

## 요양시설 거주 노인들의 활동 관련 연구: 개별적 선호는 반영되고 있는가?

윤 주 영, 김 흥 수

서울대학교 간호대학, 서울대학교 보건대학원

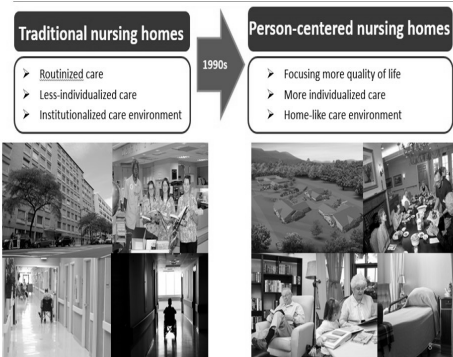
### 목차

1. 배경
2. 인간중심 케어(person-centered care)
  - 인간중심 케어의 개념
  - 인간중심 케어 관련 연구결과
  - 인간중심 케어와 거주자 활동 참여
3. 요양시설 거주 노인의 활동 관련 배경 연구
  - 배경 연구(1)
  - 배경 연구(2)
4. 요양시설 거주 노인의 활동 관련 연구
  - 연구방법
  - 연구결과
  - 결론 및 제언

### 배경

- 우리나라: 2008년 노인장기요양보험 도입 후 요양시설의 급격한 증가
  - 2008년 1,700여 개 → 2010년 3,852개 → 2014년 4,841개 (보건복지부, 2015)
  - 급속한 시설 증가는 서비스 질의 문제(권용진, 2010), 안전 및 거주자 학대 사례 보고(정락인, 2012)되고 있음
  - 그러나 공단에서 실시하는 서비스 질평가는 주로 행정 및 구조, 일부 과정 측면만을 평가하여 충분하지 못함 (이미진, 2011)
- 영국, 캐나다, 호주 등
  - 동일한 문제(시설 수 증가에 따른 서비스 질 저하 및 거주자들의 삶의 질 저하)를 경험하면서, 이를 극복하기 위해 대두된 개념 이 "인간중심 케어(person-centered care)"임 (Flesner, 2009)
- 미국
  - 1987년 일괄예산조정법안(OBRA) 도입 후, 개별화된 노인 사정(RAI 이용)을 하도록 규정
  - 그러나 장기요양 서비스의 질적 우려(화재 및 인건 문제)가 지속되면서 공급자 중심으로 장기요양제도 전환에 인 간중심 케어를 강조하는 "문화 변화(culture change)"가 일어나 다양한 형태의 인간중심 케어 모델이 개발되기 시작함 (Koren, 2010)

### 인간중심 케어



### 인간중심 케어

- 인간중심 케어(person-centered care)란?
  - 철학적 변화: 의학적 모델(medical care model) → 사회적 모델(social care model)
  - 주요 구성 요소
    - ① 개별화된 케어/자기결정권 (individualized care/autonomy)
      - ✓ 거주자들의 심리적 욕구에 대한 태도를 재검
      - ✓ 거주자들의 잔존 능력과 개별적 가치를 존중함
      - ✓ 거주자 개인의 독립적, 자율성, 자존감을 중요하게 여기
    - ✓ 의사결정 과정에 거주자들의 의견을 반영함
  - ② 집과 같은 환경(home-like environment)
  - ③ 친밀한 관계(close relationship)
  - ④ 직원들의 자율적 능력함양(staff empowerment) [Edvardsson et al, 2008; McCormack, 2004; Koren, 2010]
- 모델의 예: Eden Alternative Model, Green House model, Wellspring Model etc.



## 참고: 활동 참여 문항

2. 선호하거나 참여하고 있는 활동 (한자 병행로 고려하여)

- 0 선호하는 활동이 아니라, 지난 3월간 참여한 적도 없음
- 1 선호하는 활동이 아니라, 지난 3월 중에 참여하였음
- 2 선호하는 활동이지만, 참여하지 않았음
- 3 선호하는 활동이고, 정기적으로 참여하였으나, 지난 3월간은 참여하지 않았음
- 4 선호하는 활동이고, 지난 3월 중에 참여하였음

- a. 카드놀이, 게임, 퍼즐
- b. 컴퓨터 활동
- c. 집사람이나 다른 사람과 대화
- d. 공작이나 도예
- e. 춤
- f. 삶에 대한 대화/토론
- g. 운동이나 걷기
- h. 책의 활동
- i. 다른 사람들과 놀기
- j. 음악/노래부르기
- k. 마당활동 (기초)
- l. 독서, 글쓰기, 낚시(낚시) 활동
- m. 영성 또는 종교활동
- n. 활동(여행/소풍) 또는 쇼핑
- o. 야외에서 걷기/자전거 타기
- p. TV 시청 또는 라디오 듣기

☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐  
☐

## 연구 결과: 일반적 특성

Table 1. Demographic information of individuals and nursing homes

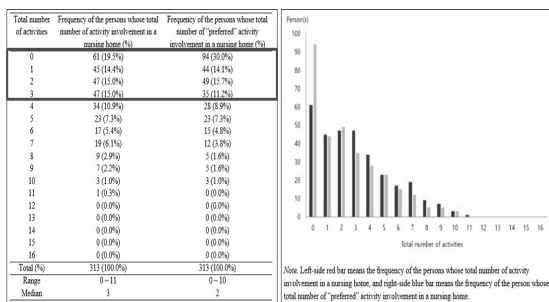
Variable	Frequency (%)	Mean (SD)	Variable	Frequency (%)	Mean (SD)
<b>Organizational variable (n=10)</b>			<b>Individual variable (n=313)</b>		
Location			Age		81.3 (7.7)
Rural	4 (40%)		Gender		
Urban	6 (60%)		Female	238 (76.0%)	
Ownership			Male	75 (24.0%)	
Public	4 (40%)		Marital Status		
Private	6 (60%)		With spouse or partner	77 (24.6%)	
Operating years		2.7 (1.3)	No spouse or partner	240 (75.4%)	
Staffing levels			Length of stay		21.6 (21.8)
Ratio of residents to a social worker		45.6 (27.3)	Chronic conditions		
Ratio of residents to a nursing staff		14.8 (3.3)	Dementia	117 (37.4%)	
Ratio of residents to a PCA		2.5 (0.4)	Stroke	66 (20.9%)	
Number of beds		81.9 (80.0)	Dementia & Stroke	34 (11.0%)	
			None of the above	98 (31.2%)	

ADL function (ADLHS, 0-6) 3.7 (1.7)  
Cognitive function (CPS, 0-6) 3.4 (1.7)  
Aggressive behaviors (ABS, 0-12) 2.1 (1.9)  
Depressive mood (PHQ-9, 0-30)\* 8.6 (6.7)  
Note. SD = standard deviation; PCA = personal care assistant; ADLHS = activities of daily living hierarchy scale; CPS = cognitive function scale; ABS = aggressive behavior scale; PHQ-9 = patient health questionnaire-9. \*288 out of 313 residents completed PHQ-9 questionnaires.

## 연구 결과: 활동 종류 및 선호의 고려

Activity	Involved			Not involved		
	[1] Preferred (3,4)	[2] Not preferred (1)	[3+2] Total	[4] Not preferred (0)	[5+4] Total	
a. Cards, games, or puzzles	45 (14.4%)	6 (1.9%)	51 (16.3%)	17 (5.4%)	245 (78.3%)	262 (83.7%)
b. Computer activities	1 (0.3%)	0 (0.0%)	1 (0.3%)	1 (0.3%)	311 (99.4%)	312 (99.7%)
c. Conversation or talking on the phone	122 (39.0%)	17 (5.3%)	139 (44.4%)	49 (15.7%)	124 (40.0%)	173 (55.5%)
d. Crafts or arts	51 (16.4%)	18 (5.8%)	69 (22.1%)	26 (8.3%)	217 (69.6%)	243 (77.9%)
e. Dancing	15 (4.8%)	4 (1.3%)	19 (6.1%)	23 (7.4%)	271 (86.6%)	294 (93.9%)
f. Discussing/ reminiscing about life	32 (10.2%)	20 (6.4%)	52 (16.6%)	22 (7.0%)	239 (76.0%)	261 (83.4%)
g. Exercise or sports	35 (11.2%)	5 (1.6%)	40 (12.8%)	35 (11.2%)	237 (76.0%)	272 (87.2%)
h. Gardening or plants	26 (8.3%)	6 (1.9%)	32 (10.2%)	37 (11.8%)	244 (78.0%)	281 (89.8%)
i. Household others	75 (24.0%)	16 (5.1%)	91 (29.1%)	48 (15.3%)	174 (55.6%)	222 (70.9%)
j. Music or singing	3 (1.0%)	1 (0.3%)	4 (1.3%)	9 (2.9%)	300 (95.9%)	309 (98.7%)
k. Pets	31 (9.9%)	2 (0.6%)	33 (10.5%)	14 (4.5%)	266 (85.0%)	280 (89.5%)
l. Reading/ writing/ or crossword puzzles	101 (32.4%)	27 (8.6%)	127 (40.9%)	31 (9.9%)	152 (49.4%)	186 (59.4%)
m. Spiritual or religious activities	9 (2.9%)	1 (0.3%)	11 (3.5%)	45 (14.4%)	256 (81.1%)	301 (96.5%)
n. Travel or day trips	4 (1.3%)	1 (0.3%)	5 (1.6%)	31 (9.9%)	276 (88.5%)	307 (98.4%)
o. Watching or listening to outdoors	145 (46.3%)	42 (13.4%)	187 (59.7%)	14 (4.5%)	117 (37.5%)	176 (56.3%)
p. Watching TV or listening to radio	70 (22.4%)	11 (3.5%)	81 (25.9%)	50 (16.0%)	182 (58.5%)	233 (74.1%)

## 연구 결과: 총 활동 개수 및 선호의 고려



## 연구결과: 다중 회귀 분석 모형

Variable	Model 1		Model 2	
	Standardized coefficient (SE)	p-value	Standardized coefficient (SE)	p-value
<b>Organizational</b>				
Urban location (reference: rural)	-0.182 (0.140)	0.194	-0.174 (0.147)	0.238
Private ownership (reference: public)	0.270 (0.230)	0.240	0.280 (0.242)	0.247
Number of beds	0.006 (0.177)	0.973	0.008 (0.187)	0.967
Operating years	-0.108 (0.213)	0.613	-0.116 (0.225)	0.606
Ratio of residents to a social worker	-0.087 (0.097)	0.368	-0.080 (0.105)	0.448
Ratio of residents to a nursing staff	0.366 (0.103)	0.000	0.361 (0.105)	0.001
Ratio of residents to a PCA	-0.051 (0.108)	0.639	-0.031 (0.111)	0.780
<b>Individual</b>				
Age	0.071 (0.063)	0.260	0.066 (0.068)	0.334
Female (reference: male)	-0.008 (0.073)	0.908	-0.006 (0.076)	0.933
Length of stay	-0.044 (0.084)	0.596	-0.045 (0.086)	0.604
ADL function (ADLHS)	0.076 (0.069)	0.269	0.089 (0.061)	0.145
Cognitive function (CPS)	0.202 (0.043)	0.000	0.203 (0.046)	0.000
Aggressive Behaviors (ABS)	0.211 (0.068)	0.007	0.199 (0.070)	0.004
<b>Total number of activity involvement</b>	<b>-0.206 (0.085)</b>	<b>0.015</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Total number of "preferred" activity involvement</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-0.182 (0.075)</b>	<b>0.015</b>
R-squared	0.274		0.269	

Note. Model 1 is a regression model to examine the effect of the total number of activity involvement on the depressive symptoms, and Model 2 is a regression model to examine the effect of the total number of "preferred" activity involvement on the depressive symptoms; ADLHS = activities of daily living hierarchy scale; CPS = cognitive function scale; ABS = aggressive behavior scale.

## 결론 및 논의

### 결론

✓ 연구 주제 1: 요양시설 거주 노인들이 활동 참여 현황을 파악한다.

➢ 우리나라 요양시설 거주 노인들의 활동 참여는 매우 낮은 수준임 (중앙값=3)

➢ 특히, 선호를 고려한 활동의 참여는 좀 더 낮은 것으로 나타났다 (중앙값=2)

✓ 연구 주제 2: 요양시설 거주 노인들의 활동 참여 수준과 심리적 사회적 지지와의 관계를 파악한다.

➢ 낮은 활동 참여 수준에도 불구하고, 활동 참여 수준은 거주 노인들의 우울 증상과 부정 상관을 나타냄 ( $\beta = -0.206, p = 0.015$ )

➢ 선호를 고려한 활동의 총 개수와 우울 증상과의 관계도 비슷한 결과를 보임 ( $\beta = -0.182, p = 0.015$ )

### 연구의 제한점

✓ 거주자의 면담 및 지난 3월 간의 활동 관리를 통해 간호사가 최대한 객관적으로 평가하여 기록하고자 하나, 인지가 능 저하 노인의 활동 별 선호 조사 여부는 명확한 자료 수집의 어려움이 있음

✓ 도구에 나열되어 있는 16가지 이외의 활동에 대해서는 자료수집이 불가능

✓ 시설에서 제공하지 않으나 거주자가 원하는 활동에 대한 조사는 이루어지지 않음

## 연구 및 실무 제언

### ■ 실무적 합의

- 거주자들이 참여하고 있는 활동 자체가 매우 적으므로, 거주자들의 활동 참여를 확대할 수 있는 실무적 노력이 필요함 (간호사, 사회복지사, 요양보호사들의 협업 필요)
- 주 단위 혹은 일회적인 활동에 대한 참여 뿐만 아니라, 시설 내에서 이루어지는 일상생활활동(예: 식사 준비, 음식 준비, 정리 정돈 등)에 일부 참여하도록 하는 전략이 필요

### ■ 향후 연구 방향

- 직원 & 거주자 간의 상호작용 및 활동 수준(종류, 시간)을 정교하게 파악하기 위한 관찰연구
- 거주자 개인 또는 그룹 단위로 개인의 취향 및 선호가 반영된 시설 내/외 활동을 지원할 수 있는 중재 방안 마련