

# 고령사회와 소셜워커의 역할 동아시아형 가족중심적 케어를 토대로



노구치 노리코  
중경대학교 현대사회학부 교수

## 1. 일본의 고령자 개호문제의 특징과 복지니드(needs)-케어하는 가족의 부담과 고립화

- 1) 동거하는 가족에 의한 개호중심  
(2007년: 6할, 배우자, 자녀, 자녀의 배우자)
- 2) 요개호자의 고령화  
(80세 이상이 6할, 특히 여성의 경우 90세 이상이 19%, 85-89세가 24.4%)  
「老老개호」(배우자 뿐만아니라 자녀세대도 고령자)
- 3) 요개호기간의 장기화(5년 이상이 2할 이상)
- 4) 요개호 상태가 된 이유  
① 뇌혈관 질환 ② 고령으로 인한 쇠약 ③ 골절전도 ④ 치매 ⑤ 관절 질환(류마티스 등)
- 5) 장기간의 구속, 예측이 불가 (언제까지 계속될지 불안)
- 6) 가족 규모의 축소와 개별화 되는 가족안에서 일어나는 개호자의 부담



- ① 개호에의 조력, 개호 기술과 지식의 유도
- ② 개호의 대체 (개호자의 레스파이트 케어)
- ③ 개호자의 건강관리, 스트레스의 컨트롤
- ④ 개호자의 고립화 해소
- ⑤ 요개호 고령자의 생활공간, 생활 관계의 확대
- ⑥ 요개호 고령자의 생활의 규칙성, 목적성
- ⑦ 긴급시의 대응
- ⑧ 가변성 있는 주거 공간

## 2. 생활문제에서 보는 고령자복지의 분석틀

医 : 병을 치료하는 것 뿐 아니라, 병과 동행해 나갈 수 있는 방법으로서의 의료.

職 : 食뿐 아니라, 사회적 유용성, 존재의 의미, 사회적 역할

住 : 날마다의 생활을 지탱해 주는 그릇, 관계를 풍부하게 해주는 지역.

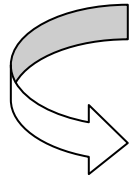
+

「개호」 모델	→	「개호+예방」 모델
「가족동거」 모델	→	「동거+단신」 모델
「신체케어」 모델	→	「신체케어+치매케어」 모델

## 3. 고령자복지정책의 방향성

- 1) 「생활의 계속성을 유지하며, 가능한 한 在宅에서 생활」 하는 것을 목표로 하는 “새로운 「거주」의 방식”(주택, 시설 이외의 다양한 「거주의 방식」이나 「거처 옮김」을 제안) 오래 살아서 정이든 지역에서 생활

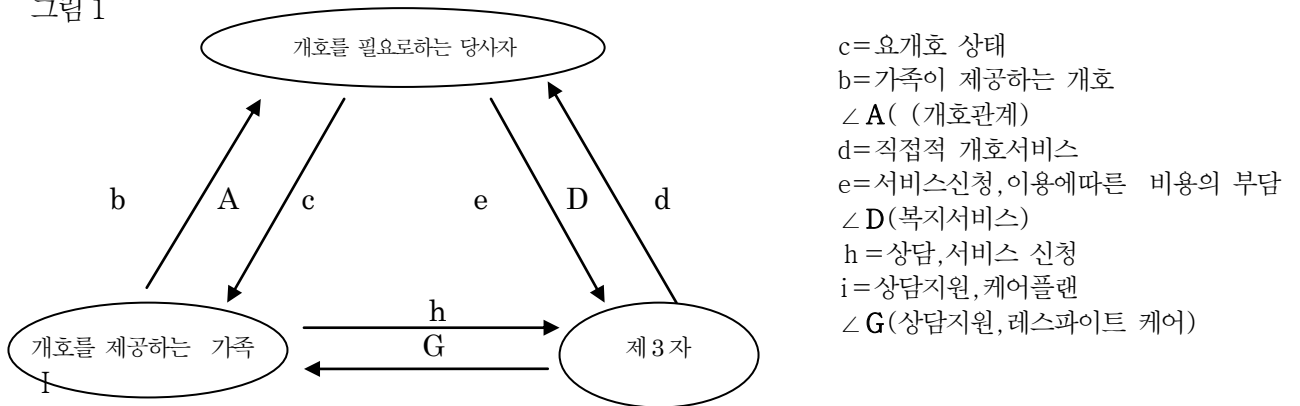
- 2) 「고령자의 재가생활을 지지하는 시설의 새로운 역할」 → 시설 기능의 지역적 전개
- 3) 「치매 고령자에게도 대응 가능한 체계」 → **치매 대응형 그룹 홈**의 전개  
 치매 개호 예방/조기 발견/전문 인재육성(주치의, 지역의 치매 전문의, 개호 스텝)  
 /가족이나 지역주민에게 치매에 대한 정확한 지식, 이해, 적절한 대응 방법 등 개발
- 4) 「거주형 서비스의 충실」과 **지역의 네트워크에 의한 지원**
- 5) 시설 케어에 있어서의 「**개별 케어**」 → 계통적인 에비던스(증거)의 수집과 평가
- 6) **권리옹호에의 대응** → 성년후견제도의 보급, 정착, 일상생활자립지원사업의 충실



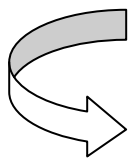
서비스 코디네이션으로서의 전문직의 필요성  
 제도의 컨트롤러로서의 역할도 병존

4. 지역의 포괄적 지원을 위한 매니지먼트의 중요성

그림 1



- 1)  $b > c$  라는 관계가 되지 않도록 제 3 자의 존재와 서비스의 바람직한 방향
- 2) e 를 원활히 하여, d 의 서비스 이용을 유효한 것으로 만들기 위한 매니지먼트
- 3) D 의 복지서비스의 질을 향상시키기 위한 평가시스템
- 4) h 의 상담을 정확하게 파악하는 체계와 수용, 조언, 지원을 제공할 수 있는 기술을 가진 매니저. 지속적인 관계와 변화에의 예측과 대응이 가능한 기술을 가진 매니지먼트



가족개호를 지속적으로 지원 가능한 전문직의 필요성  
 가족 개호력 + 지역 개호력을 강화하는 역할을 한다.

## 프로필

노구치 노리코 (野口 典子)

츄쿄 대학(中京大学) 현대사회학부 교수(사회복지학 박사)

### 연구 분야

고령자 복지, 시설 복지

### 소속 학회

일본사회복지학회, 일본지역복지학회, 사회정책학회,  
일본노년사회과학학회, 일본치매케어학회

### 사회 활동

- 독립 행정법인 복지·의료 기구 「장수 사회복지기금 조성 사업 및 고령자·장애자 기금 조성 사업」 심사 위원 및 조성 사업 평가 위원회 위원
- 나고야시 미도리구 지역 복지 활동 계획 책정 위원 및 계획 진행 검토 위원회 위원
- 야마가타시 고령자 시책 검토 위원회 위원장
- 토요타시 고령자 시책 검토 위원회 위원
- 이와쿠라시 고령자 보건복지 시책 검토 위원회 위원장

### 최근의 주된 실적

1. 「지지하는 케어를 생각한다-청년성 치매 남편을 지지하는 아내의 서포트를 통해」 HELPER NETWORK NO. 62 전국 사회 복지 협의회(2009)
2. 「한국사회복지관관점에서 보는 community·social work」 中京大学 현대사회학기요제 2 권 (2009)
3. 「자원봉사 시민」 마츠다 노보루외편 「시민학의 도전」 가래나무 출판 (2008)
4. 편저 「신선 고령자 복지론」 일부 개정(주) 미래 (2007)
5. 「고령자와 아이와의 교류 실천 ~ 히로이 요시노리 「3 세대 모델」 을 기초로 하면서」 中京大学 사회학부 기요 20 (2006)
6. 「복지국가 덴마크에 있어서의 시설 복지-장애자·고령자의 통합화의 의미-」 中京大学 사회학부 기요 19 (2005)
7. 「개호보험하에 있어서의 시설 입소자의 과제와 우선 입소 기준의 도입」 개호 시설 관리 통권 31 호 (2003)
8. 「노인복지법 제정하에 있어서의 “새로운 노인홈” 의 구상과 실제」 일본 복지 대학 대학원 사회복지학 연구논집 제 16 호 (2003)

# 高齢社会とソーシャルワーカーの役割 東アジア型家族中心的ケアを土台として



野口 典子  
中京大学 教授

1. 日本の高齢者介護問題の特徴と福祉ニーズ-ケアをする家族の負担と孤立化-
  - 1) 同居の家族による介護中心 (2007年: 6割、配偶者、子、子の配偶者)
  - 2) 要介護者の高齢化 (80歳以上で6割、とくに女性の場合は、90歳以上が19.0%、85~89歳が24.4%)  
「老老介護」(配偶者ばかりではなく、子世代もまた高齢者というケース)
  - 3) 要介護期間の長期化(5年以上が2割以上)
  - 4) 要介護になった主な理由: ①脳血管疾患、②高齢による衰弱、③骨折転倒、④認知症、⑤関節疾患(リュウマチ等)
  - 5) 長時間の拘束、見通しがきかない(いつまで続くという不安感)
  - 6) 家族規模の縮小と個人化する家族の中で起こる介護者の負担



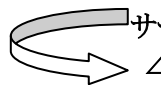
- 1) 介護の手助け、介護技術や知識の指導
  - 2) 介護の代替(介護者レスパイトケア)
  - 3) 介護者の健康管理、ストレスのコントロール
  - 4) 介護者の孤立化の解消
  - 5) 要介護高齢者の生活空間、生活関係の拡大
  - 6) 要介護高齢者の生活の規則性、目的性
  - 7) 緊急時の対応
  - 8) 可変性の高い住空間
2. 生活問題からみる高齢者福祉の枠組み  
医(病気を治すというだけではなく、病気とうまく付き合っていく方法としての医療)  
職(職というだけではなく、社会的有用性、存在の意味づけ、社会的役割)  
住(日々の暮らしを支える器、関係をゆたかにする地域)

+

「介護」モデル → 「介護 + 予防」モデル  
「家族同居」モデル → 「同居 + 単身」モデル  
「身体ケア」モデル → 「身体ケア + 認知症ケア」モデル

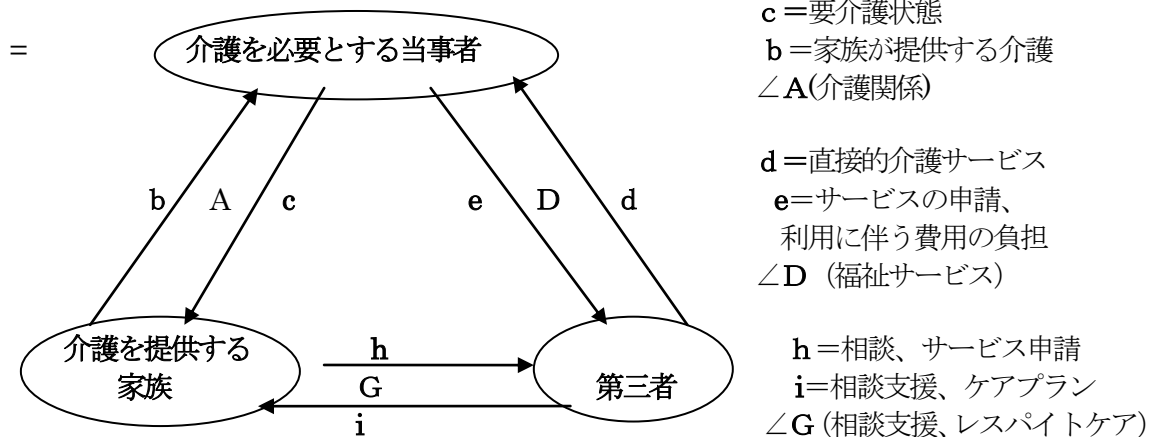
3. 高齢者福祉施策の方向性
  - 1) 「生活の継続性を維持し、可能な限り在宅でくらす」ことを目指すための  
「新しい「住まい」方」(自宅、施設以外の多様な「住まい方」や「早めの住み替え」  
の提案) **住み慣れた地域での生活**
  - 2) 「高齢者の在宅生活を支える施設の新たな役割」→施設機能の地域展開
  - 3) 「認知症高齢者にも対応した体系」→**認知症対応型グループホーム**の展開  
認知症介護予防/早期発見/専門人材の育成(かかりつけ医、地域の認知症専門医、介護スタッフ)/家族や地域住民に対し、認知症への正しい知識と理解、適切な関わりの方法の開発

- 4) 「居住系サービスの充実」と **地域のネットワークによる支援**
- 5) 施設ケアにおける「個別ケア」→ 系統的なエビデンス（証拠）の収集と評価
- 6) **権利擁護への対応**→ 成年後見制度の普及、定着、日常生活自立支援事業の充実

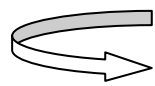

 サービスコーディネーションとしての専門職の必要性  
 ∟ 制度のコントローラーとしての役割も併存する

4. 地域における包括的支援を行うためのマネジメントの重要性

図1



- 1)  $b > c$  という関係にならないための第三者の存在とサービスのあり方
- 2) e を円滑にし、d のサービス利用を有効なものにしていくためのマネジメント
- 3) D の福祉サービスの質を向上させるための評価システム
- 4) h の相談を的確に把握できる体制と受容、助言、支援を提供できる技術を持つマネージャー  
 継続的な関わりと変化への予測と対応が可能な技術をもつマネジメント


 家族介護を継続的に支援することを可能とする専門職の必要性  
 ∟ 家族介護力+地域介護力を強化する役割を担う

## プロフィール

野口 典子 (のぐち のりこ)

中京大学現代社会学部 教授 (社会福祉学博士)

**所属学会** 日本社会福祉学会、日本地域福祉学会、社会政策学会、  
日本老年社会科学会、日本認知症ケア学会

### 社会活動

- ・ 独立行政法人 福祉・医療機構「長寿社会福祉基金助成事業および高齢者・障害者基金助成事業」審査委員並びに助成事業評価委員会委員
- ・ 名古屋市緑区地域福祉活動計画策定委員ならびに計画進行検討委員会委員)
- ・ 山県市高齢者施策検討委員会委員長
- ・ 豊田市高齢者施策検討委員会委員
- ・ 岩倉市高齢者保健福祉施策検討委員会委員長

### 最近の主な業績

1. 「支えるケアを考える—若年性認知症の夫を支える妻へのサポートを通して」  
HELPER NETWORK NO. 62 全国社会福祉協議会 (2009)
2. 「韓国社会福祉館にみるコミュニティ・ソーシャルワーク」中京大学現代社会学紀要第2巻  
(2009)
3. 「ボランティア市民」 松田昇他編「市民学の挑戦」 梓出版 (2008)
4. 編著「新選 高齢者福祉論」 一部改訂 (株) みらい (2007)
5. 「高齢者と子どもとの交流実践〜広井良典「三世代モデル」を基礎としながら〜」 中京大学社会学部紀要20 (2006)
6. 「福祉国家デンマークにおける施設福祉—障害者・高齢者の統合化の意味—」 中京大学社会学部紀要19 (2005)
7. 「介護保険下における施設入所者の課題と優先入所基準の導入」 介護施設管理通巻31号  
(2003)
8. 「老人福祉法制定下における“新しい老人ホーム”の構想と実際」日本福祉大学大学院社会福祉学研究論集第16号 (2003)