복지이슈 FOCUS
현장공감 경기복지재단
제8호
2020-08
2020.10.

감염병(코로나19)에 따른 장애인복지관의 대응

이병화 연구위원(bhlee@ggwf.or.kr)

목차

Ⅰ. 장애인과 감염병
Ⅱ. 장애인복지관의 감염병 대응 현황
Ⅲ. 코로나19에 따른 향후 과제

경기복지재단
GYEONGGI WELFARE FOUNDATION

연구진

연구책임 | 이병화 경기복지재단 연구위원
공동연구 | 이미영 경기복지재단 연구원

■ 복지이슈 FOCUS는 빠른 복지환경 변화에 대응하고, 주요현안 및 이슈를 발굴하기 위하여 복지 이슈를 진단하고, 정책을 제안하기 위해 작성된 자료입니다.

■ 본 보고서는 경기복지재단의 공식적인 입장과 다를 수 있으며, 본 보고서의 내용과 관련하여 의견이나 문의사항이 있으시면 아래로 연락주시기 바랍니다.

Tel : 031-267-9346 Fax : 031-898-5935 E-mail : bhlee@ggwf.or.kr

요약

복지이슈 FOCUS

현장공감 경기복지재단

감염병(코로나19)에 따른 장애인복지관의 대응

■ 코로나19 발생에 따른 서비스 공백으로 가족의 부담 증가

○ 장애인복지관 등 서비스 이용 중단에 따른 가족내 돌봄 시간 증가로 인한 부담과 그로 인한 스트레스 증가가 가족 내 갈등과 학대, 폭력 문제 등을 야기하고 장애인 돌봄에 따라 보호자의 경제활동 어려움 증가

■ 장애인복지관에서는 코로나19 발생에 대응하기 위해 다양한 노력을 경주하고 있음

○ 방역과 함께 대면+비대면 서비스 등으로 전향하여 제공

- 기존서비스의 특성에 따라서 긴급돌봄, 1:1 치료, 소그룹, 방문, 온라인 서비스 등을 실시하고 있음

○ 코로나19 확산을 방지하기 위해 기관에서 실시한 예방정책

- '종사자 감염병 예방교육', '이용자 대상 손 관리 및 소독', '시설 내외부 전체 소독', '전문 소독 업체 소독', '시설 내 청소 강화', '종사자·사회복무요원 마스크 항상 착용', '한시적으로 일회용품 사용', '외부물건 반입시 일체 소독 후 사용', '종사자·이용자 체열, 기침여부 체크' 등 실시함

○ 코로나19 발생에 따른 장애인복지관에서의 어려움

- '서비스 중단', '장애인일자리, 치료사 등 서비스 중단에 따른 인건비 등을 지급 못한 인력에 대한 생계비보존', '자원봉사자 등 인력 활용의 어려움', '휴원에 따른 쉬는 직원 및 재택근무 등의 근로기준 없음', '정부 정책의 혼선' 등이 어려움으로 나타남

■ 코로나19 장기화에 따른 원활한 서비스 제공을 위한 대응과제

○ 그룹 및 개발화비대면 서비스 병행 등의 서비스 제공방식 변화, 새로운 언텍트 서비스 개발, ICT 장비 및 데이터 통신료 지원, 감염병 발생 및 예방을 위한 세부지침 및 서비스 제공 매뉴얼 마련, 감염에 대비한 안전한 시설 및 환경 구축, 종사자 및 장애인 디지털 역량강화교육, 플랫폼 환경 구축 등

Ⅰ 장애인과 감염병

■ 2020년 3월 WHO는 코로나19의 세계적 확산 추세에 따라 펜더믹 선언

- 감염병의 대유행은 복지서비스 전 영역에 영향을 미치며 장애인복지시설 휴관 등 복지서비스의 공백 문제 야기
- 면대면 서비스 공급방식을 중심으로 한 복지서비스 영역의 경우 감염병 확산에 따른 대응이 어려운 상황임에 따라 돌봄을 비롯한 복지서비스 지원은 더 문제시됨

■ 코로나19에 더 취약한 장애인

- 코로나19는 모든 집단에게 영향을 주나 장애인 등 취약계층에 대한 지원 방안 부재로 다양한 문제를 발생시킴. 특히 감염병은 기저질환이 있고 면역력이 약한 장애인들에게 더 위험한 것으로 나타남
- 등록장애인 261만 8천명(2019년 말 기준, 전체 인구 대비 5.1%) 중 65세 이상 노년층 장애인 비율이 지속적으로 증가('10년 37.1%→'15년 42.3%→'19년 48.3%)하고 있는 가운데, 코로나19 감염병 관련 국내 사망자 통계에서 사망자의 92.89%가 60대 이상 인구인 것을 감안하면 장애인의 코로나19 지원책 부재 문제는 더욱 심각함

■ 코로나19로 인한 가족의 부담 증가

- 장애인 가족의 경우 장애인복지관 등 서비스 이용 중단에 따라 가족 내 돌봄 시간 증가로 인한 부담 증가, 이로 인한 스트레스 증가로 가족 내 갈등과 학대, 폭력 문제 등의 야기 및 장애인 돌봄에 따른 보호자의 경제활동 어려움 증가
- Able news(2020)에서도 코로나19로 인한 장애인 삶의 기록에 대해 보도하며 정신·신장장애인의 어려움, 장애인가정의 돌봄 부담 이슈에 대해 재난 취약계층 장애인에 대한 감염병 대책 마련이 반드시 이루어져야 함을 보도함
- 경기도에서는 복지기관의 휴관 등으로 인한 긴급돌봄 현황 파악 문제, 코로나19 장기화로 인한 보호자 불안 증가 및 가족생활 패턴의 붕괴, 학교생활 축소로 인

한 발달장애인 대상 활동지원시간의 한시적 확대 요구, 맞벌이 가정 당사자의 돌봄과 경제활동 어려움 그리고 야외 활동 감소 등으로 인한 도전적 행동 횟수 등이 증가하는 등 코로나19로 인한 발달장애인 가족 내 긴급돌봄의 위기를 문제로 제시함(이병화 외, 2020; 이송희 외, 2020)

■ 장애인복지기관의 코로나19에 대한 준비 미비

- 장애인복지시설은 감염병 발생에 따른 감염병 확산 방지 및 예방을 위해 효과적인 감염관리 정책 및 안정적인 서비스 제공이 우선시 되어야 함에도 불구하고 복지기관별 대응체계 미비 및 서비스 중단에 따른 공백 발생 등으로 인해 장애인과 가족의 지원 요구에 신속히 대응하는데 어려움
- 활동지원사, 홈헬퍼 등 돌봄서비스 제공자를 비롯한 장애인복지시설 종사자의 감염 등으로 서비스 제공 공백 발생 시 대체 인력 마련 등 지원책이 미비하여 서비스의 공백이 발생하기도 한 것으로 나타남

■ 그러나 코로나19 발생에 따라 지역사회 주 이용시설인 장애인복지관에서 어떻게 서비스를 제공하고 있는지 향후 어떻게 대응해야 하는 지 파악된 것이 없음. 본 고에서는 장애인복지관에서 코로나19 발생에 따른 서비스 운영현황을 파악하고 향후 장애인 지원을 위한 방향을 모색하는 것임

Ⅱ 장애인복지관의 감염병 대응 현황

■ 조사개요

○ 조사기간 : 2020. 9. 16 ~ 10. 8

○ 조사대상 : 경기도장애인복지관협회를 통해 경기도내 36개 장애인복지관을 대상으로 실시했으며, 설문은 복지관 사업을 전반적으로 파악하고 있는 사무국장, 실장, 부장 등을 통해 이루어짐

○ 조사절차 : 현장자문을 통한 설문지 개발 → 협회에 조사의뢰 → 각 복지관에 설문지 배포(e-mail) → 협회통해 설문지 취합 → 재단에서 분석

○ 조사내용 : 코로나19에 따른 운영상황 변화, 제공서비스의 대면/비대면 현황, 업무량변화, 직원의 피로도 및 불안감, 현장에서의 어려움, 코로나19에 따라 실시한 예방정책 및 필요한 정책 등

■ 코로나19 감염병 확산에 따른 운영상황 변화

○ 1차 운영상황 변화

- 변화시기는 대부분 2월로 나타났으나 일부 기관은 1월 말로 나타남
- 변화내용을 살펴보면, 대부분 전면 휴관(대관, 체육시설, 식당 등)한 것으로 나타났으나 일부 돌봄·치료서비스 및 비대면 서비스 제공하고 있으며 정부지침에 따라 방역활동을 수행하고 있으나 정부와 지자체 대응체계 차이로 혼란과 이용자 문의 폭주
- 대부분 개별치료, 긴급돌봄(주간보호센터), 비대면 서비스로 전환하여 프로그램(재가장애인 전화 및 방문모니터링, 위생물품키트제공 등)운영, 장애인활동지원사업, 맞춤형도우미사업, 밑반찬 및 특식지원은 계속 진행하였으며 치료 영역별 가정 내 교구·교육자료 제작 및 배포
- 일부기관은 사례지원 및 직업지원(취업알선, 취업 후 적응지도 등)은 방역지침을 준수하여 진행
- 방역을 위해 출입구 발열장비 및 방역용품 구입하였으며 기관전체 정기적 방역활동, 각 프로그램별 이용고객 및 외부인력 복지관 출입금지(필요시 부분 수용가능)

◯ 2차 운영상황 변화

- 변화시기는 기관마다 다소 차이는 있으나 2월 말이 가장 많고 다음으로 2월, 7월, 5월 등의 순으로 나타남
- 변화내용을 살펴보면, 전면 휴관도 있으나 1차에 준하여 대부분 비대면 서비스와 제한적인 대면서비스 및 그룹프로그램, 온라인을 활용하여 진행함. 방역활동은 관련 매뉴얼 마련하여 체계적으로 대응하고 있으며, SNS 활동을 통해 캠페인을 병행하고 있음

◯ 3차 운영상황 변화

- 변화시기는 기관마다 다소 차이는 있으나 5월이 가장 많고 다음으로 8월, 7월 등의 순으로 나타남
- 변화내용을 살펴보면, 2차에 준하여 서비스를 제공하고 있으나 사업진행 저조로 인해 찾아가는 서비스 및 유튜브 등의 매체를 활용한 사업활성화 경향이 보임. 특히, 코로나19에 대한 안전운영 매뉴얼 제작·확산 및 출입구 QR코드 설치, '옆자리 비워두기'를 통한 거리두기 진행, 가림막 설치 등 방역관리 활동이 확산되고 있음
- 프로그램별 이용고객 및 외부인력 복지관 출입금지(필요시 부분 수용가능)

◯ 4차 운영상황 변화

- 변화시기는 기관마다 다소 차이는 있으나 8월이 가장 많고 다음으로 7월, 5월 등의 순으로 나타남
- 변화내용을 살펴보면, 2단계 격상으로 인해 방역지침 강화로 프로그램 진행이 위축되긴 했으나 1:1 혹은 소규모로 진행하고 있으며, 직업지원, 평생교육프로그램 등 온라인·비대면 서비스가 비교적 안정화되는 경향을 보임. 방역강화로 인해 장애아동이 마스크를 미착용할 경우, 서비스 제한 현상 나타남

◯ 5차 운영상황 변화

- 변화시기는 기관마다 다소 차이는 있으나 8월 중하순이 가장 많고 다음으로 6월, 9월 등의 순으로 나타남
- 변화내용을 살펴보면, 사회적 거리두기 2.5단계 격상으로 4차에 준하는 서비스를 제공하고 있음. 그러나 장애인 양육자의 경우, 온라인 서비스 제공에 따른 과제수행 지원 스트레스 증가와 양육스트레스 증가로 인해 소규모 대면서비스 제공을 지속적으로 요구하고 있으며,

관련 이용문의가 급증하고 있음. 또한 프로그램 미진행으로 인한 수입 감소로 일부 직원에 대한 인건비 미지급 문제 계속 발생

〈표 1〉 코로나19 확산에 따른 장애인복지관 운영상황 변화

코로나19 상황	장애인복지관 운영상황 변화	
- 01.20 한국을 방문한 중국인이 최초의 감염자로 확진 - 01.27 코로나19 위기경보수준을 '주의'에서 '경계'수준으로 격상	1차 운영변화	- 변화시기 : 대부분 2월로 나타났으나 일부 기관은 1월 말로 나타남 - 변화내용 : 대부분 전면 휴관, 일부 돌봄 · 치료서비스 및 비대면 서비스 제공하고 있으며 정부지침에 따라 방역활동을 수행하고 있으나 정부와 지자체 대응체계 차이로 혼란과 이용자 문의 폭주
- 02.18 신천지 대구교회 집단감염, 경북 청도대남병원의 확진자 발생 - 02.23 감영병 위기경보수준 '경계'에서 최고수준인 '심각'으로 상향 - 03.09. 마스크5부제 시행	2차 운영변화	- 변화시기 : 2월 말이 가장 많고 다음으로 2월, 7월, 5월 등의 순으로 나타남 - 변화내용 : 전면 휴관도 있으나 1차에 준하여 대부분 비대면 서비스와 제한적인 대면서비스 및 그룹프로그램, 온라인을 활용하여 진행함. 방역활동은 관련 매뉴얼 마련하여 체계적으로 대응하고 있으며, SNS 활동을 통해 캠페인을 병행하고 있음
- 05.04. ~ 08.18. 전국민 긴급재난지원금 지급 - 06.28 '사회적 거리두기 1~3단계로 구분해 시행	3차 운영변화	- 변화시기 : 5월이 가장 많고 다음으로 8월, 7월 등의 순으로 나타남 - 변화내용 : 2차에 준하여 서비스를 제공하고 있으나 사업진행 저조로 인해 찾아가는 서비스 및 유튜브 등의 매체를 활용한 사업활성화 경향이 보임. 특히, 코로나19에 대한 안전운영 매뉴얼 제작 · 확산 및 출입구 QR코드 설치, '옆자리 비워두기'를 통한 거리두기 진행, 가림막 설치 등 방역관리 활동이 확산되고 있음
- 08.16. ~ 08.30. 사회적 거리두기 2단계로 격상, 경기도	4차 운영변화	- 변화시기 : 8월이 가장 많고 다음으로 7월, 5월 등의 순으로 나타남 - 변화내용 : 2단계 격상으로 인해 방역지침 강화로 프로그램 진행이 위축되긴 했으나 1:1 혹은 소규모로 진행하고 있으며, 직업지원, 평생교육프로그램 등 온라인 · 비대면 서비스가 비교적 안정화되는 경향을 보임. 방역강화로 인해 장애아동이 마스크를 미착용할 경우, 서비스 제한 현상 나타남
- 08.21. 0시부터 사회적 거리두기 3단계에 준하는 선제적 조치 - 08.23. 사회적 거리두기 2단계 확대, 전국 - 08.26. ~ 09.11. 3주간 원격수업 전면 전환 - ~ 09.06. 사회적 거리두기 2단계 1주간 연장 - ~ 10.12. 사회적 거리두기 1단계 조정, 수도권은 2단계 조치 일부 유지	5차 운영변화	- 변화시기 : 8월 중하순이 가장 많고 다음으로 6월, 9월 등의 순으로 나타남 - 변화내용 : 사회적 거리두기 2.5단계 격상으로 4차에 준하는 서비스를 제공하고 있음. 그러나 장애인 양육자의 경우, 온라인 서비스 제공에 따른 과제수행 지원 스트레스 증가와 양육스트레스 증가로 인해 소규모 대면서비스 제공을 지속적으로 요구하고 있으며, 관련 이용문의가 급증하고 있음. 또한 프로그램 미진행으로 인한 수입 감소로 일부 직원에 대한 인건비 미지급 문제 계속 발생

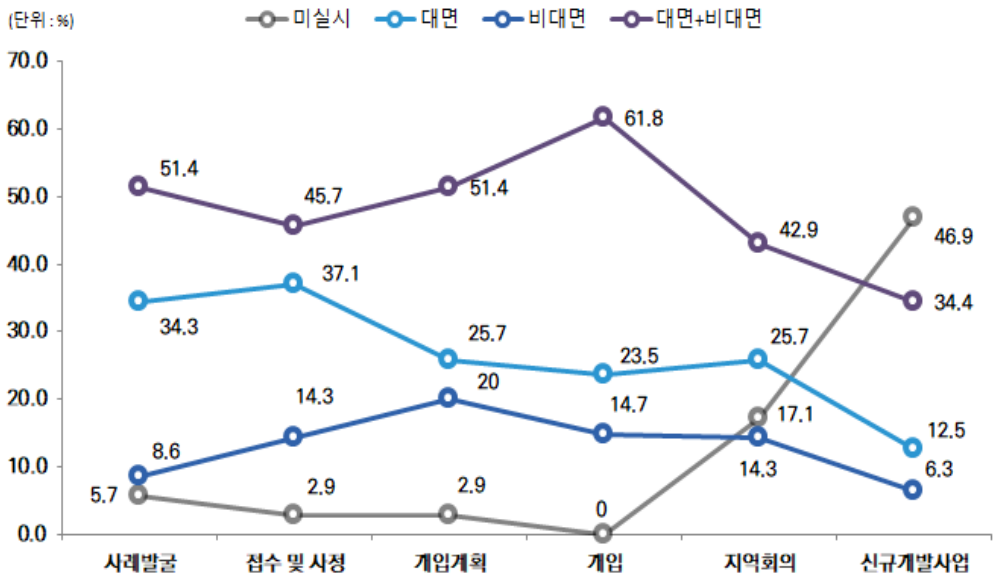
■ 코로나19 감염병 확산에 따른 대면/비대면 서비스 제공현황

○ 상담 및 사례관리

- 상담 및 사례관리사업은 사례발굴, 접수 및 사정, 개입계획, 개입, 지역회의, 신규사업으로 구분됨

- 대부분 기관에서 서비스를 제공하고 있으며, 대면, 비대면, 대면+비대면 서비스를 병행하고 있는 것으로 나타남
- 각 사업별로 대면+비대면이 가장 높게 나타났고 다음으로 대면, 비대면 순으로 나타남. 특히 사례발굴과 접수 및 사정은 대면비율이 다른 사업보다 높음
- 신규사업으로 대면시 직원·이용자 마스크 착용 및 개인 방역 준수와 방문 방역 소독서비스 진행함. 저소득 대상의 경우 코로나 긴급키트 지원을 통해 모니터링 및 사례관리 등을 진행함

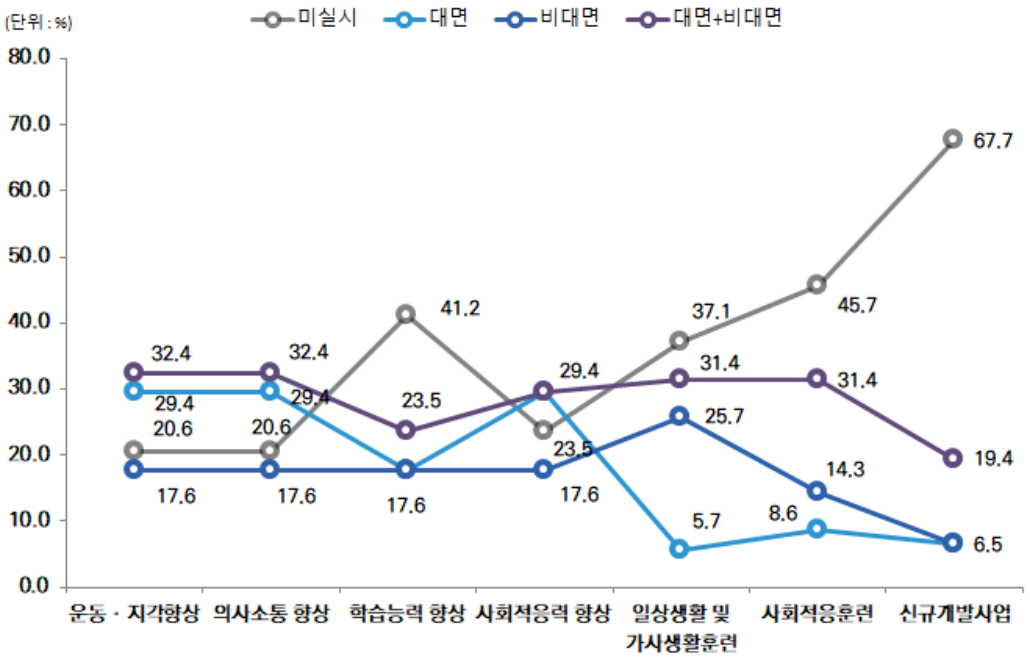
〈그림 1〉 상담 및 사례관리의 대면 및 비대면 현황



○ 기능강화

- 기능강화사업은 운동·지각향상, 의사소통향상, 학습능력향상, 사회적응력향상, 일상생활 및 가사생활훈련, 사회적응훈련, 신규개발 사업으로 구분됨
- 대부분 기관에서 서비스를 제공하고 있으며, 대면, 비대면, 대면+비대면 서비스를 병행하고 있는 것으로 나타남
- 각 사업별로 대면+비대면이 가장 높게 나타났고 다음으로 대면, 비대면 순으로 나타남. 특히 일상생활 및 가사생활훈련, 사회적응훈련에서는 대면보다 비대면이 더 높게 나타남
- 신규사업으로 드라이브스루(drive-thru) 교구대여, 개별치료, 온택트 프로그램, 가정 내 서비스 녹화방송 배포 및 대면치료 등을 진행함

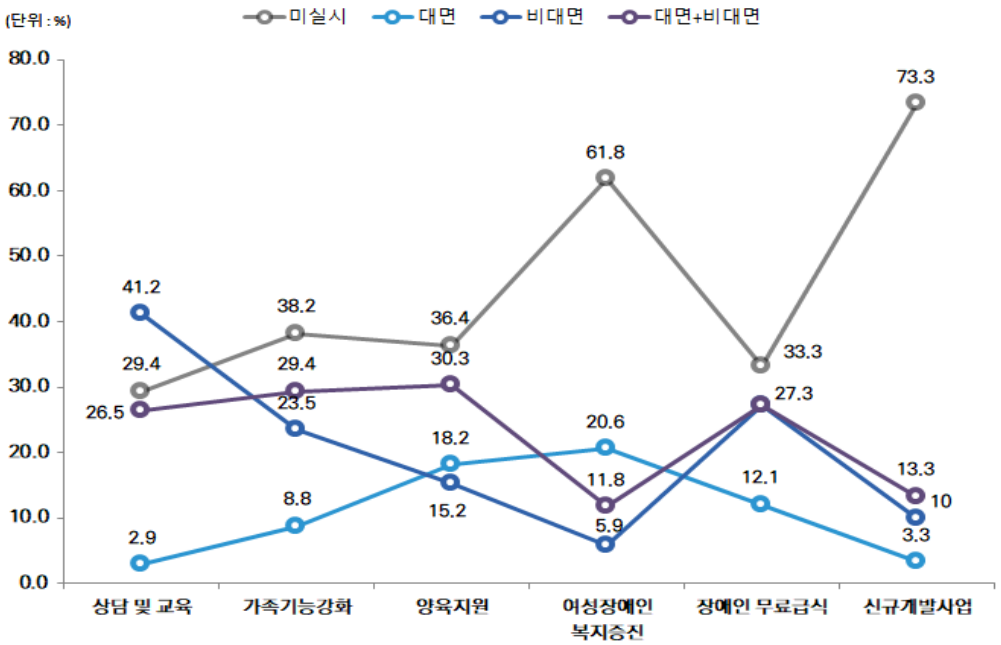
〈그림 2〉 기능강화사업의 대면 및 비대면



◯ 장애인가족지원

- 장애인가족지원사업은 상담 및 교육, 가족기능강화, 양육지원, 여성장애인복지증진, 장애인 무료급식, 신규개발사업으로 구분됨
- 대부분 기관에서 서비스를 제공하고 있으며, 대면, 비대면, 대면+비대면 서비스를 병행하고 있는 것으로 나타남
- 모든 사업에서 대면+비대면이 가장 높게 나타났으나, 다음 순으로 비대면이 높은 사업은 상담 및 교육, 가족기능강화, 장애인 무료급식이, 대면이 높은 사업은 양육지원, 여성장애인 복지증진으로 나타남
- 신규사업으로 유튜브, 밴드 영상 게시, 드라이브스루(drive-thru), 온택트 프로그램, 가족 전화 및 문자 모니터링, 저소득 재가장애인 대상 맞춤형 물품 지원(비대면) 등을 진행함

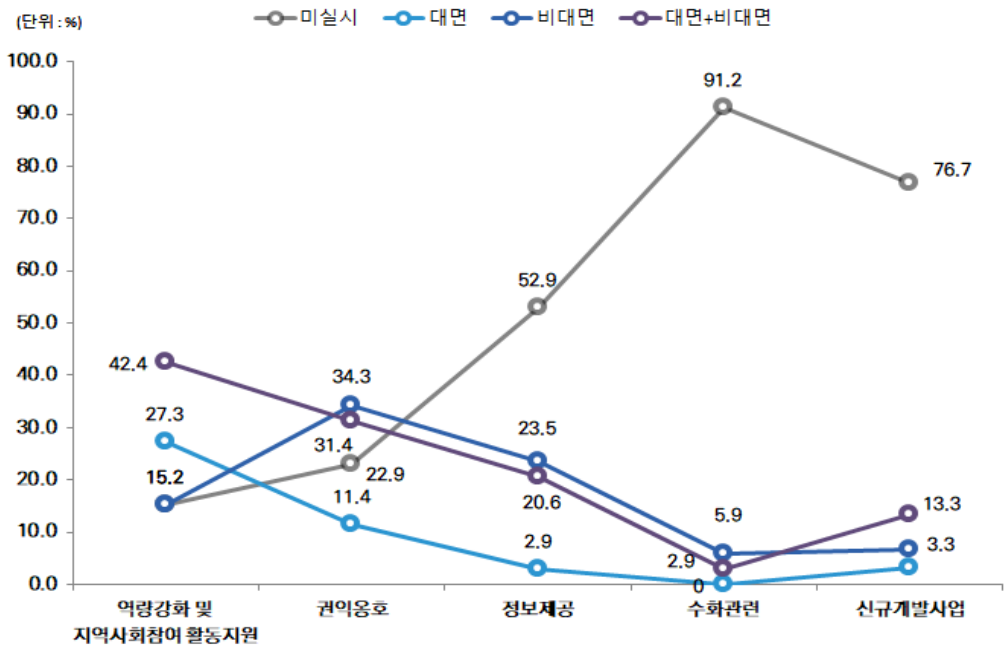
〈그림 3〉 장애인가족지원사업의 대면 및 비대면 현황



◯ 역량강화 및 권익옹호

- 역량강화 및 권익옹호사업은 역량강화 및 지역사회사회참여활동지원, 권익옹호, 정보제공, 수화관련, 신규개발사업으로 구분됨
- 대부분 기관에서 서비스를 제공하고 있으며, 대면, 비대면, 대면+비대면 서비스를 병행하고 있는 것으로 나타남
- 대면+비대면이 가장 높은 사업은 역량강화 및 지역사회참여활동지원사업, 비대면이 높은 사업은 권익옹호, 정보제공으로 나타남
- 신규사업으로 장애인식개선교육 게시, 유튜브 운영으로 감염병 정보제공, 복지관 소식, 이용인 안부 묻는 정서지원 등을 진행함

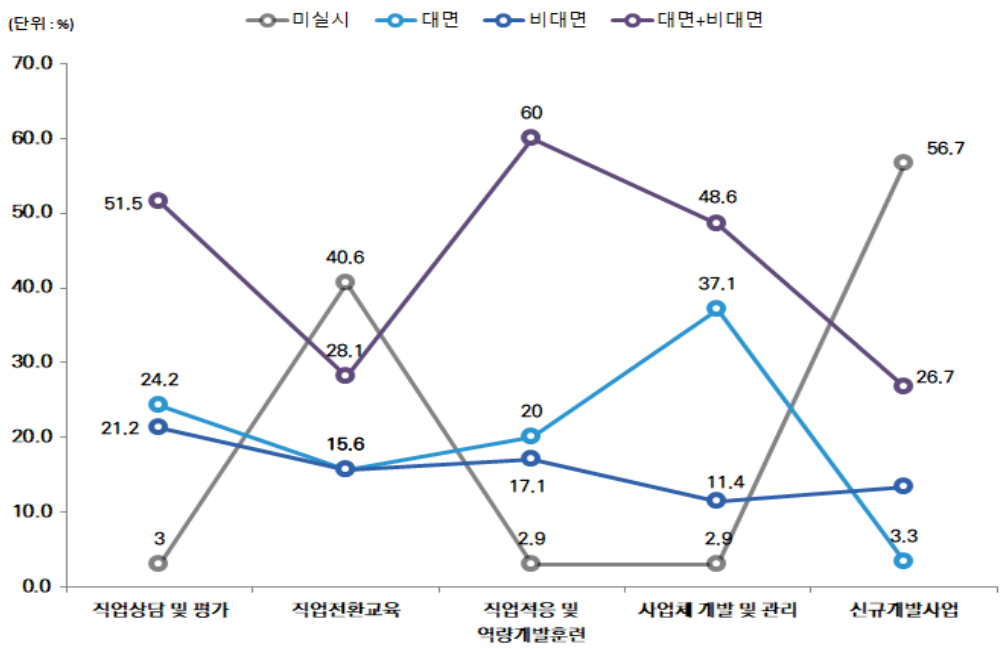
〈그림 4〉 역량강화 및 권익옹호사업의 대면 및 비대면 현황



◯ 직업지원

- 직업지원사업은 직업상담 및 평가, 직업전환교육, 직업적응 및 역량개발훈련, 사업체 개발 및 관리, 신규개발사업으로 구분됨
- 대부분 기관에서 서비스를 제공하고 있으며, 대면, 비대면, 대면+비대면 서비스를 병행하고 있는 것으로 나타남
- 모든 사업에서 대면+비대면이 가장 높게 나타났으며 다음으로 비대면, 대면 순으로 나타남
- 신규사업으로 온라인 취업박람회, 1대1 지역중심서비스개발 및 운영, 비대면 전환프로그램 개발, 전화상담, 온라인상담, 화상회의, 온라인교육(직업적응훈련), 온라인게시판을 활용하여 구인·구직 정보 제공, 가정 내 학습지 배포 및 ZOOM 집합훈련을 진행함

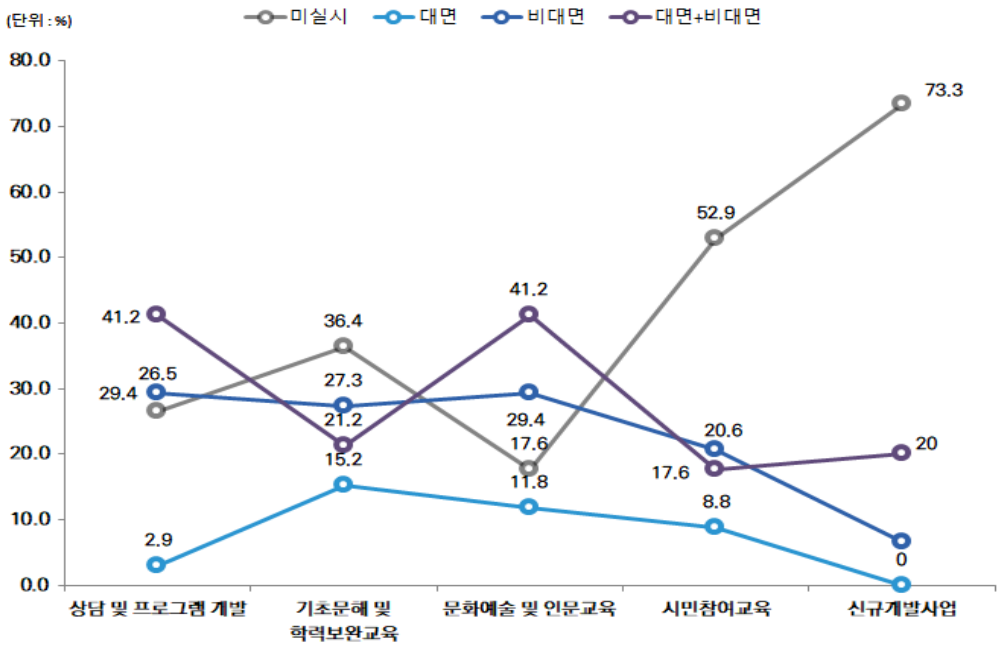
〈그림 5〉 직업지원사업의 대면 및 비대면 현황



◯ 평생교육

- 평생교육사업은 상담 및 프로그램 개발, 기초문해 및 학력보완교육, 문화예술 및 인문교육, 시민참여교육, 신규개발사업으로 구분됨
- 대부분 기관에서 서비스를 제공하고 있으며, 대면, 비대면, 대면+비대면 서비스를 병행하고 있는 것으로 나타남
- 모든 사업에서 대면+비대면이 가장 높게 나타났으며 다음으로 비대면, 대면 순으로 나타남
- 신규사업으로 지역중심 찾아가는 PCP 회의, 온라인 자원봉사활동 진행, 전화상담, 온라인상담, 영상 제작 및 가정연계, 가정 내 프로그램운영 등을 진행함

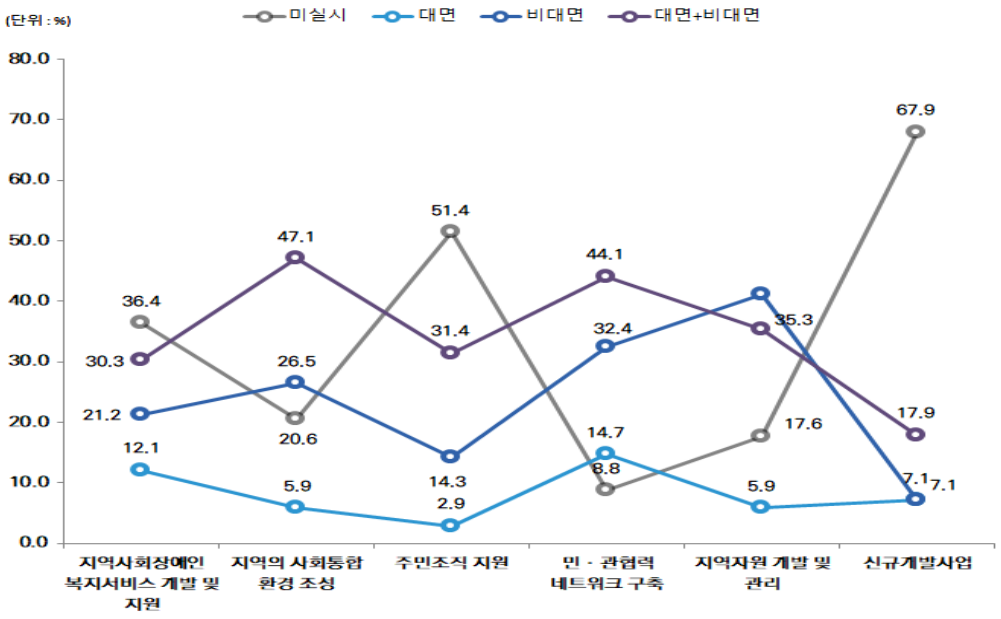
〈그림 6〉 평생교육사업의 대면 및 비대면 현황



◯ 지역사회네트워크

- 지역사회네트워크사업은 지역사회장애인복지서비스 개발 및 지원, 지역의 사회통합 환경조성, 주민조직 지원, 민·관협력 네트워크 구축, 지역자원개발 및 관리, 신규개발사업으로 구분됨
- 대부분 기관에서 서비스를 제공하고 있으며, 대면, 비대면, 대면+비대면 서비스를 병행하고 있는 것으로 나타남
- 지역자원개발 및 관리를 제외하고 모든 사업에서 대면+비대면이 가장 높게 나타났으며 다음으로 비대면, 대면 순으로 나타남
- 신규사업으로 의료 키트제작, 키즈카페, 온라인 바자회 등을 진행함

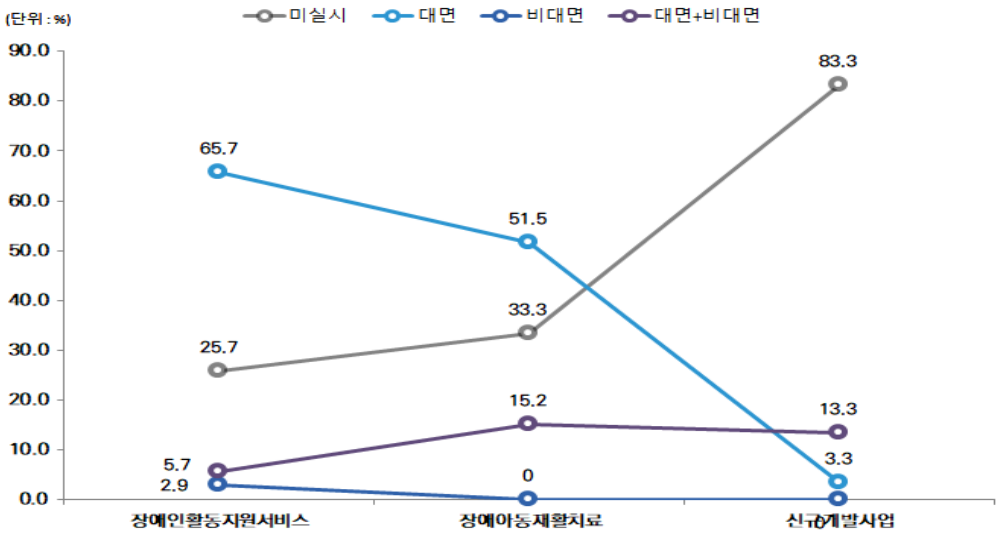
〈그림 7〉 지역사회네트워크사업의 대면 및 비대면 현황



◯ 사회서비스지원

- 사회서비스지원사업은 장애인활동지원서비스, 장애아동재활치료, 신규개발사업으로 구분됨
- 신규사업을 제외한 모든 사업에서 대면이 가장 높고 다음으로 대면+비대면, 비대면 순으로 나타남
- 신규사업으로 수급자 교육 등 1:1 가정방문 또는 비대면 실시, 유인물 활용을 통한 가정 내 지도 및 모니터링 기능을 강화함. 코로나 블루 극복 콩나물 키우기 사업, 마스크 제작 보급 사업 등을 진행함

〈그림 8〉 사회서비스지원사업의 대면 및 비대면 현황



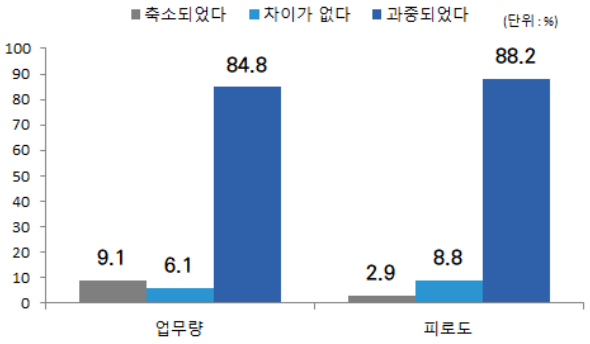
코로나19 감염병 발생에 따른 직원의 업무량, 피로도, 불안감

○ 코로나19 감염병 발생에 따른 업무량 변화는 '과중되었다'가 84.8%(28명)로 가장 많았고, 다음 순으로 '축소되었다'는 9.1%(3명), '차이가 없다'는 6.1%(2명)으로 나타남

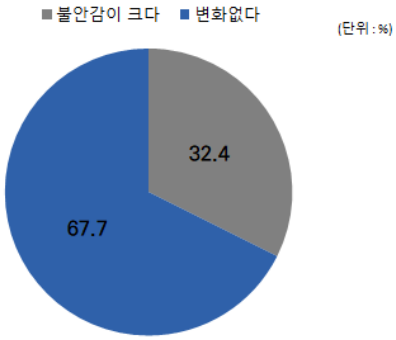
○ 코로나19 감영병 발생에 따른 직원들의 피로도 변화는 '과중되었다'가 88.2%(30명)로 가장 많았고, 다음 순으로 '차이가 없다'는 8.8%(3명), '축소되었다' 2.9%(1명)으로 나타남

○ 코로나19 감영병 발생에 따른 직원들의 불안감 변화는 '불안감이 크다'고 응답한 경우가 67.7%(23명)으로 가장 많았고, '변화없다'는 32.4%(11명)으로 나타남

〈그림 9〉 코로나19 감염병 발생에 따른 직원들의 업무량 및 피로도 변화



〈그림 10〉 코로나19 감염병 발생에 따른 직원들의 불안감 변화



코로나19 감염병 발생에 따른 장애인복지관에서 실시한 예방정책

○ 코로나19 감염병 발생에 따른 기관의 대응 매뉴얼 보유 여부

- 기관의 감염병 대응 매뉴얼 소지 여부를 살펴보면, '소지함' 30명(88.2%), '소지하지 않음' 4명(11.8%)으로 나타남

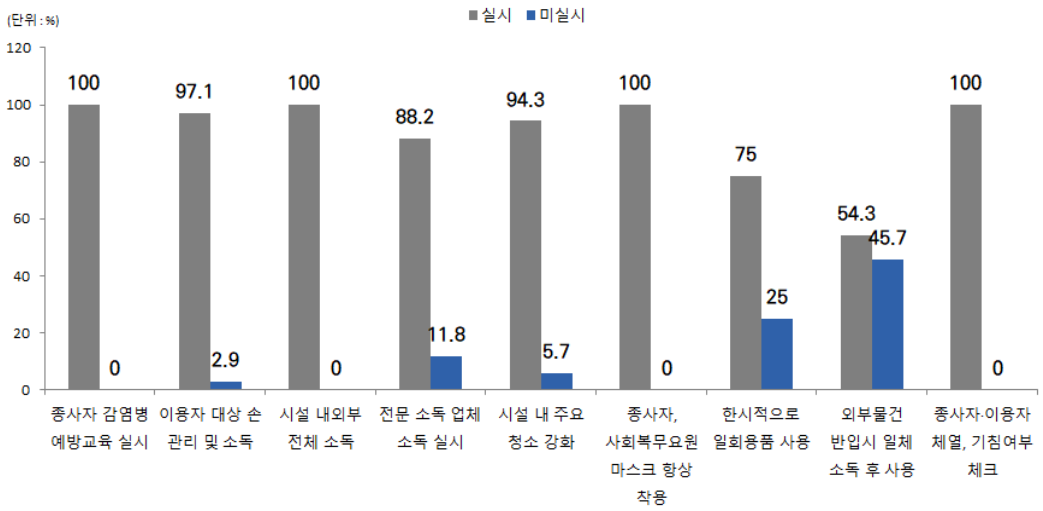
○ 코로나19 확산을 방지하기 위해 기관에서 실시한 정책

- '종사자 감염병 예방교육 실시', '시설 내·외부 전체 소독', '종사자·사회복무요원 마스크 항상 착용', '종사자·이용자 체열, 기침여부 체크'는 모든 기관에서 실시하였고, '이용자 대상 손 관리 및 소독' 97.1%, '시설 내 주요 청소 강화' 94.3%, '전문 소독 업체 소독

실시' 88.2%, '한시적으로 일회용품 사용' 75%, '외부물건 반입시 일체 소독 후 사용' 54.3% 순으로 나타남

- 특히, 타 정책에 비해 '한시적으로 일회용품 사용', '외부물건 반입시 일체 소독 후 사용'의 비율은 낮게 나타남

〈그림 11〉 코로나19 확산을 방지하기 위해 기관에서 실시한 예방정책



코로나19 감염병 발생에 따른 장애인복지관의 어려움[1]

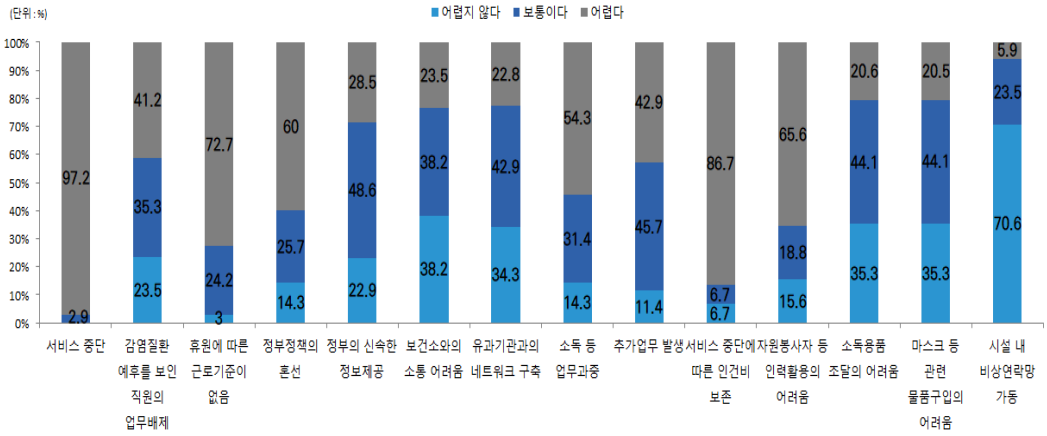
○ 복지관에서의 어려움을 살펴본 결과, 전체 평균 점수는 3.3점(5점 만점)으로 나타남

- '감염병 발생에 따른 서비스 중단' 97.2%, '장애인일자리, 치료사 등 서비스 중단에 따른 인건비 등을 지급 못한 인력에 대한 생계비 보존' 86.7%, '휴원에 따른 쉬는 직원, 재택근무 등의 근로기준이 없음' 72.7%, '자원봉사자 등 인력 활용의 어려움' 65.6%, '정부 정책의 혼선' 60%, '소독 등 종사자 업무과중' 54.3%, '종사자 등의 추가업무 발생' 42.9%, '확진자는 아니나 고열 등 코로나19 감염질환 예후를 보인 직원에 대한 업무배제 문제' 41.2%, '정부의 신속한 정보제공' 28.5%, '보건소와의 소통의 어려움' 23.5%, '유관기관과의 네트워크 구축' 22.8%, '소독용품 조달의 어려움' 20.6%, '마스크 등 관련 물품구입의 어려움' 20.5%, '시설 내 비상연락망 가동' 5.9% 등의 순으로 나타남

- 특히, '시설 내 비상연락망 가동', '마스크 등 관련 물품구입의 어려움', '소독용품 조달의 어려움', '유관기관과의 네트워크 구축', '보건소와의 소통의 어려움', '정부의 신속한 정보제공'은 상대적으로 어려움의 비율이 낮게 나타남

1 어려움은 5점 척도를 사용함. 측정값은 1 '전혀 어렵지 않다', 2 '어렵지 않다', 3 '보통이다', 4 '어렵다', 5 '매우 어렵다'로 측정값이 높을수록 어려운 것으로 해석

〈그림 12〉 코로나19 감염병 발생에 따른 장애인복지관의 어려움

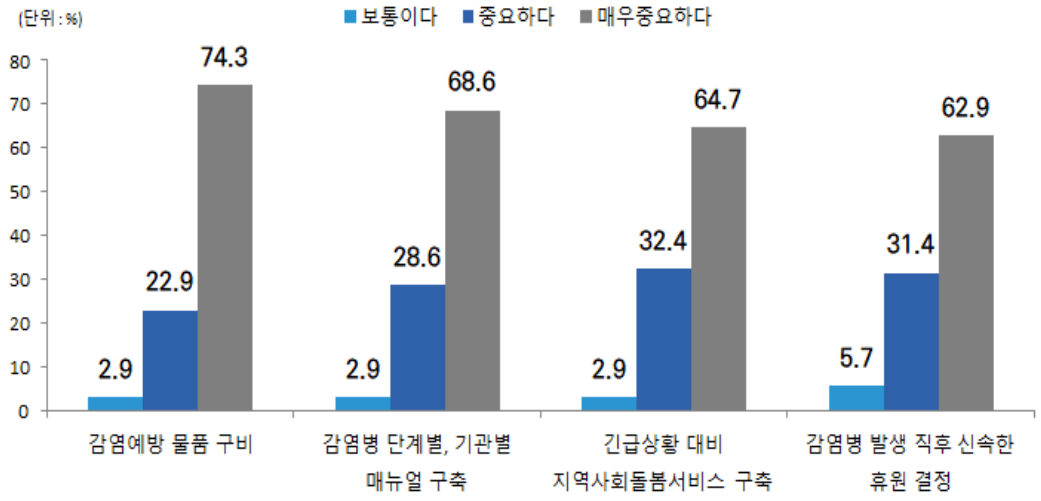


■ 코로나19 감염병 발생에 따른 장애인복지관에서의 필요한[2] 정책

○ 방역

- 방역 필요도는 평균 4.64점(5점 만점)으로 나타났고, 모든 영역에서 '중요하다' 이상의 비율이 94.3%~97.2%로 높게 나타남. 즉, '마스크, 소독약 등 감염예방 물품 구비' 97.2%, '감염병 단계별·시설기관별 매뉴얼 구축' 97.2%, '긴급상황 대비 지역사회 돌봄서비스 구축' 97.1%, '감염병 발생 직후 확산방지를 위한 신속한 휴원 결정' 94.3%로 나타남

〈그림 13〉 장애인복지관에서의 필요한 방역

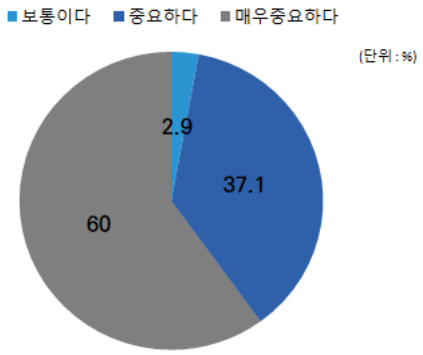


2 필요도는 5점 척도를 사용함. 측정값은 1 '전혀 중요하지 않다', 2'중요하지 않다', 3 '보통이다', 4 '중요하다', 5 '매우 중요하다'로 측정값이 높을수록 필요한 것으로 해석

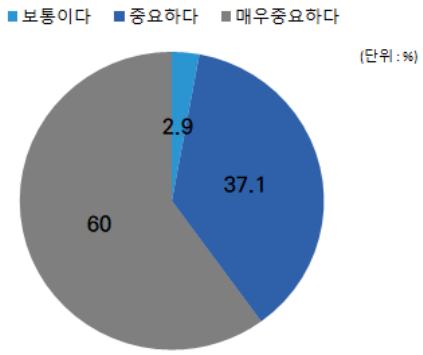
○ 예방

- 예방교육 필요도는 평균 4.57점(5점 만점)으로 나타났고, '종사자 대상'과 '이용자 대상' 각각 '중요하다' 이상의 비율이 97.1%로 높게 나타남

〈그림 14〉 장애인복지관에서 필요한 예방교육_종사자



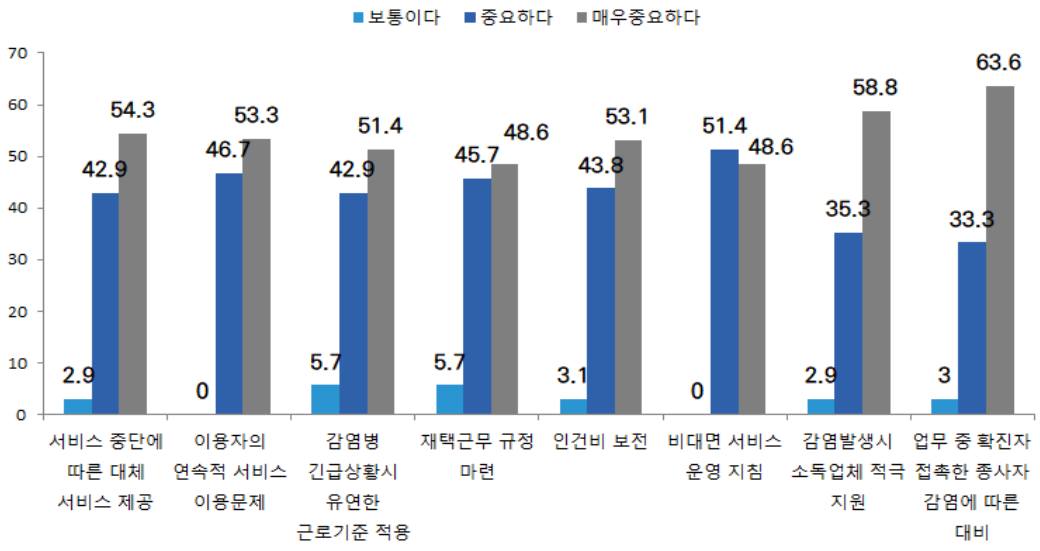
〈그림 15〉 장애인복지관에서 필요한 예방교육_이용자



○ 운영규정

- 운영규정 필요도는 평균 4.49점(5점 만점)으로 나타났고 모든 영역에서 '중요하다' 이상의 비율이 94.3%~100%로 높게 나타남. '주간보호시설의 이용대상자의 연속적인 서비스 이용문제'와 '비대면 서비스 운영 지침'이 각각 100%, '서비스 중단에 따른 대체 서비스제공' 97.2%, '장애인일자리, 치료사 등의 소득 보전' 96.9%, '업무 중 확진자 접촉으로 인한 종사자 감염에 따른 대비' 96.9%, '감염병 긴급상황시 유연한 근로기준적용'과 '긴급 상황발생시 재택근무 규정 마련'이 각각 94.3%, '감염 발생시 시설 내 소독 용역 업체 적극 지원' 94.1% 순으로 나타남

〈그림 16〉 장애인 복지시설에 필요한 운영규정



Ⅲ 코로나19에 따른 향후 과제

○ 소그룹 및 개별화, 비대면 서비스 병행 등의 서비스 제공방식 변화

- 공간의 협소함과 이용자들의 감염에 대한 우려로 소그룹 전환 또는 장애특성 및 개인의 성향, 의견 등을 수렴하고 서비스 특성을 고려하여 1:1 개별 맞춤형 서비스 제공, 비대면 서비스만으로 운영하는 것이 어려운 경우 대면과 비대면을 병행하는 등 변화 필요
- 공간의 협소함은 지역자원 연계를 통해 활동범위를 확장하고, 지역내 자원을 활용하여 서비스를 제공할 수 있도록 해야 할 것임

○ 새로운 언텍트(비대면) 서비스 개발

- 코로나19로 인한 언텍트 서비스 중 우수프로그램을 선정하여 지역복지관 및 관련시설에 보급운영할 필요가 있으며, 다음과 같은 사업도 함께 진행할 필요가 있음. 즉 '치료 및 교육 영상 컨텐츠 개발, 영상 활용 코칭', '성인발달장애인 자립을 위한 직업훈련 교육과정, 자립훈련 컨텐츠 개발 보급', '현장에서 활용할 수 있는 배달앱 및 관련된 앱 개발을 통한 지원', '가족중심 조기개입 서비스 부모코칭과 치료 영역별 온라인 부모교육 과정 개발', '온라인 화상매체를 활용한 상담 및 통합사례관리 활용', 'VR를 활용한 직업 및 자립생활 사이버 직종훈련 과정' 등

○ ICT 장비 및 데이터 통신료 지원

- 촬영 및 송출할 수 있는 스튜디오 등 각종 장비 지원(화상기기, 카메라, 마이크, 노트북, 패드 등) 및 장애유형별 정보화 기기 대여 및 제공, 이용자에 대한 스마트 기기 및 데이터 통신료 지원

○ 종사자 및 장애인의 디지털 역량강화 교육

- 종사자를 대상으로 스마트 기기 및 화상 어플(ZOOM, 행아웃, 구글 meet 등) 사용방법 교육과 영상물 제작 및 교재 제작, 컨텐츠 제작 관련 직무역량 교육 필요
- 장애인 당사자를 대상으로 어플 및 컨텐츠 보급과 장애유형별 정보화 기기 활용 교육, 당사자를 돕는 조력자의 정보화교육 필요

○ 감염병 발생 및 예방을 위한 세부지침 및 서비스 제공 매뉴얼 마련

- 매뉴얼에 감염 발생에 따른 운영방안체계를 마련하여 감염 발생시 즉각적으로 대응, 모의훈련 운영, 서비스 공백 최소화, 인력 운용, 감염 예방 및 대응 준비사항 수시 확인

- 또한 사업계획 수립 시 감염병 위기단계에 따른 서비스 제공 계획 수립, 위기대응서비스 마련하여(식사 불균형, 정서적 고립, 건강상태 악화, 서비스 공백 등) 각 팀별 대응방안을 체계적으로 수립 및 적용

◯ 감염에 대비한 안전한 시설 및 환경 구축

- 시설방역 업무증가(프로그램실 소독, 출입자 건강모니터링 등)에 따른 방역물품, 장비(열화상 체온계, 마스크, 소독제, 아크릴 판 등) 및 인력지원을 통해 인력운영 부담 감소 및 이용자의 편리성 도모
- 재가장애인의 일상생활 지원을 위한 생활 안정지원품 지원, 방역물품 지원, 전염병 확산을 예방하기 위한 키트 및 교육자료를 통한 비대면 서비스 이해 증진 필요

◯ 비대면 제공 서비스 콘텐츠 공유를 위한 플랫폼 환경 구축

- 교육, 직무훈련 VR 등 개발된 콘텐츠를 다양한 기관에서 활용할 수 있는 디지털 공간을 마련할 필요가 있으며, 현재 운영 중인 경기복지플랫폼의 서브증설로 활용 가능성 모색도 필요함

참고문헌

이병화, 이송희(2020). 감염병(코로나19) 발생과 장애인 돌봄 현황 및 지원 과제,「한국사회보장학회 정기학술발표논문집」, 2020(1): 81-99.

이송희, 이병화(2020). 코로나19 발생에 따른 장애인 지원 현황과 정책과제. 보건과 복지 제22권 제3호: 7-34.

Able news(2020.6.5.). '코로나19' 참담했던 장애인 삶의 기록.

경기복지재단 복지이슈 FOCUS 2020-08

감염병(코로나19)에 따른 장애인복지관의 대응

발행일 2020년 10월
발행인 진석범
발행처 경기복지재단
경기도 수원시 장안구 경수대로 1150(파장동 179) ㉾ 16207
Tel. 1577-4312 Fax. 031-898-5937
Homepage. ggwf.gg.go.kr

현장공감 복지재단

9 772713 985004 08
ISSN 2713-9859