 물적 자원이 동원되어야 하므로 목표치나 추진계획 수립 시에 양적 수치에만 치중하기보다는 질적 효율성이 고려되어야 할 것이다.

2. 건강가정지원센터 가족봉사단과 건강가정 캠페인 사업수행이 효율적으로 이루어졌는가?

가족봉사단 사업과 건강가정캠페인 사업수행이 효율적으로 이루어졌는가를 살펴보기 위해서 우선 사업추진 과정에서 발생할 수 있는 문제점을 발굴하여 조치하기 위하여 정기적으로 진단한 후 발굴된 문제점을 개선하는 노력하였는가의 여부를 살펴보았다. 이를 위해서 가족봉사단 사업의 경우 자원봉사교육 현황을 분석하였으며 건강가정캠페인 사업은 외부 전문가의 개입정도와 내용을 분석하였다. 가족봉사단 활동 전 봉사단 조직과 활동관련 교육을 실시한 기관은 20개 센터였으며 나머지 센터는 봉사단 결성 후 특별한 교육없이 활동이 이루어지고 있었다. 지역 내 유사기관들은 자원봉사자들에게 소정의 교육 후 활동하도록 관리하는데 건강가정지원센터의 경우 이러한 과정을 거치지 않고 활동하도록 한다면 봉사의 전문성이나 효과성을 보장할 수 없다. 뿐만 아니라 결과보고서에서 자원봉사단 가족 모집과정에서부터 교육-활동-평가-사후관리의 전체 과정에 대한 언급이 있는 센터가 매우 소수이며, 대부분 활동 내용만을 제시하고 있음으로 본 사업이 제대로 수행하는지 조차 명확히 파악하기가 어렵다. 건강가정지원센터에서 가족봉사단을 특성화하려고 함에도 불구하고 봉사단 결성에서부터 평가에 이르는 전 과정에 대한 체계적인 관리가 이루어지지 않고 있음은 심각한 문제라고 할 수 있다. 뿐만 아니라 가족봉사단 사업은 가족단위의 사업으로서 자원봉사가 갖는 봉사자 개인과 지역사회에 기여하는 바도 중요하지만 참여 가족의 관계 증진, 가족단위의 생산적이고 긍정적인 여가문화로서 자리매김 하여 건강가족생활 영위할 수 있도록 하는 방법 중의 하나가 되어야 한다.

건강가정캠페인 사업수행에 있어서 외부 전문가의 의견을 수렴하거나, 사업의 전반적 진행과정과 문제해결을 위한 인적·물적 자원의 운영현황을 제시한 기관은 전무하였다. 제시된 내용은 캠페인 진행방식과 장소 정도였다. 진행방식은 서명, 체험, 표어전시, 스티커 붙이기, 리플렛 제작 및 배부, 각종 심리검사, 설문조사, 특강 등이었으며, 실시장소는 지하철 역, 지역사회 대형마트나 재래시장, 공원, 학교부근, 쇼핑몰 부근, APT 등으로 타기관에서 이루어져왔던 방식과 유사하였다. 캠페인 사업은 장소, 방법, 기간, 인력배치, 연계기관과의 관계 등에 대한 사전점검과 행사진행상의 구체적인 업무분장 등을 전문가의 자문이나 정기적인 회의가 실시되었는지를 알 수 없다. 몇몇 센터만이 사업추진과정을 제시하여 추진과정에서 발생한 문제를 극복하기 위한 노력정도를 파악할 수 있도록 하였으나 그 역시도 미미한 정도이다. 이는 중앙건강가정지원센터의 노력이 요구되는 부분이다. 즉, 사업추진과정의 효율성 도모를 위해서 자문회의 유무나 내용, 전문가의 개입정도를 평가지표에 포함시켜 지역 센터에서 캠페인 사업을 효율적으로 실시할 수 있는 사전장치를 마련해 두도록 지침을 보완해야 한다. 또, 두 사업수행이 센터 내 다른 사업과 연계하여 이루어지고 있음으로 타사업과의 연계정도, 사업의 독자성 유지, 인적·물적 자원의 분담 등에서 혼란감을 가져올 수 있는 여지가 많음에도 불구하고 사업진행과정에서 구체적인 역할분담이나, 역할수행 상에서 발생하는 어려움을 알 수 없으며, 문제해결 노력을 평가할 수 있는 자료는 제시되지 못한 점은 보완되어야 할 것이다.

둘째, 사업을 추진일정에 의거하여 추진하고 있는가를 살펴보았는데 개별 센터의 두 사업에 대한 사업추진계획이나 일정이 제시되지 않음으로 사업 달성을과 실시횟수를 분석하여 추진

〈표 7〉 센터별 가족봉사단 및 건강가정캠페인 사업의 달성을

주체	가족봉사단 달성율(%)	건강가정캠페인 달성율(%)	주체	가족봉사단 달성율(%)	건강가정캠페인 달성율(%)
1	114.8(13)	122.3(5)	21	112.59(47)	161.1(6)
2	-	-	22	56.7(6)	100.0(6)
3	109.6(59)	-	23	- (7)	171.5(-)
4	81.0(5)	100.8(4)	24	98.4(14)	100.0(-)
5	91.0(-)	100.0(5)	25	119.2(5)	- (6)
6	137.9(12)	200.0(1)	26	67.6(7)	86.6(15)
7	87.6(8)	101.3(2)	27	93.8(12)	140.0(4)
8	99.1(5)	112.6(5)	28	-	-
9	93.3(14)	-	29	93.1(23)	239.8(5)
10	66.7(24)	- (10)	30	102.3(9)	97.7(-)
11	127.8(-)	-	31	176.0(7)	- (6)
12	65.0(10)	85.4(7)	32	104.3(25)	103.5(6)
13	86.7(7)	122.0(10)	33	86.5(13)	100.0(4)
14	100.0(18)	185.3(9)	34	120.0(6)	실시안함
15	94.0(10)	149.4(7)	35	107.8(6)	- (5)
16	70.7(4)	-	36	94.0(13)	112.0(8)
17	81.0(10)	97.5(10)	37	79.2(13)	- (7)
18	- (18)	-	38	109.4(11)	106.0(2)
19	110.0(7)	100.0(6)	39	114.3(7)	75.0(-)
20	200.0(11)	102.6(26)	40	100.0(10)	257.5(5)

(): 사업실시 횟수

에 대한 효율성을 평가하였다(표 7 참조).

가족봉사단 활동횟수는 최저 4회부터 최고 47회까지였으며 센터별 평균 12.33회의 봉사활동을 한 것으로 조사되어 활발하게 사업이 수행되고 있다고 평가된다. 사업달성 비율을 비교해보면 최저 56.7%에서부터 200%인 센터에 이르기까지 다양해서 수행율이 낮은 경우는 철저한 분석이 이루어져야 한다. 즉, 목표달성율의 저조가 활동횟수나 활동 참여인원의 감소인지, 사업 지속성의 문제인지, 가족단위 진행의 문제인지 등을 종합적으로 검토하여 익년도 사업에는 달성가능한 목표치를 제시하고, 시행하는 것이 필요하다. 왜냐하면 가족봉사단 사

업이 특성화 사업 중 하나임을 감안한다면 사업관리를 철저히 하여 사업이 안정적으로 정착되도록 해야한다. 반면 목표치를 초과한 센터는 가족봉사단의 결성 후 정기적인 자조모임으로 활동에 대한 정보 공유와 정서적 지지를 나누고, 월별 또는 분기별 활동을 정례화하여 지속성을 유지하고 있었다. 개별 센터는 활동내용을 명확하게 규정하고 자체 조직까지 결성하고 센터 담당자와 협력 체계를 유지하고 있다는 점에서 현재의 강점을 확대하여 내실을 기할 수 있도록 해야 한다.

한편 건강가정캠페인은 가족봉사단 사업에 비해 더 높은 정도의 달성율을 보였는데 최저

75%에서부터 257.5%였다. 캠페인 횟수는 최저 1회부터 최고 26회까지였으며 연간 평균 2.2회로 나타났다. 횟수와 목표치, 달성을 동시에 고려해 볼 때 1회기로 목표치를 달성한 경우는 일회적인 전시성을 갖는 사업으로 진행되었다고 할 수 있음으로 이는 지양되어야 한다. 캠페인 사업은 의식개선이나 가치관 확산 또는 변화를 유도하고자 하는 목적이 있음으로 일회성 행사로서는 목적달성을 어렵다. 따라서 지속적으로 지역사회 내 가족들의 의식과 가치관 변화를 유도할 수 있는 방향으로 진행해야 한다. 즉, 건강가정캠페인은 특정 가정에 대한 고정관념을 배제하고 다양한 가족을 수용하고, 양성평등적 가치관을 함양하여 모든 가족이 편견이나 차별없이 생활하도록 하자는 인식을 확대함으로써 지속적이면서 장기적인 노력을 기울여야 한다. 그럼에도 불구하고 실무자들이 캠페인 사업의 궁극적인 목적과 사업효과를 거두기 위한 전문적인 노력이 부족하다고 판단되므로 이에 대한 개선이 시급하다고 하겠다.

3. 건강가정지원센터 가족봉사단과 건강가정 캠페인 사업이 효과적인 성과를 거두었는가?

두 사업계획에서 제시한 성과를 달성하였는가를 파악하기 위해서 만족도 조사결과를 분석하였다. 그 결과 대부분의 센터는 만족도 조사를 실시하고 추진성과를 통해서 계획달성 여부를 평가하고 있었다. 사업평가를 체계적으로 수행한 경우 준비, 진행, 종결 3단계에 걸쳐서 실시하였고, 위탁기관별로는 복지기관에서 위탁한 경우 지금까지의 노하우를 바탕으로 체계적으로 정리하였다. 단계별 성과평가를 위한 내용은 준비단계에서는 홍보와 준비정도, 사업 추진의 현실성 등을, 진행단계는 사업 내용진행의 원활함, 목표달성 정도, 물적·인적 자원의 소요정도 등을, 종결단계는 참여자의 만족

도, 자체 평가에서의 장·단점, 보완사항을 포함하고 있었다.

가족봉사단 사업만족도를 제시한 센터가 28개였고, 제시하지 않은 센터가 12개였으며 만족도 정도는 5점 리커트 척도에서 4점 이상의 높은 만족도를 나타냈다(표 8 참조). 그러나 만족도 평가결과의 수치를 그대로 받아들이기보다는 질적 결과분석을 병행하여 보다 면밀하고 객관적인 평가를 해야 한다. 가족봉사단 활동의 질적 평가 내용으로는 가족공동 시간마련 및 여가활용, 자녀의 인성교육 기회 부여, 가족 간의 상호유대 형성 및 소속감 강화, 다양한 경험(장애아동, 체험 등)의 기회제공, 이웃 사랑 실천, 지역사회 환경개선, 자원봉사자로의 자세 습득 및 역량강화, 공동체 의식 형성, 자조모임 결성 등이었다. 이를 통해 볼 때 가족봉사활동이 갖는 본연의 목적을 달성하였다 고 보여진다. 가족들이 봉사활동이 주는 의미를 깨달음과 동시에 가족원의 관계 향상과 통합기회를 가짐으로써 가족의 건강성을 증진시킨 점은 매우 고무적인 성과이다. 특히 몇몇 센터는 가족봉사단의 자체 운영규정을 형성하고 전문화하고 조직적인 활동을 실시함으로써 가족봉사단의 만족도가 높게 나타났음으로 조직화된 봉사단 활동에 대한 방안들을 마련할 필요가 있다.

한편, 건강가족캠페인 사업은 3개 센터에서만 만족도 조사를 실시하였는데 이는 사업성격상 만족정도를 파악하는 것에 한계가 있기 때문으로 보여진다. 본 사업 실시성과로는 건강가정기본법과 건강가정에 대한 인지 확대, 가족의 소중함 알리기, 가족사랑 실천 계기, 양성평등의식과 다양한 가정에 대한 지역주민 의식 전환, 센터 홍보기회 제공 등을 제시하였다. 또, 가족사랑 표현 문화공감대를 형성·확대·실천할 수 있는 기회를 제공하였고, 가족문제 예방의 중요성을 인식하고, 지역 내의 활발한

네트워크를 구축하고 가족단위의 다양한 이벤트, 센터와 사업 홍보의 기회가 성과라고 제시하고 있다.

〈표 8〉 센터별 가족자원봉사단 만족도 조사

주체	만족도	주체	만족도
1	4.47	21	4.24
2	-	22	-
3	-	23	4.50
4	-	24	4.80
5	4.62	25	-
6	-	26	4.50
7	-	27	4.23
8	4.46	28	-
9	4.67	29	4.50
10	-	30	4.20
11	-	31	4.38
12	4.40	32	4.17
13	4.70	33	4.40
14	-	34	4.40
15	4.36	35	4.46
16	4.00	36	3.80
17	4.20	37	4.50
18	-	38	-
19	4.35	39	4.55
20	4.36	40	4.52

한편 본 사업의 보완점으로는 사업종료 당시의 만족이나 일회적 효과성보다는 지속적인 성과를 관리하는 시스템이 마련되어야 하지만 그에 대한 분석은 할 수 없었다. 따라서 지속적인 관리체계를 구축해서 사업효과성을 높이는 방법을 모색해야 할 것이다. 가족봉사단이 독립적으로 자체활동을 할 수 있도록 유도하고, 봉사단 확대 및 다양한 프로그램을 개발해야 하는 점이다. 봉사단 활동이 저조하거나 중도 탈락되는 경우 활동에 대한 의미부여를 하지 못하거나 사후관리체제가 적절하지 못함으

로써 봉사활동 자체가 용이하지 못할 뿐 아니라 지속성을 갖는 것에 한계를 보일 수 있음으로 보완장치가 요구된다. 또, 가족단위 봉사이므로 아버지 참여 확대, 봉사활동 시 자녀안전 사고 대비를 위한 방안들도 고려해야할 점이다.

캠페인사업의 보완점은 실시기간의 연중성, 실시방법의 다양화, 전문 인력 확충, 업무분장 및 캠페인활성화를 위한 물적·인적 자원 보완, 지역사회 유관기관과의 연계를 들 수 있다. 또, 실제 사업내용을 볼 때 캠페인 사업목적과 내용과의 적합성을 검증하는 것에서부터 사업 내용의 효율적 전달을 위한 실시방법, 평가에 이르기까지 총체적인 관리체계가 마련되어야 할 것이다. 예를 들어 캠페인 사업이 건강가정 사업으로서 적절성을 갖고 있는지에 대해서 자문위원회나 운영위원회의 협조를 통해서 파악하도록 하고 사업수행이 효율적으로 하도록 하는 방안을 마련해야 한다.

둘째, 해당사업의 종료 후에 익년도 사업에 반영하고 있는가의 여부는 개소시기에 따라서 차이가 있었다. 환류과정은 사업 수행과정에서 발생하는 시행착오를 줄이고 효과를 극대화하는 방법으로 모든 사업에서 필요한 요소이다. 그럼에도 불구하고 대부분 사업의 환류작업이 적극적으로 이루어지지 못한 실정이라고 할 수 있다. 당해 사업의 환류는 전년도 동일사업이나 유사사업의 문제점이나 강점이 얼마나 반영되었는지를 제시함으로써 알 수 있다. 박정윤(2008)의 연구에서 밝힌 바와 같이 문화사업 전반의 결과보고서에서 보완점 항목과 자체평가 정도가 환류로 대체되고 있었다. 이 내용에는 추진과정의 문제점과 앞으로의 개선방안을 제시하고 있는 정도이며 이를 익년도 사업에 반영하였는지의 여부는 파악할 수 없었다. 두 사업 역시 문화사업의 일환임을 고려할 때 환류가 적절히 이루어지지 못했을 것으로 예측된다. 그러나 2006년부터 개소하여 사업을 수행

한 센터의 경우 부분적인 환류가 이루어졌으나 형식면에서는 적절하지 않았다. 특히 건강가정 캠페인 사업은 환류의 필요성이나 방법을 실무 담당자가 인식하지 못한 것으로 평가됨으로 앞으로 익년도 사업에서 건강가정캠페인 사업을 활성화하기 위해서 당해년도 사업의 주제 및 홍보 방법 등에 대한 평가기준을 선정하고 평가를 통한 환류과정을 거쳐서 익년도에는 사업의 성과를 높일 수 있도록 해야 할 것이다.

V. 논의 및 결론

본 연구는 건강가정지원센터에서 실시되고 있는 가족봉사단과 건강가정캠페인 사업 운영 현황을 평가하고 이에 대한 개선방안을 제시하고자 하였다. 특히 두 사업의 계획 적절성, 수행 효율성, 성과 효과성 분석을 통해 개선방안에 대해서 몇 가지 점을 논의하고자 한다.

첫째, 두 사업의 계획에 대한 분석한 결과 사업목적에는 법적 취지가 제시되어 있었으나, 사업내용 계획 시에는 목적에 부합되는 내용이 제시되지 못하고 있다. 건강가정지원센터가 지역 복지기관들과 매우 사업내용을 다룸으로써 서비스 중복에 대한 우려를 낳고 있다. 가족봉사단 활동은 병원 자원봉사라든가, 가족원 중 특정인(청소년, 아동, 대학생, 결혼이민자 여성, 한부모 가정의 부모만)을 선정하여 이루어짐으로써 서비스 내용 및 활동대상자가 자원봉사센터나 타 기관과 구별되지 않으며 중복성에 대한 지적이 계속되고 있다. 이에 건강가정지원센터를 중심으로 이루어지는 가족봉사단과 캠페인 사업이 가지는 특수성 및 독자성을 확보할 수 있도록 하는 대안들을 마련해야 할 것이다. 특히 가족캠페인 사업은 센터 내 타 사업의 홍보나 부가적 성격을 가지면서 건강가정 의식개선에 대한 내용이 제한적이므로 가족생활 전반을 고려하는 캠페인 사업이 필요하다.

현재는 양성평등, 가족사랑 표현이 다수이지만 앞으로는 가족관계-부부관계, 부모자녀관계, 조부모-손자녀 관계-의 건강성 증진, 가정생활의 의식개선, 차별에 대한 편견 배제, 가족문제 예방 등과의 같이 가정생활과 관련된 다양한 주제를 구체화하도록 해야 할 것이다. 사업 수행 시에 목적부합성이 낮은 이유도 사업추진에 대한 명확한 계획이 정립되지 못한 문제와 연관 지어 분석할 수 있다. 사업의 계획 시에 수행계획을 세우지 않거나 구체적인 계획안을 제시하지 않은 점은 사업 진행이 원활하게 수행되는데 장애가 되고, 예측하지 못한 상황에 적절히 대처하지 못할 가능성도 있음으로 사업 계획 단계부터 구체적인 추진계획을 세우는 장치들이 마련되어야 할 것이다.

둘째, 사업 진행과정의 적절성을 살펴본 결과 사업수행을 위한 노력은 다양하였으나 효과적인 수행이 이루어지지 못하는 면이 있다. 가족봉사단의 활동 규모, 횟수, 활동 내용이 광범위함으로 이를 조정하는 장치를 마련하여 체계적으로 관리가 이루어지도록 해야 한다. 즉, 활동횟수를 월 1회 이상으로 규정한다든지, 매 월 활동후기를 공모하여 센터 소식지 반영하는 등 사업전반에 대한 규정을 마련함으로써 가족봉사단 활동을 체계화해야 한다. 또, 가족봉사단이 자발적으로 결성-활동-관리를 할 수 있는 운영체계가 마련되어야 한다. 또한, 봉사단 가족에게 교육을 실시하여 역량을 강화하고, 활동범위, 영역과 기간 등에 대한 규정을 마련하여 가족단위 봉사단의 특성을 살릴 수 있도록 해야 한다. 이를 위해서 중앙센터가 관련 사항에 대한 운영지침을 마련하여 지역 센터에 제공한다면 본 사업이 차별화될 뿐만 아니라 일관성 있고, 체계적인 활동이 가능할 것이다. 뿐만 아니라 가족봉사활동에 참여하는 가족에게 주는 긍정적인 보상도 고려하여 사업이 확대, 지속되도록 해야 한다. 캠페인사업의 집행

을 잘하기 위해서는 개별 센터 조직 내에 자문위원회나 운영위원회를 포함시켜 활용하도록 하는 것도 제고할 수 있다. 준비과정에서부터 사업 목적, 대상의 적절성, 강사의 전문성, 참여 규모, 진행요원 규모, 일정 등의 적절성을 점검하는 장치를 마련하여 가동하도록 하는 것이다. 문화 사업이 소수의 실무자로 운영되면서 이미 업무과다의 문제가 드러나고 있는 상황(박정윤, 2008)에서, 적은 인력으로 효과성을 높이는 다양한 방안들을 개발할 필요가 있다. 예를 들어 리플렛, 유인물, 전단지 배포 등의 천편일률적인 방법보다는 대상가족의 특성을 고려한 창의적인 접근방식을 개발할 수 있다. 또한 지역사회 내의 유관기관을 활용하는 방법과 온라인을 활용하는 방법 등이 있다. 온라인 캠페인 사업을 실시한 기관들이 있는 만큼 그들의 노하우를 공유하는 것도 고려해볼 만한 하다.

셋째, 사업성과 평가는 단순히 사업 수행 후 양적 만족도를 도출하는 정도에 그치고 있고 익년도 사업에의 반영정도는 제대로 제시되지 못하고 있다. 따라서 사업성과 중 하나로 가족봉사단의 사후관리 시스템을 제안한다. 구체적으로는 봉사활동 후 만족정도만을 제시하기보다는 정기적인 회의와 모임으로 친목도모와 정보교환을하도록 하며, 해당센터 단위뿐만 아니라 시·도 단위, 중앙센터에서 주관하여 가족봉사단의 화합할 수 있는 장을 마련하여 활동에 대한 격려와 긍정적 피드백을 제공하는 방안들이 제안할 수 있다. 캠페인 사업은 사업 성격상 의식개선이나 홍보성 내용을 포함하고 있고, 단시간에 성과를 드러내는 것은 어려운 일이며, 익년도 사업의 반영가능성, 방법 역시 파악하기가 용이하지 않음으로 사업성과에 대한 평가도 더 고심해야한다.

한편, 두 사업 모두 사업성과 면에서 익년도 사업반영비율은 매우 저조함이 나타났다. 센터

사업의 많은 부분이 당해년도 사업으로 종료하기보다는 평가를 통해서 익년도 사업을 개선운영하려고 하고, 특히 가족봉사단 사업과 캠페인 사업은 특성화사업이 될 수 있는 점을 감안해 볼 때 익년도 사업 반영은 필수적이다. 그럼에도 불구하고 당해년도의 일회성 사업양식으로 성과를 제시하는 것은 개선되어야 할 부분이다. 가족봉사단 활동은 중앙센터와 시·도, 시·군·구 센터의 운영방식을 공유하면서 일관성이 있는 사업이 이루어질 수 있도록 해야 한다. 그래서 사업 활성화를 도모하여 가족 친화적 조성과 사회 통합적인 공동체 분위기를 빠르게 확산시킬 수 있을 것이다. 가족봉사단이 건강가정지원센터뿐만 아니라 기업-공공기관-교육기관과 연계하여 가족단위의 활동으로 확산하는 방안 모색도 점진적으로 해야 할 것이다.

끝으로, 본 연구는 건강가정지원센터의 사업 특성화와 개선방향을 제안하는 기초자료로서 활용될 수 있다. 그러나 분석대상을 각 센터에서 제출한 실적보고서를 토대하여서 실제 사업을 실시하는 실무자의 입장이나 자원봉사단 및 지역 주민들의 서비스 체감도를 파악하는 데는 일정부분 한계가 있다. 이에 추후에서 실무자나 자원봉사단 참여자, 그리고 주민들을 대상으로 사업 서비스에 대한 만족도 등을 조사하거나, 동일사업의 다년도 성과나 수행과정에 대해 분석하는 연구가 진행되어야 함을 제안한다.

【참 고 문 헌】

- 1) 김명희(2003). 자연보호 가족자원봉사 프로그램이 가족건강성에 미치는 영향. 경원대학교 대학원 석사학위논문.
- 2) 김양희, 김예리, 박정윤, 한은주(2005). 건강 가정지원센터 프로그램 활성화를 위한 지역

- 주민의 욕구조사 분석. 중앙대학교 생활과학논집 22, 15-29.
- 3) 김양희, 한은주, 방한별(2006). 지역사회 내 가족생활교육 프로그램 요구와 성과: 서울시 동작구 건강가정지원센터 사업을 중심으로. 중앙대학교 생활과학논집 23, 89-101.
 - 4) 김정옥, 장덕희(2003). 가족 건강성 증진을 위한 가족자원봉사 프로그램 개발에 관한 연구. 한국가족관계학회지 8(3), 111-135.
 - 5) 라희문, 문병기, 박정윤, 송혜림, 윤소영, 정영금(2007), 건강가정지원센터 성과분석 및 발전방향 연구, 서울 : 중앙건강가정지원센터.
 - 6) 박정숙(2005). 가족자원봉사활동의 활성화 방안에 관한 연구. 동국대학교 사회복지학과 석사학위논문.
 - 7) 박정윤(2007). 건강가정지원센터의 상담사업 활성화 방안에 관한 연구. 한국상담학회 2007년도 연차대회 워크샵 자료집.
 - 8) 박정윤(2007). 건강가정지원센터의 전문인력 양성을 위한 발전방안에 관한 연구. 한국가정관리학회 제 42차 학술대회 자료집.
 - 9) 박정윤(2008). 건강가정지원센터의 건강가정문화사업평가에 관한 연구. 한국가정관리학회지 26(3), 25-36.
 - 10) 방한별(2007). 기혼남성의 양육태도와 양육 스트레스에 따른 아버지 교육 요구도에 관한 연구. 중앙대학교 대학원 석사논문.
 - 11) 송혜림, 장진경(2004). 건강가정지원센터의 조직과 운영방안. 한국가정관리학회지 22(5), 303-318.
 - 12) 송혜림 · 정영금(2008). 건강가정지원센터의 교육사업에 대한 평가와 발전방안. 한국가족자원경영학회지 12(1), 1-20.
 - 13) 이경은(2003). 가족자원봉사경험과 가족의 건강성에 관한 연구. 한국사회복지학회지 52, 63-87.
 - 14) 이민아(2006). 청소년의 가족여가활동과 가족건강성 연구. 성균관대학교 대학원 석사학위논문.
 - 15) 이지원, 박정윤, 김양희(2008). 가족자원봉사단 활동이 가족건강성에 미치는 영향. 대한가정학회지 47(6), 89-100.
 - 16) 임춘희(2007). 상담실무자가 지각한 건강가정지원센터의 상담업무와 근무환경. 한국가정관리학회지 25(5), 83-105.
 - 17) 장덕희(2001). 가족자원봉사 프로그램 개발에 관한 연구. 한국가족복지학회지 6(2), 94-113.
 - 18) 정영금 · 강기정 · 박정윤 · 정지영 · 조성은 (2009). 건강가정지원센터의 브랜드 교육 프로그램 개발에 관한 연구. 한국가족자원경영학회지 13(1), 83-98.
 - 19) 조희금, 김경신, 정민자, 송혜림, 이승미, 성미애, 이현아 공저(2005). 건강가정론. 서울 : 신정.
 - 20) 조희금, 김경신, 정민자, 송혜림, 이승미, 성미애, 이현아 공저(2009). 건강가정론-개정판-. 서울 : 신정.
 - 21) 지영숙, 이태진(2001). 도시가정의 가족여가 유형. 한국가정관리학회지 19(2), 153-165.
 - 22) 지영숙, 이태진, 최보아(2002). 가족여가 유형이 가족체계 역동성에 미치는 영향연구. 한국가정관리학회지 20(4), 189-196.

- 투고일 : 2010년 4월 1일
- 심사일 : 2010년 4월 10일
- 심사완료일 : 2010년 5월 17일