

# 고령화 현상속에서의 기독교노인복지 상담의 필요성과 가능성

최 광 현 교수  
(Th.D., 계명대학교)

## 국문초록

급속한 고령화 사회로의 진입과 함께 노인문제에 대한 다양한 문제와 위기를 접하면서 노인들에 대한 다양한 서비스의 전문화, 공급주체의 다원화, 서비스의 효율화, 전문적인 노인케어전문가의 인력이 절실히 요구된다. 이러한 현실적인 기독교노인복지 영역의 필요성속에서 노인문제를 해결하고 도와 줄 수 있는 실천도구로 노인상담이 제시될 수 있다. 그러나 이제까지 기독교노인복지의 영역 속에서 노인상담의 분야를 다룬 논문은 극히 적은 상태에 놓여 있다. 본 논문은 이러한 노인상담과 노인복지의 연결성과 이를 통해 노인복지의 한 실천분야로서의 노인상담의 가능성을 살펴보고자 한다.

**중심단어 :** 노년, 노인상담, 기독교복지, 교회, 위기

## I. 여는 글

한국교회는 고령화의 위기에 직면해있다. 이러한 위기는 일찍이 한국교회가 경험하지 못한 생소한 문제이다. 그러나 이러한 고령화는 급속히 한국사회와 한국교회에 심각한 문제가 되고 있으며 한국교회는 이 위기에 대해 나름대로의 응답을 해야 할 처지에 놓여있다. 교회안에 성도들의 상당수를 노인이 차지하는 상황의 직면과 더불어 교회의 노인화에 대해 한국교회는 적절한 대응 프로그램을 만들어야 한다.

본 논문에서는 이러한 문제에 대한 대안으로 기독교복지와의 밀접한 상호연결 속에서의 노인상담을 제시 한다. 기독교복지는 교회의 원조를 통해 이루어지는 사회적 돌봄과 봉사로서 사회적 선교의 영역에 속하는 것이다. 여기서 기독교노인복지는 통합적인 방법에 의해 노인들의 육신의 생활, 영적인 생활 모두를 포괄하여 돌봄의 서비스를 제공해주는 영역이다. 한국교회가 직면한 노인문제의 해결을 위한 기독교노인복지의 실천적 모델로서 노인상담이 제시될 수 있다. 노인상담은 노년기의 발달과업을 성취하고 당면한 문제들을 해결하도록 도와주는 기독교복지서비스의 하나이다. 노인상담은 노인들이 직면하는 역할상실, 소외감, 건강의 문제, 경제적 어려움, 신앙의 문제 등 과 같은 전반적인 문제들에 대한 적절한 교회봉사시스템의 기능을 담당할 수 있다.

이제 한국교회는 급속한 노령화에 맞서 현실에 맞는 노인성도들을 위한 새로운 목회적 돌봄과 섬김의 패러다임이 절실히 필요하다.

본 논문에서는 이러한 한국교회의 고령화의 현실속에서 하나의 대안이 될 수 있는 기독교복지 노인상담의 가능성과 그 의미와 이들의 상호 관계성에 대해 논하고자 한다. 한국사회와 한국교회에 직면한 노인문제는 단순히 한 분야의 연구를 통해 해결 될 수 있는 것이 아니다. 기독교복지 노인상담이라는 대안을 통해 노인문제의 해결방안이 보다 효과적으로 제시 될 수 있다.

## II. 펴는 글

### 1. 노인의 개념적 정의와 기독교노인복지 상담의 필요성

#### 1) 노인의 용어

노인에 대한 용어는 노인이 처하여 있는 사회 문화적 상황 및 개인적 상황 등에 따라 다양하다. 일반적으로 노인이란, 생리적 신체적 기능의 퇴화와 더불어 심리적인 변화가 일어나서 개인의 자기유지 기능과 사회적 역할 기

능이 약화되고 있는 사람으로 정의할 수 있다. 여러 학자의 정의 중 가장 널리 쓰이고 있는 Birren은 노인을 (1) 생리적 및 생물학적인 면에서 퇴화기에 있는 사람 (2) 심리적인 면에서 정신기능과 성격이 변화하고 있는 사람 (3) 사회적인 면에서 지위와 역할이 상실된 사람으로 정의한다.<sup>1)</sup>

노화라는 말은 단순히 나이가 먹는 신체적 변화만을 가리키는 말이 아니다. Birren은 노화가 인간의 정상적인 성장과 발달과정 전체의 한 부분이며 적어도 세 가지 측면에서의 변화과정을 포함하는 것으로 이해해야 한다고 본다. 그에 따르면 노화는 먼저, 생리적 노화로 신체의 기관과 체계의 구조 및 기능이 시간의 경과에 따라 변화하는 것을 의미한다. 두 번째로, 심리적 노화로, 축적된 경험에 의한 행동, 감각, 지각기능, 자아에 대한 인식 등이 시간의 변화에 따라 변화하는 것을 의미한다. 세 번째, 사회적 노화로, 생활 주기를 통하여 일어나는 규범, 기대, 사회적 지위 및 역할의 변화 등을 의미한다.<sup>2)</sup> 따라서 노화는 신체적, 심리적, 사회적 그리고 더 나아가 문화적 요인들이 상호 복합적으로 연결된 것으로, 역시 이러한 맥락에서 노인을 이해하게 된다.

## 2) 한국사회와 한국교회의 고령화

고령화 사회는 세계적인 추세이지만 한국사회에서 진행 중인 급속한 고령화는 충격적인 속도로 진행 중이다. 한국사회는 2003년 현재 노인인구가 전 인구의 8.3%로 본격적인 고령화 사회에 접어들었고, 2020년에는 노인인구 비율이 15.1%로 추정되어, 고령사회로 진입할 것으로 예상되고 있다. 이러한 인구구조의 변화와 함께 평균수명의 연장은 고령화 사회의 두드러진 특징으로 나타나고 있다. 생활수준의 향상과 보건의료 기술의 발달로 평균수명도 늘어나게 되어 2001년 한국인구의 평균수명은 남자가 72.8세, 여자가 80.0세이며 평균 76.5세로 나타나고 있다.<sup>3)</sup> 한국사회에서 인구의 고령화를 가속시키는 것으로 출생률의 급감을 꼽는다. 한국은 이미 과거의 고출생-고사망의 형태에서 저출산-저사망의 형태로 이미 진입하였다.<sup>4)</sup> 이러한 분명한 사회적 인구동태의 변화는 앞으로 노동인구의 감소와 부양계층의 증가와 같

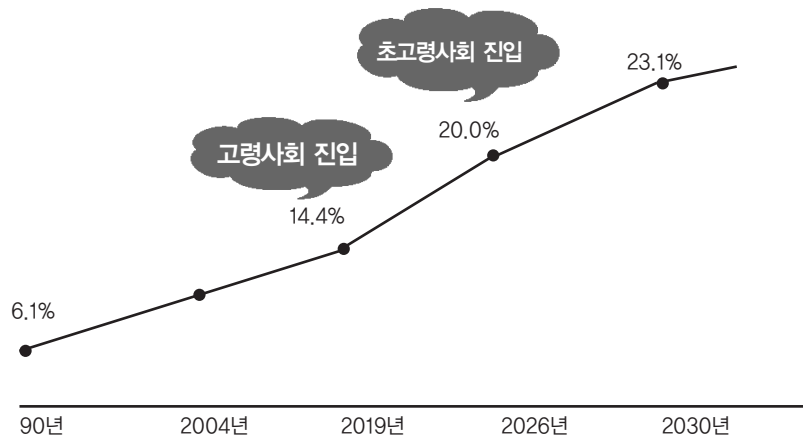
은 문제를 야기하여 심각한 사회적 위기로 이어지게 될 것이 예상된다.

이러한 노인인구의 증가수치는 바로 한국교회의 고령화로 이어지며 유럽의 교회에서 볼 수 있는 젊은 계층의 성도 보다 노인층의 성도가 대부분을 차지하는 노인교회의 등장에 직면하고 있다.

〈표 1-1〉 한국의 노인인구의 추이

(단위 : 천명)

연도별 구분	1980	1994	2000	2003	2004	2010	2020	2030
전체인구	38,124	44,642	47,008	47,925	48,199	49,594	50,650	50,296
65세 이상	1,456	2,542	3,395	3,969	4,171	5,302	7,667	11,604
노인인구%	3.8	5.7	7.2	8.3	8.7	10.7	15.1	23.1



〈그림 1-1〉 65세 이상 노인인구 증가 추이

### 3) 노인문제의 현실

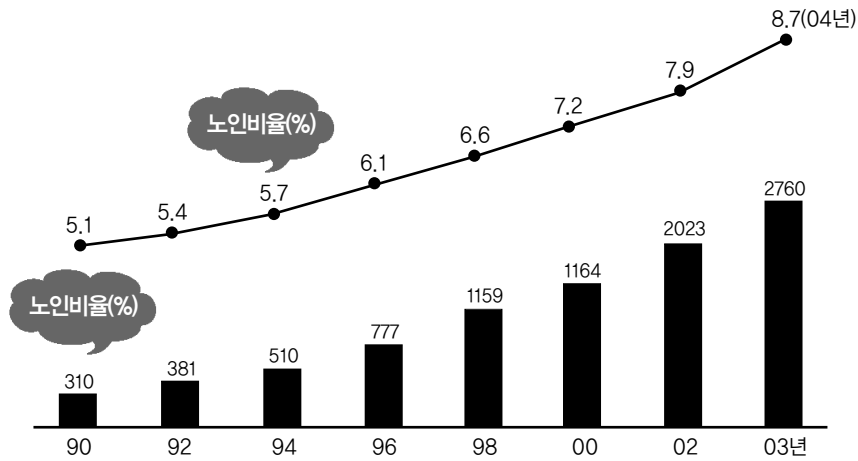
최근 한국보건사회연구원에서 조사한 통계에 의하면 65세 이상의 노인들이 생각하는 관심사는 노후소득보장을 45.7%, 취업지원을 28.0%, 요양보호 서비스를 14.4%, 문화·여가복지 서비스 6.0%로 지적하였고, 기타 환경조성, 세대 간 가치관 통합 순으로 제시하고 있었다.<sup>5)</sup> 또한 미래의 노인세대라 할 수 있는 중년들도 이와 같은 문제에 공감하고 있음을 알 수 있다. 따라서 실제 우리나라 노인들이 겪는 문제와 사회에서 제기되는 문제가 대체로 일치하고 있음을 확인할 수 있다.

#### (1) 노인의 심리적 어려움

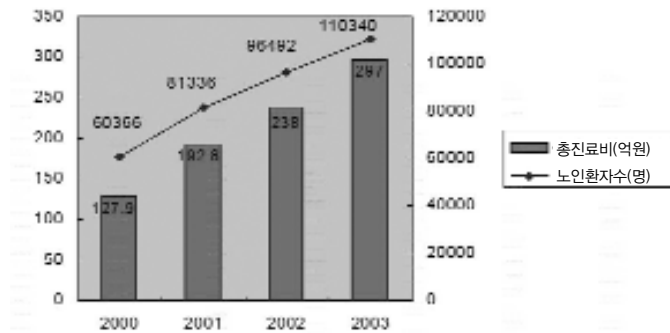
최근 들어 한국사회안에서 노인자살률이 급속히 증가하고 있다. 1990년에는 301명으로 노인비율이 5.1%에서 2003년 현재에는 8.7%로 2760명이 자살하였다. 이 숫자는 OECD 국가 중 최고의 노인자살률이라고 한다. 서화정은 고령화 사회가 급속도로 진행되고 있는 가운데 노인 10명중 8명 이상이 자살을 고려해봤다는 설문 조사결과를 발표하였다. 특히 응답자의 35.3%인 181명은 구체적인 자살방법까지 생각해봤다고 하였다. 자살충동을 느끼는 이유로는 전체의 26.8%인 137명이 '건강악화'를 꼽아 가장 많았고, '가족갈등'과 '심각한 고독'이 그 뒤를 이었다.<sup>6)</sup> 이러한 맥락에서 노인우울증 진료환자는 2003년 11만 340명으로 2000년 (6만366명)에 비해 82.8%나 늘었다.<sup>7)</sup>

이러한 높은 자살률과 우울증의 급증에는 한국사회안에 이들 노인들에 대한 심리적 정서적 몰이해와 이들에 대한 안전장치의 미흡이 그 원인일 것이다. 노인들은 은퇴 후 중심적인 역할을 상실하고 사회적 관계망이 축소되면서 심리적인 소외감을 경험하게 된다. 더구나 한국사회안에서 은퇴 후 직장인으로서의 역할을 대신할 만한 여가나 집단 활동이 발달되어 있지 않아서 은퇴가 곧 사회활동에서부터 고립되는 계기로 작용하고 사회적 고립감을 심각하게 경험하게 만든다. 대부분의 노인들에게 사회적 안전망과 지지는 정서적인 외로움을 줄여주는데 중요한 기능을 하며, 그 중에서도 특히 자녀 및

가족의 사회적 안전망과 지지는 큰 비중을 차지한다. 그러나 오늘날 핵가족화 현상으로 인하여 2004년 조사결과에 의하면 전체 노인가구의 20.6%가 노인독신가구였으며, 34.4%가 부부노인가구로 나타나 자녀와 별거하고 있는 노인비율은 50%가 넘었다.<sup>8)</sup> 앞으로 더욱 심해질 핵가족화는 거주분리로 인한 물리적 거리뿐만 아니라 노인과 자녀 사이에 대화가 단절될 가능성이 높아져 노인들이 경험하는 정서적 외로움이 더욱 커질 수 있다.



〈그림 1-2〉 전체인구 중 노인비율과 노인자살 추이



〈그림1-3〉 노인우울증 진료환자수와 진료비

## (2) 사회적 또는 가족 내의 역할상실의 어려움

역할상실이란 이전의 과업 지향적인 관계에서 행해지던 역할들을 더 이상 수행할 수 없게 되는 상황을 의미한다. 많은 노인들은 직장을 그만두면서 직업 및 사회적인 역할, 생계유지자의 역할을 상실하게 되고, 생애 주기상으로 자녀들의 독립을 양육자의 역할이 줄어들며, 배우자 혹은 주위 가까운 사람들과 사별하는 경우가 많아져 배우자 등의 역할을 상실하게 된다. 이러한 역할상실은 상호작용의 기회를 줄어들게 하여 자아상실, 우울, 외로움, 성취감과 자부심의 상실 등 기타 부수적인 문제들을 양산하는 계기가 된다.

위에서 열거된 심리, 정서적 문제, 역할상실의 문제 등과 같은 노인의 직접적인 문제를 해결하기 위한 방안으로 기독교노인복지의 분야를 언급할 수 있다. 노인문제는 이제 더 이상 어느 개인과 한 집단의 의지와 노력으로 해결 될 수 있는 것이 아니기 때문이다. 이제 노인문제는 한국교회가 기독교복지<sup>9)</sup>라는 사회적 안정망을 통해 극복해나가야 할 대상이다. 그런데 기독교복지는 교회에게 새로운 교회의 영역이기 보다 초대교회의 시작과 교회의 형성의 시기부터 지금까지 유지되어 오는 기독교의 핵심적 신앙의 실천에 속하는 것이다.

## 2. 기독교노인복지의 필요성과 정의

### 1) 기독교노인복지의 필요성

21세기를 살고 있는 우리는 산업기계 시대로부터 후기산업 정보화 시대로의 급속한 사회적 변화를 경험해왔다. 산업화는 인간이 질병과 빈곤으로부터 벗어나서 보다 문화적이며 편리한 삶을 영위하도록 도왔다. 현대사회는 이러한 산업화의 도움을 통해 생활수준의 향상과 의학의 발달을 획득하고 그리고 빈곤문제로부터 벗어나 과거와는 달리 편리하고 안락한 사회로의 진입을 꿈꾸고 있다. 이렇게 진행된 산업화는 현대시대속에 과거와는 다른 삶의 방식을 가져다주었다. 그것은 '개인화'이다.<sup>10)</sup> 개인은 전통과 기존의 행동방식에 얽매이지 않고 스스로 무엇을 행하고 생각할지를 판단한다. 이

러한 개인화의 영향으로 사회속에서 인간의 관계형태가 달라지고 우리의 사회는 그 변화를 체감할 정도가 되었다. 무엇보다 일상속에서 상호 간에 서로를 돕던 전통적인 부조시스템에 변화가 나타나게 되었다. 서로의 음식을 나누고 서로의 일을 분담하던 공동체적 사고는 퇴색되어지고 개인의 능력과 능률만이 강조되어지는 사회시스템이 사회전체의 규칙이 되고 있다. 개인이 어려움에 처하였을 때 상부상조하며 돕던 문화는 보험으로 대체되거나 개인의 능력에 달린 것으로 여겨지게 되었다. 이러한 맥락에서 Hauschildt는 산업화로 시작된 급속한 관계시스템과 부조시스템의 변화는 이러한 변화에 적응하는 부류와 적응하지 못하고 도태되는 부류를 양상하게 되었다고 한다.<sup>11)</sup> 즉, 젊고, 능력있는 사람들은 이러한 사회의 개인화에 적극적으로 대처하고 적응해나가는 반면에 과거의 관계시스템과 부조시스템에 익숙한 노인들은 여기에 더욱 적응하지 못하고 있다.

“네게 달라는 사람에게는 주고, 네게 꾸려고 하는 사람을 물리치지 말아라. 너희는 네 이웃을 사랑하여라(레 19:18).” “인자는 섬김을 받으려 온 것이 아니라 섬기려 왔으며, 많은 사람을 위하여 자기 목숨을 대속물로 내 주러 왔다(막 10:45).”

이와 같은 성경구절에서 반영하고 있는 기독교신앙의 핵심인 ‘섬김을 통한 구원’은 그리스도의 본질이며 하나님 자신의 본질이다.<sup>12)</sup> 하나님은 그리스도안에서 인간을 섬기는 분이 되었다. 따라서 섬김은 바로 교회의 사명이며 교회의 핵심이 된다. 이러한 맥락에서 교회는 현대사회안에서 ‘개인화’의 변화에 적응하지 못한 노인층에 대한 적절한 섬김과 돌봄을 제공하여야 하며 이를 위해 기독교신앙에 기초하는 노인복지가 요구된다.

## 2) 기독교노인복지의 정의

현외성에 의하면 노인복지는 크게 넓은 의미와 좁은 의미로 구분할 수 있다. 넓은 의미의 노인복지란 전체노인의 생활상의 안정, 의료, 직업의 보장,



주택, 여가의 보장, 그 외의 사회정책 전체를 의미한다. 좁은 의미의 노인복지란 퇴직, 빈곤, 질병, 사별, 상실 등 여러 가지 요인으로 발생하는 생활곤란, 고독과 욕구불만 등을 겪고 있는 노인들을 대상으로 개별적인 부조나 지원과 보호, 육성, 갱생을 위한 사업을 전개하기 위해 사회적으로 조직된 서비스라고 할 수 있다.<sup>13)</sup> 또한 노인복지란 빈곤, 노쇠, 고독, 무료함의 해결은 물론 노인 스스로 자신이 이 사회에서 꼭 필요한 존재라고 느끼며 긍정적이고 우호적인 자세로 여생을 살아갈 수 있는 사회적 여건을 마련하는 것이며, 노인이 복리적인 상태를 유지할 수 있도록 하는 사회적 활동이자 사회복지 실천의 한 분야로써, 노인이 인간다운 생활을 영위하면서 자기가 속한 가족과 사회에 적응하고 통합하는 데 필요한 자원과 서비스의 제공과 관련된 공적 및 사적차원에서의 조직적 제반활동이라 할 수 있다.<sup>14)</sup> 이와 같은 정의에 따라 노인복지의 활동범위는 사적 및 공적 조직이 포함되며, 생물학적 및 생리적, 경제적, 건강, 심리적, 사회적, 활동, 여가, 문화적, 정치적, 영적인 면을 포함한다.<sup>15)</sup>

노인복지의 개념은 보충적 성격에서, 제도적으로, 선별적 서비스에서 점차 보편적 서비스로, 개인적 차원에서 사회적 차원으로 확산되고 자발성에서 공공적인 성격으로 변화하고 있다고 할 수 있다.<sup>16)</sup>

이러한 일반노인복지의 개념과 더불어 기독교노인복지는 노인이 신체적, 심리적, 사회적, 영적으로 인간다운 생활을 영위하면서 가족 및 지역사회, 교회에 적응하고 통합되도록 필요한 자원을 제공하고, 노인의 위기와 문제에 대해 예방하고 해결해주는 조직적인 활동이라고 할 수 있다.<sup>17)</sup> 기독교노인복지의 개념은 기존의 노인복지개념에 더하여 노인에 대한 돌봄을 실천한다. 기독교노인복지의 개념은 어려움에 처한 노인들에게 도움과 돌봄의 손길을 내밀고 하나님의 부르심을 받은 구원의 은총을 실천하는 행동영역이며, 궁극적으로 교회의 노인에 대한 사회적 책임인 동시에 노인에 대한 선교적 활동이다.

현대 노인 관련 사회복지체계 안에서 하나의 변화가 있다면 과거에는 노인복지가 빈곤과 질병 등의 문제에 초점을 기울었다면 오늘날은 노인에 대한 복지가 보다 광범위 해졌다는 것이다. 노인의 질병, 빈곤 보다는 오히려

노년기의 삶의 질 향상을 목표로 하며 노인의 심리적, 정서적인 부분을 고려한 복지체계로 발전하고 있다. 노인의 정서, 심리적 측면에 대한 돌봄으로의 변화에는 한국사회에 급증하는 노인우울증 환자들과 높은 노인자살률이 이것의 필요성을 반증하고 있다. 이러한 노인의 심리적, 정서적, 신앙적 차원을 고려한 노인문제해결을 위한 실제적인 도구는 노인상담의 영역이다. Watkins는 기독교 사회복지 사역자들에게 필요한 훈련과 기술로 심리학과 상담적 개입도구에 대한 훈련이 라고 하였다.<sup>18)</sup> 따라서 노인상담과 기독교 복지는 별개의 영역으로 나누어지기보다 통합되어 질 수 있는 분야들이다.

### 3. 기독교노인복지와 노인상담: 기독교복지서비스의 하나로써 노인 문제해결을 위한 노인상담

#### 1) 기독교복지와 노인상담의 의미

상담과 기독교복지는 교회와 국가라는 체계 안에서 돌봄의 관계로서 해석하는 것이 보다 적절하다. 즉, 기독교복지와 상담은 개개인을 향한 도움과 섬김을 위한 행위라는 것에서 서로 일치한다. 이러한 두가지 영역의 만남을 통해 이루어지는 노인상담은 노인문제 해결의 기초이자 노인문제해결에 공통적으로 사용되는 매개적인 방법으로 여겨질 수 있다.<sup>19)</sup> 더 나아가 상담자 체만으로도 노인문제를 해결하는 경우도 있고, 노인상담을 통해 문제예방과 일상적인 노후생활을 한층 활력 있고 건강하게 하는데 기여하는 기능도 있다. 이러한 점에서 노인상담은 적극적 치료로서 뿐만 아니라 노인문제해결의 매개체로서 중요한 역할을 수행하고 있다. 노인뿐만 아니라 노인을 부양하는 가족원들로 하여금 노인들에 대한 이해를 돕고 서로 더불어 잘 지낼 수 있는 정서적 지지와 정보를 제공한다. 즉, 가족이 노인의 성공적인 노후생활을 할 수 있도록 돕는 사회관계망의 역할을 잘 할 수 있도록 해준다.

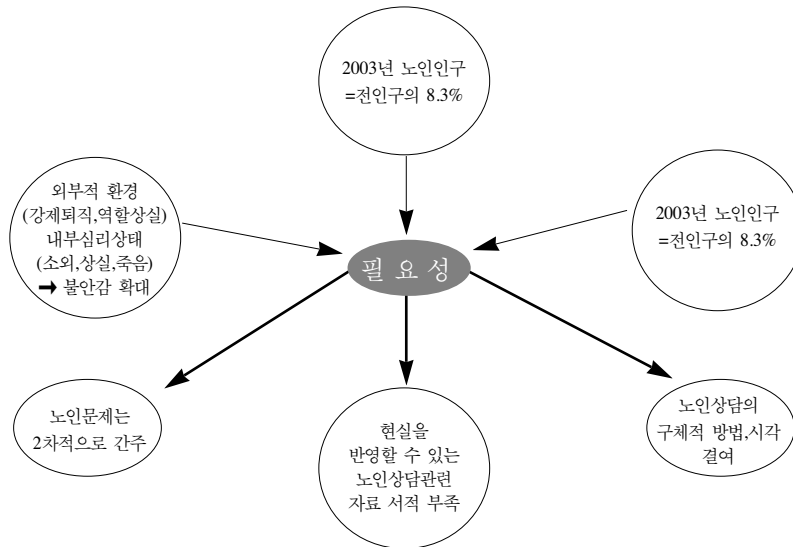
노인들은 고령화가 심화될수록 가족 내에서 역할과 지위가 크게 변화되면서 직장이 아닌 가정과 이웃과 지역사회에 적응해야 하는 어려움이 생긴다. 이로 인하여 사회적 활동이 줄어들면서 소외감, 상실감, 무력감 등을 느끼게

된다. 이러한 사회적 특성은 노인들로 하여금 심리적으로는 고독을, 사회적으로는 박탈감과 지위와 역할의 상실을 경제적으로는 빈곤에 빠지게 하고 있다. 다시 말해 은퇴로 인한 역할상실이나, 취업불안정성 등의 외부적 환경적 상황과 노인의 정서적 불안정, 소외, 죽음 등의 내적 심리상태에서 오는 불안감 등은 대부분의 노인들에게 확대되어 가고 있지만 정작 65세 이상의 노인들이 교육과 상담과 같은 정신건강서비스 대상에서 소외되는 현상은 계속되고 있다. 이처럼 일반적인 노인문제와 더불어 서비스 혜택측면에서의 소외라는 이중고는 현대를 살아가는 노인의 위치를 더욱 불안하게 하고 있다. 이처럼 불안한 가운데 긴 노년기를 보내야 하는 노인이 건강하고 활기찬 노후를 보내기 위해서는 노인상담을 통해 이들의 심리·정서적 어려움을 이해하고, 노인들의 욕구와 필요를 들어 줌으로써 노인들의 문제를 예방 및 치료하는데 있다. 사회적으로 가정적으로 소외당하고 있는 노인에 대한 이해나 필요한 문제해결과 다양한 서비스 제공 및 정서적 지지를 도모하는 노인상담의 역할은 그 중요성이 강조되고 있다.<sup>20)</sup>

노인상담의 목적으로는 우선, 필요한 의료적, 사회적, 정서적 지원을 효과적으로 동원하고 이용하도록 원조해준다. 둘째는, 신체적인 강점을 강화하고 건강약화에 적응하도록 원조해주며 (예: 건강상담), 셋째는 보호·주거에 대한 욕구충족 (예: 시설문의상담, 학대상담 등)을 말하며, 넷째로는 지역사회에서 새로운 역할을 가질 수 있도록 원조 (예: 여가, 취업, 자원봉사 상담 등) 하며, 다섯 번째로는 손자녀, 친척 및 지역사회와의 관계를 수정하도록 원조 (예: 가족관계 상담)하며 다음으로는 배우자나 친구 등 중요한 사람들의 상실에 적응하도록 원조(예: 임종상담, 홀로 남은자를 위한 상담 등)하며, 은퇴와 재정적인 변화에 대처하도록 원조(예: 취업상담, 여가상담 등) 하며, 끝으로는 삶의 통제력을 유지할 수 있도록 원조 (예: 통합적 상담)해준다.<sup>21)</sup>

노인상담을 효율적으로 수행하기 위해서는 교회와 지역사회내의 노인상담시스템이 잘 발달되어 있어야 한다. 이와 같이 현대 사회에서 노인상담의 중요성은 날로 부각되고 있다. 증가하는 노인인구의 표현되지 못한 다양한 욕구들을 이끌어내고 그 자체로 서비스를 제공하거나, 필요한 서비스를 연

결하는 노인상담은 노인인구의 특성상 다른 어떤 연령보다 더 중요한 역할을 하게 된다.



〈그림 1-3〉 기독교노인복지상담의 필요성

## 2) 노인상담의 시작과 발전

노인에 대한 과학적이고 체계적인 이해는 의학의 선구자인 그리스의 히포크라테스로부터 기원된다. 그는 피타고라스의 이론을 받아들여 질병이란 혈액, 담, 황담즙, 흑담즙이라는 4체액설의 균형이 깨지는 결과로 발생하는 것으로 생각하였으며 역시 노화도 비슷한 원인으로 생겨난다고 이해하였다. 히포크라테스는 최초로 인간의 인생단계를 자연의 사계절에 비교하여 설명하였으며 노년을 겨울에 비교하였다. 그에 의하면 노화는 약 56세에 시작되며 건강을 위해 노인들이 모든 영역에서 절제가 필요하며 또한 지속적인 활동을 충고하였다.<sup>22)</sup> 이러한 히포크라테스의 노인이해는 더 이상 발전하지 못하고 철학자 아리스토텔레스의 노인에 대한 이해가 지배적인 사고 패러다

임이 되었다. 그에 의하면 생명의 조건은 내적인 열이며 여기서 노화는 열이 식는 것 같은 것이라고 주장하였다. 이러한 아리스토텔레스의 생각은 노년을 바라보는 지배적인 관점이 되었다. 그 후 노인에 대한 관점의 변화는 르네상스 시대에 이르러 발전하던 해부학을 통해 작은 변화가 일어났다. 해부학의 거장인 독일의 베잘리우스는 신체해부를 통해 인간이 화학적 구성이며 노화란 자가 중독으로 발생하는 것으로 보았다.<sup>23)</sup> 17세기부터 노년에 대한 다양한 저작들이 나왔으며 노인병리학이라는 분야가 19세기에 발생하였다. 노인병리학의 선구자는 오스트리아 출신의 미국인 Neischer이다. 그는 당시 노화에 관한 연구중심지인 빈(Wien)에서 태어나 미국에서 의학을 공부하였다. 그는 최초로 노인의 질병을 단순히 노화로 인한 것으로 보지 않고 노인의 질병이라는 차원에서 인식하였고 이것을 노인정신병리학이라고 불렀다. 1912년에 그는 뉴욕에 노인병리학회를 창설하였다. 현대적 의미의 노인상담의 시작은 역시 미국에서 시작되었다. 1950년에서 1960년 사이에 양로원에 수용되어 있는 일차대전 참전병과 대형병원에 입원해 있는 노인환자들의 심리적인 필요, 고독 그리고 특히 우울증상을 치료하기 위해 집단치료가 사용되었다. 다양한 직업집단의 참가자들에 의해 이루어진 이러한 치료경험은 1960년과 1970년 사이에 강력한 지원과 함께 정신분석 훈련을 받던 정신과 전문의에 의해 보다 체계화되었으며 또한 이론적으로 더욱 발전되었다. 이를 위해 "Boston Society for Gerontologic Psychiatry"가 1963년에 세워졌다. 관련 심포지엄의 수행을 위해 "Journal of Geriatric Psychiatry"가 1969년에 세워졌다. 외래 개인심리 치료적인 방법의 집중적인 사용이 이것의 한 결과물이었다. 1970년부터 물론 미국에서 노인심리학적 연구결과와 중요학습 이론의 개념에 근거한 '개입노년학(Interventionsgerontology)'이 많은 다양한 사회적 치료방식, 훈련과 재활방법을 가능하게 했으며 계속해서 행동치료의 중요한 치료개념으로 사용되었다.

한국에서 노인상담의 분야는 아직 시작단계이며 노인을 위한 상담소의 설립과 운영을 위해 「노인상담, 이론과 실제(1998)」가 사회복지 맥락에서 출판된 유일한 노인상담관련 서적이다.

#### 4. 기독교노인복지인 복지안에서 노인상담

##### 1) 기독교복지안에서 노인상담의 치료목표

노인상담의 기본원리는 “노인의 성공적인 발달을 위해서는 개인의 노력과 가족의 지원, 사회의 공적개입이 필요하다.”는 시점에서 출발한다.<sup>24)</sup> 이러한 맥락속에서 노인상담은 개인 및 가족차원에서 해결할 수 없는 노인의 욕구에 대한 구체적이고 실제적인 지원망이며, 노인들이 노년기의 발달과업을 원만하고 성공적으로 수행할 수 있도록 도와주기 위한 대안적 복지서비스의 하나로써 노인의 복지와 직결된다. 기독교복지안에서 노인상담은 노인 클라이언트들을 돌보고 치유하기 위해 다음과 같은 실천이 필요하다.

##### (1) 노인 및 가족의 개별적 상황에 따라 상담서비스를 개별화한다.

노인의 문제는 개별적 차이가 크다. 즉 노인 자신의 성격, 환경에 따라 문제 양상이 다양하고 복잡적이므로 개별적인 연구와 진단이 필요하다.

노인이 호소하는 특유한 문제가 ①노인의 성격적인 것에서 발생하는 것인지, ②가족관계의 상호작용에 기인하는 것인지, ③여러 기능의 상실로 인한 부적응에 있는지, ④문제의 정도가 단순한 것인지, 복합적인 것인지, ⑤노인 스스로가 어느 정도 문제성을 이해하고 있는지, ⑥문제해결의 활용자원은 어떤 것이 있는지, ⑦도움의 효과를 어느 정도 기대할 수 있는지 등에 대해 정확한 진단이 필요하다.<sup>25)</sup>

(2) 노인들은 본인의 감정, 내면적 갈등, 가족 간의 갈등에 대해 말하는 것을 불편해 하므로 상담자는 노인이 자신의 감정을 터놓고 이야기 할 수 있는 환경을 조성해 주어야 한다.

(3) 상담시간은 시간적으로나 정신적으로나 여유 있게 잡는 것이 좋다. 즉 충분한 시간적·심리적 여유를 가지고 노인의 이야기를 들을 준비가 되어 있어야 한다. 노인의 상황에 대해서 허용적인 태도를 갖는 것이 바람직하며, 노인의 되풀이되는 호소에 대해 상담의 목적을 의식하면서 경청해야 한다.<sup>26)</sup>

(4) 노인에 대한 고정관념 및 세대차에 대한 편견을 버리고 긍정적 라포를 형성한다. 노인상담자는 세대차에 대한 편견을 버리고 오히려 세대간의

차이에서 오는 감정의 차이와 인식의 차이에 대한 수용의 폭을 넓혀야 한다. 또한 노인의 긍정적, 부정적 감정을 있는 그대로 받아들임으로써 긍정적인 라포를 형성하는 것이 중요하다.

(5) 노인 스스로 문제해결에 참여하여 자신이 원하는 것을 획득하는 능동적 경험을 갖도록 도와준다. 즉 노인 스스로 자신의 문제에 대해 객관적으로 인식하고 볼 수 있는 시각을 갖도록 도와주고, 자신의 상황을 창의적으로 개선시키는데 주도적 역할을 하도록 격려한다. 그러나 스스로 자원이나 능력이 부족한 노인에 대해서는 사회적 자원을 충분히 활용할 수 있도록 도움을 드린다.

(6) 죽음에 대한 불안을 대처하고 인생의 황혼기를 바람직하게 보낼 수 있도록 돕는다. 자신의 삶에 대한 긍정적 회고와 자아통합의 시간을 통하여 자신의 삶과 죽음을 수용하는 자세를 갖도록 유도한다.

## 2) 노인상담에서의 노인의 문제변화와 해결

### (1) 노인 클라이언트의 문제변화의 유형

비언어적, 언어적 의사소통 기술을 통한 노인상담의 궁극적인 목표는 노인 클라이언트가 문제와 증상으로부터 변화되는 것에 있다. M. Erickson은 말하길, “제방에 난 작은 구멍이 거의 불가능할 것 같은 거대한 제방을 붕괴시키고 홍수를 가져온다. 마찬가지로 일단 어떤 식으로든 변화를 경험하면 그 변화는 계속 또 다른 변화를 일으킨다고 하였다.”<sup>27)</sup> 결국 클라이언트의 작은 행동의 변화를 통해 거대한 문제와 증상이 변화될 수 있다. 노인상담은 개입을 통해 노인 클라이언트에게 변화를 이끌고, 이 성공의 경험이 클라이언트의 모든 전반적인 삶의 영역으로 확장하게 한다. 클라이언트의 문제변화는 바로 문제를 가진 클라이언트가 유지하고 있는 행동패턴의 변화를 통해 이루어지게 된다. 상담자가 클라이언트의 문제를 해결시키는 것은 어느 부분의 수정과 변화가 아닌 행동패턴의 변화를 통해 이룰 수 있다. Bateson은 말하길 문제구조는 점진적으로 변화되는 경향을 갖는다고 한다.<sup>28)</sup> 프랑스 속담에 “변하면 변할수록 더욱 같은 자리에 머문다.”라는 말이 있다. 이

속담은 상담자가 클라이언트를 다룰 때 직면하게 되는 딜레마를 잘 보여준다. 클라이언트의 문제해결을 위한 급진적 변화의 시도는 종종 오히려 문제를 해결하기보다 더욱 문제를 가중시킬 수 있다. 클라이언트의 문제변화에는 두 가지 유형이 있다.

첫 번째, 변화의 첫 유형은 문제의 근본적인 틀 자체는 변화하지 않으면서 문제 내부에 변화를 일어나게 하는 것, 즉, 그 문제의 주변 부분들이 변화되는 것이다. 이러한 형태의 변화를 일차적 변화(first-order change)라고 한다. 이는 질적인 변화가 아닌 양적인 변화이다. 일차적 변화에는 동일한 문제해결전략을 계속해서 사용하고 새로운 문제를 기계적으로 다룬다. 예를 들어 알코올 중독자인 노인에 대한 해결방식으로 흔히 가족들이 술을 살 용돈을 제한시킨다. 그러다가 문제가 해결이 안 되면 전혀 용돈을 주지 않는다. 이러한 문제에 대한 변화에서는 근본적인 변화는 일어나기 어렵다. 두 번째, 변화의 두 번째 유형은 문제의 근본적인 틀의 변화이다. 즉, 변화에 대한 변화이다. 프랑스 속담은 단지 일차적 변화에만 적용된다. 이차적 변화에서 한 문제의 변화는 곧 복잡하게 연결되어 있는 다른 문제의 변화로 이어지게 된다. 일차적 변화가 아닌 이차적 변화가 일어날 때 진정한 문제해결을 위한 변화가 일어난다.<sup>29)</sup> 예를 들어 가족들이 이미 노인이 된 아버지를 가장이 아닌 때로는 도움을 필요로 하는 한 노인으로 받아들이게 될 때, 여기서 아버지에 대한 대응방식에 근본적인 변화가 발생한다고 볼 수 있다. Maturana와 Varela는 우리의 일상생활속에서 끊임없이 변화가 일어나지만 우리는 종종 그 변화를 인식하지 못한다고 한다.<sup>30)</sup> 클라이언트의 문제는 클라이언트 스스로 문제를 변화시킬 수 있는 능력이 손상되었다는 것을 의미한다. 변화는 상담자의 도움 없이도 발생할 수 있지만 이러한 상태에서의 변화는 문제를 해결하기 보다는 오히려 문제를 유지시키는 결과를 낳는다. 상담자가 클라이언트의 문제변화를 위해 필요한 작업은 클라이언트에 대한 관찰이다. 관찰을 통해 클라이언트의 문제변화를 위한 개입이 결정되며 이 개입은 문제의 구조적 행동패턴의 변화를 일으키게 한다.

## (2) 노인 클라이언트의 문제변화와 치료목표



클라이언트의 문제변화는 상담자와 클라이언트가 함께 추구하는 상담목표를 통해서 일어난다. 상담과정속에서 상담의 실패를 흔히 클라이언트의 저항으로 돌리고 상담의 실패를 정당화 할 수 있지만 실제적인 상담의 실패는 비현실적이고 부적절한 상담목표에 원인이 있다.<sup>31)</sup> 그러나 상담목표가 명확하고 실천 가능한 목표라면 상담의 성공률은 높아지게 된다. 노인상담은 상담자가 노인의 문제를 직접적으로 해결해주는 것이기 보다 노인 스스로 자신의 문제를 해결할 수 있도록 도와주어야한다. 상담자는 적절한 상담목표를 통해 노인 클라이언트가 문제를 바라보는 시각과 관점을 변화시킴으로서, 클라이언트가 지금까지 문제에 대해 행동하였던 기존의 방식을 바꾸고 인지적, 정서적, 행동적으로 변화된 대응방식을 발견 할 수 있도록 한다.

### (3) 노인 클라이언트의 과거와 문제변화

전통적인 치료방법인 정신분석을 비롯한 심층심리학적인 상담모델에서는 클라이언트의 문제가 클라이언트의 과거와 연결되어 있다고 본다. 특히 이들 모델에서는 먼 과거를 강조한다. 이와 반대로 게슈탈트, 행동치료 그리고 가족치료와 같은 모델들은 클라이언트의 현재상황에 초점을 맞춘다.<sup>32)</sup> 노인 상담 현장속에서 노인 클라이언트들을 대상으로 한 상담에서 가장 어려운 부분들 중에 하나가 클라이언트들이 고통스러웠고 힘들었던 과거의 이야기들을 말하기를 회피한다는 것이다. 현재, 역시 어려움을 겪으면서 이 문제가 과거의 경험과 연결된다는 것을 받아들이지 못한다. 노인 클라이언트들은 과거의 고통은 이미 나이와 더불어 다 사라졌고 이제 와서 더 이상 말할 필요가 없다고 생각한다. 정신분석적인 상담방법속에서 이러한 클라이언트는 저항하고 있는 것으로 받아들인다. 과연 이것을 클라이언트의 저항으로만 볼 수 있을 것인가? 물론 클라이언트가 보이는 인지와 정서, 행동의 문제를 파악하고 다루는데 있어서 클라이언트의 과거가 중요한 역할을 한다. 즉, 과거 없는 현재는 없다. 상담과정속에서 나타나는 클라이언트의 죄의식, 수치심, 분노, 원망, 공격적 성향 등과 같은 부정적 감정은 정신분석에 의하면 아동기의 발달과정에서 기인한다. 그러나 과거로 돌아가 다시 과거의 아픔을 설명하기를 고통스러워하는 클라이언트를 어떻게 볼 것인가?

여기에 대한 대답은 노인상담이 클라이언트 중심의 상담이라는 것에 있다. 상담자가 과거에 집착하여 노인 클라이언트와 힘든 싸움을 하기보다 융통성 있게 현재, 지금에 초점을 맞추어 문제변화를 시도하는 것이 더 효율적이다. 문제변화는 물론, 클라이언트의 과거와의 연속성의 과정속에 있지만, 현재 직면한 위기의 문제에 에너지를 쏟는다면 더 좋은 결과를 얻을 수 있다. 노인상담은 클라이언트 자신이 가진 능력과 자원을 촉진하는 과정으로서, 이 과정에서 상담자는 최대한 클라이언트의 심리사회적 정황을 고려하며 클라이언트의 의사를 존중하여 설정한 상담목표에 이르도록 진행한다.

#### (4) 노인 클라이언트의 문제변화와 엔트로피(Entropy)

엔트로피는 그리스어의 'Entrepin(되돌리다)' 라는 말에서 기원 되어진다. 엔트로피는 무질서의 정도를 나타내는 말로 열역학에서 기원 된 개념이다. 예를 들면 방안에 설치되어 있는 난방장치를 켜면 열이 방 전체로 퍼져 나간다. 한 쪽이 다른 쪽 보다 따뜻한 경우, 따뜻한 쪽에서 차가운 쪽으로 열이 전달된다. 방 전체의 온도가 일정한 온도가 되면 난방장치는 자동적으로 꺼지게 된다.<sup>33)</sup> 고전적인 열역학의 법칙에 의하면 체계안의 에너지는 시간이 지나도 변함이 없다. 그러나 사이버네틱스의 체계안에 있는 에너지가 물리적 과정을 걸쳐 소모되면 엔트로피가 증가하게 된다. 즉, 변화된 상태는 다시 변화이전으로 되돌아간다. 이러한 열역학의 개념인 엔트로피의 개념을 노인상담에 적용시킬 수 있다.

노인 클라이언트는 문제변화 이 후에 다시 원래의 문제상태로 되돌아가려는 성향을 가진다. 클라이언트는 처음에 문제로 인한 어려움 때문에 변화를 하겠다는 강한 마음가짐을 갖고 역시 변화가 일어나게 되지만 얼마 후 다시 변화의 의지는 소멸되고 다시 원상태로 복귀한다. 노인의 경우 젊은 성인의 경우 보다 더욱 변화에 적응하는 것이 어렵고 문제를 유발한 과거의 습관과 패턴이 다시 반복될 가능성이 높다. 예를 들어 문제와 증상을 만성적으로 가진 노인 알코올 중독자, 가정폭력 가해자 등과 같은 클라이언트들에게 이러한 현상을 분명히 볼 수 있다. 엔트로피의 현상은 심각한 문제를 가진 클라이언트뿐 아니라 문제를 가진 대부분의 사람들에게서 흔히 볼 수 있다. 상담

자는 문제가 변화되고 문제해결에 접근할 때 클라이언트에게 이러한 변화가 언제나 지속되는 것이 아니며 계속해서 문제증상이 변화되기 위해서는 클라이언트 본인의 끊임없는 노력과 의지가 필요한 것임을 인식시킬 필요가 있다.

#### (5) 노인 클라이언트의 문제변화와 상담자

노인상담안에서 상담자의 역할은 비지시적인 상담을 통해 문제변화를 촉진시키는 촉진자이다. 상담자는 클라이언트가 문제를 바라보는 시각과 그 동안 자신이 문제를 다루어왔던 행동방식을 인식하도록 하며 새로운 방식속에서 문제를 바라보도록 도와주며 이를 통해 문제변화를 이끌어 주는 변화의 촉진자이다. 변화의 촉진자로서 상담자는 자신의 개인적 경험과 클라이언트에 대한 선입견을 버리고 중립적 입장에서 클라이언트 중심의 상담을 진행해야 한다.

상담을 요청하는 많은 클라이언트 중에 문제와 증상에 대해 고통을 호소하지만 이러한 어려움을 가져준 문제행동을 바꾸려고 하면 저항하고 오히려 문제와 더불어 사는 것을 택하는 경우가 있다. 노인상담과정속에서 클라이언트가 변화의 필요성을 절감하지만 당장 행동패턴을 바꾸는 것은 무리라고 주장한다면 상담자는 여기서 어떻게 접근해야 하는가? 여기서 중요한 전제는 상담자는 클라이언트를 변화시키는 사람이 아니며 문제의 변화는 클라이언트 본인에 의해서 발생된다는 것이다. 문제와 증상이 변화되어 건강하고 평온한 삶을 살기보다 불행을 택하는 이러한 클라이언트에 대한 접근은 이들의 입장을 공감하며 이들에게 문제현실을 인식시키며 변화에 대한 용기를 촉진시킨다.

### III. 닫는 글

본 논문에서 다루었던 기독교노인복지 상담은 현재 한국의 실천신학속에서 아직 태동기에 놓여있다. 본 논문은 이러한 현실속에서 한국사회와 한국

교회가 직면한 노인문제를 위한 대안으로 기독교복지의 영역과 노인상담을 살펴보았다. 노인상담의 필요성은 한국의 노인들의 급증하는 우울증환자와 그리고 높은 노인자살율이 노인상담의 필요성을 반증해준다. 비록 한국교회의 노인성도들이 종교적 신앙 때문에 자살을 택하지 않는다고 하더라도 실제로 자살과 마찬가지로 삶을 포기하고 깊은 절망속에서 남을 낳들을 살아가거나 역시 우울증과 같은 질병속에서 고통을 당할 수 있다. 기독교복지와의 밀접한 상호관계속에서 노인상담은 이러한 문제와 고통을 당하고 있는 노인 스스로 문제해결에 참여하여 자신이 원하는 것을 획득하는 능동적 경험을 갖도록 도와준다. 즉 노인 스스로 자신의 문제에 대해 객관적으로 인식하고 볼 수 있는 시각을 갖도록 도와주고, 자신의 상황을 창의적으로 개선시키는데 주도적 역할을 하도록 격려한다. 그러나 스스로 자원이나 능력이 부족한 노인에 대해서는 지역사회와 교회를 통한 사회적 자원을 충분히 활용할 수 있도록 도움을 준다. 노인들에 대한 돌봄은 무엇보다 기독교복지라는 기독교적 사회안전망을 통해 이루어질 수 있다. 기독교복지를 통해 교회라는 조직의 원조에 의해 노인상담은 보다 체계적이며 효과적으로 문제에 직면해 있는 노인들에게 다가 갈 수 있다. 기독교복지안에서 노인상담은 전문적인 훈련을 받은 노인상담사들을 문제에 처한 노인들과 연결시킬 수 있으며 또한 교회 조직을 통하여 교회의 성도들을 자원봉사자들로 활용하여 돌봄을 실천할 수 있다.

교회의 영역에서 제공 할 수 있는 기독교노인복지 노인상담은 노인들에 대한 정서적, 심리적 이해와 그들이 처해있는 사회적, 문화적 이해가 요구된다. 이러한 노인이해를 전제로 노인들에게 돌봄의 서비스를 제공 할 수 있다. 살펴본 것처럼 기독교복지의 실천적 대안으로서 노인상담은 한국교회의 고령화와 노인문제에 대한 적절한 돌봄의 체계를 형성하는데 도움을 줄 것이라는 점에서 앞으로의 학문적 발전과 이론적 토대의 성장을 기대해 본다.

【 참고문헌 】

- 권중돈 외. 「교회사회사업편람」. 서울: 인간과 복지. 2003.
- 맹용길. 「노인교육을 위한 노인복지목회론」. 서울: 한국장로교출판사. 1998.
- 서화정. 「노인자살예방을 위한 사회사업 개입전략」. 부산대 사회복지학 박사 논문. 2005.
- 정경배 외. 「고령화사회 어떻게 대응할 것인가」. 아산사회복지재단. 서울: 삼화출판사. 2003.
- 최성재 외. 「노인복지학」. 서울대학교출판부. 2003.
- 한국가족학회 편. 「한국 가족문제-진단과 전망」. 서울: 정우. 1995.
- 현외성 외. 「노인상담, 이론과 실제」. 서울: 유흥출판사. 1998.
- 현외성 외. 「노인케어론」. 서울: 양서원. 2001.
- 현외성 외. 「노인복지실천사례론」. 서울: 양서원. 2002.
- 한국보건사회연구원. 「전국 노인생활 실태 및 복지욕구 조사」. 2004.
- 한국보건사회연구원. 「전국 노인생활 실태 및 복지욕구 조사」. 2005.
- 통계청. 「장래인구 추계결과」. 2002.
- Beauvoir, Simone de. *La Vieillesse*. 홍상희, 박혜영 공역. 「노년」. 서울: 책세상. 2002.
- Bateson, G. *Oekologie des Geistes*. Frankfurt am Main: Suhrkamp. 1999.
- Bectler H. *Gruppenarbeit mit älteren Menschen*. Freiburg. Lambertus. 1991.
- Birren, J. E. *Principle of Research on Aging*, in: *Handbook of Aging and the Individual*. Chicago. 1959.
- Erikson, E. H. *Der vollständige Lebenszyklus*. Frankfurt a. M. Suhrkamp. 1988.
- Haley, J. *Conversations with Milton*. M. D. New York: Triangle Press. 1985.
- Hanisch, H. & Schmidt, H. *Diakonische Bildung*, Universitaetverlag Winter: Heidelberg. 2004.
- Hauschildt, E. & 이영미. 「창조적인 목회를 위한 실천신학」. 서울: 한들출판사. 2000.
- Heuft, G. & Kruse, A. & Radebold, H. *Lehrbuch der Gerontopsychosomatik und Alterspsychotherapie*. Reinhardt: München, Basel. 2000.
- Hirsch, R. D. *Psychotherapie im Alter*. Huber: Bern. 1990.
- Kahn, R. Rowe, J. 최혜경, 권유경 역. 「성공적인 노화」. 서울: 학지사. 2001.
- Lehr, U. *Psychologie des Alterns*. Quelle & Meyer: Wiebelsheim. 2003.
- Maturana, H. & Varela, F. *Der Baum der Erkenntnis*. Muenchen: Scherz.

- 1987.
- Müller, C. *Alterspsychiatrie*. Thieme, Stuttgart. 1967
- Petzold H. *Der Gestaltansatz in einer integrativen psychotherapeutischen, soziotherapeutischen und pädagogischen Arbeit mit alten Menschen*.  
In: Petzold H. G. Bubolz E.: *Psychotherapie mit älteren Menschen*.  
Paderborn. Junferman. 1979.
- Radebold H. & Hirsch R. *Altern und Psychotherapie*. Hans Huber: München. 1994.
- Radebold, H. *Psychodynamik und Psychotherapie Älterer*. Springer: Berlin. 1991.
- Radebold, H. *Der psychoanalytische Zugang zu dem älteren und alten Menschen*.  
In: Petzold H. G. & Bubolz E. : *Psychotherapie mit älteren Menschen*.  
Paderborn, Junferman. (1979): 89-108.
- Radebold H. *Altern und Psychoanalyse*, Vandenhoeck & Ruprecht: Göttingen. 1997.
- Radebold, H. *Psychodynamik und Psychotherapie Älterer*. Berlin, Springer. 1992.
- Schulze, G. *Die Erlebnisgesellschaft, Kulturosoziologie der Gegenwart*, Frankfurt M. New York. 1992.
- Watkins, D. R. 박종옥 역. 「기독교 사회복지」. 서울: 베드로서원. 2003,
- Watzlawick P. & Weakland J. & Fisch, R. *Change*, W. W. Norton & Company: New York. 1974.

---

[ 후 주 ]

- 1) J. E. Birren, *Principle of Research on Aging*, in: *Handbook of Aging and the Individual*, Chicago, 1959, 3.
- 2) Birren, 13-5.
- 3) 통계청, “장래인구 추계결과” 2002.
- 4) 한국가족학회 편, 「한국 가족문제-진단과 전망」(서울: 정우, 1995), 136.
- 5) 한국보건사회연구원, “전국 노인생활 실태 및 복지욕구 조사,” 2004.
- 6) 서화정 “노인자살예방을 위한 사회사업 개입전략” (박사학위논문: 부산대 사회복지학, 2005), 20-35.
- 7) 정경배 외. 160-70.
- 8) 한국보건사회연구원, “전국 노인생활 실태 및 복지욕구 조사,” 2005.
- 9) 그 동안 교회에서 기독교복지를 말하던 용어에는 디아코니(Diakonie), 사회봉사, 사회활동, 사회선교 등이 있었다. 본 논문은 이러한 용어들을 현대적 의미 안에서 ‘기독교

교 복지 라는 용어로 통합 시키고자 한다.

- 10) G. Schulze, *Die Erlebnisgesellschaft, Kulturosoziologie der Gegenwart* (Frankfurt M., New York, 1992) 142.
- 11) Eberhard Hauschildt, 이영미, 「창조적인 목회를 위한 실천신학」(서울: 한들출판사, 2000), 272.
- 12) Hauschildt, 280: Luther의 종교개혁에 의해 자선을 통한 구원의 개념은 사라졌지만 그렇다고 섬김의 구원이 약화된 것은 아니다. 루터는 말하길, 디아코니의 근본동기는 자신의 이익을 위한 걱정이기 보다 하나님께 대한 감사라고 말한다. 그리고 루터는 단호하게 말하길, 디아코니는 부수적인 것이 아닌, 그리스도인의 실존에 속하는 것이라고 하였다.
- 13) 현외성 외, 「노인케어론」(서울: 양서원, 2001), 30.
- 14) 최성재 외, 「노인복지학」(서울: 서울대학교출판부, 2002), 23-5.
- 15) 최성재, 78-9.
- 16) 현외성 외, 「노인복지실천사례론」(서울: 양서원, 2002) 11-3.
- 17) 권중돈 외, 「교회사회사업편람」(서울: 인간과 복지, 2003), 188.
- 18) D. R. Watkins, 박종욱 역, 「기독교 사회복지」(서울: 베드로서원, 2003), 10.
- 19) H. Radebold & R. Hirsch, *Altern und Psychotherapie* (Hans Huber: München, 1994) 32-3.
- 20) 현외성 외, 「노인상담, 이론과 실제」(서울: 유평출판사, 1998), 57-9.
- 21) G. Heuft, & A. Kruse, & H. Radebold, *Lehrbuch der Gerontopsychosomatik und Alterspsychotherapie* (Reinhardt: München, Basel, 2000), 230-32.
- 22) Simone de Beauvoir, La Vieillesse. 홍상희, 박혜영 공역, 「노년」(서울: 책세상, 2002), 15-6.
- 23) H. Radebold, *Psychodynamik und Psychotherapie Äterer* (Berlin, Springer, 1992), 120.
- 24) H. Bectler, *Gruppenarbeit mit Älteren Menschen* (Freiburg: Lambertus, 1991), 120-1.
- 25) Bectler, 122.
- 26) C. Müller, *Alterspsychiatrie* (Thieme, Stuttgart, 1967), 22-5.
- 27) J. Haley, *Conversations with Milton* (New York: Triangle Press, 1985), 20.
- 28) G. Bateson, *Oekologie des Geistes* (Frankfurt am Main: Suhrkamp, 1999), 102.
- 29) P. Watzlawick & J. Weakland & R. Fisch, *Change* (W. W. Norton & Company; New York, 1974), 15-6.
- 30) H. Maturana, & F. Varela, *Der Baum der Erkenntnis* (Muenchen: Scherz, 1987), 210-2.
- 31) R. D. Hirsch, *Psychotherapie im Alter* (Huber: Bern, 1990), 46-7.
- 32) Hirsch, 47.
- 33) H. Petzold *Der Gestaltansatz in einer Integrativen Psychotherapeutischen, Soziotherapeutischen und Pädagogischen Arbeit mit Alten Menschen*, In: Petzold H. G. Bubolz E.: *Psychotherapie mit älteren Menschen*, (Paderborn, Junferman, 1979), 261-94.

【 Abstract 】

Elderly Counseling as a Older adult services

Gwang-Hyun Choi  
(Th.D., Keimyung University)

The growing population of adults over the age of 65 continues to outstrip our provision of services. The purpose of the study is to analyze the perception of socialworkers at welfare facilities for the Older Adult and other workers regarding the organization, management, and personnel of each senior facilitated to provide basic resources for the improvement and establishment of efficient welfare policies for the Older Adult.

Welfare for the aged approach in the field of counseling and gain strength in various field. But there in no official report this applied in elderly counseling. This thesis endeavored to apply welfare for the aged approach to the elderly.

**Kye words:** Older adult, Christian social welfare, Elderly Counseling, Church, crisis Elderly Counseling as a Older adult services