

《기조강연》
《基調講演》

주민참여형 지역복지를 위한
사회복지사의 역할

住民参加型地域福祉のための
社会福祉士の役割

노길상
盧吉相

한국 보건복지부 국민연금 정책관
韓國 保健福祉部 国民年金 政策官

주민참여형 지역복지를 위한 사회복지사의 역할



노길상
보건복지부 국민연금 정책관

1. 지역복지의 환경 변화와 사회복지사

- 최근 지방자치 활성화와 참여정부의 지방분권 정책에 따른 중앙정부 권한의 지방이양 등으로 지방의 자율성과 책임성이 강화되며, 민간부문의 복지참여가 확대되는 추세
 - 또한 사회복지서비스의 수요에 부응하는 전달체계 확립과 주민복지 체감도 향상을 위해서는 복지 추진단위가 시·도 또는 시·군·구의 지역단위인 것이 효과적이라는 연구결과
 - 중앙정부의 기획에 따라 지방정부가 정책을 집행만 하던 형태에서 벗어나 지역특성에 따라 복지수요를 전망하고 이에 따라 복지자원의 조달·관리 및 사회복지 전달체계를 지역단위로 설계·추진할 필요성이 지속적으로 제시되고 있음
- 사회복지 예산 팽창, 사회복지 관련 분야 확대, 사회복지 종사 인원 증가 등 사회복지 영역의 급격한 팽창. 급변하는 사회 속에서 사회복지와 사회복지사에 대한 국민의 인식은 나날이 다양화·구체화되고 있음.

2. 주민참여형 지역복지의 전개

1) 지방분권에서의 지역복지

○ 사회복지 지방분권화의 의의

- 사회복지 지방분권화는 사회복지에 있어 '중앙정부에서 지역사회로 중심축의 이동'을 의미. 중앙정부가 관장하는 법, 제도, 예산에 의해 복지정책의 대부분이 결정되던 방식에서 지방자치단체와 시민사회 및 지역주민들에 의해 정책 기획 및 집행이 이루어지는 단계로 진입

○ 중앙정부-지방자치단체-민간의 관계 변화

- 중앙정부 주도하에 지방정부가 단순한 집행 역할을 하던 상황에서 지방정부 스스로 기획과 정책형성, 집행을 주체적으로 수행하는 상황으로 변화.
- 지역사회라는 구체적인 생활공간을 중심으로 복지정책이 결정되는 추이가 강해질수록 지역주민 및 시민사회복지단체의 구체적인 관심 및 참여욕구가 제고됨으로써 일방적인 관주도의 정책구현방식은 거부되고 민-관의 지배구조(governance)에 의한 정책결정과정의 주목됨

○ '지역사회'에 대한 새로운 발견

- 지금까지 사회복지에 있어 '지역사회'라는 단위는 명목적이며 형식적인 의미가 강했으나 복지부문의 지방분권이 진척됨에 따라 지역사회가 지역복지발전의 실질적이며 능동적인 주체로 부각되기 시작하였음.
- 따라서 이러한 지역의 주체성을 살려나가는 데에 지역 주민과 사회복지사의 역할이 적극 요구됨.
- 지역사회는 주민에게 실제적으로 서비스가 제공되는 공간

2) 지역사회에서의 주민참여

○ 주민참여형 지역복지의 의의

- 지역사회복지에서 주민참여란 지역이나 지방자치단체 수준에서 지역 주민이 직·간접적으로 복지 정책의 기획, 형성, 집행 과정에 참여하여 주민의 뜻을 반영시키는 것을 의미함.
- 주민참여는 주민들이 자기들의 일을 스스로의 책임 하에 처리한다는 민주주의 사상과 지방분권 사상을 이념적 기반으로 함. 지역주민들이 자신의 삶에 관련되는 중요한 결정과정에 자발적으로 참여함으로써 주민들의 삶의 질이 높아짐.

○ 주민참여의 특성

- 정책과정에 지역 주민이 직접적인 접근을 하여 영향을 주거나 관여하는 것.
- 기관의 동원이나 포섭 또는 기관에 대한 추종에 의하지 않고 자율적이고 자발적인 참여.
- 정책결정에 많은 영향을 주도록 하는 주민참여는 정책의 결정이 공동결정이 되도록 하는 효과가 있음.

○ 주민참여의 종류

- 주민의 사회복지 활동에의 참여의 형태는 서비스 이용자로서의 참여, 서비스 제공자로서의 참여, 후원자로서의 참여가 있음.
- 서비스 이용자로서의 참여는 지역사회복지기관의 서비스 계획과 운용 및 평가 과정에의 참여. 서비스 제공자로서의 참여는 토착적인 전문적 실천가들의 활동을 보조하거나 단순 자원봉사자로서 활동. 후원자로서의 참여는 서비스 제공에는 직접 참여하지 않지만 재정적인 지원을 통해서 참여.

3. 한국 지역사회복지의 발전과 현황

1) 한국 지역사회복지의 역사

○ 지역사회복지의 형성기 : 1950년대~1970년대

- 해방이후 사회혼란과 전쟁을 거치면서 불우한 환경의 아동, 노인, 장애인을 위한 수용시설사업이 사회복지사업의 주류를 형성
- 1970년대 초반까지 외국 민간 원조기관에 의한 사업이 주종을 이루었고 1970년대 후반에는 정부의 지원이 이를 대신함. 대학부설 사회복지관과 민간사회복지관이 설립되어 지역사회를 근거로 하는 복지실천 주체로서 의미를 띠.

○ 지역사회복지의 정착기 : 1980년대~1990년대 초반

- 사회복지관은 1983년 사회복지사업법의 개정에 따라 공식적으로 국가의 지원을 받게 됨. 1987년에 사회복지전담요원이 전국 읍·면·동사무소에 배치되어 생활보호대상자를 중심으로 공공부조업무에 종사.
- 1980년대 후반에는 영구임대주택단지 내에 사회복지관의 건립이 시작되었고, 민간단체에 의한 사회복지관의 건립이 활성화되었으며, 1989년에 국가지원금 산출방식이 제정됨

- 지역사회복지의 발전기 : 1990년대 초반 이후~2000년대
 - 1990년대 이후 지역사회복지는 과거에 비해 지역중심성에 대한 강조, 전문성의 강화 등을 기초로 질적인 변화를 경험. 사회복지관이 전국적으로 설치·운영됨.
 - 정부는 장애인, 노인, 소년소녀가정, 모자가정 등 가족부양기능이 취약한 계층을 중심으로 지역사회 내에서 재가복지서비스를 제공하기 위하여 1992년부터 재가복지 봉사센터를 운영.
- 지역사회복지의 확산기 : 2000년대 이후
 - 2000년대에 접어들어 지방자치제고의 성숙과 아울러 지역복지에 대한 정부와 주민의 인식이 제고
 - 사회복지사업의 지방이양과 함께 사회투자(경제+복지→지속성장)에 대한 관심이 높아지고, 사람에 대한 이해의 폭이 넓어지기 시작

2) 지역사회복지 관련기관 및 전달체계

- 사회복지관
 - 사회복지관은 지역사회 문제를 해결하고 주민의 복지욕구를 충족시키기 위한 종합적인 사회복지사업을 수행하는 복지시설
 - 사회복지관의 위치, 지역적 특성, 대상별 특성, 복지관의 규모, 담당인력 등에 따라 각 사회복지관이 전문성과 효율성을 최대한 살릴 수 있는 능력의 범위 내에서 선택적으로 사업 시행
 - 1990년대 이후 급속한 양적 확대를 가져와 1990년 58개소에서 2007년 현재 전국에 403개소가 설치, 운영되고 있음.
- 재가복지 봉사센터
 - 재가복지봉사센터란 지역사회에서 일정한 시설과 전문인력 및 자원봉사자를 갖추고 가사, 간병, 정서, 결연 등 필요한 재가복지서비스를 제공하는 사회복지시설
 - 2007년 현재 전국에 356개소가 설치, 운영되고 있음
- 장애인복지관
 - 장애인에 대한 종합적인 서비스를 제공하고 장애에 대한 사회적 인식 개선을 위한 계몽, 홍보 및 조사연구 등을 통해 지역장애인의 자활자립과

복지증진을 위한

- 2006년 현재 전국에 137개소의 장애인복지관 운영

○ 기타 - 노인복지관 / 주간보호소 / 보육시설

- 노인의 복지증진을 위한 종합적인 노인복지센터로서 노인복지관, 부득이한 사유로 가족의 보호를 받을 수 없는 노인을 낮 동안 시설에 입소시켜 필요한 서비스를 제공하는 주간 보호소, 영유아에 대한 적절한 환경과 건전육성 도모 위한 보육시설 등

3) 새로운 지역복지의 추구 ; 지역사회서비스혁신사업

○ 지역사회서비스혁신사업의 개요

- 지방자치단체가 각 지역의 특성과 수요에 맞는 서비스를 발굴, 선택하고 중앙정부가 이를 선정·지원하는 사업. 서비스 수요자에게 바우처를 지원하여 원하는 서비스 제공자를 선택하도록 함으로써 공급자 주도에서 탈피

○ 지역사회서비스혁신사업의 현황

- 지역사회서비스혁신사업에는 복지부가 사업을 발굴, 제시하고 지자체가 선택하는 표준형 사업과 지역특성, 주민수요를 감안하여 지자체가 사업을 기획하는 자체개발형 사업이 있음
- 표준형 사업에는 아동 인지능력 향상 서비스, 아동 비만관리 서비스 등이 시행 중
- 자체개발형 사업은 전국에서 411개 사업 신청을 받고 현재 270개 사업이 시행 중.
- * 경기도 [맞춤형 휠체어 렌탈 및 리폼서비스], 광주시 [은퇴후 생애 설계 서비스], 강릉시 [베이비시터 지원] 등 시행

○ 지역사회서비스혁신사업의 과제

- 서비스 수요에 따른 바우처를 제공하여 질높은 서비스 제공하고 이를 통한 시장형성 지원, 기존의 집중식·하향식 사업방식에서 벗어나 상향식·분권식 지역복지 수행. 복지에 있어서 지역사회의 주도적 역할
- 지자체 사업개발 역량 부족, 서비스 가격 산정 및 공급자 선정의 어려움, 모니터링 및 질 관리의 어려움은 현실적인 한계

4. 한국 사회복지사의 현황과 역할 제고 방안

1) 개요 및 현황

- 1970년대 사회복지사업종사자로 시작하여 1985년 사회복지사업법이 개정되면서 사회사업가 또는 사회사업종사자의 명칭이 ‘사회복지사로 규정되어 사회복지사 자격증이 발급 시작. 2007년도 당해 사회복지사 자격증 교부자 35,474명을 포함하여, 2007년 6월 까지 사회복지사 1,2,3급 자격증 교부자는 총 198,788명.

2) 사회복지사의 활동영역

- 사회복지전담공무원
 - 관할지역 안 주민들의 생활실태 및 가정환경 등을 파악하고, 사회복지에 관하여 필요한 상담과 지도를 하는 공무원
 - 2007년 8월 현재 전국 사회복지전담공무원 수는 9,052명, 사회복지공무원 1인당 주민 수는 2,024명
- 민간시설 사회복지사
 - 사회복지프로그램 개발 및 운영, 시설 이용자의 생활지도, 자활훈련, 사회복지에 필요로 하는 자에 대한 상담 등의 업무
 - 생활시설 3,050 개소 현원 119,697명. 이용시설 61,532개소 32,147명 종사(2006. 12. 31. 기준)
- 기타- 의료 / 정신보건 / 학교 사회복지사
 - 그 이외에도 환자나 정신질환자, 학생의 심리·사회적인 문제 해결을 도와 주며, 교육·지도 및 상담업무를 하는 의료사회복지사, 정신보건사회복지사, 학교사회복지사 등

3) 지역복지를 위한 사회복지사의 역할 (by Ross)

- 안내자(guide)로서의 역할
 - 지역사회 주민들이 문제해결을 위한 올바른 목표(goal)을 설정하고 해결하는 방법을 강구하도록 도와주는 역할. 사업을 전개해가는 과정에서 적절한 시기(timing)에 주민들을 점차 자극.

- 주민들이 스스로 자신들의 욕구를 발견하는 과정을 통해 지역의 문제를 인식하고 해결하는 능력을 점진적으로 개발.

○ 조력자(enabler)로서의 역할

- 지역사회조건에 대한 불만을 집약하여 주민들이 이 문제에 관하여 함께 토의할 수 있도록 조직화하고 도와주는 역할.
- 사회복지사는 지역사회조직 초기단계에서 주민들 상호간에 긴장, 갈등, 이해관계를 이해하고 신뢰와 협동을 조성할 수 있도록 교량적 역할을 해야 함.

○ 전문가(expert)로서의 역할

- 지역사회를 분석하고 진단하는 데 필요한 조사자료, 기술상의 경험, 자원에 대한 자료 등을 제공하고 직접적으로 충고하여 지역사회조직체가 스스로 지적인 판단을 하도록 도와주는 역할
- 지역 사회복지가는 정부기관, 민간단체, 국제기관의 자원과 이를 이용하는 방법에 대해 알고 있어야 지역사회의 욕구와 연결시켜줄 수 있음

○ 사회치료자(therapist)의 역할

- 지역사회의 기원과 역사, 권력구조, 지역사회 내의 역할에 대해 알고 이를 통해 적절한 진단을 하여 주민들의 이해를 돕고, 긴장을 해소하게 하는 역할. 협력적인 작업을 방해하는 요인들을 제거하도록 도와야 함.

4) 한국적 상황에서 지역복지를 위한 사회복지사의 역할

○ 연결자의 역할

- 한국은 급속한 도시화와 세계화로 인해 세대내, 세대간, 민관간 다양한 문화적 차이가 존재함.
- 지역복지 초기 단계에서 사회복지사는 문화적 배경이 다른 주체들 간의 상호이해와 소통을 위해 공통의 가치를 발견하고 공유시키도록 해야 함. 이를 위하여 다문화론을 통합하고 연결(linking)하는 역할이 요구됨.

○ 역량강화자의 역할

- 경쟁력 있는 복지국가에 대한 요청으로 지역사회 복지자원의 효율적 이용이 필수불가결한 과제가 됨
- 사회복지사는 지역사회의 가시적 네트워크를 형성하고, 민관 기관들의

역량을 강화함으로써 효율적이며 경쟁력 있는 지역복지를 추구해야 함.

○ 조직가의 역할

- 한국사회의 기반이었던 농촌공동체가 해체됨에 따라 이를 대신할 유기적인 지역사회 네트워크 구축이 요구됨
- 이를 위해서 사회복지사는 성숙된 조직체 간의 역량을 집약하고, 협력적 연계를 구체화하여야 함.

그 과정에서 발생할 수 있는 자원 간의 중복이나 낭비, 비체계적인 관계들을 조정하고 유기적인 관계를 형성하여 일괄처리(one-stop) 서비스 체계를 구축하는 조직가로서의 역할이 요구됨.

○ 민-관 협력체계 구축의 필요성

- 현대사회 문제의 복잡성과 다양성, 대중의 욕구 증대로 인하여 한 조직에서 지역주민들의 욕구를 모두 해결하는 것은 불가능. 다양한 조직들의 효과적 개입을 통해 지역주민들의 삶의 질은 개선될 수 있고, 문제해결중심적인 지역발전을 기대할 수 있음.
- 주민참여형 지역사회복지가 성공하기 위해서는 민관협력이 반드시 필수적. 관주도의 수직적이고 권위적인 의사결정 및 정책결정, 일방적 서비스 전달을 탈피하여 민관협력을 통한 통합적 서비스전달과 다자간 정책결정을 이룩해야 함.

○ 지역사회복지 새로운 리더십 - 사회복지사

- 지역사회복지의 복지를 위해 각 지역의 요보호주민을 돌보고 복지수요를 발굴하며 복지서비스를 제공하는 사회복지사의 전통적인 역할은 여전히 중요. 효율성 증진과 경쟁력 강화의 압박이라는 세계화 흐름 속에서 사회복지사도 해당 분야에 대한 깊이 있는 지식과 풍부한 경험 등 전문성 갖춰야 함. 이에 더해 주민참여를 격려하고 민-관 협력체제를 조직화하는 코디네이터로서의 역할을 수행해야 함.
- 주민참여형 지역복지시대 다양한 상호 관계 아래 복합적으로 요구되는 역할을 능동적이고 창의적으로 수행할 수 있는 사회복지사의 리더십이 절실.

5. 결론 : 사회복지사의 새로운 리더십을 위하여

- 세계화는 사회복지 전달체계의 효율화(efficiency) 추구
 - 세계화는 각국으로 하여금 경쟁력을 향상시키는 지속적인 노력을 하도록 압력을 가함. 한 국가의 경쟁력은 인적자원의 질적 수준에 달려 있음. 혁신의 능력(capacity to innovate)은 경쟁력 유지와 향상에 매우 중요한 요소가 되고 있음

- GE의 새 회장 제프리 이멜트의 경영철학은 상상력 돌파(imagination breakthrough)

- 뉴리더십을 찾지 못하면 조직은 망한다.

- 미래의 리더는 호기심(필요한 것을 질문하는 능력)/생산적 변화(고통 수반)/용기(문제제기 능력)/큰시각(감성과 친근함)/정확한 행동(신중함)

- 새 리더십은 진단능력(분석)/전략과 전술적 틀/성격과 감성의 훈련
 - 어떠한 리더도 항상 옳지는 않다(성공과 실패에서 교훈)

- 조직의 성패는 창의성, 커뮤니케이션 그리고 팀웍에 달려있다
 - 핵심인재
 - 세계 최고지도자에게 가장 큰 영향을 준 사람 : 아버지(39%), 어머니(23%), 스승(14%)

- ‘부하직원이 반대하면 어떻게 할 것인가’
 - 창조적 리더십은 개인과 조직의 한계를 넘어 다양하게 생각하고 행동하는 것/주변의 사람을 경쟁자 보다는 협력자로 인식/자기 자신을 먼저 알아야

- 인재는 만들어지는 것/특정시점에 특정인의 발언이 어떠한 영향을 주는가에 대한 통찰과 효율적인 소통방법을 찾아야

- 마쓰시다 정경숙 → 현장에서 스스로 해결방법 찾는 교육
 - 自修自得, 現地現場주의 → 창의성·발표력·국제감각과 친화력 검증/24시간내 100km 행군(정신력과 체력 배양)
 - ‘오늘부터 이것이 안 팔릴 정도로 더 좋은 새 상품을 만들어 와, 지금 당장’

- 미 연방공무원교육원(FEI)은 만능공무원 육성을 목표
 - 헌법교육, 건강관리, 언론대처법(3가지내용, 10초 이내, 30단어 이내)

- 서울대생이 생각하는 미래의 리더십 → 일관성과 신뢰성
 - 서로 다른 주장을 소화하면서 남을 설득할 수 있는 능력, 세상 흐름을 읽는 안목, 다양한 주체를 한데 묶어낼 수 있는 능력
 - 소통·통합·통찰력/탈권위 보다는 신뢰감을 토대로 정부를 운영

- 미래 리더십의 키워드는 열림/소통/여성성/과학기술/창조성
 - 창의적 리더는 현실을 직시하는 위기의식/상상력을 이용한 미래 지향적 비전/설정된 계획을 이루는 추진력
 - 리더십 훈련은 지적 호기심과 탐구욕을 갖고 아름다움에 나아가는 것
→ 몸으로/삶으로

프로필

노 길상 (盧 吉相)

한국 보건복지부 국민연금 정책관

학력

부산대 사회복지학과 (학사, 석사)

영국 브리스톨대학(MSc. Ph.D)

경력

1982.12 행정고시 26회

1995. 4 보험정책과 서기관

1996. 1~2004. 4 행정관리담당관, 연금제도과장, 복지정책과장, 건강정책과장,
기획예산담당관

1999. 3~2002. 3 EU대표부

2003.10 부이사관

2005. 1~12 국방대학교 안보대학원

2006.1~ 2007.3 장애인정책관

현 재 국민연금정책관

住民参加型地域福祉のための 社会福祉士の役割



盧 吉相

韓国 保健福祉部 国民年金 政策官

1. 地域福祉の環境変化と社会福祉士

- 最近地方自治活性化と参入政府の地方分権政策により中央政府権限の地方移譲等により地方の自律性と責任性が強化され、民間部門の福祉参加が拡大される傾向
 - また、社会福祉サービスの需要に応じられる伝達体系の確立と住民福祉の体感度向上を図るためには福祉推進単位が市・道または市・郡・区の地域単位の方が効果的であるという研究の結果
 - 中央政府の企画によって地方政府が政策を執行していた形態から抜け出し、地域特性にそった福祉需要を展望し、設計・推進する必要性が持続的に提示されている。

- 社会福祉予算の膨張、社会福祉関連分野拡大、社会福祉従事人員増加等、社会福祉領域の急激的な膨張、急変する社会の中で社会福祉と社会福祉士に対する国民の認識は日々多様化・具体化されている。
 - 韓国では過去 10 年間、社会福祉館と在家福祉奉仕センターが多く増加し、基礎自治体団体別に行政機関の支援を受ける自願奉仕センターが設置され、邑面洞事務所に住民自治センターが併設される。住民参加のニーズ増大と地域福祉の定着のため、社会福祉士のアイデンティティを確立し、役割と使命を新たに正立する必要がある。

2. 住民参加型地域福祉の展開

1) 地方分権における地域福祉

○社会福祉地方分権化の意義

-社会福祉地方分権化は社会福祉において‘中央政府から地域社会へ中心軸の移動’を意味。中央政府が管掌する法、制度、予算により福祉政策の大部分が決定される方式から地方自治団体と市民社会及び地域住民達によって政策を企画及び執行される段階へ進入。

○中央政府-地方自治団体-民間の関係の変化

-中央政府主導下で地方政府が単に執行の役割を担った状況から、地方政府自ら企画と政策形成、執行を主体的に遂行する状況へ変化。
-地域社会という具体的な市民社会団体の具体的な興味及び参加ニーズが高まり、一方的な官主導の政策具現方式は拒否され、民-官の支配構造（governance）による政策決定過程が注目される。
-地域社会は住民に実際的にサービスが提供される空間

2) 地域社会における住民参加

○住民参加型地域福祉の意義

-地域社会福祉において、住民の参加というのは地域と地方自治団体のレベルで地域住民が直・間接的に福祉政策の企画、形成、執行過程に参加して住民の意思を反映されることを意味する。
-住民参加は住民が自ら自分達の事を自分の責任下で処理するという民主主義思想と地方分権思想を理念的基盤とする。地域住民の生活の質が高まる。

○住民参加の特性

-政策過程に地域住民が直接的なアプローチをして影響を及ぼしたり、関わったりこと。
-機関の動員や抱え込み、または機関に対する追従によるものではなく自律的で自発的な参加。
-政策決定に大きな影響を与える住民参加は政策の決定が共同決定なる効果がある。

○住民参加の種類

-住民の社会福祉活動への参加はサービス利用者としての参加、サービス提供者としての参加、後援者としての参加がある。

-サービス利用者としての参加は地域福祉機関のサービス計画と運用及び評価過程への参加。サービス提供者としての参加は地元根付いた専門的実践家の活動を補助、単純ボランティア活動。後援者としての参加はサービス提供に直接参加しないが、財政的な支援を通して参加。

3. 韓国地域社会福祉の発展と現況

1) 韓国地域社会福祉の歴史

○地域社会福祉の形成期：1950年代～1970年代

-解放以降、社会混乱と戦争を経て、不遇な環境に置かれている児童、老人、障害者のための受容施設事業が社会福祉事業の主流を形成

-1970年代前半まで外国民間援助機関による事業が主流で、1970年代後半には政府が代わって支援。大学付設社会福祉館と民間社会福祉館が設立され、地域社会に基づく福祉実践主体として意味をもつ。

○地域社会福祉の定着期：1980年代～1990前半

-社会福祉館は1983年社会福祉事業法の改正により公式的に国の支援を受けることになる。1987年に社会福祉専担要員が全国邑面洞事務所に配置され、生活保護対象者を中心に公共扶助業務に従事。

-1980年後半には永久賃貸住宅団地内に社会福祉館の建設がはじまり、民間団体による社会福祉館による社会福祉館の建設が活性化され、1989年国家支援金算出方式が制定される。

○地域社会福祉の発展期：1990年代前半以降～2000年代

-1990年代以降、地域社会福祉は過去に比べ、地域中心性に対する強調、専門性の強化等をもとに質的变化を経験。社会福祉館が全国的に設置・運営される。

-政府は障害者、老人、少年少女家庭、母子家庭等家族扶養機能が脆弱な階層を中心に地域社会で在家福祉サービスを提供するために1992年から在家福祉奉仕センターを運営。

○地域社会福祉の拡散期：2000年代以降

-2000年代に入って、地方自治向上とともに、地域福祉に対する政府と住民の認識の向上

-社会福祉事業の地方移譲とともに社会投資（経済+福祉→持続成長）に対する関心が高まり、人に対する理解の幅が広がり始める。

2) 地域社会福祉関連機関及び伝達体系

○社会福祉館

-社会福祉館は地域社会の問題を解決し、住民のニーズを充足させるため、総合的な社会福祉事業を遂行する福祉施設。

-社会福祉館の位置、地域的特性、対象別特性、福祉館の規模、担当人材等により、各社会福祉館が専門性と効率性を最大限活かせる能力の範囲内で選択的に事業施行

-1990年代以降、急速な量的拡大をもたらし、1990年58ヶ所から2007年現在全国に403ヶ所が設置、運営されている。

○在宅福祉奉仕センター

-在宅福祉奉仕センターというのは、地域社会で一定な施設と専門人材及び自願奉仕者を確保し、家事、看病、情緒、血縁等必要な在宅福祉サービスを提供する社会福祉施設

-2007年現在全国に356ヶ所に設置、運営されている。

○障害者福祉館

-障害者に対する総合的なサービスを提供し、障害に対する社会的認識改善のための啓蒙、広告及び調査研究等を通して地域障害者の自活独立と福祉増進を図るためである。

-2006年現在、全国137ヶ所の障害者福祉館が運営されている。

○その他-老人福祉館/昼間保護所/保育施設

-老人の福祉増進のための総合的な老人福祉センターとして、老人福祉館、やむを得ない事由により家族の保護を受けることが難しい老人を昼間施設に入所させ、必要なサービスを提供する昼間保護所、乳児に対する適正な環境と健全育成を図るための保育施設等

3) 新たな地域福祉の追求；地域社会サービス革新事業

○地域社会サービスの革新事業の概要

-地方自治団体が各地域の特性と需要にふさわしいサービスを発掘、選択し、中央政府がこれを選定・支援する事業。サービス需要者にバウチョ*を支援し、希望するサービス提供者を選択することにより供給者主導から脱皮。

○地域社会サービス革新事業の現況

-地域社会サービス革新事業には福祉部が発掘、提示し、自治体を選択する標準型事業と地域特性、住民需要を考慮し、自治体が事業を企画する自体開発系事業がある。

-標準型事業には児童認知能力向上サービス、児童肥満管理サービス等が施行中

-自体開発型事業は全国で411ヶ所事業申請をうけ、現在270ヶ所事業が施行中

※京畿道[オーダーメイド車椅子レンタル及びリフォームサービス]、
光州市[引退後、生涯設計サービス]、
江陵市[ベビーシッター支援]等施行

○地域社会福祉サービス革新事業の課題

-サービス需要によるバウチョを提供し、質の高いサービス提供と市場形成支援、既存の集中式、下降式事業方式から抜け出し、上向式・分権式地域福祉遂行。福祉において地域社会の主導的役割

-自治体事業開発、力量不足、サービス価格算定及び供給者選定の難しさ、モニタリング及び質の管理の難しさは現実的な限界

4. 韓国社会福祉士の現況と役割向上方案

1) 概要及び現況

○1970年代社会福祉事業従事者からはじまり、1985年社会福祉事業法が改正され、社会事業家または社会事業従事者の名称が‘社会福祉士と規定さて、初めて社会福祉士の資格証が発給される。2007年度当該社会福祉

* 「バウチョ」というのは職業訓練対象者に政府が支払う伝票のこと。

士資格交付者は 35,474 名を含め、2007 年 6 月まで社会福祉士 1, 2, 3 級資格証の交付者は、総 198,788 名に至る。

2) 社会福祉士の活動領域

○社会福祉専担公務員

-管轄地域の住民の生活実態及び家庭環境等を把握し、社会福祉に関する必要な相談と指導を行う公務員

-2007 年 8 月現在、全国社会福祉専担公務員数は 9,052 名、社会福祉公務員 1 人当たり住民数は 2,024 名

○民間施設社会福祉士

-社会福祉プログラム開発及び運営、施設利用者の生活指導、リハビリ訓練、社会福祉を必要とする者に対する相談等の業務

-生活施設 3,050 ヶ所現員 119,697 名。利用施設 61,532 ヶ所、32,147 名従事 (2006.12.31 基準)

○その他-医療/精神保健/学校社会福祉士

-そのほかにも患者や精神疾患、学生の心理・社会的な問題解決を手助け、教育・指導及び相談業務を行う医療社会福祉士、精神保健社会福祉士、学校社会福祉士等

3) 地域福祉のための社会福祉士の役割 (by Ross)

○案内者 (guide) としての役割

-地域社会住民の問題可決のために正しい目標 (goal) を設定し、解決する方法を講じられるよう手助けする役割。事業を展開していく過程で適切な時期 (timing) に住民を徐々に刺激。

-住民自ら自分のニーズを発見できる過程を通して地域の問題を認識し、解決する能力を漸進的に開発。

○助力者 (enabler) としての役割

-地域社会条件に対する不満を集約し、住民がこの問題に関して共に話し合えるよう組織化し、手助けする役割。

-社会福祉士は地域社会福祉組織の初期段階において住民相互間の緊張、

葛藤、利害関係を理解し、信頼と共同を助成できるよう架け橋の役割を果たす。

○専門家 (expert) としての役割

-地域社会を分析し、診断するのに必要な調査資料、技術上の経験、資源の対する資料等を提供し、直接的にアドバイスし、地域社会組織体が自らの判断ができるよう手助けする役割。

-地域社会福祉家は政府機関、民間団体、国際機関の資源とこれを利用する方法について知っておくことで、地域社会のニーズと結びつけることができる。

○社会治療者 (therapist) としての役割

-地域社会の起源と歴史、権力構造、地域社会内の役割について知っておき、これを通じて適切な診断により住民達の理解を助け、緊張を解消する役割。協力的な作業を妨害する要因は除去できるよう手助けする。

4) 韓国的状況における地域福祉のための社会福祉士の役割

○仲介者としての役割

-韓国は急速な都市化と世界化により世代内、世代間、民官間多様な文化的差異が存在する。

-地域福祉の初期段階において社会福祉士は文化的背景が異なる主体間の相互理解と疎通のため共通の価値を発見し、共有させるようにする。そのために多文化を統合し、繋ぐ (linking) 役割が求められる。

○力量強化者としての役割

-韓国社会の基盤である農村共同体が解体され、これに代わる有機的な地域社会ネットワーク構築が求められる。

-そのために、社会福祉士は成熟した組織体間の力量を集約し、協力的連携を具体化しなければならない。その過程で発生しうる資源間の重複や浪費、非体系的な関係を調整し、有機的な関係を形成して一括処理 (one-stop) サービス体系を構築する組織家としての役割が求められる。

○民-官協力体系構築の必要性

-現代の社会問題の複雑性と多様性、大衆のニーズが増大することにより、一つの組織から地域住民のニーズをすべて解決することは不可能。多様な組織の効果的介入を通して地域住民の生活の質は改善でき、問題解決中心的な地域発展を期待できる。

-住民参加型地域社会福祉が成功するためには、民官協力が必ず必須的。官主導の縦割りの権威的な意思決定及び政策決定、一方的サービス伝達を脱皮し、民官協力を通して統合的なサービス伝達と多者間政策決定を行うべきである。

○地域社会福祉の新たなリーダーシップ-社会福祉士

-地域社会の福祉のため各地域の要保護住民の面倒をみたり、福祉需要を発掘したりして福祉サービスを提供する社会福祉士の伝統的な役割は相変わらず重要。効率性増進と競争力の圧迫という世界化の流れの中で社会福祉士も該当分野に対する深い知識と豊富な経験等専門性を身に着けなければならない。さらに、住民参加を激励し、民-官協力体制を組織化するコーディネーターとしての役割が遂行しなければならない。

-住民参加型地域福祉時代多様な総合関係の下複合的求められる役割を能動的で創意的に遂行できる社会福祉士のリーダーシップが切実。

5. 結論：社会福祉士の新たなリーダーシップを目指して

○世界化は社会福祉伝達体系の効率化（efficiency）の追求

-世界化は各国にとって競争力を向上させる持続的努力をするよう圧力を加える。一国家の競争力は人材資源の質的レベルに左右される。革新の能力（capacity to innovate）は競争力の維持と向上に大変重要な要素になっている。

○GE の新会長ゼプリイメルトの経営哲学は想像力突破（imagination breakthrough）

○ニューリーダーシップを見つけられないと組織は滅びる。

○未来のリーダーは好奇心（必要なことは質問する能力）/生産的变化（苦

痛随伴) / 勇気 (問題定義能力) / 幅広い視覚 (感性と親近感) / 正確な行動 (慎重さ)

○ニューリーダーシップは診断能力 (分析) / 戦略と戦術的枠組み / 性格と感性の訓練

- どのようなリーダーでも常に正しい訳ではない (成功と失敗の訓練)

○組織の勝敗は創意性、コミュニケーションそしてチームワークに左右される → 核心人材

- 世界の最高指導者に最も大きな影響する人物: 夫 (39%)、母 (23%)、師匠 (14%)

○「部下職員に反対すればどうするのか」

- 創意的リーダーシップは個人と組織の限界を超え、多角的に考え、行動すること / 周辺の人を競争者というより協力者として認識 / 自己覚知

○人材は作られるもの / 特定視点や特定発言が及ぼす影響に対する通察と効率的な疎通方法をみつける。

○松下チヨン・キョンスク → 現場で自ら解決方法を探る教育

- 自修自得、現地現場主義 → 創意性・発表力・国際感覚と親和力の検証 / 24 時間内 100 km 行軍 (精神力と体力の培う)

- 「今日からこれが売れないほどより良い新商品を作って来なさい、今すぐ」

○アメリカ連邦公務員教育院 (FEI) は万能公務員の育成を目標

- 憲法教育、健康管理、言論対処法 (3 つの内容、10 秒以内、30 単語以内)

○ソウル大学生が考える未来のリーダーシップ → 一貫性と信頼性

- 互いに異なる主張を消化しながら、他者を説得できる能力、世間の流れを読む眼目、多様な主体を一つに束ねられる能力

- 疎通・統合・通察力 / 奪権威より、信頼感を土台に政府を運営

○未来リーダーシップのキーワードは開かれる/疎通/女性的/科学技術/創造性

-創意的リーダーは現実を直視する危機意識/想像力を利用した未来志向的ビジョン/設定した計画を成し遂げる推進力

-リーダーシップの訓練は知的的好奇心と探求欲をもち、美に向かって進むこと→身体で/生で

プロフィール

盧 吉相 (ノ・キルサン)

韓国 保健福祉部 国民年金 政策官

学歴

釜山大学校 社会福祉学科 (学士、修士)

英国 ブリストル大学 (MSc. Ph.D)

経歴

1982. 12	行政考試 26 回
1995. 4	保健政策課 書記官
1996. 1～2004. 4	行政管理担当官、年金制度課長、福祉政策課長、健康政策課長、 企画予算担当官
1999. 3～2002. 3	EU 代表部
2003. 10	副理事官
2005. 1～12	国防大学校 安保大学院
2006. 1～2007. 3	障害者政策官
現在	国民年金政策官