

홀리스틱 접근을 위한 작업 적응 모델의 분석연구

김 영 근
대구보건대학 작업치료과

Abstract

The Analysis Research of Occupational Adaptation Model for Holistic Approach

Kim, Young-Geun, B.H.Sc., O.T.
Dept. of Occupational Therapy, Dae-gu Health College

The purposes of this research were to support understanding for the structure and content of Occupational Adaptation, to clarify the role of occupational therapist and the main intervention method on this model, to discuss the correlation between holistic thinking and occupational adaptation.

To achieve above goals, the literatures on occupational adaptation which was introduced by Schkade and Schultz were investigated. Occupational adaptation is the description for adaptation processing that exists to everybody. Such processing helps the human adapt to occupational challenges, to perform various roles and activities, and to acquire competence.

Occupational adaptation is not a collection of technique but a way of thinking about intervention in the individual's internal adaptation process. The holistic approach, which is the background of occupational therapy, is the important thinking of occupational adaptation. In conclusion, Occupational adaptation is a method to apply the holistic thought to practice contexts.

Further study on occupational adaptation is recommended to explore the appropriate methods that are practical for the occupational therapy atmosphere in Korea.

Key Words : Holistic, Occupational adaptation, Internal adaptation process

I. 서론

홀리즘은 인간은 각 부분이 서로 연관성이 있다는 관점으로 인간을 하나의 전체적인 존재로 보는 것이다(Smith, 1983). 인본주의적 관점에서 인간은 자신의 책임을 다하면서 성장하고 발전하는 창조적인 존재이다(Cracknell, 1984). 인간이 정신-신체-환경의 상호관계와 그들이 활동하는 것을 통하여 자신의 건강을 성취하는 능력 있는 존재라는 믿음은 작업치료사가 작업을 넓고 균형 있게 사용하여 정신적 건강을 치료한다는 전제를 이끌어 낸다.

세계 대전 이후에 사회 전반적으로 과학주의가 팽배해져 작업치료의 홀리스틱 사상은 줄어들고 환원주의가 성장하게 된다. 환원주의는 전체의 구조와 기능은 각 부분의 섬세한 연구를 통해 훨씬 잘 이해할 수 있다는 사상이다(Smith, 1983). Reilly(1962)는 인간의 욕구는 전체적인 것으로 이해하는 것이 아니라 실험실의 상황에서처럼 엄격하게 조사해야 한다고 하였다. 그래서 인간에 대한 전체적인 관점보다는 병리학적인 관점으로 시야가 바뀌게 되었고 인간에 대한 관심에서 치료 기술에 대한 관심으로 바뀌게 되었으며 환자의 삶의 질보다는 증상을 줄이는 데에만 관심을 가지게 되었다. 결국 작업을 통하여 환자 스스로가 자신의 건강에 영향을 주는 기회를 제공하기보다는 치료사 관점에서의 활동 처방에 관심을 가지게 되었다. 환원주의의 발달로 작업치료는 다양한 치료 분야가 생기게 되었고 전문적 기술도 깊어지게 되었다(Kielhofner와 Burke, 1977).

1970년대부터 오늘에 이르기까지 작업치료는 작업치료의 철학의 회복을 위해 의식적인 노력을 계속하였다. West(1984)는 사회는 인간과 건강에 대한 기계적 관점에서 작업치료의 초창기 사상인 홀리스틱과 인본주의와 일치하는 시스템으로 움직이고 있다고 하였다. 이러한 학문적 움직임과 홀리스틱에 대한 재조명을 근간으로 몇몇 치료 모델이 발표되었는데 그 중 작업 적응 모델은 1992년

Schultz와 Schkade에 의해 대두되었다. 작업 적응 모델은 인간의 능력과 작업에 대한 이해를 돕고 작업치료의 철학적 개념을 담고 있다. 본 연구는 1992년에 발표되기 시작했지만 우리 나라에서는 아직 구체적으로 소개되지 않은 작업 적응 모델에 대한 문헌적 고찰을 통하여 작업 적응 모델의 구조 및 주요 중재 개념과 평가내용을 이해하고 홀리스틱 사상을 작업 치료에 접근하는 방법적인 문제에 대한 해결책을 작업 적응모델에서 찾고자 하는데 의의가 있다.

본 연구의 목적은 첫째, 작업적응 모델의 구조와 내용에 대한 전반적인 이해를 돕고, 둘째, 작업적응 모델에서 치료사의 역할과 중재 적용 방안에 대해서 고찰하며 셋째, 작업 적응 모델에서 홀리스틱 접근법에 대해 논의하고자 한다.

II. 본론

1. 인간의 적응 반응 생산과정

작업 적응 모델에서의 중재는 환자의 작업 적응 과정을 향상시키는 것인데 여기서 작업 적응 과정이란 인간이 일생을 살아가면서 작업 도전에 직면했을 때 사용하는 정상적인 과정을 말한다. 작업 적응에서의 인간에 대한 관점은 내적 적응 과정의 활동들을 통하여 작업 수행시 유능함을 발견하고 이를 발달시키는 작업적 존재로 본다. 작업 적응 과정은 인간이 그의 유능함을 발달시키는 작업 역할에 적응할 수 있고 성취할 수 있도록 시스템을 제공한다(Schkade와 Schultz, 1992). 여기서 내적 적응 과정이라는 것이 작업 적응에서 중요한 중재 요소가 된다.

인간은 작업 도전에 반응 할 때 내적 적응 과정이 활성화된다. 이러한 내적 적응과정은 적응 반응과 숙달(mastery)에 대한 반응을 창조하기 위해 존재하고 이러한 과정이 원만히 기능할 때 적응 반응과 숙달 반응이 생성된다. 그러나 이러한 과

정이 기능적이지 못할 때는 적응 장애가 생성된다 (Schultz와 Schkade, 1997).

2. 적응 반응 생산 하위과정의 주요구조와 내용

적응 반응 생산 하위과정은 크게 적응 반응 메커니즘과 적응 계슈탈트로 나눈다. 적응 반응 메커니즘은 반응을 생산하기 전 준비에 대한 것으로 여기에는 적응 반응을 이끌어내는 적응에너지와 작업 도전에 반응하는 패턴인 적응 반응 양식 그리고 특별한 적응 반응 행동 유형들이 있다. 적응 반응 메커니즘의 요소들은 동시에 활동하고 수직계층적 단계도 아니며 어떤 것이 다른 것보다 훨씬 중요하거나 덜 중요하다는 성격을 가지지도 않는다(Schkade와 McClung, 2001).

적응 에너지는 일차 적응 에너지와 이차 적응 에너지로 구성되는데 일차 적응 에너지는 작업 도전에 직접적이고 의도적이며 뚜렷한 집중이 있을 때에 활동적이다(Schkade와 Schultz, 1992). 활동의 강도가 높은 에너지가 필요할 때 사용하고 한정된 범위 내에서 문제를 해결하려고 노력할 때 더욱 많이 사용한다. 이차 적응 에너지는 의도적인 집중이 작업 도전에 대해서 간접적일 때 활동적이고 정보 처리 과정은 자발적이고 수평적 과정의 성격을 띤다. 일차 적응 에너지 보다 더 낮은 자각에서 행동하고 더욱 느린 비율로 에너지를 사용한다(Posner, 1973). 일차 적응 에너지보다 더욱 창조적이고 복잡 정교하다. 성숙한 이차 적응 에너지는 일차 에너지가 활동적일 때 치료사가 설정한 문제해결의 경계를 초월한다. 또한 직접적인 적응 에너지를 덜 사용하기 때문에 효율적·순간적·창조적이며 통찰력 있게 문제 해결을 이끈다(Whetton과 Cameron, 1984).

적응 반응 양식들에는 존재하는 적응 반응 양식들(existed adaptive response modes)과 수정된 적응 반응 양식들 그리고 새로운 적응 반응 양식들

이 있다(Gilfoyle 등, 1990). 인간이 작업 도전에 부딪혔을 때 보편적으로 환자는 지금 존재하는 양식을 사용하여 첫 시도를 한다(Spencer와 Davidson, 1992). 그러나 존재하는 양식을 사용하여도 어느 정도 능숙함을 생산하지 못하면 그 양식을 변경해야 한다.

적응 반응 행동들에는 일차적 적응 반응 행동들과 전이적 적응 반응 행동들 그리고 성숙한 적응 반응 행동들이 있다. 일차적 적응 반응 행동들은 인간이 작업적 도전에 적응하고 숙달하려고 시도하는 동안 가장 어렵고 극도의 스트레스를 경험할 때 자주 사용하는 것으로 이때의 특성을 한마디로 “과도한 안정성”이라고 할 수 있다. 전이적 적응 반응 행동들은 행동이 매우 다양하고 잘 조절되지도 안으며 매우 활동적이고 무작위적인 성격을 지녔다. 문제해결을 시도할 때 다양함을 제공하고 적응 움직임과 어느 정도 문제 해결을 제공한다. 때론 과도한 안정성 행동들과 성숙한 행동들 사이의 중간 매개로써 기능을 한다. 이때의 특성을 한마디로 “과도한 가동성”이라고 할 수 있다. 성숙한 적응 반응 행동들은 조절되고 목표 지향적이며 논리적이거나 통찰력 있는 상태이며 문제 해결의 중심이다. 세 가지 반응 행동들 중 작업 적응 과정은 전이적 반응 행동들이 나타나는 기간에 가장 뚜렷이 나타난다(Garrett와 Schkade, 1994).

적응 계슈탈트에서 중요한 전제는 모든 인간 시스템(감각 운동, 인지, 정신사회)이 모든 작업 반응에서 존재한다는 것이다. 그래서 세 가지 인간 시스템이 작업 반응을 위해서 계획적으로 형상화되어야 한다. 이것이 작업 계슈탈트이다. 각각의 인간 시스템은 그 정도가 똑같은 정도로 나타나는 것만은 아니다. 다양한 과제는 다양한 계획들을 요구한다. 적응 계슈탈트 균형은 한 상황에서 다른 상황으로 이동하면 바뀐다. 모든 인간과 상황에 적합한 균형 잡힌 적응 계슈탈트는 상황과 인간에 따라 매우 특징적이다(Schkade와 Schultz 1992).

3. 적응 반응 평가 하위 과정의 구조와 내용

작업 반응이 성취된 후에 중요한 다음 단계는 환자가 반응에 의해서 생성된 성과를 평가하는 것이다. 평가는 적응 반응 평가 하위과정을 통해서 이루어진다. 작업 적응 과정의 핵심은 상대적 숙달(relative mastery)의 경험으로 이는 현상학적 사정 도구이다. 여기서 현상학적이란 상대적 숙달이 지극히 개인적인 경험임을 강조하는 것이다. 상대적 숙달에는 다음 세 가지 특성이 있다. 첫째는 효율성으로 인간이 시간과 에너지 그리고 자원을 얼마나 효율적으로 사용했는가에 대한 것이다. 두 번째는 효과이다. 이는 인간이 원하는 목표를 성취했는가에 대한 것이다. 셋째는 인간 자신과 사회에 대한 만족에 관한 것으로 이는 인간이 결과에 대해 스스로 만족하는가? 또한 개인의 만족이 사회로 확대되었는가에 대한 것이다(Pasek와 Schkade, 1995). 이 세 가지는 상대적 숙달에 대한 현상학적 설명을 위해 제시된 것으로 작업 적응 반응에 대해 환자 스스로가 평가하게 하는 기준이 된다. 그러나 현상학적 경험일지라도 상대적 숙달은 양적 정보로 변형시킬 수 있다. 예를 들어 효율성과 효과 그리고 만족도를 각각 5점 척도로 등간 자료로 설정하고 만일 환자가 효율성이 1점, 효과가 2점 그리고 만족도가 4점으로 표시한다면 상대적 숙달은 등간 점수의 전체점수 15점에서 결과의 총점 7을 나누어 100을 곱한 47%가 된다(Schultz와 Schkade, 1992).

환자와 치료사가 성과를 측정하기 위해 하나 또는 그 이상의 작업 활동을 선택한다. 선택한 작업 활동은 최초 작업 적응 사정동안 일차적으로 치료에 대한 초점이 된다. 상대적 숙달의 변화를 측정하고자 선택된 작업 활동 중에서 과거 치료시 환자가 경험했거나 훈련받은 것은 제외된다.

4. 적응 반응 통합 하위과정의 구조와 내용

적응과정은 특별한 작업도전과 그것에 뒤따른 반응의 결과로써 개인의 작업 기능 상태에 영향을 주고 이를 강화시킨다. 다른 말로 이것은 작업 사건에서 모든 정보가 인간이 미래에 사용할 수 있는 형태로 바뀌고 저장된다는 것이다. 작업 적응은 적응 반응 통합 하위과정의 결과로 작업적 기능의 세 가지 상태 중 하나로 나타난다. 이 세 가지 상태는 작업 적응, 항상성, 작업 부적응이다(Schade와 Schultz, 1992).

작업에 대한 기억은 이러한 과정들을 활성화시키는 인간시스템 안에 저장된다. 이러한 기억은 변화나 적응의 발전에 필수적인 선임요소이다. 개 개인의 적응반응에 대한 평가가 상대적 숙달의 긍정적 경험을 생성한다면 작업 적응 상태는 강화될 것이다. 만약 평가의 결과로써 개인의 상대적 성취에 대해 부정적이라면 조절이 필요하다. 조절이 개입되지 않으면 부적응이 강화된다. 치료의 목적이 환자의 내적 적응 과정 안에서 중재라면 이러한 내적 과정이 영향을 받았다는 것은 다음의 세 가지에 의해서 알 수 있다. 첫째, 환자가 작업 도전에 반응할 때 상대적 숙달이 향상됨을 경험한다. 둘째, 환자는 치료사나 다른 보호자의 촉구 없이 새로운 과제에 대해 자발적으로 일반화한다. 셋째, 환자는 전에 볼 수 없었던 적응을 시작한다. 이러한 세 가지는 모두 내적 요소에 관한 것이다. 환자는 치료가 진행되는 중에 상대적 숙달이 증가하는 것을 경험할 것이다. 그로 인해 환자의 목표수준이 향상된다. 그리고 결국 환자는 과거 기술에 대해 자발적인 일반화와 주도적인 적응을 보여준다(Schkade와 McClung, 2001).

5. 작업 적응 모델에서 인간과 환경과의 관계

인간 안에서의 작업에 대한 평가가 개인에게 영향을 주고 결국 변화와 적응을 이끌 듯이 작업 환경에서 작업에 대한 평가 역시 환경 안에서 개인의 행동 변화에 영향을 주는 가능성을 지닌다(Schkade와 Schultz, 1992).

인간은 숙달된 행동을 하기를 원하고 환경은 인간의 숙달을 요구한다. 이 둘의 상호작용은 숙달에 대한 압력(press)의 결과에 영향을 미친다. 숙달에 대한 소망(desire of mastery), 숙달에 대한 요구(demand of mastery) 그리고 숙달에 대한 압력(press of mastery)은 인간 삶의 전체를 통해서 나타난다. 숙달에 대한 소망과 요구는 도전에 적응하여 대처하고자하는 인간과 인간이 숙달의 방식으로 반응 할 것을 요구하는 환경사이에 역동적인 장을 생산한다(Schkade와 Schultz, 1992). 인간의 유능함은 인간-환경의 상호작용의 결과에 대한 상대적인 영향으로써 관찰된다. 또한 출생에서 시작해서 세월이 지남에 따라 작업 적응 과정에 대한 하나의 기능이다.

환경적 요구는 변화하지만 적응과정과 숙달하는 반응에 대한 욕구는 유지된다. 작업 도전은 다양한 상황에서 생성되지만 사라지지는 않는다. 중요한 것은 인간은 누구나 스스로 유능하다고 여기는 작업 수행 상황에서 행동한다는 것이다. 아무리 유능한 인간이라 할지라도 도전에 직면했을 때 불안함을 느낄 수 있다. 그럼에도 불구하고 인간과 환경의 상호작용에서 숙달에 대한 압력은 증가한다(Schkade와 McClung, 2001).

작업 도전은 작업 역할로부터 출현하고 더불어 역할과 관련된 기대들의 상호작용으로부터 출현한다. 작업 역할 기대는 작업 적응의 중심이고 작업 적응 과정을 필요로 한다. 이러한 작업 적응 기대에는 두 가지가 있다. 하나는 인간 내에서 생산되는 기대로 내적 기대와 다른 하나는 환경에서 생

산되는 기대인 외적 기대이다. 외적 기대는 환경 시스템에서 생성되는 것으로 여기에는 일, 여가/놀이, 자조 활동의 세 가지가 있고 이들 각각에 영향을 주는 하위 시스템인 물리적, 사회적 그리고 문화적 시스템이 있다. 환자가 여가를 수행할 때 기대하는 외적 기대는 이 세 가지 하위시스템과 관련된 것이다.

인간의 내적 기대들을 이끄는 인간 시스템에는 감각운동, 인지 그리고 정신사회적 시스템이 있고 이들 각각을 이끌어 내는 하위 시스템에는 유전적, 환경적 그리고 현상학적 하위 시스템들이 있다.

6. 중요 증재 요소와 치료사의 역할 분석

작업 적응 모델은 치료 기술의 집합체가 아니라 환자의 내적 적응 과정과 환경에서의 증재 원칙에 대한 치료사의 사고를 이끄는 방법을 제공한다(Schkade와 Schultz, 1998). 작업 적응에서의 증재는 기술 발달에 관심을 두는 것이 아니라 환자에게 의미 있는 것으로 밝혀진 작업 역할의 요구에 관심을 둔다. 작업 적응 모델의 구조와 그 내용들에 내재한 중요한 증재 요소들과 작업 치료사의 역할을 분석하면 다음과 같다.

- 1) 작업 적응 모델에서 가장 중요한 요소는 내적 적응 과정이다. 내적 적응 과정은 숙달에 대한 압력에 의해 생성된 작업 도전과 작업 역할 기대에 대하여 환자가 적응 반응을 하고 반응 평가를 하며 이를 통합하는 과정으로 환자 스스로 환자의 내적 과정을 통해서 조절하여 적응하는 능력을 향상시키는 것이다. 환자가 스스로 자신을 평가하도록 기회를 주는 것은 효율적인 내적 적응 과정을 이끈다. 이것은 병원에서 치료가 끝나고 집이나 병원 외 환경으로 옮겨졌을 때 자신의 문제를 지속적으로 극복할 수 있는 능력을 길

려 주는 것이다. 즉 환자 자신의 적응 반응이 만족스럽고 변화가 필요할 때 환자 자신의 작업적 삶의 모든 영역에서 자신을 도와주는 전략이 된다. 결국 이러한 능력은 다양한 상황에서 일반화를 이끌어주며 환자로 하여금 자기 주도적으로 환경에 적응하게 만들고 상대적 숙달을 강화시키게 한다(Schultz와 Schkade, 1992).

- 2) 치료사는 환자가 선택한 작업 역할을 중재 계획안에 설계해야 한다. 만약 환자의 인간 시스템에서의 결손이 환자의 작업 역할과 관계없다면 무모하게 그것에 대해서 치료하려고 해서는 안 된다.
- 3) 인간 시스템에서의 손상이 세 명의 환자가 똑같은 지라도 환자마다 작업 역할이 다르므로 다양하게 작업 수행에 영향을 준다는 것을 생각해야 한다.
- 4) 작업 적응에서 환자와 치료사와의 관계는 협조적이어야 한다. 평가는 외적 평가자인 치료사가 평가하지만 환자가 내적 평가자로서 평가와 중재 목표에 참여해야 한다. 치료사가 환자의 인간 시스템에 대해서는 정확하게 평가할 수 있지만 환자의 작업환경들을 평가하기에는 한계가 있다. 그래서 때로는 치료사가 학습자로서의 역할을, 환자나 환자 보호자가 선생님으로서의 역할을 하는 역할 전이를 통한 평가와 치료가 치료에 효과적이다.
- 5) 작업 치료사는 환자 자신이 자기 변화에 대한 중재자로서의 역할을 수행할 수 있는 기회를 주어야 한다. 일방적으로 치료사가 평가한 내용을 이끌고 가지도 않고 환자가 혼자서 판단하여 평가와 중재에 대해 오류를 범하지 않는 선에서 치료사의 위치를 확고히 하는 것이 중요하다. 그리고 치료사는 환자가 과제들과 관련 있는 역할을 수행하도록 무대를 설정해 주어야 한다.
- 6) 작업 적응 모델에서는 환자가 적응 반응 생

산 하위과정의 하나인 적응 에너지를 효율적으로 활용할 수 있도록 해야 한다. 적응 에너지는 작업 적응 과정을 이끄는 연료 역할을 한다. 작업 적응 모델에서는 인간의 적응 에너지가 한정되어 있다고 가정한다(Selye, 1956). 그러므로 환자가 한정되어 있는 적응 에너지를 효율적으로 사용하는 것이 적응 욕구에 대한 인간의 일생을 지속시켜줄 것이고 그것을 현명하게 사용할 수 있도록 치료사는 안내해야 한다. 일차적 에너지가 다른 과제에 초점을 맞추는 동안 더욱 심화된 활동을 위해서 이차 에너지로 에너지 이동이 있어야 한다. 적응 에너지에 대한 이해는 왜 작업에 초점을 둔 중재가 환자에게 긍정적인 결과를 초래하는지에 대한 설명을 제공한다.

- 7) 환자의 적응 반응 양식들과 적응 반응 행동들에 대한 정보를 치료사는 알고 있어야 한다. 우선 환자가 세 가지 적응 반응 양식 중에서 어느 양식을 가장 자주 쓰는지를 평가해야 하고 환자가 수정된 반응 양식들이나 새로운 적응 반응 양식들을 발달시키는 것을 보조해야 한다. 그리고 환자의 역할을 효과적으로 수행하는데 어떤 적응 양식을 사용하도록 중재해야 하는지 판단해야 한다.
- 8) 치료사가 인간의 세 가지 시스템이 작업 반응에 모두 존재한다는 것을 알고 더불어 인간 시스템이 작업 반응을 위해서 계획화된 형상인 계슈탈트는 전체가 부분의 합보다 더 큰 시너지 효과를 발생한다는 것을 중재를 계획하고 실험할 때 사용해야 한다. 이는 작업이 왜 중재에 효과가 있는지에 대한 이유를 설명한다. 또한 인간 시스템은 그 정도에서는 차이가 있다는 것을 알아야 한다. 적응 계슈탈트 균형은 한 상황에서 다른 상황으로 이동하면 변하고 상황과 인간에 따라 매우 특징적이다. 그래서 치료사는 하나의 작업을 환자가 수행할 때 인간 시스템이 작업 적응 반응에서

정상적으로 어떻게 차이가 있는지를 밝히고 질환으로부터 오는 심한 격차를 최소화하도록 해야 한다. 이러한 치료과정을 작업 준비라고 한다.(Schultz와 Schkade, 1992).

- 9) 환자는 자신이 스스로 유능하다고 여기는 작업 수행 상황에서 인간은 움직인다는 것을 알아야 한다. 이를 위해서 작업치료사는 환자가 수행하는 작업과 환경에 대해서 분석해서 환자의 유능함이 지속되고, 환자 수준에 맞는 숙달에 대한 압력이 주어지도록 조절해야 한다. 그리고 환자에게 주어지는 작업 도전의 성격이 환자에게 덜 중요하고 일시적인 도전인지, 일시적이고 혼돈스러운 도전인지, 아니면 중요하고 지속적인 도전인지를 파악해야 한다.

7. 홀리스틱 사상의 주요개념과 작업 적응 모델과의 관련성

본 연구자는 홀리스틱의 주요 개념과 작업 적응 모델에서의 핵심 중재 요소 및 이론적 배경사이에 어떤 공통점이 있는지 분석하였다. 표 1과 같이 홀리스틱 사상에서의 핵심 개념을 조사하여 여덟 가지로 정리를 하였고 이와 공통적인 면을 작업 적응에서 찾아 관련성을 비교하였다.

8. 작업 적응 모델의 제한점

작업 적응 모델에서는 치료의 핵심을 인간 내적 적응 과정에 두고 인간 자체에 대한 존중을 표명했으며 여기에 환경적 요인들도 함께 고려하였다.

표 1. 홀리스틱 사상의 주요 개념과 작업 적응 모델

홀리스틱 사상의 주요 개념	작업 적응 모델
유기론, 반환원론, 전체론, 일원론 (김현재, 2000)	• 동시적이며 하나의 구조 • 인간의 내적 적응과정과 외적 적응과정 동시중시 • 작업활동의 전체적 접근 강조
생태론, 관계론, 내부와 외부의 연계성 (J. Miller, 1988, 1996)	• 작업도전은 작업역할과 관련된 기대들과 상호작용으로 부터 출현 • 인간의 내적 기대와 외적기대의 연계성 강조 • 환자의 기증수준과 작업환경에 대한 지식 필요 • 작업환경에 대한 분석
인간은 자율적이고 자활적 활동이 내재한 존재 (R. Miler, 1991)	• 인간은 누구나 숙달에 대한 욕구를 가짐 • 작업을 통한 자발적 적응 강조 • 자율성을 촉진하고 방해하는 환경과 작업 분석작업 도전에 대한 인간의 주도적 태도 강조
인간안에 내재한 생명 에너지와 인간 잠재력을 이끌어 내는 것을 강조	• 일차 적응 에너지와 이차 적응 에너지 • 간접적, 활동적 그리고 통찰력 있는 문제해결을 이끄는 이차 적응 에너지 강조
인간의 잠재력을 강조 자기 실현을 인간의 고유한 본성으로 인정 (김현재, 1998)	• 작업 적응 과정이 환자의 효능감을 발달시킴 • 작업 역할 적응은 인간의 유능함을 표현하게 함 • 자신의 능력 안에서 인간시스템을 최대한 활용 • 인간 효능감의 지속성을 강조

표 1. 홀리스틱 사상의 주요 개념과 작업 적응 모델(계속)

홀리스틱 사상의 주요 개념	작업 적응 모델
다양성, 중앙 관리통제의 감소와 자치적 운영 증가, 개방적 시스템, 스스로 움직이는 주체성 강조 (김성균, 1998)	• 인간의 내적 적응 과정을 촉진 • 보호자를 환자 평가 및 치료 계획에 한팀으로 구성 • 환자와 협력하여 평가와 치료계획 세움 • 치료사는 환자와 적절한 거리를 유지
절적 관찰, 비형식적 평가, 결과보다는 과정에 초점, 자기 평가를 중시 (김현재, 2000)	• 치료사는 외적 평가자, 환자는 내적 평가자 • 내적 평가자의 비중을 확대 • 역할 적응과 성취는 매우 주관적 요소 • 자기 평가와 자기 수정을 통한 자기 조절능력 강조
통합된 지각 패턴 전체는 부분의 합 이상 (Capra, 1975)	• 인간 시스템의 전체적 반응 강조 • 하나의 의미 있는 작업을 제시하여 모든 인간 시스템이 함께 활성화 되도록 치료 • 수행요소의 분리된 치료보다 전체적 접근 강조

또한 인간 시스템에 대한 설명을 하면서 작업 준비에 대한 중요성도 강조하고 있는데 이를 고려해서 볼 때 환원론적 접근 방식에서의 장점도 치료에 활용함을 알 수 있다. 하지만 어떻게 작업 준비 과정을 수행하는지 그리고 여기에 대한 평가는 어떻게 이루어지는지에 대해선 아무런 언급이 없었다. 작업 적응 모델에서는 자가 평가의 중요성에 대해서도 묘사하였다. 그러나 자가 평가에 대한 내용은 설명되어 있지만 환자가 자가 평가에 쉽게 접근하기 위해서 평가의 내용을 안내하는 자료가 제시되지 않았다. 또한 인지기능에 한계가 있는 사람들은 결국 자신에 대한 평가에 어려움이 있을 것이다. 또한 자가 평가 능력은 메타인지와 유사한 능력을 필요로 하므로 인지에 심각한 손상이 있는 환자에게 적용하기에는 한계가 있다.

이 모델에 대한 연구를 통하여 효과적인 치료를 위한 치료실 환경을 추정할 수 있는데 우선 환자나 환자 보호자와 면접을 깊이 있게 할 수 있는 조용한 분위기의 방이 있어야 한다. 치료 모델에 대한 내용을 알 수 있듯이 환자의 역할을 찾아내고 환자에게 알맞은 과제와 환경들을 제시하여 적절한 작업 도전 상황을 만들기 위해선 치료사의

면접 기술이 필요하고 환자가 마음을 열 수 있는 분위기가 갖추어져야 한다. 그리고 환자가 치료실에서 작업 도전에 관련된 자기 역할을 수행하게 하는 모의 작업 환경이 필요하고 작업 역할에 맞는 시뮬레이션 된 공간도 필요하다. 그러나 이러한 치료실 환경 설정을 위해선 비용이 많이 들기 때문에 여러 가지 방법을 간구 해야 한다. 예를 들면 환자 직업에 관련된 과제들을 환자 보호자가 준비해서 환자가 치료기간 동안만 배치해 놓는 방법이 있을 수 있고 다른 하나는 치료실을 굳이 작업치료실로 한정하지 말고 다양한 장소를 이용하는 것이다. 그렇게 하기 위해선 치료사가 환자에게 찾아가는 시스템이어야 하는데 우리 나라에서는 현실상 어려움이 많다.

환자와 심도있는 면접을 하고 환자의 작업 도전을 이끌어 내는 과제를 제시하며 이것을 통하여 환자가 내적 적응 과정을 형성하려면 많은 수의 환자를 상대하기에는 역부족이다. 그러나 치료 현실에 맞는 효율적인 적용 방법을 찾아내야 한다. 중요한 것은 작업 적응 모델의 핵심은 좀더 작업 치료 다운 치료를 이끄는 치료사의 사고에 대한 안내 틀이라는 것이다.

홀리스틱 사상에 영향을 받은 작업 치료 모델들만을 환자 치료에 적용한다면 환원론적 접근의 장점인 전문화와 과학주의가 감소할 우려가 있다. 그러므로 작업치료의 근본적인 정신인 홀리스틱 사상을 작업 치료의 주요한 치료 접근 및 중재를 위한 핵심 개념으로 생각하고 치료 프로그램의 중심으로 정하되 전문화와 과학주의를 강조하는 환원론적 치료 접근을 병행해 나가는 것이 현실에 대처하는 적절한 방법이라고 본다.

III. 결 론

본 연구자는 1992년도에 최초로 소개되었지만 많이 알려져 있지 않은 작업 적응 모델을 분석하였고 작업 치료의 철학적 근간이 되는 홀리스틱 사상과 이 모델을 비교 분석하여 관련성을 알아보았다. 그래서 홀리스틱 사상을 임상에 적용하는데 조금이나마 도움이 되고자 연구를 하였다. 본 연구의 결론은 다음과 같다.

첫째, 작업 적응 모델은 모든 인간에서 존재하는 적응 과정에 대한 묘사이다. 그러한 과정은 인간이 일생을 통해 부딪히는 다양한 작업 도전에 적응하고 성취하도록 하며 다양한 역할과 관련된 과제를 수행하게 하여 인간의 유능함을 발달시키고 이를 유지하기에 필요한 도구를 제공한다.

둘째, 작업 적응 모델은 치료 기술의 집합에가 아니라 환자의 내적 적응 과정에 대한 중재로 치료사의 사고를 이끄는 방법이다. 중재는 기술 발달에 관심을 두는 것이 아니라 환자에게 의미 있는 것으로 밝혀진 작업 역할에 대한 환자의 요구에 관심을 둔다. 환자의 내적 적응 과정에 초점을 맞추고 있는 개별화 중재가 성과를 위한 일반적 기술에 초점을 맞춘 중재보다 다양한 상황에서 더 잘 일반화된다. 또한 작업 준비에 대한 치료 계획 설계와 환자의 활동적 참여를 이끄는 의미있는 작업 활동의 제시를 치료 과정 중에서도 제시해야 한다. 그리고 인간 수행과 변화를 위한 외적 역할

기대를 나타내고 숙달에 대한 고유한 요구를 이끌어 내며 인간 작업 반응을 평가하는 작업 환경과의 상호작용이 중재에서 중요한 역할을 한다.

셋째, 작업 치료의 철학적 근간이 되는 홀리스틱 사상이 작업 적응 모델의 주요 사상이며 작업 적응 모델은 홀리스틱 사상이 실제 작업 치료 상황에서 적용가능 하도록 하기 위해 만들어진 모델이다. 작업 적응 모델에서는 홀리스틱 사상에서 주요시 여기는 유기론적 세계관, 생태론적 관점, 전체론적 관점, 결과보다 과정을 위주로 하는 입장을 담고 있다. 특히 인간 안에 존재하는 생명에너지, 인간의 잠재력, 창의성, 내적 동기, 주도성 등을 중요시 여기는 사상이 이 모델의 내적 적응 과정과 관련이 있다. 또한 인간 본성에 잠재해 있는 무한한 가능성을 발전시켜 자기 실현을 이루고 자기 만족과 유능감을 얻게 하는 홀리스틱의 인간주의 심리학 역시 작업 적응 모델의 최종 목표와 일맥상통한다. 홀리스틱의 개방적 시스템, 다양성의 인정하는 사상 역시 이 모델에서 강조하는 것이다. 그러므로 작업 적응 모델은 홀리스틱 사상을 임상에 적용하기에 좋은 본보기가 된다.

참 고 문 헌

- 김성균. 인간중심주의적 세계관의 근원과 새로운 패러다임의 모색. 사회과학연구. 1998;5(1): 401-402.
- 김현재. 과학교육에서 홀리스틱 학습의 접근방법. 과학교육. 2000;12(1):50-54.
- 김현재. 과학과 열린교육. 서울, 교육과학사. 1998.
- Capra F. The Tao of Physics.: An exploration of the parallels between modern physics and eastern mysticism. Shambhuala, Boulder 1975.
- Cracknell E. Humanistic psychology. In: M Wilson ed. Occupational therapy in short-term psychiatry. Edinburgh, Churchill

- Livingstone. 1984.
- Garrett SA, Schkade JK. Occupational adaptation model of professional development as applied to level II fieldwork. *Am J Occup Ther.* 1994;49(2):120-121.
- Gilfoyle E, Grady A, Moore J. *Children adapt.* 2nd ed. New Jersey, Slack. 1990.
- Kielhofner G, Burke JP. Occupational therapy after 60 years: an account of changing identity and knowledge. *Am J Occup Ther.* 1977;31(10):675-689.
- Miller JP. *The Holistic Curriculum.* Toronto, OSIE Press. 1996.
- Miller R. *New Directions in Education.* Vermont, Holistic Education Press. 1991.
- Pasek PB, Schkade JK. Effects of a skiing experience on adolescents with limb deficiencies: an occupational adaptation perspective. *Am J Occup Ther.* 1995;50(1):25-26.
- Posner MI. *Cognition: An introduction.* Glenview, Foresman. 1973.
- Schkade J, McClung M. *Occupational Adaptation in Practice.* New Jersey, Slack. 2001.
- Schkade JK, Schultz S. Occupational adaptation: toward a holistic approach for contemporary practice, part 1. *Am J Occup Ther.* 1992;46(9):830-833-835-921.
- Schultz S, Schkade JK. Occupational adaptation: toward a holistic approach for contemporary practice, Part 2. *Am J Occup Ther.* 1992;46(10):920-922.
- Schkade JK, Schultz S. Occupational Adaptation: An integrative frame of reference. In: ME Neistadt, EB Crepeau eds. *Occupational Therapy* 9th ed. Philadelphia, J.B. Lippincott. 1998.
- Schultz S, Schkade J. Adaptation. In: CH Christiansen, C Baum eds. *Enabling Function and Well-being.* New Jersey, Slack. 1997.
- Seyle H. *The Stress of Life.* New York, McGraw-Hill. 1956.
- Smith AG. Holistic philosophy and general systems theory: an overview for occupational therapy. *J NZ Occup Ther.* 1983;34(1).
- Spencer J, Davidson HA. Program of Research Based on the Concept of Occupational Adaptation: In the American Occupational Therapy Foundation's proceedings of the second annual research colloquium on the concept of occupational. Rockville, Author. 1992.
- Spencer J, Davidson H, Cameron S, et al. Development and Initial Evaluation of the Community Adaptive Patterns Assessment. Submitted for Publication. 1992.
- West WL. A reaffirmation philosophy and practice of occupational therapy for the 1980s. *Am J Occup Ther.* 1984;38(1):15-23.
- Whetton DA, Cameron KS. *Developing Management Skills.* Glenview, Foresman. 1984.
- White RW. The urge toward competence. *Am J Occup Ther.* 1971;25:271-274.