

자기주도적 노인자원봉사활동과 노인 봉사자의 긍정적 변화

-노인자원봉사 Community Impact사업을 중심으로-

상명대학교 가족복지학과 교수

이 금 룡

상명대학교 SANGMYUNG UNIVERSITY

목 차

- 1) 노인자원봉사 Community Impact(CI) 사업
- 2) CI사업 참여 기관 및 프로그램 현황
- 3) 자기주도성(봉사자 주도형) 개념
- 4) CI사업 노인자원봉사자의 개인적 변화
- 5) CI사업 노인자원봉사자의 개인적 변화 요인에 대한 분석(양적 연구)
- 6) 노인자원봉사활동의 인과적 효과 분석(질적 연구)

1. 노인자원봉사 Community Impact(CI) 사업

•서울시 공동모금회는 민간자원의 활성화와 지역사회 변화에 대한 기대가 높아지고 있는 최근의 복지현황의 추세에 적절히 대응하기 위해 지역사회의 다양한 이해관계자들과 보다 지속적이고 상호 영향을 끼칠 수 있는 **파트너십 관계를 강화**하기 위한 사업을 전개.

•2007년부터 2009년까지 서울시 공동모금회가 지원하고 한국노인복지관협회가 주관하여 '**지역사회 변화를 유도하는 노인자원봉사 프로그램**' 사업을 수행.

•본 사업에서는 노인봉사자들이 **자기주도적인 학습과 봉사활동**을 통해서 지역사회에 참여함으로써 지역사회의 현안문제들을 해결하고, 긍정적인 변화를 유도하는 것을 목적으로 함.

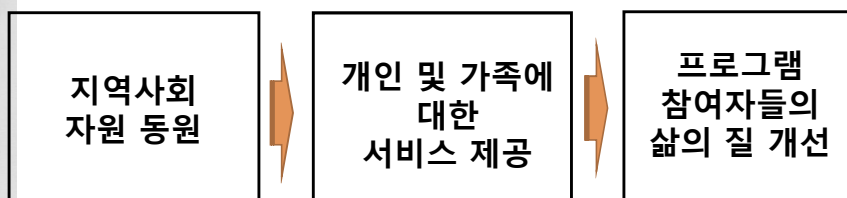
• 이를 위해서는 단순히 봉사활동을 수행하는 수요처의 범주를 벗어나 **지역사회 자원들을 동원**하고, 이들과 함께 **공동기획 및 실천을 수행**함으로써 기존의 노인 자원봉사활동과의 차별성을 추구함.

1. 노인자원봉사 Community Impact(CI) 사업

❖ 프로그램 성과(Program outcome / Direct Impact)

지역사회 자원(재정, 행정, 인력 등)을 동원하여 프로그램 참여자들(program clients)의 문제점을 해결하고 삶의 질 향상을 위하여 개인이나 가족을 위한 서비스를 제공하는 것을 의미하며 이를 Direct Impact라고 칭함.

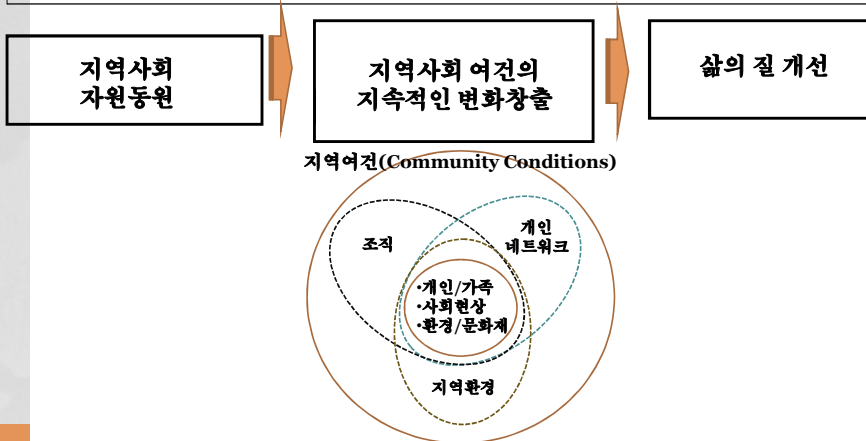
DIRECT IMPACT



1. 노인자원봉사 Community Impact(CI) 사업

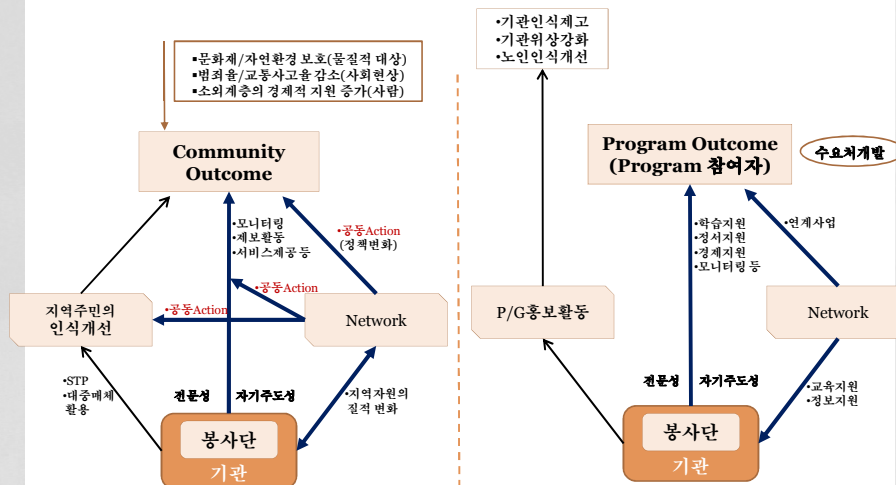
❖지역사회성과(Community Outcome / Community Impact)

지역사회 소외계층 혹은 사회현상 및 환경에 대한 문제점 해결이나 질적 개선을 위하여 지역 사회의 여건들을 변화시키는 것이 우선 필요함. 지역사회 여건은 개인적 네트워크, 조직, 그리고 지역사회 환경 등에서의 변화를 의미하며 이는 일시적인 것이 아니라 지속적으로 기능할 수 있는 구조적인 변화를 요구함. 이를 통한 지역사회 문제해결이나 삶의 질을 향상시키는 것을 지역사회성과라고 칭함.



5

1. 노인자원봉사 Community Impact(CI) 사업



<그림 1> 지역사회 성과(Community outcome)와 프로그램 성과(program outcome)의 전략적 접근 비교

2. CI 사업 참여기관 및 프로그램 현황

<표 1>노인자원봉사 Community Impact사업 참여기관 및 프로그램 현황

| 사업유형 | 기관명 | 2007년(21개) | 2008년(25개) | 2009년(23개) |
|-------------------------|------|------------|------------|------------|
| | | 봉사자 수 | 봉사자 수 | 봉사자 수 |
| 인형극 | 노원 | 15 | 13 | 15 |
| | 송파 | 12 | 12 | 14 |
| 방과후 아동 특별활동지도 | 마포 | 34 | 27 | 27 |
| | 양천 | 74 | 30 | 22 |
| | 영등포 | 58 | 22 | 30 |
| | 용산 | 20 | 26 | 16 |
| 방과후 아동학습지도 | 은평 | 12 | 20 | 20 |
| 외국인 한글, 문화지도 | 동대문 | 20 | 15 | 18 |
| 교통안전 | 광진 | 30 | 16 | 20 |
| | 중랑 | 56 | 56 | 61 |
| 노인우울증 예방활동 | 서대문 | 21 | 20 | 20 |
| | 양재 | 10 | 20 | 20 |
| 치매위험독거 노인보호 및 인식개선활동 | 성동 | - | 21 | 15 |
| 문화재 지킴이 | 강북 | 10 | 20 | 15 |
| | 도봉 | 20 | 14 | 12 |
| | 서울노인 | 30 | 36 | 17 |
| 구의정 모니터링활동 | 강남 | 38 | 48 | 50 |
| | 강동 | 15 | 17 | 24 |
| 환경지킴이활동 | 관악 | 100 | 100 | 100 |
| | 종로 | - | 30 | 29 |
| | 성가정 | 14 | 16 | 18 |
| 장애인 아동 정서지원활동 | 동작 | 18 | 20 | 10 |
| 청소년과 함께 하는 UCC활동 | 강서 | 20 | 14 | 14 |

3. 자기주도성(봉사자 주도형) 개념

◆기관주도형 vs. 봉사자 주도형 개념

기관주도형

- 기관의 실무자가 주체가 되어 활동을 기획, 진행, 평가함
- 실무자가 모든 과정을 책임지며 봉사자들은 실무자가 만든 시나리오에 따라 활동만 하는 형태
- 봉사자들의 영향력이 제한적임
- 기관의 운영 초기단계에서 많이 사용됨(Top-down식 운영)

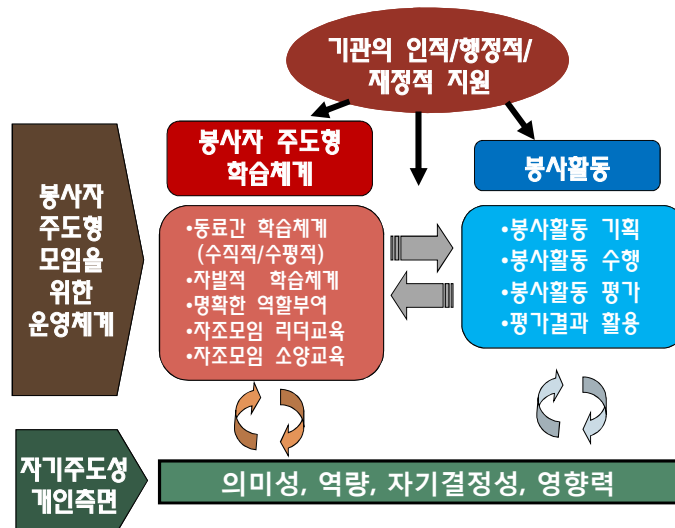
3. 자기주도성(봉사자 주도형) 개념

기관주도형 vs. 봉사자 주도형 개념

봉사자 주도형

- 봉사자들이 봉사활동을 기획, 수행, 평가하며 이를 위한 학습체계도 자발적으로 수행하는 것을 의미함.
- 이를 위해서는 기관의 인적, 행정적, 재정적 지원이 필요하며, 기관의 실무자는 조정자의 역할을 수행.
- 궁극적이고 이상적인 봉사의 형태이며, 성숙된 봉사활동에서 나타날 수 있음 (Bottom-up식 운영)

3. 자기주도성(봉사자 주도형) 개념



<그림 2> 자기주도적 봉사활동 개념 모형도

3. 자기주도성(봉사자 주도형) 개념

<표 2> 기관주도형과 봉사자 주도형 봉사단의 유형비교

| | 기관주도형 | 봉사자주도형 |
|----|--|--|
| 개념 | 기관의 프로그램 담당 직원이 주체가 되어 활동의 기획에서부터 진행, 평가의 전 과정을 책임지며, 봉사자들은 시나리오에 따라 활동만 하는 형태 | 팀 성원이 주체가 되어 활동의 전 과정을 책임지고, 기관의 직원은 조정자의 역할 *직원의 역할(직원은 조정자의 역할) ● 봉사활동 관련 정보제공 ● 문제발생시 개입 ● 행정지원(도움 필요시 공문발송 등) ● 교육, 인정과 보상, 편의제공 *직원과 봉사단체와의 communication 역할(정기성/비정기성) ● 정기모임 참석(상황발생시, 필요에 따라, 욕구발생시) ● 봉사자 대표와 수시 communication ● 행정적 지원 등 발생시 communication |
| 특징 | 모집, 예산, 교육 면 유리 | 참여자의 자율성 확대 면에서 유리 |
| 장점 | 운영초기단계에 유리 | 관리자 입장에서 업무 효율적 |
| 단점 | 봉사자의 의사반영 어려움 자발적 참여 제한 의존적 성향 큼 기관의 정책에 좌우 관리자의 업무부담 큼 예산부담 큼 | 문제가 리더에게서 발생 시 조정의 어려움 발생 |

3. 자기주도성(봉사자 주도형) 개념

<표 3> 자기주도성 척도(Self-directed Team Functioning Inventory)

| 문항 | 전혀 그렇지 않음 | 그렇지 않음 | 그렇함 | 매우 그렇함 | 팀 자기주도성 척도 |
|---|-----------|--------|-----|--------|---|
| 1. 우리 팀에서는 다른 구성원들의 생각을 존중하고, 열린 마음으로 대해 주었다. | | | | | *Arnold와 동료들(2000), Van Duzer & McMartin (2000)의 연구에서 개발된 것으로 총 14개 문항의 4점 척도(1:전혀 그렇지 않음-4:매우 그렇함)로 구성되었음. *본 척도는 내적 신뢰도 알파값이 0.854로 표준화된 척도로 활용할 수 있음. *미국 The National Council on the Aging에서 자기주도성 향상을 목적으로 실험적인 노인자원봉사프로그램인 Wisdom Works program이라는 프로젝트에서 활용한 결과 자기주도성 평균점수는 3.18로 나타남(N=90). |
| 2. 우리 팀의 일부 구성원이 거의 모든 일들을 수행하였다(R)* | | | | | |
| 3. 우리들은 결정하기 전에 모든 구성원들의 의견을 들으려고 노력하였다. | | | | | |
| 4. 우리들은 갈등상황이 발생했을 때 상호 대화를 통해서 해결하려고 노력하였다. | | | | | |
| 5. 우리 팀은 처음에 명확한 계획없이 일을 시작하는 경향이 있었다(R)* | | | | | |
| 6. 우리 팀에 내가 소속되어 있다는 사실이 나를 더욱 열심히 일할 수 있게 하였다. | | | | | |
| 7. 우리 팀은 협동을 통해서 일을 더 잘하게 하는 방법을 찾아내는 능력이 있었다. | | | | | |
| 8. 우리 팀은 개별 구성원의 능력에 따라 다른 역할을 수행했다. | | | | | |
| 9. 우리 팀은 일에 집중하거나 스케줄에 맞게 일하는데 어려움이 있었다(R)* | | | | | |
| 10. 우리가 필요한 자원을 얻기 위해 다른 사람들과 잘 협상하였다. | | | | | |
| 11. 우리 팀은 일을 수행하는데 있어서 매우 효율적이었다. | | | | | |
| 12. 우리 팀은 모든 구성원들이 합의를 보는데 어려움이 있었다(R)* | | | | | |
| 13. 우리 팀에서는 스스로가 할 일들을 결정하였다. | | | | | |
| 14. 우리 팀은 일을 위해 필요한 기술과 지식을 가지고 있었다. | | | | | |

* (R)은 응답의 신뢰성을 높이기 위하여 반대의 의미로 질문한 것이기 때문에 점수계산을 할경우 (5-해당 점수)로 계산하여야 함.

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

1) 조사대상의 특성

- 여성노인(73.5%)이 남성노인(26.5%)보다 3배 가까이 많음
- 대학교 이상의 비율이 35.5%로 고학력의 노인봉사자들의 비중이 높음

<표 3> CI사업 참여 노인봉사자의 일반적 특성

| 변수 | | N(%) | 변수 | | N(%) |
|----------|-------------|------------|-------|----------|-----------|
| 성별 | 남성 | 70(26.5) | 건강 상태 | 나쁨 | 21(8.1) |
| | 여성 | 194(73.5) | | 보통 | 147(56.5) |
| | total | 264(100.0) | | 좋음 | 73(28.1) |
| | | 매우 좋음 | | 19(7.3) | |
| 연령 | 평균 | 70세 | 경제 상태 | 하 | 42(16.2) |
| 결혼 | 유배우자(기혼) | 156(59.8) | | 중하 | 76(29.3) |
| | 무배우자 | 105(40.2) | | 중 | 118(45.6) |
| 교육 수준 | 무학~초등학교 졸업 | 34(12.9) | | 중상 이상 | 23(8.9) |
| | 중학교중퇴~중학교졸업 | 45(17.1) | 종교 | 기독교 | 81(30.8) |
| | 고교중퇴~고교졸업 | 91(34.5) | | 천주교 | 54(20.5) |
| | 대학교중퇴~졸업이상 | 94(35.5) | | 불교 | 86(32.7) |
| | | 기타 | | 6(2.3) | |
| 한 달간 의료비 | 평균 | 77,536원 | 종교없음 | 36(13.7) | |

13

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

2) 노인봉사자의 개인적 변화 영역 및 항목

<표 4> CI사업 참여 노인봉사자의 개인적 변화 영역 및 개별 항목

| 개인적 변화 영역 | 개인적 변화 개별 항목 | | Cronbach's alpha |
|---------------|------------------------|--------------------------------|------------------|
| 건강증진 | 병원에 가는 횟수가 줄었다 | | 0.923 |
| | 치료를 위해 복용하는 약품의 수가 줄었다 | | |
| | 건강보조식품을 복용하는 횟수가 줄었다 | | |
| | 의료비가 줄어 들었다 | | |
| 건강행위 | 식사를 규칙적으로 하게 되었다 | | 0.822 |
| | 신체적인 활동량이 많아졌다 | | |
| | 밤에 수면을 잘 취하게 되었다 | | |
| | 건강에 더욱 관심을 가지게 되었다 | | |
| 일상생활 (라이프스타일) | 취미나 여가활동을 다양하게 즐기게 되었다 | | 0.774 |
| | 외모에 신경을 쓰게 되었다 | | |
| | 신체 활동에 관심이 많아졌다 | | |
| 관계적 측면 | 사회적 관계 | 우리 동네에 일어나는 문제에 대해 관심을 가지게 되었다 | 0.778 |
| | | 다양한 사회문제에 대해 관심을 가지게 되었다 | |
| | 대인 관계 | 배우자 혹은 가족들과의 관계가 좋아졌다 | 0.883 |
| | | 많은 친구들을 사귀거나 친구관계가 개선되었다 | |
| 주관적 건강 | 이웃과의 관계가 좋아졌다 | | - |
| | 전반적으로 건강이 좋아졌다 | | |
| Total | | | 0.947 |

•노인봉사자의 개인적 변화 영역은 '주관적 건강', '건강증진', '건강행위', '일상생활', '관계적 측면'으로 구분됨.

• 각 영역의 개별 항목들은 **비표준화된 척도**로서 연구자에 의해 개발되었음.

•내적 신뢰도를 나타내는 Cronbach's alpha값은 0.947로 높았으며, 각 영역별 내적 신뢰도 역시 높게 나타남.

14

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

3) 노인봉사자의 건강증진 영역에서의 변화

- 건강증진 영역의 항목별 평균점수를 보면, 3.16에서 3.39로 5점 척도의 중간값이 3점을 약간 상회하고 있기 때문에 CI사업 자원봉사활동을 통해 건강증진의 효과적인 성과가 나타났다고 보기 어려움.
- 항목들 중에서 '병원에 가는 횟수가 줄었다'가 3.39로 평균값이 가장 높게 나타남.
- 도표로 제시되지 않았지만, 남녀 성별간의 유의미한 차이를 보이지 않음.

<표 5> 건강증진 영역에서의 변화

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 건강증진 영역 | N(%) | | | | | 평균 (±SD) |
|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|------------------|------------------|--------------------|
| | 전혀 그렇지 않다 | 그렇지 않다 | 보통이다 | 대체로 그렇다 | 매우 그렇다 | |
| 병원에 가는 횟수가 줄었다 | 7 (2.7) | 34 (13.1) | 97 (37.5) | 93 (35.9) | 28 (10.8) | 3.39 (0.93) |
| 치료를 위해 복용하는 약품의 수가 줄었다 | 11 (4.3) | 55 (21.5) | 77 (30.1) | 76 (29.7) | 37 (14.5) | 3.29 (1.09) |
| 건강보조식품을 복용하는 횟수가 줄었다 | 14 (5.6) | 56 (22.5) | 87 (34.9) | 60 (24.1) | 32 (12.9) | <u>3.16 (1.09)</u> |
| 의료비가 줄어들었다 | 12 (4.8) | 53 (21.0) | 96 (38.1) | 64 (25.4) | 27 (10.7) | <u>3.16 (1.03)</u> |

15

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

3) 노인봉사자의 건강증진 영역에서의 변화

- CI사업에 참여한 기간에 따라 건강증진 영역의 개인적 변화는 통계적으로 유의미한 차이를 보임.
- 2009년 1년만 참여한 노인봉사자들에 비해 최소한 2년 이상 CI사업에 참여한 노인봉사자들이 거의 모든 항목에서 긍정적인 변화를 보임.
- 특히, 2007년부터 3년 동안 참여한 노인봉사자의 경우, '병원에 가는 횟수가 줄었다'의 평균값이 3.49로 높게 나타남.

<표 6> CI사업 참여기간에 따른 건강증진 영역에서의 변화차이

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 건강증진 | 평균(±SD) | | | F값 | Duncan test |
|------------------------------|--------------------|-------------|-------------|-------|-------------|
| | 2007년부터(a) | 2008년부터(b) | 2009년부터(c) | | |
| 병원에 가는 횟수가 줄었다 | 3.49 (0.94) | 3.28 (0.94) | 3.10 (0.91) | 2.82* | ab/bc |
| 치료를 위해 복용하는 약품의 수가 줄었다 | 3.38 (1.07) | 3.27 (1.05) | 2.81 (1.27) | 3.56* | ab/c |
| 건강보조식품을 복용하는 횟수가 줄었다 | 3.28 (1.09) | 3.12 (1.00) | 2.66 (1.20) | 4.15* | ab/c |
| 의료비가 줄어들었다 | 3.25 (1.05) | 3.20 (0.89) | 2.70 (1.15) | 3.67* | ab/c |

*; p<0.05

16

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

4) 노인봉사자의 건강행위 영역에서의 변화

- 건강행위 영역의 항목별 평균점수를 보면, 5점 척도의 중립구간인 2.5~3.5이상인 3.67에서 3.98로 매우 높게 나타났기 때문에 CI사업 자원봉사활동을 통해 건강행위의 효과적인 성과가 나타났다고 판단할 수 있음.
- 항목들 중에서 '신체적인 활동량이 많아졌다'와 '건강에 더욱 관심을 가지게 되었다'가 가장 높게 나타남.
- 도표로 제시되지 않았지만, 남녀 성별간의 유의미한 차이를 보이지 않음.

<표 7> 건강행위 영역에서의 변화

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 건강행위 | N(%) | | | | | 평균 (±SD) |
|------------------------------|------------|-------------|--------------|-----------------------|----------------------|------------------------|
| | 전혀 그렇지 않다 | 그렇지 않다 | 보통 이다 | 대체로 그렇다 | 매우 그렇다 | |
| 식사를 규칙적으로 하게 되었다 | 4 (1.5) | 19 (7.3) | 72 (27.8) | 103 (39.8) | 61 (23.6) | 3.76 (0.95) |
| 신체적인 활동량이 많아졌다 | 2 (0.8) | 9 (3.4) | 57 (21.8) | 117 (44.7) | 77 (29.4) | 3.98 (0.84) |
| 밤에 수면을 잘 취하게 되었다 | 6 (2.3) | 19 (7.3) | 80 (30.9) | 104 (40.2) | 50 (19.3) | 3.67 (0.95) |
| 건강에 더욱 관심을 가지게 되었다 | 2 (0.8) | 9 (3.4) | 61 (23.4) | 113 (43.3) | 76 (29.1) | 3.97 (0.86) |

17

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

4) 노인봉사자의 건강행위 영역에서의 변화

- CI사업에 참여한 기간에 따라 통계적으로 유의미한 개인적 변화 차이를 보이는 항목은 '식사를 규칙적으로 하게 되었다'와 '신체적 활동량이 많아졌다'로 조사되었음.
- 2009년 1년만 참여한 노인봉사자들에 비해 최소한 2년 이상 CI사업에 참여한 노인봉사자들이 규칙적인 식사와 신체적 활동량이 증가된 것으로 응답하였음.
- '건강에 더욱 관심을 가지게 되었다'는 항목은 매우 높은 평균값을 보여주지만, 참여기간과는 무관하게 나타남으로써 CI사업에의 참여는 건강에 대한 관심을 가지게 하는데 즉각적인 효과가 있음을 의미함.

<표 8> CI사업 참여기간에 따른 건강행위 영역에서의 변화

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 건강행위 | 평균 (±SD) | | | F값 | Duncan test |
|------------------------------|----------------|----------------|----------------|-------|-------------|
| | 2007년 부터(a) | 2008년 부터(b) | 2009년 부터(c) | | |
| 식사를 규칙적으로 하게 되었다 | 3.84 (0.92) | 3.79 (0.79) | 3.37 (1.22) | 3.25* | ab/c |
| 신체적인 활동량이 많아졌다 | 4.08 (0.79) | 4.03 (0.75) | 3.63 (1.07) | 3.72* | ab/c |
| 밤에 수면을 잘 취하게 되었다 | 3.66 (0.97) | 3.62 (0.90) | 3.59 (1.02) | 0.10 | - |
| 건강에 더욱 관심을 가지게 되었다 | 4.05 (0.83) | 3.95 (0.74) | 3.74 (1.09) | 1.71 | - |

p<0.05
18

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

5) 노인봉사자의 일상생활 영역에서의 변화

•일상생활(라이프스타일) 영역의 항목별 평균점수를 보면, 5점 척도의 중립구간인 2.5~3.5이상인 3.66에서 3.82로 매우 높게 나타났기 때문에 CI사업 자원봉사활동을 통해 일상생활의 긍정적인 변화에 효과적인 성과가 나타났다고 판단할 수 있음.

•항목들 중에서 '취미나 여가활동을 다양하게 즐기게 되었다'와 '신체활동에 관심이 많아졌다'가 가장 높게 나타남.

•도표로 제시되지 않았지만, 남녀 성별간의 유의미한 차이를 보이지 않음.

<표 9> 일상생활(라이프스타일) 영역에서의 변화

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 일상생활 영역 | N(%) | | | | | 평균 (±SD) |
|---------------------------------|------------|-------------|--------------|-----------------------|----------------------|------------------------|
| | 전혀 그렇지 않다 | 그렇지 않다 | 보통 이다 | 대체로 그렇다 | 매우 그렇다 | |
| 취미나 여가활동을 다양하게 즐기게 되었다 | 3 (1.1) | 13 (5.0) | 76 (29.1) | 105 (40.2) | 64 (24.5) | 3.82 (0.89) |
| 외모에 신경을 쓰게 되었다 | 2 (0.8) | 19 (7.3) | 90 (34.7) | 103 (39.8) | 45 (17.4) | 3.66 (0.88) |
| 신체 활동에 관심이 많아졌다 | 1 (0.4) | 7 (2.7) | 84 (32.2) | 122 (46.7) | 47 (18.0) | 3.79 (0.78) |

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

5) 노인봉사자의 일상생활 영역에서의 변화

•CI사업에 참여한 기간에 따라 통계적으로 유의미한 개인적 변화 차이를 보이는 항목은 '취미나 여가활동을 다양하게 즐기게 되었다'로 조사되었음.

•자원봉사활동의 지속적인 활동이 다른 취미나 여가활동에 영향을 줄 수 있다는 개연성을 제시함.

<표 10> CI사업 참여기간에 따른 일상생활(라이프스타일) 영역에서의 변화

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 일상생활 | 평균(±SD) | | | F값 | Duncan test |
|------------------------------|----------------|----------------|----------------|-------|-------------|
| | 2007년 부터(a) | 2008년 부터(b) | 2009년 부터(c) | | |
| 취미나 여가활동을 다양하게 즐기게 되었다 | 3.89 (0.93) | 3.77 (0.78) | 3.48 (0.91) | 2.58* | ab/bc |
| 외모에 신경을 쓰게 되었다 | 3.75 (0.86) | 3.57 (0.81) | 3.47 (1.04) | 1.84 | - |
| 신체 활동에 관심이 많아졌다 | 3.85 (0.76) | 3.80 (0.63) | 3.60 (1.00) | 1.32 | - |

*: p<0.05

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

6) 노인봉사자의 관계적 영역에서의 변화-사회적 관계

- 관계적 영역 중 사회적 관계의 항목별 평균점수를 보면, 5점 척도의 중립구간인 2.5~3.5이상인 3.52와 3.75로 비교적 높게 나타남.
- 특히 CI사업 자원봉사활동이 지역사회 변화를 유도하는 것을 목적으로 하기 때문에 일반 자원봉사활동보다는 지역사회에 대한 관심과 일반적인 사회문제에 대한 관심을 증가시키는데 효과가 있었던 것으로 판단됨.
- 항목들 중에서 '다양한 사회문제에 대해 관심을 가지게 되었다' 가 평균 3.75로 높게 나타남.
- 도표로 제시되지 않았지만, 남녀 성별비교에 있어서 남성이 여성보다 두 항목 모두 유의미하게 높게 나타남. 이는 CI사업 자원봉사활동의 효과라기 보다는 사회문제관심에 대한 일반적인 성별차이가 상당부분 반영된 것으로 분석됨.

<표 11> 관계적 영역 중 사회적 관계에서의 변화

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 사회적 관계 | N(%) | | | | | 평균 (±SD) |
|--------------------------------|------------|--------------|--------------|---------------|--------------|----------------|
| | 전혀 그렇지 않다 | 그렇지 않다 | 보통이다 | 대체로 그렇다 | 매우 그렇다 | |
| 우리 동네에 일어나는 문제에 대해 관심을 가지게 되었다 | 3 (1.2) | 29 (11.3) | 96 (37.5) | 88 (34.4) | 40 (15.6) | 3.52 (0.93) |
| 다양한 사회문제에 대해 관심을 가지게 되었다 | 2 (0.8) | 11 (4.3) | 82 (31.9) | 115 (44.7) | 47 (18.3) | 3.75 (0.83) |

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

6) 노인봉사자의 관계적 영역에서의 변화-사회적 관계

- CI사업에 참여한 기간에 따라 통계적으로 유의미한 개인적 변화 차이를 보이는 항목은 '다양한 사회문제에 대해 관심을 가지게 되었다'로 조사되었음.
- 2009년 1년 참여한 노인봉사자들에 비해 최소한 2년 이상 CI사업 봉사활동에 참여한 노인봉사자들이 사회문제에 더 관심을 갖는 것으로 나타남.

<표 12> CI사업 참여기간에 따른 관계적 영역 중 사회적 관계에서의 변화

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 사회적 관계 | 평균(±SD) | | | F값 | Duncan test |
|--------------------------------|----------------|----------------|----------------|-------|-------------|
| | 2007년부터(a) | 2008년부터(b) | 2009년부터(c) | | |
| 우리 동네에 일어나는 문제에 대해 관심을 가지게 되었다 | 3.55 (0.89) | 3.52 (0.94) | 3.41 (1.12) | 0.24 | - |
| 다양한 사회문제에 대해 관심을 가지게 되었다 | 3.83 (0.81) | 3.80 (0.71) | 3.53 (1.04) | 2.12* | ab/c |

* p<0.05

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

7) 노인봉사자의 관계적 영역에서의 변화-대인관계

- 관계적 영역 중 대인관계의 항목별 평균점수를 보면, 5점 척도의 중립구간인 2.5~3.5이상인 3.66과 3.76으로 비교적 높게 나타남.
- 특히 배우자나 가족, 주변 친구들과의 관계 개선에 가시적인 성과가 있는 것으로 조사됨.
- 도표로 제시되지 않았지만, 남녀 성별간의 유의미한 차이를 보이지 않음.
- 도표로 제시되지 않았지만, CI사업 참여기간에 따른 성과 차이에서는 '배우자 및 가족관계' 및 '친구관계'의 개선 항목에서 CI사업 1년 참여 노인봉사자보다 3년간 참여한 노인봉사자들이 유의미하게 더욱 개선된 것으로 응답하였음.

<표 13> 관계적 영역 중 대인관계에서의 변화

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 대인관계 | N(%) | | | | | 평균 (±SD) |
|------------------------------|------------|-------------|---------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| | 전혀 그렇지 않다 | 그렇지 않다 | 보통 이다 | 대체로 그렇다 | 매우 그렇다 | |
| 배우자 혹은 가족들과의 관계가 좋아졌다 | 2 (0.8) | 8 (3.1) | 99 (38.5) | 99 (38.5) | 49 (19.1) | 3.72 (0.83) |
| 많은 친구들을 사귀거나 친구관계가 개선되었다 | 3 (1.2) | 7 (2.7) | 90 (34.7) | 108 (41.7) | 51 (19.7) | 3.76 (0.84) |
| 이웃과의 관계가 좋아졌다 | 2 (0.8) | 10 (3.9) | 103 (40.1) | 101 (39.3) | 41 (16.0) | 3.66 (0.82) |

23

4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

8) 노인봉사자의 주관적 건강상태 변화

- 주관적 건강상태에 대한 평균값은 3.73으로 비교적 높게 나타남.
- 특히 남성(3.89)이 여성(3.67)보다 유의미하게 높은 것으로 조사됨.
- CI사업 참여기간에 따른 주관적 건강상태를 보면, 1년 참여 노인봉사자들보다 최소한 2년 이상 CI사업에 참여한 노인봉사자들의 주관적인 건강상태 개선여부가 높은 것으로 조사됨.
- 3년 참여자(3.79), 2년 참여자(3.74) / 1년 참여자(3.40)

<표 14> 주관적 건강상태의 변화

| CI사업 후 노인봉사자들의 개인적 변화 - 주관적 건강상태 | N(%) | | | | | 평균 (±SD) |
|----------------------------------|------------|-------------|--------------|---------------|--------------|------------------------------|
| | 전혀 그렇지 않다 | 그렇지 않다 | 보통 이다 | 대체로 그렇다 | 매우 그렇다 | |
| 전반적으로 건강이 좋아졌다 | 4 (1.5) | 11 (4.2) | 87 (33.3) | 109 (41.8) | 50 (19.2) | 3.73 (0.87) |

24

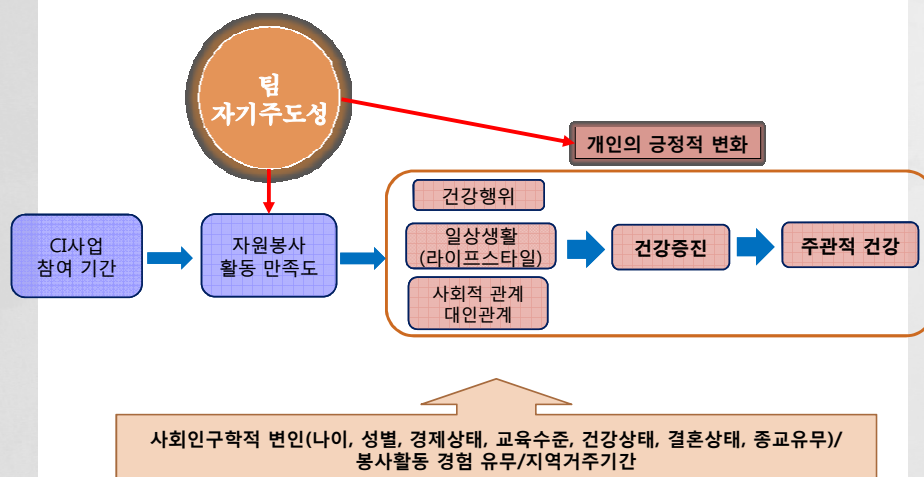
4. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화

<표 15> 개인적 변화 영역별 평균값

| 개인적 변화 영역 | 개인적 변화 개별 항목 | 평균(±SD) | |
|---------------|------------------------|--------------------------------|------------|
| 건강증진 | 병원에 가는 횟수가 줄었다 | 3.26(0.94) | |
| | 치료를 위해 복용하는 약품의 수가 줄었다 | | |
| | 건강보조식품을 복용하는 횟수가 줄었다 | | |
| | 의료비가 줄어 들었다 | | |
| 건강행위 | 식사를 규칙적으로 하게 되었다 | 3.81(0.75) | |
| | 신체적인 활동량이 많아졌다 | | |
| | 밤에 수면을 잘 취하게 되었다 | | |
| | 건강에 더욱 관심을 가지게 되었다 | | |
| 일상생활 (라이프스타일) | 취미나 여가활동을 다양하게 즐기게 되었다 | 3.81(0.73) | |
| | 외모에 신경을 쓰게 되었다 | | |
| | 신체 활동에 관심이 많아졌다 | | |
| 관계적 측면 | 사회적 관계 | 우리 동네에 일어나는 문제에 대해 관심을 가지게 되었다 | 3.64(0.80) |
| | | 다양한 사회문제에 대해 관심을 가지게 되었다 | |
| | 대인 관계 | 배우자 혹은 가족들과의 관계가 좋아졌다 | 3.72(0.75) |
| | | 많은 친구들을 사귀거나 친구관계가 개선되었다 | |
| 주관적 건강 | 이웃과의 관계가 좋아졌다 | 3.73(0.87) | |
| Total | | 3.66 | |

•CI사업 노인자원봉사활동을 통해 나타난 개인의 긍정적인 변화들 중에서 '건강행위'와 '일상생활'에서의 긍정적 변화가 가장 두드러지게 나타남.
 •반면에, '건강증진' 영역에서는 그다지 가시적인 성과가 나타나지 않았음.
 •이외에 '관계적 측면'이나 '주관적 건강상태'에서 비교적 긍정적인 성과를 보인 것으로 나타남.

5. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화 요인에 대한 분석



<그림 3> CI사업 참여 노인봉사자의 개인적 변화 분석 모형도

5. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화 요인에 대한 분석

<표 16> 건강행위에 영향을 주는 요인

| 변인 | 개인적 변화 - 건강행위 | | | |
|-------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | Model 1 β | Model 2 β | Model 3 β | Model 4 β |
| 사회·인구학적 요인 | | | | |
| 성별 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 나이 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 교육수준 | -0.156* | -0.155* | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 경제상태 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 건강상태 | .211** | .204** | .129* | <i>n.s.</i> |
| 종교유무 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 배우자유무 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 봉사활동 경험 | | | | |
| CI사업이전 경험유무 | | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| CI사업 참여기간 | | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 팀 자기주도성 | | | .437*** | .373*** |
| 봉사활동 만족도 | | | | .163* |
| F 값 | 2.72* | 2.30* | 7.77*** | 7.81*** |
| Adjusted R ² | .051 | .049 | .231 | .249 |
| R ² 증가량 | - | .007 | .178*** | .021* |

n.s.; not significant (통계적으로 유의한 결과를 도출하지 못함)
*; p<0.05, **; p<0.01, ***; p<0.001

- 건강행위 증진에 영향을 주는 요인으로는 **교육수준과 건강상태**가 팀 자기주도성이 추가되기 전에는 유의미한 영향력을 보였으나, 팀 자기주도성이 추가되면서 교육수준의 영향력은 사라짐.
- 팀 자기주도성이 추가됨으로써 설명력이 17.8% 증가하면서 총 설명력은 23.1%임.
- 봉사활동에 대한 만족도가 추가되어도 증가된 설명력은 2.1%에 불과함.
- 전반적으로 노인봉사자의 건강행위 증진에 팀자기주도성이 매우 큰 영향력을 미치고 있음.

5. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화 요인에 대한 분석

<표 17> 일상생활(라이프스타일)에 영향을 주는 요인

| 변인 | 개인적 변화 - 일상생활 | | | |
|-------------------------|----------------|---------------|----------------|----------------|
| | Model 1 β | Model 2 β | Model 3 β | Model 4 β |
| 사회·인구학적 요인 | | | | |
| 성별 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 나이 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 교육수준 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 경제상태 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 건강상태 | .247*** | .237** | .159* | .142* |
| 종교유무 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 배우자유무 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 봉사활동 경험 | | | | |
| CI사업이전 경험유무 | | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| CI사업 참여기간 | | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 팀 자기주도성 | | | .415*** | .352*** |
| 봉사활동 만족도 | | | | .167* |
| F값 | 2.75** | 2.44* | 7.31*** | 7.41*** |
| Adjusted R ² | .052 | .054 | .219 | .239 |
| R ² 증가량 | - | .011 | .162*** | .022* |

n.s.; not significant (통계적으로 유의한 결과를 도출하지 못함)
*; p<0.05, **; p<0.01, ***; p<0.001

- 일상생활의 변화에서 긍정적인 영향을 주는 사회인구학적 요인으로는 **건강상태**로 나타남. 즉, 건강상태가 좋을수록 일상생활의 긍정적 변화가 더 큰 것으로 분석됨.
- 팀 자기주도성이 추가됨으로써 설명력이 16.2% 증가하면서 총 설명력은 21.9%임.
- 봉사활동에 대한 만족도가 추가되어도 증가된 설명력은 2.2%에 불과함.
- 전반적으로 노인봉사자의 건강행위 증진에 팀자기주도성이 매우 큰 영향력을 미치고 있음.

5. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화 요인에 대한 분석

<표 18> 사회적 관계에 영향을 주는 요인

| 변인 | 개인적 변화 - 사회적 관계 | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------|----------------|----------------|
| | Model 1 β | Model 2 β | Model 3 β | Model 4 β |
| 사회·인구학적 요인 | | | | |
| 성별 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 나이 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 교육수준 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 경제상태 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 건강상태 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 종교유무 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 배우자유무 | -.176* | .195* | -.184** | -.194** |
| 봉사활동 경험 | | | | |
| CI사업이전 경험유무 | | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| CI사업 참여기간 | | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 팀 자기주도성 | | | .378*** | .328*** |
| 봉사활동 만족도 | | | | .132* |
| F값 | 2.27* | 2.10* | 5.85*** | 5.74*** |
| Adjusted R ² | .038 | .042 | .178 | .189 |
| R ² 증가량 | - | .013 | .134*** | .014* |

n.s.: not significant (통계적으로 유의한 결과를 도출하지 못함)
p*<0.05, *p*<0.01, ****p*<0.001

29

• 사회적 관계의 변화에서 긍정적인 영향을 주는 사회인구학적 요인으로는 **배우자유무**로 나타남. 즉, 배우자가 있는 노인봉사자가 배우자가 없는 노인봉사자 보다 사회적 관계에서 더 개선된 것으로 분석됨.

• 팀 자기주도성이 추가됨으로써 설명력이 13.4% 증가하면서 총 설명력은 17.8%임.

• 봉사활동에 대한 만족도가 추가되어도 증가된 설명력은 1.4%에 불과함.

• 전반적으로 노인봉사자의 건강행위 증진에 팀자기주도성이 매우 큰 영향력을 미치고 있음.

5. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화 요인에 대한 분석

<표 19> 대인관계에 영향을 주는 요인

| 변인 | 개인적 변화 - 대인관계 | | | |
|-------------------------|---------------|--------------|----------------|----------------|
| | Model 1 β | Model 2 β | Model 3 β | Model 4 β |
| 사회·인구학적 요인 | | | | |
| 성별 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 나이 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 교육수준 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 경제상태 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 건강상태 | .144* | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 종교유무 | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 배우자유무 | -.179* | .180* | -.167** | -.182** |
| 봉사활동 경험 | | | | |
| CI사업이전 경험유무 | | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| CI사업 참여기간 | | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> | <i>n.s.</i> |
| 팀 자기주도성 | | | .458*** | .384*** |
| 봉사활동 만족도 | | | | .193* |
| F값 | 1.89 | 1.86 | 7.90*** | 8.28*** |
| Adjusted R ² | .027 | .034 | .235 | .262 |
| R ² 증가량 | - | .015 | .197*** | .030* |

n.s.: not significant (통계적으로 유의한 결과를 도출하지 못함)
p*<0.05, *p*<0.01, ****p*<0.001

30

• 대인관계의 변화에서 긍정적인 영향을 주는 사회인구학적 요인으로는 **배우자유무**로 나타남. 즉, 배우자 노인봉사자가 무배우자 노인봉사자 보다 사회적 관계에서 더 개선된 것으로 분석됨.

• 팀 자기주도성이 추가됨으로써 설명력이 19.7% 증가하면서 총 설명력은 23.5%임.

• 봉사활동에 대한 만족도가 추가되어도 증가된 설명력은 3.0%에 불과함.

• 전반적으로 노인봉사자의 건강행위 증진에 팀자기주도성이 매우 큰 영향력을 미치고 있음.

5. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화 요인에 대한 분석

<표 20> 건강증진에 영향을 주는 요인

| 변인 | 개인적 변화 - 건강증진 | | | | |
|-------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | Model 1 β | Model 2 β | Model 3 β | Model 4 β | Model 5 β |
| 사회·인구학적 요인 | | | | | |
| 성별 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 나이 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 교육수준 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 경제상태 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 건강상태 | .223** | .206** | .154* | .141* | n.s. |
| 종교유무 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 배우자유무 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 봉사활동 경험 | | | | | |
| CI사업이전 경험유무 | | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| CI사업 참여기간 | | -.186* | -.185** | -.170* | n.s. |
| 팀 자기주도성 | | | .277*** | .231** | n.s. |
| 봉사활동 만족도 | | | | n.s. | n.s. |
| 개인적 변화 | | | | | |
| 건강행위 | | | | | .430*** |
| 일상생활 | | | | | .200* |
| 사회적 관계 | | | | | n.s. |
| 대인관계 | | | | | .194* |
| F 값 | 1.84 | 2.25* | 3.98*** | 3.92*** | 10.46*** |
| Adjusted R ² | .026 | .048 | .119 | .127 | .421 |
| R ² 증가량 | .057 | .030* | .072*** | .012 | .283*** |

n.s.; not significant (통계적으로 유의한 결과를 도출하지 못함)
*, β<0.05, **, p<0.01, ***, p<0.001

•건강증진의 변화에서 다른 개인적 변화 요인들을 추가하기 전까지는 팀자기주도성과 CI사업참여기간, 건강상태가 유의미한 영향력을 보여줌.

•총 설명력은 12.7%로 나타남.

•개인적 변화 요인들이 추가됨으로써 설명력이 28.3% 증가하면서 총 설명력은 42.1%를 보임.

•이전 분석에서 팀자기주도성이 결정적인 영향력을 행사했던 것에 반해, 건강행위, 일상생활, 대인관계 등에서의 긍정적인 변화를 보일수록 건강증진에 긍정적인 것으로 분석되었으며, 팀자기주도성의 독립적인 영향력은 나타나지 않음.

5. CI사업 노인봉사자의 개인적 변화 요인에 대한 분석

<표 20> 주관적 건강상태에 영향을 주는 요인

| 변인 | 개인적 변화 - 전반적으로 건강이 좋아졌다(단일항목) | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | Model 1 β | Model 2 β | Model 3 β | Model 4 β | Model 5 β | Model 6 β |
| 사회·인구학적 요인 | | | | | | |
| 성별 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | -.112* |
| 나이 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 교육수준 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 경제상태 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 건강상태 | .286*** | .280*** | .201** | .178** | .118* | .101* |
| 종교유무 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | -.094* | -.092* |
| 배우자유무 | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 봉사활동 경험 | | | | | | |
| CI사업이전 경험유무 | | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| CI사업 참여기간 | | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. | n.s. |
| 팀 자기주도성 | | | .424*** | .347*** | n.s. | n.s. |
| 봉사활동 만족도 | | | | .202** | n.s. | n.s. |
| 개인적 변화 | | | | | | |
| 건강행위 | | | | | .172* | n.s. |
| 일상생활 | | | | | .261*** | .221** |
| 사회적 관계 | | | | | n.s. | .152* |
| 대인 관계 | | | | | .182* | n.s. |
| 건강증진 | | | | | | .202*** |
| F 값 | 3.29** | 2.95** | 8.18*** | 8.64*** | 20.70*** | 21.41*** |
| Adjusted R ² | .068 | .074 | .245 | .276 | .603 | .624 |
| R ² 증가량 | .097** | .014 | .168*** | .032** | .243*** | .022*** |

n.s.; not significant (통계적으로 유의한 결과를 도출하지 못함)
*, β<0.05, **, p<0.01, ***, p<0.001

•주관적 건강상태의 개선에 최종적으로 일상생활과 건강증진에서의 상대적으로 높은 영향력을 보여주고 있음.

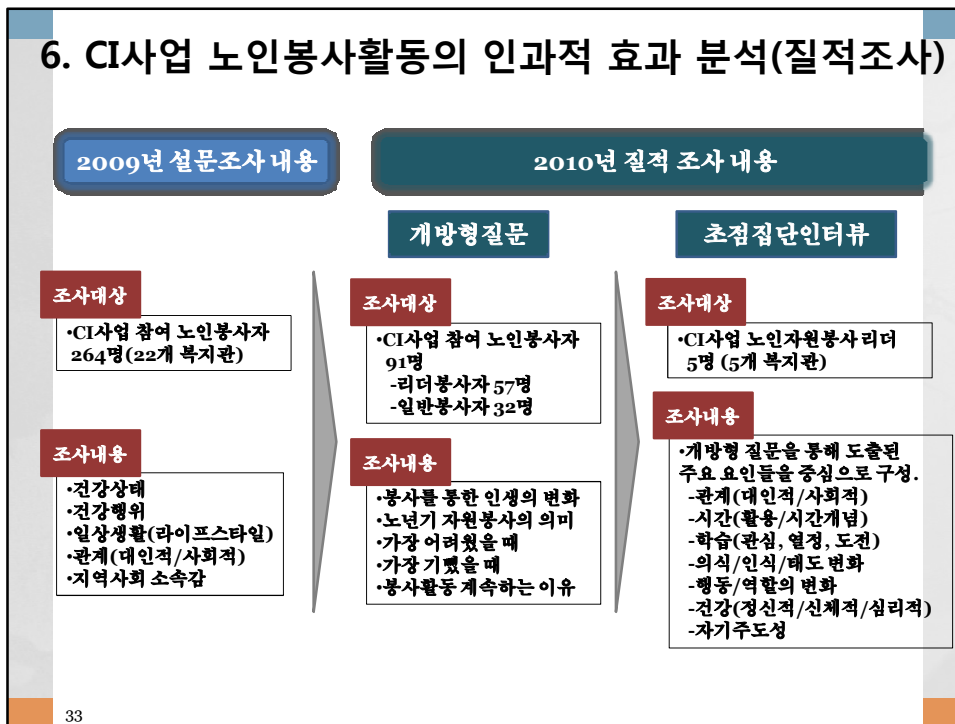
•즉, 일상생활에서 긍정적인 변화가 있고, 실제로 건강증진이 개선되었다고 인식할수록 주관적으로 자신의 건강이 호전되었다고 생각함.

•총 설명력은 62.4%로 매우 높게 나타남.

•개인적 변화 요인들이 추가됨으로써 개인적 변화에 막대한 영향을 미쳤던 팀자기주도성의 영향력은 사라짐.

•이외에도 사회인구학적 요인으로 성별, 건강상태, 종교유무 등이 유의미하게 나타남.

6. CI사업 노인봉사활동의 인과적 효과 분석(질적조사)



6. CI사업 노인봉사활동의 인과적 효과 분석

<표 21> 1차 개방형 질문을 통한 주요 요인 도출 내용 및 빈도

| 요인 | N(%) | 분류 | 세부내용 | |
|----|----------|-------------|--|------------------------|
| 관계 | 47(51.7) | 사회관계 | 동료관계 생성, 관계원만 사회 소속감 | |
| | | 가족관계 | 가족 내 위상제고(존경, 인정, 칭찬) 가족과의 대화와 소통 원활 가족과의 화합 | |
| | | 대인관계 | 친구와 이웃과의 유대관계 진교, 친밀감 증대 | |
| 시간 | 6(6.6) | 시간개념 | 시간개념의 변화-노년기가 헛된 시간이 아님 | |
| | | 시간활용 | 바쁜 시간, 하루가 짧음, 즐거운 시간 | |
| 학습 | 15(16.5) | 학습기회 | 배움의 기회와 노력시도-영화, 음악, 미술 등 | |
| | | 학습실천 | 배움, 학습실시-독서, 컴퓨터 | |
| 생각 | 59(64.8) | 인식사고의 변화 | 자원봉사, 인생, 노년기에 대한 생각 | |
| | | 느낌, 감정 획득 | 자신감, 보람, 의욕, 책임감, 즐거움 | |
| 생활 | 26(28.6) | 삶의 태도, 생활방식 | 삶의 가치관과 방식 생활습관, 적극적인 생활 사회역자를 바라보는 태도 변화 | |
| | | 사회참여, 기여 | 사회참여와 기여 | |
| 건강 | 46(50.6) | 개인적 건강 | 신체적 | 육체적 건강, 신체단련, 신체발달 |
| | | | 정신적 (심리적) | 정서적 안정, 정신적 만족, 정신적 성장 |

·2009년도 설문조사를 바탕으로 2010년도에 CI사업 참여 노인봉사자 91명을 대상으로 봉사활동 이후 개인적 변화에 대해 개방형 질문을 통해 조사하였음.

·그 결과, 관계, 시간, 학습, 생각, 생활, 건강 등 총 6개 주요 요인들을 도출하였음.

·6개 주요 요인들 중에서 가장 많은 빈도로 언급된 요인은 **생각**(59명, 64.8%), **관계**(47명, 51.7%), **건강**(46명, 50.6%) 등으로 조사됨.

·반면에, **시간**(6명, 6.6%)과 **학습**(15명, 16.5%)에 대한 변화는 상대적으로 적은 빈도를 보임.

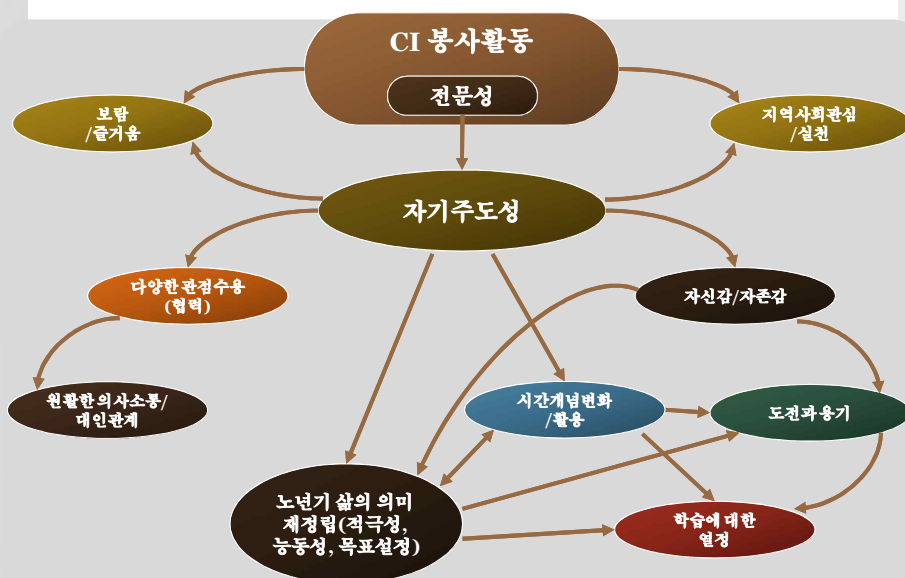
6. CI사업 노인봉사활동의 인과적 효과 분석

• 개방형 설문분석 결과에서 나타난 6개 요인들을 중심으로 5명의 노인자원 봉사자 리더들을 대상으로 초점집단인터뷰(Focus Group Interview)를 실시.

• 인터뷰 결과, '다양한 관점의 수용', '원활한 의사소통 및 대인관계 형성', '자신감과 자존감 형성', '시간개념의 변화 및 효율적 활용', '노년기 삶의 의미 재정립', '적극적이고 능동적인 삶', '도전과 용기', '학습에 대한 열정', '지역사회 관심 증가와 실천' 등 8개의 의미있는 변화들을 도출.

35

6. CI사업 노인봉사활동의 인과적 효과 분석



36

6. CI사업 노인봉사활동의 인과적 효과 분석

- 자기주도성을 통해 노년기 삶에 대한 주인의식을 고취하고, 자신감과 자존감이 향상되는 동시에 시간개념에 대한 변화와 시간활용이 효율적으로 변하게 됨에 따라 노년기 삶 자체에 대한 의미를 재정립하는 계기가 됨.
- 노년기 삶을 보다 적극적이고 능동적인 삶으로 인식하면서, 새로운 삶의 목표를 설정하여 이를 달성하기 위한 도전을 시도하는 용기를 보임.
- CI사업 노인자원봉사활동은 전문성 강화와 자기주도성을 토대로 운영되었기 때문에 본연의 봉사활동을 더욱 충실히 수행하기 위해 또 다른 학습활동을 자발적으로 시도하거나, 지적 호기심을 충족하기 위해 다른 영역에 대한 학습열정으로 이어짐.

37

감사합니다

상명대학교  SANGMYUNG UNIVERSITY