

장애인의 운동실태와 영향요인

임재란¹, 김현리², 최영숙³, 김영희^{4*}

¹대전보건대학교 간호학과, ²충남대학교 간호학과,
³국민건강보험공단, 정책연구원, ⁴혜천대학교 간호학부

State and factors influencing on exercise in the disabled

Lim, Jaeran¹, Kim, Hyunli², Choi, Youngsoon³ and Kim, Younghee^{4*}

¹Department of Nursing, Daejeon Health Sciences College

²Department of Nursing, Chungnam National University

³Health Insurance Policy Research Institute, NHIC

⁴Department of Nursing, Hyecheon University

요 약 본 연구는 장애인 운동건강증진 프로그램을 위한 기초자료로서 활용하기 위하여 장애인의 운동실태를 확인하고 운동에 영향을 미치는 요인을 파악하고자 하는 서술적 연구로서 한국에 거주하는 장애인 369명을 대상으로 연구가 이루어졌다. 연구결과 지역사회에 거주하는 장애인의 84.5%가 운동을 규칙적으로 하고 있는 것으로 나타났다. 대상자의 운동은 장애원인(p<.001), 장애유형(p<.001), 장애등급(p<.01), 교육정도(p<.01), 경제상태(p<.05), 재활체육 의도(p<.001)에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 장애인의 운동에 영향을 미치는 요인은 재활체육 의도로 나타났다으며, 재활체육에 대한 의도를 가지고 있는 대상자가 의도를 갖고 있지 않은 대상자에 비해 운동을 실천할 승산은 16.18배(95% CI = 7.45~37.14) 높은 것으로 나타났다. 이상과 같은 연구결과 장애인들이 꾸준히 규칙적으로 운동을 유지할 수 있도록 병원 퇴원 후 지역사회에서 지속적인 간호중재와 장애인 대상 운동 유지 증진을 위한 간호전략 및 프로그램의 개발이 필요하다.

Abstract This study was conducted to identify the actual condition of exercise and the fact of influence to exercise in the disabled. The subject was consisted of 369 disabled. 84.5 percent of subject did exercise regularly. There was statistically significant in cause of disability(p<.001), type of disability(p<.001), grade of disability(p<.01), education(p<.01), economic state(p<.05), aim of rehabilitation exercise (p<.001). Chance to practice exercise in subject who intend to exercise was 16.18 times high than them who have no intention(95% CI =7.45~37.14). Regular exercise intervention is needed to disabled people in community.

Key Words : Disabled. Exercise

1. 서론

1.1 연구의 필요성

보건복지부 「2011 장애인 실태조사」에 의하면 2011년 우리나라 장애 인구수는 총 268만 명으로 2005년 조사에 비해 약 54만 명이 증가하여 장애인구가 점점 증가하는 추세이다. 장애 발생 원인을 보면 90.5%가 후천적

요인에 의하여 발생하고 있어 인구고령화, 질병 및 사고 등과 같은 요인에 의해 누구든지 인생을 살면서 장애의 위험 가능성을 가지고 있다고 할 수 있다[1]. 장애인은 비장애인에 비하여 불건강한 상태로 이환되는 경우가 많고 장애인이 불건강한 상태가 되면 개인의 삶의 질이 저하되는 것은 물론 국민의료비의 증가를 초래하게 되므로, 장애인의 건강문제는 개인이나 가족의 문제가 아닌 국가

*Corresponding Author : Young-Hee Kim(Hyecheon Univ.)

Tel: +82-42-580-6387 email: kimyh@hu.ac.kr

Received November 27, 2012

Revised (1st February 7, 2013, 2nd March 5, 2013)

Accepted March 7, 2013

사회적으로 해결해야 할 많은 과제를 남긴다[2].

「2005년도 장애인 실태조사」에서 장애인의 37.2%만이 건강하다고 인식하고, 2/3는 자신이 건강하지 못하다고 인식하고 있었다. 또한 4.9%만이 여가시간에 건강증진 활동을 하고 있었고 95.2%는 TV 시청을 하며 보내고 있어, 운동 등과 같은 신체활동을 포함한 건강증진 활동이 부족한 것으로 나타났다[3]. 그러나 운동은 장애인에게 건강 및 신체적 기능의 향상과 다양한 정서적 지적 능력을 증진시키며 운동 과정 중 자신과 타인에 대한 신뢰와 자신감을 발달시킴으로써 장애로 인한 사회적 고립을 극복하고 사회 구성원으로서 사회 적응능력 향상과 일상생활을 풍요롭게 하는데 도움이 된다[4]. 예로 지체 장애인에게 1주 약 60-90분 동안 무용요법과 같은 운동이 정신건강에 긍정적인 영향을 미치며[5], 스포츠 활동이 장애인의 심리적 외로움과 대인관계, 사회성 발달에 긍정적 영향을 주기도 하고[6-7] 유방암 생존자에게 재활 운동 실시 후 긍정적 신체기능의 변화를 나타내어[8] 장애인에게 운동의 중요성이 보고되고 있다.

최근 장애인의 운동에서 재활체육 개념이 소개하기도 하는데, 재활체육이란 대상자가 의료기관에 입원하여 의료적 치료가 끝난 후, 재활클리닉에서 의사의 처방에 따라 거주지와 가까운 체육단체 등 시설이 갖추어진 장소에서 운동치료사나 물리치료사로부터 그룹형태의 치료를 받는 것을 말한다[9]. 한국 장애인 개발원에서는 장애인 재활체육을 성공적으로 도입하기 위해 2007년도부터 5개년 계획을 세워 장애인 재활체육 발전 방안 연구[10], 장애인 재활체육 수요자 조사[11] 등 연구를 진행하여 긍정적인 장애인 재활체육 도입을 모색하고 있다. 장애인들에게 운동 및 재활체육과 같은 건강증진 활동이 중요한 이유는 장애인들의 욕구를 표현하고 잠재력을 발휘함으로써 자기 삶에 대한 인식을 새롭게 하고 변화와 성장을 이루기 위한 용기와 힘을 제공 할 수 있기 때문이며 장애인들의 신체적, 심리적 기능향상을 통하여 풍요로운 삶을 살 수 있게 하고, 사회적 기능을 향상시켜 사회참여를 촉진하고, 장애인의 자립생활의 증진, 역량강화, 정상화 실현에 기여하며, 장애로 인하여 발생하는 질병과 상해를 예방하여 사회적 의료비용을 절감하고 궁극적으로 장애인의 사회통합을 이룰 수 있다[12].

그동안 보고된 장애인 운동 및 재활 체육에 관한 연구는 재활체육의 도입 및 필요성에 대한 연구와[2,9-11], 장애종류별 운동의 효과 및 운동종류별 효과에 대한 연구가[12-17] 주를 이루었고 장애인의 운동 실태 및 운동에 영향을 미치는 요인을 파악한 연구는 부족한 실정이다. 이에 본 연구는 장애인 재활체육의 도입에 앞서 장애인 운동건강증진 프로그램을 고안하기 위한 기초자료로서

활용되기 위하여 장애인의 운동실태를 확인해 보고 운동에 영향을 미치는 요인을 파악하고자 한다.

1.2 연구목적

본 연구는 장애인의 운동에 영향을 미치는 요인을 확인하기 위하여 시도되었으며 구체적으로 다음의 목적을 위하여 시도되었다.

1. 장애인의 일반적 특성에 따른 운동실태의 차이를 확인한다.
2. 장애인의 운동에 영향을 미치는 요인을 확인 한다.

2. 연구방법

2.1 연구 설계

본 연구는 장애인의 운동 영향 요인을 확인하기 위한 서술적 연구이다.

2.2 연구대상 및 표집방법

본 연구는 2008년 한국장애인개발원의 『장애인 재활체육 수요조사 결과보고서』[18]의 이차분석연구로서 한국 장애인 개발원에서 원시자료를 제공받아 분석하였다. 연구대상자는 전국의 장애인이며 (사)서울 절단 장애인 협회, 한국 뇌성 마비 복지회, 한국 지적 장애인 복지 협회, 한국 척수 장애인 협회, 서대문 장애인 종합 복지관, 서울 곰두리 체육센터, 홍성 정신요양원, 한국 정신보건 가족협회, 한국 특수 교육 총 연합회, 미술 및 문인협회 회원, 장애인 미술협회 등 총 11개의 기관을 통해 자료 수집이 이루어진 횡단적 조사이다. 원시 자료에서 대상자 선정기준은 (1) 본 연구 변수의 모든 문항에 한 문항도 빠짐없이 답한 대상자 (2) 지적장애, 자폐, 정신장애가 없는 대상자로 정하였다. 지적장애, 자폐, 정신장애 대상자를 제외한 이유는 응답의 신뢰성이 떨어진다고 판단을 했기 때문이며 이러한 대상자 기준에 부합한 대상자는 총 369명으로 최종 분석대상에 포함되었다. 자료수집 시 서면으로 대상자들에게 연구의 취지와 목적을 충분히 설명하고 윤리적 측면을 고려하여 응답 내용은 전산처리 후 통계자료로만 이용되며 개인적인 내용에 관한 비밀은 철저히 보장됨을 밝혔고 개인적인 문의사항에 답변할 수 있도록 담당자와 연락처를 명시하였다.

2.3 연구도구

2.3.1 운동 참여 여부

운동 참여여부는 "○○님께서는 의사로부터 운동을 권유받은 후 지난 일주일동안 운동을 얼마나 자주 하였습니다습니까?"에 대한 단일 문항에 "일주일에 1회 이상 운동을 한다"고 답한 군을 운동군으로 "일주일동안 한 번도 운동을 한 적이 없다"를 비운동군으로 분류하였다.

2.3.2 재활체육 참여의도

재활체육 참여 의도는 "○○님께서는 의사가 ○○님의 건강을 진단하고 적합한 재활체육 운동처방을 내린다면 운동을 할 용의가 있으십니까?"에 대한 단일 문항에 "의사의 처방에 따른 운동을 하겠다"고 응답한 경우 참여의도가 있는 것으로 하였고 "일단 의사의 처방을 받아 보고 생각 하겠다", "관심이 없다"고 응답한 경우 참여의도가 없는 것으로 하였다.

2.4 자료 분석 방법

SPSS ver. 17.0을 이용하여 통계처리 하였으며 다음과 같이 분석을 실시하였다.

대상자의 일반적 특성, 일반적 특성에 따른 운동실태의 차이는 평균과 표준편차 등 기술적 통계, χ^2 test, t-test를 실시하였고, 운동 영향요인은 로지스틱 회귀분석(logistic regression)을 실시하였다.

3. 연구결과

3.1 대상자의 특성

대상자의 특성은 성별로는 남성 67.8%, 여성 32.2%이며 연령별 분포는 40-59세가 41.7%, 20-39세 37.4% 이었다. 장애원인은 후천적 원인 76.7%로 가장 많았으며 선천성 7.6%, 출생 시 원인 7.0%, 원인불명 5.7%, 기타 3.0% 순으로 나타났다. 장애유형은 척수 장애가 35.5%, 장애등급은 장애 1등급 48.5%, 교육수준은 대상자의 66.4%가 고등학교를 졸업한 상태였다. 대상자 대부분이 시에 거주하고 있었으며(85.1%), 직업이 없는 경우가 64.2%로 나타났다. 도와주는 사람이 있어 도움을 받는 대상자는 74.3%, 없는 경우 25.7%이었으며, 대상자 스스로 인지하는 건강상태는 보통이다 46.3%, 좋다 30.1%, 나쁘다 23.6% 순으로 나타났다. 경제 상태는 중산층 미만이 55.0%로 가장 많았고, 보험가입 상태는 지역건강보험 34.4%로 가장 많이 가입되어 있었다. 대상자의 재활체육에 대한 의도가 있는 장애인은 84.0%, 없는 장애인은 16.0%로 나타났다[Table 1].

[Table 1] General Characteristics of the subjects (N=369)

Characteristics	Classification	n(%)
Gender	Male	250(67.8)
	Femal	119(32.2)
Age	≤19	42(11.4)
	20-39	138(37.4)
	40-59	154(41.7)
	≥60	35 (9.5)
Cause of disability	Congenital	28 (7.6)
	Birth injury	26 (7.0)
	acquired	283(76.7)
	unknown	21 (5.7)
	Others	11 (3.0)
Types of disability	Disability of amputation	98(26.6)
	Disability of spine	131(35.5)
	Cerebral palsy	72(19.5)
	Stroke	37(10.0)
	Brain injury	31 (8.4)
Disability degree	Disability 1 degree	179(48.5)
	Disability 2 degree	108(29.3)
	Disability 3 degree	82(22.2)
Education	Uneducated	44(11.9)
	≤High class graduate	245(66.4)
	≥College graduate	80(21.7)
Residence	City	314(85.1)
	District	55(14.9)
Job	Yes	132(35.8)
	No	237(64.2)
Helper	Yes	274(74.3)
	No	95(25.7)
Health status	Good	111(30.1)
	Moderate	171(46.3)
	Poor	87(23.6)
Economic state	High class	8 (2.2)
	Middle class	158(42.8)
	Low class	203(55.0)
Health Insurance	Company-medical insurance	122(33.1)
	National-health insurance	127(34.4)
	Medicaid class	109(29.5)
	Other	11 (3.0)
Intention of rehabilitaton exercise	Yes	310(84.0)
	No	59(16.0)

3.2 장애인 운동에 영향을 미치는 특성

대상자의 운동은 연령, 성별, 거주지, 직업유무, 도우미 유무, 건강상태, 건강보험가입 여부에서 통계적으로 차이가 없었고, 장애원인(p<.001), 장애유형(p<.001), 장애등급(p<.01), 교육정도, (p<.01), 경제상태(p<.05), 재활체육 의도(p<.001)에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다[Table 2].

[Table 2] Univariate Analysis for Exercise

Characteristics	Classification	Exercise state		χ ² or t	p
		Yes(n=312)	No(n=57)		
		n(%)	n(%)		
Age(M±SD)	M±SD	39.81±15.50	35.89±19.28	1.45	.15
Gender	Male	213(68.3)	37(64.9)	.24	.61
	Femal	99(31.7)	20(35.1)		
Cause of disability	Congenital	20 (6.4)	8(14.0)	24.13	.00
	Birth injury	16 (5.1)	10(17.5)		
	acquired	253(81.1)	30(52.6)		
	unknown	16 (5.1)	5 (8.8)		
	Others	7 (2.2)	4 (7.0)		
Types of disability	Disability of amputation	91(29.2)	7(12.3)	21.04	.00
	Disability of spine	112(35.9)	19(33.3)		
	Cerebral palsy	51(16.3)	21(36.8)		
	Stroke	35 (7.4)	2 (3.5)		
	Brain injury	23 (7.4)	8(14.0)		
Disability degree	Disability 1 degree	141(45.2)	38(66.7)	9.69	<.01
	Disability 2 degree	95(30.4)	13(22.8)		
	Disability 3 degree	76(24.4)	6(10.5)		
Education	Uneducated	29 (9.3)	15(26.3)	14.99	<.01
	≤High class graduate	217(69.9)	28(49.1)		
	≥College graduate	66(21.2)	14(24.6)		
Residence	City	265(84.9)	49(86.0)	.04	.84
	District	47(15.1)	8(14.0)		
Job	Yes	116(37.2)	16(28.1)	1.74	.18
	No	196(62.8)	41(71.9)		
Helper	Yes	227(72.8)	47(82.5)	2.37	.12
	No	85(27.2)	10(17.5)		
Health status	Good	93(29.8)	18(31.6)	.16	.92
	Moderate	146(46.8)	25(43.9)		
	Poor	73(23.4)	14(24.6)		
Economic state	High class	8 (2.6)	0 (0.0)	6.93	.03
	Middle class	141(45.2)	17(28.9)		
	Low class	163(52.2)	40(70.2)		
Health Insurance	Company-medical insurance	110(35.3)	12(21.1)	6.00	.11
	National-health insurance	107(34.3)	20(35.1)		
	Medicaid class	87(27.9)	22(38.6)		
	Other	8 (2.6)	3 (5.3)		
Aim of rehabilitaton exercise	Yes	285(91.3)	25(43.9)	80.90	.00
	No	27 (8.7)	32(56.1)		

3.3 장애인 운동 영향 요인

장애인의 운동에 영향을 미치는 요인을 알아보기 위해 운동 유무를 종속변수로 두고, 앞의 단변량 분석에서 유의했던 변수들을 독립변수로 한 로지스틱 회귀분석(logistic regression) 결과는 Table 3과 같다. 운동에 영향을 미치는 요인은 재활체육 의도로 나타났으며, 재활체육에 대한 의도를 가지고 있는 대상자가 의도를 갖고 있지 않은 대상자에 비해 운동을 실천할 승산은 16.18배(95% CI = 7.45~37.14) 높은 것으로 나타났으며 추정된 모형은

Hosmer-Lemeshow의 적합성 검정을 사용한 결과 모형은 적합하였다(p= .282).

[Table 3] Logistic Regression Analysis for Exercise

Characteristics	Classification	OR	95% CI
Aim of rehabilitaton exercise	No	1.00	
	Yes	16.18	7.450~37.144

4. 논의

본 연구는 장애인 운동 건강증진 프로그램 고안을 위한 기초자료로서 활용하기 위하여 장애인의 운동실태를 확인하고 운동에 영향을 미치는 요인을 파악하고자 실시되었다. 연구결과 지역사회에 거주하는 장애인의 84.5%가 운동을 하고 있는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 미국에서 25%의 장애인만이 중등도의 활동을 유지한다는 보고와 다소 차이가 있으나[20] 이것은 운동의 강도 및 빈도의 차이에서 기인한다고 볼 수 있다. Boslaugh & Anderson[20]의 연구에서는 일주일에 적어도 5회 이상, 매번 30분 이상 운동을 충족하는 자를 운동군으로 보았고, 본 연구에서는 일주일에 1회 이상 운동에 참여하는 자를 모두 운동 참여군으로 분류하여 본 연구 대상의 운동실태가 다소 높게 나타났다고 사료된다.

본 연구에서 장애인의 운동참여는 장애유형, 장애원인, 장애등급, 교육정도, 경제상태, 재활체육 의도에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었는데, 장애유형별로 척수장애 환자가 가장 운동참여율이 높았고, 뇌성마비 환자의 운동참여율이 낮게 나타나 이들 대상자의 운동 참여를 증진시킬 필요가 있음이 확인되었다. 임상연구에서 서연태 등[17]은 뇌성마비 아동에게 재활체육 프로그램을 일주일에 2회 16번 실시한 후 뇌성마비 아동의 신체조성, 대동작 운동기능, 일상생활 능력 등에 의미 있는 증가를 나타내었다고 보고하고 있어 뇌성마비 환자에게 재활체육을 보다 더 활성화시킬 필요가 있을 것으로 사료된다. 장애등급별로는 1등급이 가장 운동참여율이 낮았고, 경제 상태는 상, 중, 하로 볼 때 하 군에서 가장 운동참여율이 낮았으며, 재활체육 참여의도가 없는 군이 운동참여율이 낮게 나타나 이들 운동참여가 낮은 그룹을 중심으로 운동참여 유지 증진 프로그램이 필요하다. 장애인의 운동 참여 유지 증진을 위해서는 운동참여율이 낮은 군을 중심으로 개인도우미서비스, 권익옹호활동, 정보제공과 의뢰, 동료상담 등[21]과 같은 활동을 병행하여 더욱 효과를 극대화 시켜야 할 필요성이 있다. 장애인의 운동에 영향을 미치는 요인은 재활체육에 대한 의도를 나타냈으며, 재활체육에 대한 의도를 가지고 있는 대상자가 의도를 갖고 있지 않은 대상자에 비해 운동을 실천할 승산이 16.18배(95% CI = 7.45~37.14) 높은 결과를 나타내었다. 이는 현재 운동에 참여하지 않는 군에 비해 운동에 참여하고 있는 군이 운동의도에 차이를 나타내었다는 선행연구[22]와 유사한 결과로서, 이러한 결과는 평소 운동에 대한 관심과 흥미를 높이고 다양한 운동 환경에 노출되어 운동에 대한 의지를 가지게 하는 것이 중요하다는 것을 나타내 준다고 할 수 있다.

지역사회 거주 장애인이 쉽게 거부감 없이 운동에 노출될 수 있는 한 가지 방법은 생활체육 프로그램의 활성화를 통해서 가능하다. 보건소에서 실시하는 맞춤형 방문 건강관리사업은 장애인이 우선 사업대상자인 만큼 보건소 중심으로 운동을 활성화시키는 것도 한 가지 방법이며, 인근 복지관이나 장애인 체육 시설을 이용하여 장애인 생활체육 프로그램[23-26]을 실시하는 것도 운동 참여의 효과를 극대화시키는 방법으로 생각된다. 지역사회 조직사업을 통한 장애인 생활체육 활성화 방안으로는 첫째, 장애인 생활체육의 활성화를 통해 장애 인식개선과 함께 장애인의 사회통합 유도, 둘째, 지역사회 자원의 효과적인 정보관리를 위한 데이터베이스 구축, 셋째, 장애인 생활체육 프로그램 전문 인력 확보, 넷째, 장애인 생활체육 프로그램의 적극적인 홍보가 필요하다[24]. 뿐만 아니라 2008년도 장애인 실태조사 결과에 의하면 장애인들의 스포츠 활동이 3.6%에 지나지 않았고 문화 및 여가활동에 대한 불만족 이유로는 “건강이나 체력부족”, “경제적 부담”이 주요 요인으로(2008, 장애인 실태조사) 이들 요인의 해결을 위해서는 국가적 지원 방안이 마련되어야 한다.

본 연구는 2008년 한국장애인개발원의 『장애인 재활체육 수요조사 결과보고서』 [18]의 이차분석연구로서 한국장애인개발원에서 원시자료를 제공받아 본 연구에 적합한 대상자만을 대상으로 분석과 논의가 이루어져 연구 대상자 선정에 있어 제한점을 지니고 있어 연구의 해석과 결과에 한계가 있음을 밝힌다.

이상의 연구결과를 요약하면 지역사회 거주 장애인으로서 매주 1회 이상의 운동을 실시하고 있는 장애인은 84.5%이었으며 장애인의 운동은 장애원인, 장애유형, 장애등급, 교육정도, 경제상태, 재활체육 의도에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있어 이들 변수들을 고려하여 체계적이고 개별적인 장애인 대상의 운동 프로그램이 고안될 필요가 있다. 특히 재활체육에 대한 의도를 가지고 있는 대상자가 운동을 실천할 승산이 16.18배 높게 나타나 장애인의 운동 증진을 위해서는 지역사회에서 다양한 운동 재활 프로그램에 노출되도록 기회를 제공하고 동기를 부여하며, 거동이 불편한 장애인을 위해서는 보건소 방문 간호사의 활동을 통해 지속적으로 운동경험을 유지하고 증진시키는 간호중재가 필요하다.

5. 결론 및 제언

본 연구는 장애인 운동 건강증진 프로그램을 위한 기초자료로서 활용하기 위하여 장애인의 운동 실태를 확인해 보고 운동에 영향을 미치는 요인을 파악하고자 하는

목적으로 이루어졌다.

향후 장애인을 위해 추진되고 있는 전문적 재활체육의 필요성이 강조되고 있지만 현재 장애인이 자발적으로 하고 있는 생활 체육 형태의 운동을 유지하게 하는 것도 중요하다. 그리고 장애인의 건강에 긍정적 파급효과를 위해서는 병원은 물론 보건기관의 적극적인 추진이 후속되어야 할 것으로 본다. 이에 따라 장애의 등급, 종류에 따라 적절한 운동의 선택과 시행이 이루어지기 위해서는 경제력과 자활능력이 제한적인 장애인을 위한 국가나 지자체의 지원책 마련과 의료기관, 보건기관의 적극적인 활동, 구체적인 맞춤형 프로그램의 보완이 이루어져야 한다.

References

- [1] Ministry of Health & Welfare, 2011 The Survey of the Disabled[Internet]: Ministry of Health & Welfare, 2011[cited 2012. Nov 20], Available From: http://www.mw.go.kr/front_new/jb/sjb030301vw.jsp?PAR_MENU_ID=03&MENU_ID=031604&CONT_SEQ=270741&page=1. (accessed Nov., 20, 2012)
- [2] Y. S. Choi, "A Review of Rehabilitation Sports for the Disabled", *The Korean Journal of Rehabilitation Nursing*, 12(1), pp. 47-54, 2009.
- [3] Ministry of Health & Welfare, 2005 The Survey of the Disabled[Internet]: Ministry of Health & Welfare, 2007[cited 2012. Nov 20], Available From:http://www.mohw.go.kr/front_new/jb/sjb030301vw.jsp?PAR_MENU_ID=03&MENU_ID=031604&CONT_SEQ=264278&page=1 (accessed Nov., 20, 2012)
- [4] S. K. Choi, "Value of Lifetime Sports for Individuals with Disabilities", *Journal of Special Physical Education, Yongin University*, 2, pp. 1-11, 2004.
- [5] E. G. Park, "*Effects of the Dance Therapy on the Mental Health of Physically Handicapped People*", Doctoral Dissertation, Pusan National University, 2000.
- [6] Y. J. Hong, H. Y. Kim, O. J. Kim, "Efficacy of the Social Development for People with Physical Disabilities through Participating in Sitting Volleyball", *Korean Journal of Adapted Physical Activity*, 19(4), pp. 18-33, 2011.
- [7] H. S. Jin, "*The Effect of Sport Activities on Mental Loneliness and Personal Relationship in Handicapped*", The Dissertation of Master's degree, Changwon University, 2005.
- [8] M. S. Kim, "The Change of Physical Function in Accordance with Rehabilitation Exercise Frequency for the Breast Cancer Survivors", *The Korean Journal of Physical Education*, 49(4), pp. 315-323, 2010.
- [9] H. Yoo, "A Study on the Rehabilitation Sports and the Curriculum of Trainer Course in Germany", *Journal of Sports and Leisure Studies*, 43. pp. 1093-1102, 2011.
- [10] Korea Disabled People's Development Institute, "A Plan for Development of Rehabilitation Sports for the People with Disability", *Korea Disabled Development Institute Symposium*, pp. 1-112, 2007.
- [11] Korea Disabled People's Development Institute, "Rehabilitation Sports for the People with Disability (German to Korea)", *Korea Disabled Development Institute Symposium*, pp. 1-207, 2008.
- [12] H. Yoo, "A Study on the Exercise Effect on the Obese and the Necessity of Group Rehabilitation Sports", *The Korea Journal of Sports Science*, 20(2), pp. 257-267, 2011.
- [13] Y. C. Park, "The Effect of Rehabilitation Sports for Problem Behavior of Children with Autistic Disorder", *Journal of Rehabilitation Research*, 13(2), pp. 51-77, 2009.
- [14] J. Y. Park, J. J. Bae, J. C. Lee, K. K. Lee, "The Effects of Complex Rehabilitation Exercise Program on Postural Balance in Male with Chronic LBP", *Journal of Sport and Leisure Studies*, 48. pp. 773-782, 2012.
- [15] M. S. Kim, "The Change of Physical Function in Accordance with Rehabilitation Exercise Frequency for the Breast Cancer Survivors", *The Korean Journal of Physical Education*, 49(4), pp. 315-323, 2010.
- [16] H. Y. Chung, S. B. Kim, Y. J. Chun, "The Effect of Water-Based Exercise Program on Gait Coordination for People in Chronic Stroke", *Journal of Sport and Leisure Studies*, 43(2) pp. 619-628, 2011.
- [17] Y. T. Suh, H. C. Han, H. M. Kim, "The Effects of the Rehabilitation Sports Program on the Body Composition, GMFM and WeeFIM in the Children with Cerebral Palsy", *Journal of Adapted Physical Activity*, 17(2), pp. 99-119, 2009.
- [18] Korea Sports Association for the Disabled, "The Report of Life Sports Attention in Disabled", Korea Sports Association for the Disabled, 2008.
- [19] E. Erdfelder, F. Faul, A. Buchner, "GPOWER: A General Power Analysis Program", *Behavior Research Methods, Instruments & Computers*, 28, pp. 1-11, 1996. DOI: <http://dx.doi.org/10.3758/BF03203630>
- [20] S. E. Boslaugh, E. M. Endersen, "Correlates of Physical Activity for Adults with Disability", *Prevention*

Chronic Disease: Public Health Research, Practice and Policy, 3(3), pp. 1-14, 2006.

- [21] S. J. Sung, "The Concept and the Developmental Process of Independent Living Movement in the USA", *Rehabilitation research*, 6(2), pp. 24-54, 2002.
- [22] J. H. Won, B. H. Chung, "The Relationship Between the Attitude and Intention in Sports Participation", *Natural Science(Taejon University)*, 8(2), pp. 195-208, 1997.
- [23] K. J. Cho, "Relationship among Participation Types of Sports for All, Loneliness, and Life Satisfaction in Physically Handicapped People", *Journal of Adapted Physical Activity*, 17(3), pp. 213-232, 2009.
- [24] J. G. Kahng, T. M. Kim, "Promotional Plans for the Social Physical Education of the People with Disabilities through Community Organization", *Rehabilitation Research*, 7(1), pp 78-99, 2003.
- [25] G. E. Kim, "*The Study of Level of Satisfaction on the Sports-for-All Project for the Disabled in Daegu and Gyeongbuk regions*", Daegu University, dissertation of master degree, Daegu, 2011.
- [26] H. O. Seo, "*The Effectiveness and Satisfaction through Participation in Sports Activities for People with Disabilities*", Wonkwang University, dissertation of master degree, Daegu, 2001.

김 현 리(Hyunli Kim)

[정회원]



- 1986년 2월 : 충남대학교 대학원 간호학과 (간호학석사)
- 2000년 8월 : 연세대학교 대학원 간호학과 (간호학박사)
- 1989년 9월 ~ 현재 : 충남대학교 간호대학 간호학과 교수

<관심분야>

건강증진, 보건기관 만성질환자 간호, 재활간호

최 영 순(Young-Soon Choi)

[정회원]



- 2002년 8월 : 충남대학교 보건대학원 (보건학석사)
- 2006년 2월 : 충남대학교 대학원 보건학과 (보건학박사)
- 2007년 3월 ~ 현재 : 국민건강보험공단, 건강보험정책연구원 연구위원

<관심분야>

건강보험 보장성 정책, 건강보험 지불제도

임 재 란(Jae-Ran Lim)

[정회원]



- 2002년 8월 : 충남대학교 대학원 간호학과 (간호학석사)
- 2008년 8월 : 충남대학교 대학원 간호학과 (간호학박사)
- 2009년 3월 ~ 현재 : 대전보건대학교 간호학과 교수

<관심분야>

모자보건, 건강증진

김 영 희(Young-Hee Kim)

[정회원]



- 1995년 2월 : 충남대학교 대학원 간호학과 (간호학석사)
- 1999년 2월 : 충남대학교 대학원 간호학과 (간호학박사)
- 2005년 3월 ~ 현재 : 혜천대학교 간호학부 교수

<관심분야>

여성건강, 가족건강, 건강증진