

장애인시설의 직업재활과정에 문제점과 제언

이연덕

연세대학교부속 원주기독병원 정신과

국문초록

목적 : 본 연구는 장애인들이 좀더 효과적인 직업재활서비스를 받을 수 있도록 하기 위하여 장애인시설에서 현재 실시되고 있는 직업재활과정을 직업평가, 직업훈련, 취업알선, 사후지도로 분류하여 현황과 문제점을 알아봄으로써 효과적인 직업재활과정의 방안을 모색하는데 그 목적이 있다.

연구방법 : 전국에 소재하는 장애인시설 중 직업재활과정을 실시하고 있는 81개 기관에 종사하는 직업재활담당자를 대상으로 직업재활과정에 대한 내용을 파악하는 설문지를 우편으로 발송하여 자료를 수집하였다.

결과 : 직업재활의 각 과정별 문제점으로는 직업평가도구의 부족과 비체계적인 평가방법, 훈련담당자의 부족, 장애인취업을 원하는 업체부족, 대상 시설에 중증장애인이 많으며, 사후지도가 이루어지지 않는다는 점이 지적되었다. 장애인 직업재활 각 과정에 따른 활성화방안으로는 객관적인 직업평가도구보유, 전문인력의 양성, 중증장애인을 위한 훈련직종 개발, 직업전 교육 프로그램의 마련이 시급하다고 응답하였다. 또한 취업알선은 장애인에 대한 인식개선활동, 고용주의 인식변화, 정부와 기업의 중증장애인을 위한 보호고용과 사후지도를 위한 전문요원의 보강이 필요한 것으로 조사되었다.

결론 : 장애인시설에서 시행되는 직업재활과정의 문제점 지적과 제언사항에 관한 조사결과는 정부와 장애인시설이 직업재활서비스 프로그램의 개발과 대책을 마련하는데 필요한 기초자료로 제공될 것이다.

주제어 : 사후지도, 직업재활과정, 직업평가, 직업훈련, 취업알선

I. 서 론

직업재활이란 심신의 결함을 지닌 장애인들의 신체적, 정신적, 사회적, 직업적, 경제적 능력을 최대한 길러 줌으로써 일할 권리와 의무를 정상인과 갖게 하는 것이라 할 수 있다. 장애인들의 성공적인 사회통합을 위해서는 자립생활을 영위하는 것이며, 이는 장애인 재활사업 중 가장 중요한 핵심적인 과제로 삼고 있다(McGowan, 1967; 김정권과 이상춘, 1995).

직업재활은 가장 인도주의적 사업이며 의존적인 생활로부터 독립의 생활로 변화시킴으로써 자기 비하나 사회적 멸시로부터 자존과 존엄을 찾게 된다(김정권과 이상

춘, 1995). 직업재활은 국제노동기구(I.L.O.)가 권고하는 바와 같이 직업능력을 평가하고 직종을 개발하고 거기에 따르는 직업훈련 그리고 취업알선과 사후지도 등으로 이뤄져야 하며(김정렬, 1999) 사회의 일원으로서 보람과 긍지를 가지고 생활할 수 있도록 준비해 주는 역할을 담당한다(김정권과 이상춘, 1995). 이러한 직업재활은 개인의 욕구와 능력에 따른 개별성과 한계성이 현실적으로 인식되어야 하고, 전문적인 각 분야의 서비스는 포괄적이며, 지속적으로 제공되어야 한다. 또한 장애인의 욕구에 따라 신축성있게 프로그램이 조정되어야 한다(민은식, 1988; 김정권과 이상춘, 1995).

지금까지의 장애인복지시설의 장애인들은 시설자체가

지역사회로부터 격리되고 폐쇄적이었기 때문에 사회와 동떨어진 생활을 해 왔고 그로 인해 사회적응이나 사회 복귀에 어려움이 있었다(이행진, 1994). 이를 해결하기 위하여 이제는 사회 통합적 차원에서 각 시설의 재활 프로그램에 그 시설의 대상과 특수성에 알맞게 진행해 나가야 하고, 장애인이 지역사회에 완전히 참여를 할 수 있도록 지역사회에 상존 하고 있는 자원을 효과적으로 지원해야 한다. 장애인복지법에서도 장애인복지의 기본 이념은 장애인의 완전한 사회참여와 평등을 통한 사회통합을 이루는데 있다고 한다. 또 장애인복지법 제19조(직업재활) 제1항에서는 국가와 지방자치단체는 장애인이 자신의 적성과 능력에 따라 적절한 직업에 종사할 수 있도록 하기 위하여 직업지도, 직업능력평가, 직업적응훈련, 직업훈련, 취업알선, 고용 및 취업 후 지도 등 필요한 시책을 강구하여야 한다고 한다(보건복지부, 2001).

장애인복지시설 또한 장애인 복지 이념의 변화에 따라 집단보호에서 개인 중심의 인격존중으로, 수용의 기능에서 재활(rehabilitation)의 장으로 전개되어 가고 있으며, 격리에서 통합으로, 수용생활에서 탈시설주의(deinstitutionalization) 방향으로 전환해 가고 있다(홍성철, 2000).

장애인복지공단에서는 체계적인 직업평가와, 훈련, 사후지도과정이 시행되고 있지만 아직 장애인 시설에서 직업재활과정에 관한 문제점은 아직 조사된 바 없었다. 따라서 장애인복지시설에서의 직업재활과정의 문제점을 파악하고 관련된 문제해결을 위한 제안이 요구된다. 본 연구에서는 장애인시설에서 실시하고 있는 직업적 재활 서비스 중 직업적 재활을 직업평가, 직업훈련, 직업알선, 사후지도의 각각 과정별로 현황을 조사하고 장애인 직업재활의 효과적인 성취를 위해서 바람직한 직업재활과정의 방향을 규명하는 것을 목적으로 한다.

II. 연구 방법

1. 연구 대상 및 방법

본 연구의 대상은 장애인 복지시설일람에 등록되어 있는 전국 장애인시설을 180개 기관을 대상으로 우편조사를 실시하였다. 설문응답자는 각 시설에서 직업재활 업무를 관할하는 실무자였으며, 총 81(45%)부 회수되었으며 이를 분석하였다.

조사는 2002년 4월 10일부터 5월 10일까지 한 달 간 실시하였다. 설문방법은 전국의 각 시설에서 직업재활업무를 관할하는 실무자를 대상으로 배포하였으며, 10 일 간격으로 시설담당자에게 전화로 설문에 응해 줄 것을 요청하였다.

2. 연구 도구

본 조사의 설문지는 선행연구를 참고하여 장애인시설에서의 직업재활과정에 관한 각각의 과정에 관한 내용으로 설문문항을 구성하였다(윤미덕, 1990; 장창엽과 김언아, 1996; 한국보건사회연구원, 1995). 선행연구를 통해 작성된 설문의 구성문항은 직업재활전문가 5인의 의견을 종합하여 설문을 완성하였다. 1차적으로 강원도 원주지역에 있는 시설을 대상으로 사전조사를 실시하였으며 연구자가 필요한 사항을 보완하였다.

설문의 내용은 일반적인 사항 18문항, 직업평가 5문항, 직업재활상담 2문항, 직업훈련 9문항, 자립작업장 6문항, 취업알선업무 7문항, 사후지도 7문항, 기타 6문항 총 60 문항으로 구성되어 있다.

3. 자료 분석

본 연구를 위한 조사 자료는 조사항목별 통계적 분석은 SPSS for Windows version 11.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 연구문제에 따른 자료 분석 방법은 기술통계를 통하여 백분율의 단순빈도로 응답내용의 전반적 경향을 분석하였다.

III. 연구 결과

81개 기관의 직업재활과정을 직업평가, 직업재활상담, 직업훈련, 자립작업장, 취업알선, 사후지도로 분류(안병준, 강소영과 우재현, 1984; 조남중, 1990; 윤미덕, 1990)하여 그에 관한 내용을 분석한 결과는 다음과 같다.

1) 일반적 사항

(1) 시설 유형

시설의 유형을 살펴보면 지체 및 뇌병변 장애인 생활

시설 12.3%, 시각장애인 생활시설 7.4%, 청각·언어장애인 생활시설 8.6%, 중증장애인 생활시설 7.4%, 장애 영유아 생활시설 3.7%, 종합장애인 요양시설 1.2%이며 중증장애인 요양시설 21.0%와 정신지체 및 발달장애인 생활시설 38.3%로 가장 많은 비중을 차지하였다(표 1).

(2) 실시하고 있는 주요 재활 프로그램

무응답 17건의 케이스를 제외하고 응답한 64개의 시설에서 가장 많이 실시하고 있는 주요 재활프로그램으로 사회적응훈련, 직업 전 훈련, 일상생활훈련, 보호고용, 직업평가의 순으로 나타났다(표 2).

(3) 재활프로그램 운영의 문제점

재활프로그램 운영의 문제점으로는 전문 인력 부족이 27.1%로 가장 높게 나타났고, 프로그램예산 부족이 9.8%, 시설환경의 미흡은 8.6%, 다양한 프로그램 운영의 어려움이 4.9%, 중증장애인이 많아서 하기 어려움이 7.4%, 프로그램 평가도구의 미비가 2.4%, 지역사회 자원 연계의 어려움이 1.2%로 나타났다(표 3).

(4) 자립생활 실천 주요프로그램

자립생활 실천을 위해 가장 필요하다고 생각되는 프로그램 6건에 대해서는 중복응답이 가능하였다. 81개 기

표 1. 시설유형

구 분	빈도(N)	백분율(%)
지체 및 뇌병변 장애인 생활시설	10	12.3
시각장애인 생활시설	6	7.4
청각·언어장애인 생활시설	7	8.6
중증장애인 생활시설	6	7.4
정신지체 및 발달장애인 생활시설	31	38.3
장애 영유아 생활시설	3	3.7
중증장애인 요양시설	17	21.0
종합장애인 요양시설	1	1.2
계	81	100.0

표 2. 실시하고 있는 주요 재활프로그램

구 분	빈도(N)	백분율(%)
사회적응훈련	38	46.9
직업전훈련	31	38.3
일상생활훈련	28	34.6
보호고용	28	34.6
직업평가	27	33.3
재활상담	16	19.8
작업치료	14	17.3
가정위탁프로그램	14	17.3
취업(사후관리)	11	13.6
예절교육	9	11.1
무응답	17	20

관에서 사회적응훈련(대인적응 등)을 실시하는 시설이 42개로 51.9 % 로 가장 높게 나타났으며, 생활지도(일상생활, 문제행동 등) 50.6%, 직업지도(직업훈련, 평가 등) 39.5%, 진로지도(취업알선, 현장훈련 등) 28.4%, 공동생활가정(그룹홈 등) 27.2%로 나타났다(표 4).

(5) 지역주민과의 사회적 교류 빈도
지역주민과 갖는 사회적 교류빈도에 대한 응답결과로 매우빈번(년 5회 이상)이 40.7%로 가장 높게 나타났고 다음으로 빈번이 25.9%, 보통은 19.8%, 드묾(년 1회)은 가장 낮은 8.6%로 나타났다(표 5).

표 3. 재활프로그램 운영의 문제점

구 분	빈도(N)	백분율(%)
전문 인력 부족	22	27.1
프로그램예산 부족	8	9.8
시설환경의 미흡	7	8.6
다양한 프로그램 운영의 어려움	4	4.9
중증장애인이 많아서	6	7.4
프로그램 평가도구 미비	2	2.4
지역사회 자원연계의 어려움	1	1.2
무응답	31	38.2
계	81	100.0

표 4. 자립생활 실천 주요프로그램

구 분	빈도(N)	백분율(%)
사회적응훈련(대인적응 등)	42	51.9
생활지도(일상생활, 문제행동 등)	41	50.6
직업지도(직업훈련, 평가 등)	32	39.5
진로지도(취업알선, 현장훈련 등)	23	28.4
공동생활가정(그룹홈 등)	22	27.2
의료재활(물리, 작업, 언어치료 등)	10	12.3
교육재활(개별활교육, 학습지도 등)	10	12.3
무응답	17	20

표 5. 지역주민과의 사회적교류빈도

구 분	빈도(N)	백분율(%)
매우빈번(년5이상)	33	40.7
빈번(년3~4)	21	25.9
보통(년2회)	16	19.8
드묾(년1회)	7	8.6
없다	4	4.9
계	81	100.0

2) 직업평가에 관한 사항

장애인 시설에서의 직업평가에 관한 사항으로 직업평가 실시여부, 실시상의 문제점, 개선책, 직업재활상담 실시여부, 직업재활담당자에 대한 것을 알아보았다.

(1) 직업평가 실시상의 문제점

직업평가 실시상의 문제점에 대한 응답결과로 평가도구가 부족하고 체계화 되어있지 못하다가 38.2%, 평가를 전담하는 인력의 부족이 14.8%, 예산 부족이 2.5%, 기타가 9.9%로 나타났다(표 6).

(2) 직업평가를 위한 개선책

직업평가를 위한 개선책으로 객관적이고 체계적인 평가도구의 개발이 32.1%, 직업평가 전문인력의 양성이 25.9%, 객관적, 전문적인 평가 전담기구의 필요가 11.1%, 기타가 6.2%로 나타났다(표 7).

3) 직업훈련에 관한 사항

장애인 시설에서의 직업훈련에 관한 사항으로 직업훈련 실시여부, 직업훈련 훈련직종, 훈련생수, 교사수, 훈련

기간, 훈련직종 배치기준, 직업적응훈련 실시여부, 직업적응훈련 프로그램 내용, 직업훈련상의 문제점, 직업훈련을 위한 개선책, 자립작업장 운영여부, 작업종류, 운영실적, 자립작업장 운영을 위한 개선책에 대한 것을 알아보았다. 결과는 다음과 같다.

(1) 직업훈련 직종

가장 많은 훈련 직종으로는 제과·제빵, 공예, 컴퓨터, 의상(봉제), 기타의 순으로 나타났으며, 기타의 훈련 직종으로는 안마·침, 원예·사육, 포장작업, 농업, 자동차 부품조립 및 단순작업, 면장갑 조립, 1차 산업, 매장관리, 속옷포장, 공병작업, 임가공, 판매서비스, 코사지, 수경재배, 버섯재배, 종이가방, 영농축산 등 다양한 훈련을 하고 있는 것으로 나타났다(표 8).

(2) 직업훈련상의 문제점

직업훈련을 하는데 있어서 문제점이나 어려운 점은 중증 장애인의 직업훈련이 27.1%로 가장 높게 나타났고, 다음으로 훈련 담당자의 부족, 사전 교육적 재활의 불충분, 기타 순으로 나타났다(표 9).

표 6. 직업평가 실시상의 문제점

구 분	빈도(N)	백분율(%)
평가도구가 부족하고 체계화 되어있지 못함	31	38.2
평가를 전담하는 인력의 부족	12	14.8
예산 부족	2	2.5
기타	8	9.9
무응답	28	34.5
계	81	100.0

표 7. 직업평가를 위한 개선책

구 분	빈도(N)	백분율(%)
직업평가 전문인력의 양성	21	25.9
객관적, 체계적인 평가도구의 개발	26	32.1
전문적인 평가 전담기구의 필요	9	11.1
기타	5	6.2
무응답	20	24.7
계	81	100.0

(3) 직업훈련을 위한 개선책

중증 장애인에 대한 훈련 직종의 개발과 훈련지원이 29.6%로 가장 높게 나타났고, 훈련직종 개발 및 훈련방법 개선, 전문인력의 확보, 전문적인 훈련 전달기구의 설치, 현직 훈련의 활용 순으로 나타났다(표 10).

(4) 자립작업장 운영을 위한 개선책

자립작업장 운영을 위한 개선책을 보면 정부와 기업

의 관여로 인한 판로 안정화 19.8%, 정부의 제도적 지원 11.1%, 중증 장애인의 자립장에서의 보호고용 11.1%, 사회사업가 등의 판로 개척 노력 3.7%, 정부의 자본 지원 2.5%로 나타났다(표 11).

4) 취업알선에 관한 사항

장애인 시설에서의 취업알선에 관한 사항으로 취업알선실시여부, 업무 담당자, 경로, 실시하지않는 이유, 업무

표 8. 직업 훈련직종

훈련직종	빈도(N)	백분율(%)
제과, 제빵	11	13.5
공예	9	11.1
컴퓨터	8	9.8
의상(봉제)	6	7.4
기타	29	35.8
무응답	18	22.2
계	81	100.0

표 9. 직업훈련상의 문제점

구 분	빈도(N)	백분율(%)
중증장애인의 직업훈련	22	27.1
사전 교육적 재활의 불충분	6	7.4
훈련 담당자의 부족	9	11.1
기타	3	3.7
무응답	41	50.6
계	81	100.0

표 10. 직업훈련을 위한 개선책

구 분	빈도(N)	백분율(%)
중증 장애인 훈련직종 개발과 훈련지원	24	29.6
훈련직종 개발 및 훈련방법 개선	9	11.1
전문적인 훈련 전달기구의 설치	3	3.7
전문인력의 확보	4	4.9
현직 훈련의 활용	2	2.5
무응답	39	48.1
계	81	100.0

실시상의 문제점, 구인업체개발을 위한 노력사항, 장애인 고용촉진을 위한 개선점에 대한 것을 알아보았다. 결과는 다음과 같다.

(1) 장애인고용촉진을 위한 개선점

장애인 고용촉진을 위한 개선점에 대한 결과이다. 사회인식의 변화가 16.0%, 제도적 지원이 12.3%, 중증은 시설에서 경증은 국가직업알선기관에서 전담이 3.7%로 사회인식의 변화가 우선되어야 한다고 조사되었다(표 12).

5) 사후지도에 관한 사항

장애인 시설에서의 사후지도에 관한 사항으로 사후지도 실시여부, 담당자, 방법, 실시간격, 종료시기, 이직한 사람에 대한 사후지도서비스 프로그램 유무, 개선책에 대해 알아보았다. 결과는 다음과 같다.

(1) 사후지도 서비스를 위한 개선책

효과적인 사후지도가 이루어지기 위해서는 어떤 점이 개선되어야 한다고 보는가에 대한 조사결과를 보면 시설 내 전문요원이 보강되어 업무가 어느 정도 분담되어야

표 11. 자립작업장 운영을 위한 개선책

구 분	빈도(N)	백분율(%)
정부와 기업의 관여로 인한 판로 안정화	16	19.8
사회사업가 등의 판로 개척 노력	3	3.7
정부의 자본 지원	2	2.5
정부의 제도적 지원	9	11.1
중증 장애인의 자립장에서의 보호고용	9	11.1
무응답	42	51.8
계	81	100.0

표 12. 장애인 고용촉진을 위한 개선점

구 분	빈도(N)	백분율(%)
사회인식의 변화	13	16.0
중증은 시설에서, 경증은 국가직업알선기관에서 전담	3	3.7
제도적 지원	10	12.3
기타	3	3.7
무응답	52	64.2
계	81	100.0

표 13. 사후지도 서비스를 위한 개선책

구 분	빈도(N)	백분율(%)
전문요원의 보강	12	14.8
고용주의 의뢰요청	6	7.4
무응답	63	77.8
계	81	100.0

한다고 응답한 시설이 14.8%이고, 고용주의 의뢰요청 7.4%로 나타났다(표 13).

6) 직업재활 실행 과정의 문제점

(1) 직업재활 실행 시 전반적인 문제점

직업재활 실행을 실시하면서 느낀 문제점을 훈련직종의 부족 18.5%, 재정적 부족 14.8%, 전문인력의 부족 14.8%, 장애인의 직업재활의욕 부진 6.2%, 자체내 생산품에 대한 저임금 2.5% 순으로 나타났다(표 14).

(2) 성공적인 직업재활 실행을 위한 건의사항

직업재활에 대한 건의사항으로는 전문화의 필요성(전

문적 직업재활기관 설립) 22.2%, 정부의 재정적 지원 17.5%, 직종개발(직업훈련) 15.9%, 고용주의 인식변화(취업알선) 12.7%, 정부의 제도적 지원 11.1%, 전문인력이 양성 9.5%, 판로안정화 6.3%, 직업전 교육의 필요성 4.8%로 나타났다(표 15).

(3) 직업재활 실행 시 기회제공의 사례수

직업재활 실행시의 기회에 대한 조사결과로 직업평가 횟수는 1~2회가 29.6%로 가장 많았으며 5~9회가 1.2%로 가장 낮게 나타났다. 직업상담횟수는 4회 이상이 28.4%로 가장 많았고 3회가 1.2%로 가장 낮게 나타났다. 직업훈련횟수 또한 4회 이상이 24.7%로 가장 많았다. 취업알선까지 이루어진 성공사례 수는 2회가 7.4%로 가장

표 14. 직업재활 실행 시 전반적인 문제점

문제점	빈도(N)	백분율(%)
훈련직종의 부족	15	18.5
재정적 부족	12	14.8
전문인력의 부족	12	14.8
장애인의 직업재활의욕 부진	5	6.2
자체내 생산품에 대한 저임금	2	2.5
기타	1	1.2
무응답	34	42.0
계	81	100.0

3개항 복수응답(59 missing cases : 22 valid cases)

표 15. 성공적인 직업재활 실행을 위한 건의사항

건의사항	빈도(N)	백분율(%)
전문화의 필요성(전문적 직업재활기관 설립)	14	17.3
정부의 재정적 지원	11	13.6
직종개발	10	12.3
고용주의 인식변화	8	9.9
정부의 제도적 지원	7	8.6
전문인력의 양성	6	7.4
판로안정화	4	4.9
직업전 교육의 필요성	3	3.7
무응답	13	16.0
계	81	100.0

표 16. 직업재활 실행시 기회제공의 사례수

직업재활 실행시 기회 제공의 사례수		빈도(명)	백분율(%)
직업평가횟수	실시하지 않음	49	60.5
	1회~2회	24	29.6
	3회~4회	4	4.9
	5회~9회	1	1.2
	10회이상	3	3.7
	계	81	100.0
직업상담횟수	실시하지 않음	47	58.0
	1회	4	4.9
	2회	6	7.4
	3회	1	1.2
	4회 이상	23	28.4
	계	81	100.0
직업훈련횟수	실시하지 않음	56	69.1
	1회	2	2.5
	2회	3	3.7
	3회	0	0.0
	4회이상	20	24.7
	계	81	100.0
취업알선까지 이루어진 성공사례 수	실시하지 않음	61	75.3
	1회	2	2.5
	2회	6	7.4
	3회	3	3.7
	5회	5	6.2
	10회이상	4	4.9
	계	81	100.0
사후지도까지 이루어진 성공사례수	실시하지 않음	66	81.5
	1회	3	3.7
	2회	4	4.9
	3회	2	2.5
	4회	2	2.5
	5회	1	1.2
	10회이상	3	3.7
	계	81	100.0

많았고, 5회가 6.2%, 10회 이상이 4.9%순으로 나타났다. 사후지도까지 이루어진 성공사례 수는 2회가 4.9%, 1회가 3.7%, 10회 이상이 3.7%순으로 나타났다. 취업이상의 재활기회가 5회 이상의 경우가 상당수를 차지하고 있는 것으로 보여진다. 따라서 이 일을 담당할 충분한 전문인력의 수가 반드시 필요하다고 여겨진다(표 16).

IV. 고 찰

1. 우리나라 직업재활의 현황과 문제점

(1) 직업평가에 관한 사항

직업평가를 실시하고 있는 시설은 35.8%로 나타났으

며 직업평가를 실시하지 않는 이유로는 평가할 수 있는 전문 인력이 없고 장애정도가 심해 수용위주여서 직업평가를 실시하지 않는다고 하였다. 직업재활상담을 실시하고 있는 시설은 49.3%로 나타났는데, 그 중 직업훈련교사가 담당하고 있는 시설은 23.4%, 사회복지사가 담당하고 있는 시설은 22.2%로 직업훈련교사나 사회복지사나 업무적으로 구분되어있지 않다고 답하였다. 이는 윤미덕(1990)의 직업평가를 위한 개선책으로 직업평가 전문인력의 양성과 객관적이고 체계적인 평가도구의 개발로 나타난 결과를 지지하는 것이다. 또한 직업평가에 이용되고 있는 11가지 측정도구들 가운데 6가지의 작업표본과 1가지의 흥미검사 도구는 미국의 기준이 적용되고 나머지 4가지 지능검사 도구는 모두 인지관련 영역들을 평가하는 것으로서 오히려 심리학 분야와 관련이 많다고 지적하였다(김윤봉, 1999). 본 연구에서도 실시하고 있는 시설의 평가내용으로는 사회적 평가인 일반적 사항의 파악, 작업평가의 현장실습평가 등의 비체계화된 것을 가장 많이 실시하고 있다고 하였다. 이러한 직업평가에 관한 문제점이 개선되기 위해서는 우리나라 기준에 맞는 직업평가의 전반적인 과정을 포함하는 객관적인 평가도구의 개발과 전문인력의 양성이 이루어져야 할 것이다

(2) 직업훈련에 관한 사항

직업훈련을 실시하고 있는 시설의 훈련직종을 보면 제과·제빵, 공예, 컴퓨터, 의상(봉제)이 주 훈련직종으로 나타나고 있어 컴퓨터를 제외하고는 단순기능훈련이나 시장성 문제가 제기되는 직종이 주종을 차지하고 있다. 생활 시설내 직업훈련교사 수는 평균 2명이고, 훈련생 수는 평균 20명이며, 직업훈련 기간은 2년 이상으로 장기간의 훈련이 필요함을 알 수 있다.

「2000년도 장애인 실태조사」에서 나타난 장애인 대부분이 원하는 훈련직종으로는 컴퓨터정보처리, 기타서비스 분야 순이며, 직업훈련을 받았다고 응답한 경우는 3%에 불과하여 대부분이 직업훈련을 받지 않은 것으로 조사되었다(한국장애인고용촉진공단, 2000). 2000년도 장애인 실태조사에서 보여준 결과와 본 연구의 훈련직종에 관한 결과에서, 직업훈련은 거의 실시하지 않으며, 실시한다고 하더라도 훈련직종의 현실성이 절대적으로 부족하다. 그러므로 장애인 요구도에도 충족하고 현실성이 있는 직종의 직업훈련이 시행되어야 한다고 생각한다

또, 직업훈련의 가장 큰 문제점으로 지적된 것은 중증 장애인의 직업훈련이 27.1%, 훈련담당자의 부족이 11.1%로 나타나 중증 장애인 훈련직종 개발과 훈련지원, 훈련직종 개발 및 훈련방법의 개선, 전문인력의 확보가 이루어져야 할 것이다. 장애는 개인에 따라 그 종류와 정도 및 특징이 다양하기 때문에 직업평가에 따른 개인별 직업재활 진로계획이 수립되고, 그 내용에 따른 직업훈련이 필요하다. 현행 우리나라 장애인을 위한 고용촉진제도에 관련하여 생활보호법 및 장애인 복지법 제13조 1항, 직업안정 및 고용촉진에 관한 법률 제17조, 그리고 동법 제13조 1항의 규정에 의한 52개 직종의 우선 취업직종 등은 국가 또는 지방자치단체가 장애인 보호 및 고용촉진에 관한 의무규정으로 제도화되어 있다. 이 규정에 따르면 당연히 국가 또는 지방자치단체가 장애인을 위한 직업훈련시설을 갖추고 이들 장애인들을 보호하고 훈련시켜야 한다. 그러나 현재 우리나라는 국가나 지방자치단체보다는 사회복지법인으로 하여금 수용·보호 및 직업훈련을 실시하도록 함으로써 직업훈련 확대 및 장려가 되고 있다. 이러한 제도는 시행기관의 장단점이 파악되고 문제점이 보완되어서 다양한 장애별 훈련직종 개발은 물론 훈련지원 및 훈련방법, 전문인력의 확보가 이루어지도록 제도적인 구축이 요구된다.

(3) 취업알선에 관한 사항

자립작업장을 잘 운영하고 있는 시설은 자립작업장을 운영하고 있는 시설 29.6%중 62.5%가 잘 운영되고 있는 편이라고 나타났는데, 자립작업장을 잘 운영하는 이들의 원인을 분석해 보면 업체개발 노력, 품질관리 순으로 나타났다. 반대로 운영이 잘되지 않는 편이라고 응답한 생활 시설은 자활 근로 대상자중 중증 장애인이 많아 능력이 떨어진다, 하청업체가 없다, 정부보조금이 부족하다(자본부족) 순이었다. 시설에서 주로 하는 작업이 전자조립, 목각, 열쇠, 시계조립, 볼펜조립, 편물 등이었으며, 기타로 제과·제빵, 농업, 공예, 기름짜기, 제품포장 등이 주된 것으로 취업직종을 분류하면 기능원이나, 단순직이다.

한국장애인 고용촉진공단 「장애인 고용동향」의 직종별 구인구직 취업현황에서 살펴보면 구인수가 구직수보다 높은 점, 숙련기능이 요구되지 않는 단순직무의 인력부족을 반영하고 있다는 점 등에서 장애인 고용의 전망은 결코 비관적이라고 할 수 없다. 다만, 대부분의 단

순직은 보수나 근무조건이 열악하며, 기타 승진이나 혜택을 보장받기가 쉽지 않다는 점에서 문제의 소지를 갖고 있다고 하겠다(한국장애인고용촉진공단, 1996). 취업알선을 실시하는 시설은 35.8%, 그렇지 못한 시설이 48.1%로 나타났으며, 취업알선을 담당하는 직원은 직업훈련교사가 16.0%, 사회복지사가 14.8%로 나타났다. 취업알선 경로는 자체적인 노력으로 구인 업체를 개발하여 취업알선을 하는 곳이 13.6%, 구인의뢰가 들어오는 경우에 한해서만 알선하는 경우가 8.64%, 다른 시설이나 재활협회 등에 의뢰하여 알선하는 경우가 7.41%, 장애인 고용 촉진 공단에 의뢰하여 취업알선하는 경우가 4.94%로 나타나고 있다. 현황은 전문 담당자가 있다고 하기에 인력이 부족하고, 시설의 직원이 구인업체를 개발하는 경우가 대부분인 것으로 나타났다.

「2000년도 장애인 실태조사」에서 나타난 장애인들은 취업알선의 기능을 국가의 제도적 지지 및 역할로써 기대하고 있다. 국가에 바라는 것을 순서대로 나열하자면, 장애인에 대한 인식개선 활동, 장애인에 대한 임금보조, 장애인의 직업능력개발, 취업정보제공, 의무고용제 준수, 취업상담·평가·알선 등의 순으로 나타났다(이선우 등, 2001).

중증의 장애인들이 자립작업장에서 일하고 있는 현실을 감안할 때 이들 시설에 하청을 주는 기업주에게 장애인의무고용의무를 면해주는 것도 의미가 있다. 현행법은 기준 고용이 미달되었을 때 사업주가 고용부담금을 부담한다고 강제성을 띠고 있는 반면, 초과하였을 때는 고용지원금을 지급할 수 있다고 임의성을 띠고 신청주의를 채택하고 있는데, 장애인의 고용창출이 이루어지려면 장애인이 고용될 수 있는 여건을 형성하는 것이 중요하다. 장애인 고용촉진과 복지를 위해 직업훈련시설의 보조금 지급, 장애인 고용촉진공단의 사업수행을 위한 지출 등에 막대한 비용이 필요하다.

(4) 사후지도에 관한 사항

「2000년도 장애인 실태조사」에서 나타난 취업장애인의 직장유형으로는 자영업, 일반사업체가 많았으며, 장애인의 취업욕구도 늘어나는 추세이다. 취업장애인의 취업기간은 전체적으로 평균 15년이상 취업한 것으로 조사되었다. 주당 근무일수로는 5.8일이었으며, 평균수입은

79만 2천원이었다(이선우 등, 2001).

사후지도는 직업재활의 마지막 단계로 본 연구에서 나타난 문제점으로는 전문인력의 부족이다. 현실적으로 전문요원이 보장되어 지속적인 업무를 전담한다면 장애인의 이직율의 감소와 직장적응 등에 중요한 역할을 할 것으로 보인다. 사후지도를 실시하는 시설은 27.2%로 나타났으며, 지도방법은 취업지 직접방문, 전화 순으로 나타났다. 실시간격은 1개월에 한번정도로 나타났다. 사후지도 종료시기는 실시이후 3번 이후가 가장 많았다. 사후지도 담당자는 사회복지사가 16.0%, 직업훈련교사가 8.64%로 나타났다. 취업장애인의 직장유형은 생산관리직, 기타(농업, 임업, 축산업 등), 판매·서비스직, 전문기술직의 순으로 나타났다. 취업자의 임금현황은 40~50만원이상이 전체의 59.8%였으며, 10만원이하의 임금을 받는 경우도 16.7%나 되었다. 거의 대부분이 우리나라 최저임금인 월 47만4천600원에도 못 미치는 임금수준으로 장애인 실태조사보다 임금수준이 떨어진다.

본 연구를 시행하는데 있어 제한점은 180개 시설 중에 81개 기관이 응답을 하여 현황을 분석하였지만 이 자료들로 장애인 시설에서의 직업재활 특성을 일반화하기는 어렵다. 이번 연구를 통해 앞으로 연구에서는 기간별 비교연구를 하여 장애인시설의 직업재활이 효과적으로 이루어지도록 하는 근거가 되었으면 한다.

V. 결 론

장애인들이 효과적인 직업재활 서비스를 받을 수 있도록 하기 위해서는 직업평가를 위한 객관적이고 체계적인 평가도구가 개발되어야 하며, 평가위원회같은 기구를 두어 재활의학과의사, 작업치료사, 직업평가가, 직업재활상담사, 심리상담사, 언어치료사, 사회사업가 등의 다양한 전문 인력의 연계성이 필요하다. 직업훈련은 중증 장애인을 위한 훈련 직종 개발과 훈련지원 등 장애인직업재활을 위한 업무를 담당할 전문인력을 양성, 배치하도록 하여 장애인 직업재활서비스의 질적 향상을 도모해야 한다. 장애인이 원하는 다양한 훈련 직종 개발 및 훈련방법의 개선이 절실히 요구되는데, 직업훈련시설을 갖추도록 지방자치단체나 정부의 제도적 지원 등이 요구된다. 취업알선에 관련하여 장애인도 정상인과 똑같은 욕구가 있다는 것을 인식시키고, 그들의 능력범위 안에서

는 일할 수 있다는 것을 적극적으로 홍보하는 활동이 있어야 한다. 반면 장애인의 고용의 주체는 이러한 장애인 복지단체나 기관이 아니라 기업체라는 점에서 장애인의 취업알선은 한계가 있는 것이다. 장애의 정도에 따라 중증 장애인은 시설 자립작업장에서의 보호고용이 필요하며, 경증 장애인은 국가직업알선기관에서 전담해야 한다. 또한 판로 안정화는 정부와 기업의 관여로 이루어지도록 해야 한다. 그러기 위해서는 장애인 고용촉진기금의 건전한 육성과 활용이 요구된다. 사후지도는 직업재활의 마지막 단계로 이직율의 감소와 직장 적응 등에 중요한 역할을 담당할 전문요원이 확충되어야 하며 고용주의 의뢰요청이 필요하다.

장애인의 자립에 중요한 직업재활은 직업재활체제를 시설자체에서부터 개발·운영·시행해야 하고, 직업재활 사업운영의 중심이 시설장이 아닌 시설에 있는 장애인이 중심이 되는 장애인 직업재활사업의 패러다임을 강구해야 할 것이다. 따라서 본 연구는 정부와 장애인시설이 직업재활서비스와 대책을 개발하는데 필요한 기초자료를 제공하는데 그 의의를 두고 있다.

참 고 문 헌

- 김윤봉. (1999). *장애인의 직업평가에 이용되는 측정도구들의 기준에 관한 연구*. 석사학위논문, 대구대학교, 대구.
- 김정렬. (1999, 여름). 장애인직업재활법의 제정과 추진방안. *사회복지*, 56.
- 김정권, 이상춘. (1995). *정신지체인 직업지도의 이론과 실제*. 경기: 이레.
- 민은식. (1988). *직업 재활 과정과 우리나라 직업 재활 대책, 장애인의 재활과 복지*. 서울: 삼육 재활원.
- 보건복지부. (2001). *장애인 복지법령*. 서울: 보건복지부.
- 안병준, 강소영, 우재현. (1984). *장애자의 직업재활*. 서울: 형설출판사.
- 윤미덕. (1990). *지체장애인 복지시설의 직업재활사업 실태에 관한연구*. 석사학위논문, 숭실대학교, 서울.
- 이선우, 임정기, 김종인, 나운환, 박희찬, 변경희 등. (2001). *장애인직업재활시설 평가*. 서울: 한국보건사회연구원.
- 이행진(1994). *장애인 복지 시설의 개방적 운영에 관한 연구*. 석사학위논문, 숭실대학교, 서울.
- 장창엽, 김연아. (1996). *장애인의 직업재활 프로그램 개발연구*. 서울: 한국장애인고용촉진공단.
- 조남중. (1990). *장애인 직업재활실태에 관한 연구*. 석사학위논문, 단국대학교, 서울.
- 한국보건사회연구원. (1995). 1995년도 장애인 실태조사. 서울: 한국보건사회연구원.
- 홍성철. (2000). *장애인복지시설의 사회화에 관한 연구*. 석사학위논문, 상지대학교, 강원.
- 한국장애인고용촉진공단. (1996). *장애인 고용동향*. 서울: 한국장애인고용촉진공단.
- 한국장애인고용촉진공단. (2000). 2000년도 장애인 실태조사. 서울: 한국장애인고용촉진공단.
- McGowan, J. F., & Porter, T. L. (1967) *An Introduction to the Vocational Rehabilitation Process*. Baltimore: University Part Press.

Abstract

Issues and Suggestions Regarding Vocational Rehabilitation Process in Facilities for the Handicapped

Yi, Yeon-Duk

Dept. of Psychiatry, Wonju Christian Hospital

Objective : The purpose of this study is to develop a more effective vocational rehabilitation process by examining the issues and current status of the existing vocational rehabilitation process in facilities for the handicapped in terms of vocational evaluation, vocational training, job placement, and follow-up guidance.

Methods : To collect data, a questionnaire was mailed to vocational rehabilitation specialists in 81 facilities for the handicapped that operate a vocational rehabilitation process.

Results : The following lists identified problems in the vocational rehabilitation process: lack of job evaluation tools, unsystematic evaluation method, shortage of trained staff, insufficient job opportunities for the handicapped due to a fact that the a large number of handicapped in the examined facilities are severely disabled, and a lack of follow-up guidance. To revitalize vocational rehabilitation process for the handicapped, it is urgent to identify suitable jobs for training, and to develop an education program to prepare the potential employees for the job. In regard to job replacement, it is important to improve the perception concerning the ability of the handicapped, change the employers' attitude, devise a protection policy of the government and companies for the severely disabled people, and supplement professional staffs in charge of follow-up guidance.

Conclusions : The study identified problems of the vocational rehabilitation process in facilities for the handicapped and provided suggestions to redress the problems. The results are expected to be used as basic data for the government and facilities for the handicapped in order to seek solutions and develop better vocational rehabilitation service programs.

Key words : Follow-up, Job placement, Vocational evaluation, Vocational rehabilitation process, Vocational training