

생명제한 선고 환우 대상 커뮤니티댄스 기획 사례연구*

김 미 령** · 노 경 희***

목 차

Abstract	III. 커뮤니티댄스 기획
I. 서론	1. 기획 목적
II. 생명제한 환우의 범주 및 현황	2. 기획 과정
1. 생명제한 환우의 개인적, 사회적 위치	3. 기획 구조 및 구성 방향
2. 교육적, 치료적 접근	IV. 결론
3. 암환자 치료관리 현황	참고문헌

Abstract

A case study of the community dance for the patients with declaration of limited life

Kim, Mi-ryung · KS Dance Education Institute
Noh, Kyung-hee · KS Dance Education Institute

Application of the Community Dance for the patients with life expectancy limited of the DA that resided this study. - The planning objective and the content of the happy time and my beautiful dance are as follows.

· The declaration of the cancer which feels the psychological burden and anxiety being separated from the previous social relationships. - Notification of the disease name - The

* 본 사례연구는 한국무용교육학회 제2회 김화숙 무용연구상에 의해 기획·연구되었음.
** 한국문화예술교육진흥원 예술강사, KS무용교육원 연구원
*** 경성대학교외래교수, 한국문화예술교육진흥원 예술강사, KS무용교육원 연구원
논문투고일: 2012. 7. 20. 심사일: 2012. 8. 10. 게재확정일: 2012. 9. 1.

objective of the provision of opportunity of the Dance experience for the objects of the patients lies in encouraging the participating individual's pride and letting them feel the feeling of solidarity in the society and family relationship.

- The content of the Dance experience composed for the recipients is composed of the process, ① feeling one's own body-perception of the body ② Awakening of the senses utilizing the media and ③ symbolization - making meaningful movements.
- The Dance with the theme of "Happy time, my beautiful Dance!" proceeds as follows based on the ① looking for the opportunity for the self sense of closeness and self interaction (having the time to communicate with oneself), ② having the time for the emotional regulation and concentration(meditation) of the attention, ③ looking at objects and phenomenon from a different point of view. ④ feeling the sense of belonging and stability through looking at the dances of others and of one's own.
 - Perception (Self conception through knowing the body)
 - Proliferation (Detecting the self and searching for the meaning of self)
 - Acception (Giving new meanings.)
- The Community Dance for the cancer patients planned and executed programs for 1 time a week for 4 weeks, each session being 60~90 minutes.

key words: community dance, cancer patients, dance animateur

주요어: 커뮤니티댄스, 암환자, 댄스애니머처(DA)

I . 서론

영원한 삶에 대한 인간의 욕망은 Aurora(Eos)와 Thithonos의 이야기 보다 더 오래된 것일 테지만 눈부신 과학의 발달도 불구하고 우리는 생명연장에는 일부 성공했으나 모든 사람들이 열망하는 삶의 연장에는 성공했다고 보기 어렵다. 노화로 인해 발생하는 수많은 질병에 의학적인 명칭이 부여되고 그 원인을 알아내고 있지만 아직 영원한 젊음을 보장하는 처방의 묘약은 발명되지 않았다. 누구에게나 공평하게 찾아오는 노화와 죽음에 대한 준비와 대처는 인류의 역사만큼이나 오랜 기간 동안 지속되어져 왔고 현대 의학은 질병에 대한 원인과 함께 우리에게 남겨진 시간을 예고해 줄 수 있을 정도로 발전하고 있다. 삶이 지속되는 한 인간의 행복 추구의 권리도 지속되어야 할 것이다. 생명 제한 선고 환우대상 커뮤니티댄스에서는 생명 제한 선고를 받은 사람을 불리한 건강 상태의 커뮤니티로 분류하였다. 생명 제한 선고를 받은 사람들은 질병의 발견과 함께 갖게 되는 두려움 앞에서 자신에게 남아있는 예견되어진 시간을 자신과 관계된 사회로 부터 격리된

공간에서 예전의 인간관계를 떠나 분리한 건강상태의 사람들과 새로운 공동체를 형성하고 있는 것이 조사되었다. 누구나 죽음을 앞두고 있는 제한된 삶을 살고 있지만 소수 커뮤니티를 형성하여 남은 삶을 살고 있는 환우들의 행복 추구의 권리는 환우 스스로의 관점에서는 개인의 의지 문제일 수 있을 것이나 환우와 연관되어 있는 가족을 비롯한 사회의 공동체와의 관계 측면으로 본다면 사회제도의 복지적 문제일 수 있으므로 대상 커뮤니티의 현황을 조사하고 조사된 커뮤니티 중 한 곳을 선정하였다.

본 커뮤니티댄스 사례 연구는 인간의 생명성, 즉 사회적 존재로서의 인간의 죽음에 대한 철학적, 사회적 인식변화의 과정을 문헌 연구를 통해 탐색하고 연구의 대상을 선정하기 위한 현장답사와 인터뷰 형식과 내용의 구조를 세웠다. 그리고 생명 제한 선고 환우 대상 커뮤니티댄스의 심리적, 교육적 접근 방식을 연구하고 국내 정책 현황, 생명 제한 선고 환우 대상 기관(시설) 현황 조사를 통해 커뮤니티댄스 참가자를 찾고 대상 분석을 통해 기획의 목적을 설정하였으며 기획에 따라 실제적으로 생명제한 환우(암환자)대상 프로그램을 구성하여 주 1회 4회기를 실행하고 그 결과를 참여 연구원들의 관찰과 분석의 과정으로 유출하였다.

II . 생명제한 환우의 범주 및 현황

1. 생명제한 환우의 개인적, 사회적 위치

과학과 의학기술의 발전에도 불구하고 인간이 통제할 수 없는 불가피한 상황은 죽음에 직면하는 문제이다. 그리고 이와 같은 문제는 누구에게나 벌어질 수 있는 상황이며, 인간의 한계상황이기도 하다. 개인에게 중대한 한계상황에 대해 Shilling(1993:254)은 죽음에 직면하는 인간은 죽음으로 인해 일상생활에 작동하는 ‘인지적, 규범적 절차들’이 급격히 손상되고 의문시 될 수 있기 때문이라고 하였다.

근대 이후 사회에서는 종교가 개인에게 영향력을 행사할 수 있는 영역이 축소되었고 이로 인해 죽음에 대처할 수 있는 의미체계를 구성원들에게 제공할 수 있는 사회적 능력은 약화되고 있다. 사회학자들은 전통적인 사회에서는 개인의 정체성이 개인 보다는 집단 속에 뿌리를 두고 있었기 때문에 죽음이 지금처럼 개인들에게 위협적이지 않았다. 그러나 오늘날에는 개인의 죽음이 사적인 영역으로 치부되면서 사회로부터 격리되어 의학적 지식을 가진 전문가들의 통제 하에 위치하게 되었다고 본다.

Walter(1991)는 이러한 의료화 현상은 죽음이 공적인 영역에서 사라졌음을 나타내는 표상(Shilling, 1993:207에서 재인용)이라 보고 있다. 결국, 현대인들은 죽음의 순간을 외면하려 하고 있고 이는 생명 제한 환우 대상자들을 사회로부터 격리시키는 현상을 초래하였다. 현대사회의 죽음에는 “사회적 공간에서의 독자적 위치, 즉 격리된 위치”가 주어졌다(Bauman, 1992:18). 몸에 드러나는 질병과 죽음의 증거를 대중들의 시야로부터 분리시키고자 하는 현대인들의 바람은 병원이라는 제도로 표현된다고 볼 수 있다(Shilling, 1993: 207).

죽음은 개인이 사회생활을 통해 쌓아놓았던 모든 결과를 뒤흔드는 현상으로 Elias(1982:33)는 사회적 몸이 와해되었다고 보고 있다. 즉, 학교, 가정, 직장 등 사회생활에서 자신의 역할과 위치가 상실되었다는 것으로 자신의 위치 상실 뿐 아니라 가족들에 대한 미안함, 불만 등 여러 정서적 문제 요인들이 발생하게 된다. 이와 같이 인간은 병명 통지와 동시에 사회적으로 와해되고 있는 자아 정체성 혼란, 의료화 현상으로 인한 사회와 격리된 공간(호스피스 병동, 병원)으로의 이송 등 여러 문제에 직면하게 됨으로 개인의 의지로 극복해야 하는 정서적, 경제적 문제 등 다양한 상황에 노출되게 된다.

2. 교육적, 치료적 접근

개인의 문제로 치부되는 죽음에 대한 인식은 단순히 죽음을 맞이하는 순간을 어떻게 극복할 것인가의 문제로만 국한될 수 없는 것으로 죽음을 경험하는 것은 불가능하지만, 죽음을 자신의 문제로 생각하고, 삶과 죽음의 의미를 탐구하며, 자신과 타인의 죽음을 준비하는 것이 오늘날 무엇보다 절실히 필요한 교육내용 중 하나라는 주장이 제기되고 있다. 현재 호스피스완화의료사업의 필요성과 함께 확산되고 있는 존엄치료, 완화치료가 죽음에 직면했을 때 와해되는 개인의 신체적, 정서적 어려움을 극복하는 것에 초점을 둔다면 교육적 접근은 이와 같은 현상에 다다르기 전에 현상을 인정하고 수용할 수 있는 태도를 기르는 것에 관심을 기울인다. 이들이 비판하고 있는 죽음의 의료화 현상은 의학, 과학의 승리로 간주될 수 있으나 오히려 ‘산다는 것’의 의미를 희박하게 만든 것으로 죽음이 생물학적으로 마지막이라는 생각과 죽음을 터부시 하는 현상을 초래했다. 이와 같은 교육적 접근이 추구하고 있는 목표는 ① 죽음에 이르는 과정에 대한 이해 ② 인간답게 죽는 법을 생각 ③ 죽음의 터부 없애기 ④ 죽음의 공포와 불안에 대한 대응 ⑤ 생명의 위협: 자살을 방지하기 위해서 ⑥ 병명통지와 스피리츄얼 케어spiritual care ⑦ 호스피스(hospice)운동이란 ⑧ 안락사에 대해 ⑨ 장기 이식에 관한 생각 ⑩ 장례식 : 어린이를 참

석시키는 것의 의미 ① 유머 교육의 권장 ② 사후에 대한 고찰 : 철학적, 종교적 입장으로 제시되고 있다(Alfons, 2008: 35-36). 의학적 접근으로부터 시작된 존엄치료(dignity therapy)는 “말기 환자에게 가장 중요되는 것은 존엄dignity이라 전제하고 사람들에게 존엄이라는 단어가 무엇을 의미하는지에 대해 다시 한 번 들여다보면서 오랜 시간 연구를 계속하고 있는 이가 캐나다 위니펙에 있는 마니토바 대학교의 정신과 교수 초치노프 박사다. 그는 바로 존엄을 포함한 접근인 존엄치료를 고안하여(chochinov et al., 2005, 제3장) 말기 암환자가 지금까지의 인생을 되돌아보고, 자신에게 가장 소중한 것을 분명히 하거나 주위 사람들이 먼저 기억해 주길 바라는 부분에 대해 이야기할 기회를 가지게 하였다”(김유숙, 역, 2011:22). 그러므로 존엄치료는 복잡한 논리를 가진 치료가 아닌, “당신이 죽어도 당신의 메시지가 살아서 계속될 수 있기에 남겨진 사람들은 마음의 평안을 얻을 수 있을 것”이라는 지극히 단순한 논리다”(김유숙, 역, 2011:16). 암 말기 환자들의 존엄성을 지키기 위한 완화치료의 한 방법으로 첫째, 자기 지속은 진행되고 있는 병에 구애받지 않으면서 사람의 본질은 상처받지 않은 채 계속될 수 있다는 감각 둘째, 역할 보존은 이전의 자기 이미지와 일관성을 갖는 방법으로서 일반적인 역할 기능을 계속 유지하는 능력 셋째, 궁지의 유지는 자존심이나 자기 배려를 긍정적으로 지속하는 능력 넷째, 희망은 인생이 영원한 것을 남기거나 의미와 목적을 가질 수 있다고 생각할 수 있는 능력이다.

3. 암환자 치료관리 현황

대한민국의 국민 사망 원인 1위인 암을 관리하고 암환자뿐만 아니라 가족, 암정보가 필요한 모든 사람들이 믿고 신뢰할 수 있는 정보공유를 위해 보건 복지부에서는 국가 암정보센터를 운영하고 있다. 국가 암정보센터에서는 암등록·통계사업, 암예방 사업, 암정보 교육 사업, 국가 암검진 사업, 지역암센터운영사업, 암환자 의료비 지원 사업, 재가암환자관리사업, 호스피스완화의료사업, 골수기증사업을 하고 있다. 호스피스완화의료사업은 말기암환자와 가족의 고통을 줄이고, 삶과 죽음의 질을 향상시키기 위하여 정부가 호스피스완화의료로 제도화하고 활성화하는 사업으로 “말기암환자 완화의료”(호스피스완화의료)란 통증과 증상의 완화 등을 포함한 신체적, 심리사회적, 영적 영역에 대한 종합적인 평가와 치료를 통하여 말기암환자와 그 가족의 삶의 질을 향상시키는 것을 목적으로 하는 의료를 말한다. 2012년 보건복지부가 지정한 완화의료전문기관은 <표 1>과 같다.

표 1. 2012년 보건복지부 지정 완화의료전문기관

지역	서울	인천	대전	대구	광주
병원수	8	1	2	7	2
지역	부산	강원도	제주도	전북	전남
병원수	2	1	2	3	3
지역	경기도	충북	충남	경북	경남
병원수	8	1	1	1	2
합계	44곳				

부산지역은 보건복지부 지정 완화의료전문기관으로 S병원, B병원 2곳이 지정되어 있으며, 운영되고 있는 완화치료 프로그램은 약물치료 이외에도 작업요법, 레크레이션, 이완요법 등이 진행되고 있으며 상세한 프로그램은 <표 2>와 같다.

표 2. 부산 완화의료전문기관 완화치료 프로그램

병원	완화치료 프로그램
B병원	휴식간호Respite Care 완화의료센터 가족 교육 병동(호스피스)완화의료 서비스 신체간호 : 목욕서비스, 이·미용서비스, 체위변경, 구강간호, 발마사지 정서적지지 : 음악요법, 미술요법, 다과봉사, 산책, 보호자 식사제공 영적지지 : 환자의 종교에 맞춘 본원 사목자 방문 신체간호 : 목욕, 미용, 샴푸, 마사지 작업요법 : 미술요법, 종이공예, 풍선공예 등 레크레이션 : 노래, 산책, 소풍 이완요법 : 율동, 명상, 심호흡, 음악감상, 편지쓰기, 향기요법, 웃음치료, 행복 음악회
S병원	휴식간호 완화의료센터 가족 교육 및 지지모임 신체간호 : 목욕서비스, 미용서비스, 체위변경, 구강간호, 발마사지 정서적지지 : 음악요법, 하늘정원 산책, make a wish 프로그램, 보호자 식사 제공, 문상, 연도, 장례예절 및 장지 수행 등 영적지지 : 기도, 성가, 교리, 성서읽기, 대세, 영세, 병자성사 등외래 진료보조 상담, 영적돌봄 신체간호 : 목욕, 미용, 샴푸, 마사지 작업요법 : 붓글씨, 그림, 도예, 종이접기, 꽃꽂이 레크레이션 : VID대, 노래, 장기, 바둑, 산책, 소풍 이완요법 : 율동, 명상, 심호흡, 음악감상, 기도, 성가, 편지쓰기, 향기요법

<표 2>에 제시된 B병원, S병원 이외에 공개되어 있지는 않지만 오프라인으로 지속적인 모임을 가지고 있는 온라인 커뮤니티들¹⁾이 있었다.

III. 커뮤니티댄스 기획

1. 기획 목적

본 연구가 기획하는 무용 체험의 목적은 암 선고 - 병명 통지 - 이후 이전의 사회적 관계들에서 격리되어 심적 부담감과 불안을 느끼고 있는 환자들에게 예술 체험의 기회 제공을 통하여 자존감이 지속될 수 있도록 격려하는 것이다. 사회와 격리된 존재 혹은 치유되어야 할 환자인 동시에 무용(예술) 체험의 권리를 지니고 있는 사회 구성원이라는 소속감을 제시하는 것이다. 암 환자들은 건강적 문제와 더불어 사회적 위치에 대한 불안감과 소속감 상실 등 정서적·사회적 문제에 직면하게 된다. 따라서 이들에게 사회 구성원이라는 소속감을 안겨줌과 동시에 동료간 - 환우 - 의 적극적인 활동을 통해 현재 삶의 의미와 활력을 찾을 수 있도록 무용을 기획하는 것이 목적이 될 것이다.

암 환자들은 사회로부터 격리된 곳 - 병원, 요양원 -에서 생활하고 있으나 상황적 동질성을 지닌 커뮤니티를 형성하고 있으므로 자신 및 타자의 삶을 반추해 보고 또, 다른 사람의 삶에 주의를 기울여 보는 기회를 갖기 적합한 환경이었다. 연구자인 DA²⁾들은 가장 행복했거나 혹은, 아쉬움이 남는 순간에 느꼈던 것을 움직임으로 표현하여 보는 것을 통해 인간에게 있어 행복의 의미와 동료 간의 차이와 공통점을 인지하는 자신과 세계와의 소통의 기회를 제공하는 접근방식을 선택하였다. DA의 배경 철학은 인간이 다른 생물체들과 같이 순환하는 자연의 한 존재라는 것을 인식한다면 삶과 같이 죽음도 자연스러운 한 과정으로 받아들일 수 있을 것이라고 판단하였다.

-
- 1) 유방암을 극복한 사람들 <http://cafe.naver.com/pnuhbreast/>(전국)
부산 경남 유방암 환자 모임 <http://cafe.daum.net/SKRdbalgh/>
부산대학교 소아암 환자 가족들 모임 <http://cafe.naver.com/bshospiter/>
부산 동아대 유방암 환우들의 모임 <http://cafe.daum.net/zizijjang>
부산, 경남지역 암 환우들의 모임 <http://cafe.daum.net/shinjinseon>
부산 유방암 환자 모임 <http://cafe.daum.net/busanump>
 - 2) Dance Animateur - 커뮤니티댄스 전문가를 말한다(김화숙 외, 2012).

2. 기획 과정

커뮤니티댄스의 기획은 지역사회에 있는 시설(기관) 현황 조사 및 사전 인터뷰 등을 통해 대상자들의 특성을 분석하는 것이 첫 번째 과정이다.

두 번째 과정은 기획 목적 설정과 DA의 역할 및 분담이다. 본 연구를 위해 가족과 떨어져 다른 공간에서 생활하고 있는 암환자들의 자아 존중감 회복하기 및 타인 이해하기, 수용적 태도 기르기, 삶의 의미 일깨우기를 지향점으로 설정하여 이를 함께 극복할 수 있도록 DA의 역할을 설정하고 분담하는 두 번째 과정을 거쳤다.

결국, DA들은 커뮤니티댄스에 참여할 대상자들의 신체적, 정서적 특징을 1차 분석하고, 대상자들이 생활하고 있는 장소를 고려하여 시설(기관) 관계자들의 협조 하에 커뮤니티댄스를 추진하였으며 그 과정의 내용은 다음과 같다.

1) 기관 사전 인터뷰 결과

부산 인근지역에 있는 기관(시설)의 관계자 인터뷰를 통해 커뮤니티댄스 실행 전, 대상자 이해를 위한 연구study 내용을 기반으로 커뮤니티댄스를 실행 할 수 있는 제반사항을 검토하였다. 본 프로젝트를 위하여 총 3개 기관을 선정하여 기관방문을 하였으며 기관 종사자들과 인터뷰를 진행하였다. 그 결과를 요약하면 다음 <표 3>과 같다.

표 3. 사전 방문 결과

구분	시설 A	시설 B	시설 C
	종합병원	요양병원	전문 요양원
시설 유형	재단법인 천주교 부산교구 유지재단 소속시설	의료법인 B의료재단	민간 운영 시설
시설 특징	<ul style="list-style-type: none"> 신체적 통증 및 증상 완화 치료 환자 및 가족의 정신적 치료 병행 	<ul style="list-style-type: none"> 4인 1 병실로 구성 H형 구조로 각 층 중앙에 간호사 및 간병인 근무 	<ul style="list-style-type: none"> 환자 단독, 혹은 가족과 보낼 수 있는 공간 확보 자연식을 통한 자가 치유력 회복성 처방
참가자 특징	<ul style="list-style-type: none"> 적극적인 항암치료의 시행이 더 이상 도움을 줄 수 없다고 판단되는 말기 암 환자. 통증 및 증상완화 치료필요 	<ul style="list-style-type: none"> 60대 후반~90대 초반의 치매 및 파킨슨병 환자 치매로 움직임이 가능한 환자들은 프로그램 참여 의지가 강함 현재보다 과거의 대한 기억이 많음 	<ul style="list-style-type: none"> 회복기에 접어든 경우와 의학적 치료가 필요한 경우로 분리 50대 중후반으로 여가 활동에 대한 관심이 높음 신체 활동에 큰 무리가 따르지 않은 상태 병원 통원 치료로 참여의 지속성을 담보할 수 없음 (건강 상태에 따라 참여 가능).

A시설은 치료를 하는 사람과 치료를 하지 않는 호스피스가 섞여 있는 병동이었다. 완화치료 시범 기관으로 말기 암 환자가 아니면 입원할 수 없었고, 암 치료를 진행하고 있는 환자들도 입원할 수 없는 마지막을 기다리는 환우를 위한 곳이었다. 프로그램은 거의 보호자 대상 - 가족 -으로 시행되며, 움직일 수 없고 침대에 누워 있는 사람들이 대부분 인 까닭에 환우 대상 무용은 거의 불가능 했다. 대부분이 완화치료로 통증을 덜어주는 약물치료가 이루어지고 있었다.

B시설은 호스피스 병동을 전문으로 운영하는 요양 특효 진료기관으로 가정 또는 요양원에서 돌보기 힘든 노인들이 대부분이었다. 의학적 치료를 받는 사람은 거의 없었고, 병동 내에서 음악치료, 미술치료, 레크레이션과 같은 완화치료프로그램이 진행되고 있었다.

C시설은 대체보완요법으로 자연식을 하며 생활하는 곳으로, 병원 통원치료를 병행하는 환자들과 시설에서의 자연 치유만을 하는 환자들이 서로 함께 있는 곳이었다. 완화치료프로그램은 이루어지지 않았고 건강식과 자연에서의 휴식과 안정을 위한 공간이었다.

따라서, 사전 방문 및 관계자 인터뷰 결과 A시설에서 진행하고 있는 율동과 편지쓰기는 본 연구팀에서 예상한 존엄치료 프로그램과 매우 상이한 프로그램으로 판단되었고 B시설과 C시설에서는 프로그램 운영이 가능함을 확인할 수 있었지만, B시설은 노화에 따른 신체, 정신의 변화로 입원한 사람들이 대부분이었으므로 본 사례연구의 대상으로 부적합하였다. 따라서 생명제한 병명통지를 받은 암 환자들이 생활하고 있는 곳인 C시설을 선정하여 프로젝트를 운영하였다.

2) 기획 방향

참가자의 특성을 고려하여 다층적으로 커뮤니티댄스를 기획하고자 C시설은 관계자 인터뷰와 동시에 시설에 있는 환우를 대상으로 인터뷰를 진행하여 대상자의 특성을 파악하였다.

- 신체적 : 과격한 움직임은 불가능하되 일상적 움직임이 가능한 분들을 대상으로 하는 만큼, 자신의 신체 인지와 활동이 가능.
- 정서적 : 사회적 활동 및 여가 활동을 하고자 하는 의지가 강하고 삶에 있어 적극적이고 진취적인 자세를 지니고 있음. 본인이 환자라는 인식과 건강한 여가 생활을 하고자 하는 의지가 충돌되고 있음을 발견.
- 환경적 : 가족과의 관계 또한 원만한 편이며 대부분 서울에 있는 병원에 통원 치료를 받고 있음. 지리적으로 자연 환경이 우수한 곳에 위치하고 있어 치유적인 효과를 기대하고 있으며 가족과의 내왕도 자유로운 편임. 오랜 시간 동안 시설에서 생활을 하다 보니 동일 공간 내에 있는 동료들 간의 유대감에 큰 의미를 둠.

· 문화적 : 병명 선고를 받기 전에 다양한 직업군에 종사하고 있었으며 대부분 영남권에서 생활을 하였음. 여가 활동에 대한 경험이 있으나 대부분 유형화된 활동에 국한되어 있어 프로그램에 대한 욕구가 강한 반면 자신이 알고 있는 경험을 중심으로 판단하려는 경향이 있음. 민간 시설에 계시는 분들이므로 경제적 어려움에 대한 문제점은 발견되지 않음. 이와 같은 참여자의 특성을 바탕으로 자아를 인식하는 복수성³⁾에서 야기되는 정서적 어려움을 예술적 접근을 통해 내면의 문제를 표현하고 적극적으로 소통하도록 자아 바라보기부터 프로그램 기획 방향을 설정하였다.

암환자들의 건강적 문제에서 비롯될 수 있는 부정 ednial/분노 anger/타협 dargaining /우울 depression/수용 acceptance의 감정을 이해(Ross, 1926:37)하고, 긍정적인 수용적 자세를 유도하면서 예술 체험 활동을 통해 자신의 삶의 의미를 일깨우고 새로운 의미를 발견할 수 있도록 고려하였으며, 개인의 삶의 흔적(궤적)을 찾는 과정을 통해 삶의 의미를 재구성하고 수용하는 한편 상황적 동질성을 지니고 있는 커뮤니티에서의 시간적·공간적 의미를 되새기며 자신과 주변의 삶을 반추하고 미래의 삶의 모습을 움직임으로 그려 보도록 유도하였다. 또한, 과거-현재-미래-현재라는 시간적 복수성속에서 정서적 상태를 문화적으로 친근한 매체를 활용하여 이끌어 내고 이를 움직임으로 만듦으로써 서로 소통하고 자신을 발견하는 계기를 마련하고자 하였다.

3. 기획 구조 및 구성 방향

1) 프로젝트 기간 : 2011.09 ~ 2012. 05



그림 1. 연구 진행 계획

3) 자신-가족, 자신-사회(타자), 과거-현재, 현재-미래 등 다원적 측면

2) 참가자

- 지역 : 경북에 위치하고 있는 C 연수원
- 연령 및 성별 특성 : 50~70 남, 여 제한 없음

3) 규모

- 구성원 : 약 10여명 참여(일상적 신체활동이 가능하다고는 하나, 건강 상태에 따라 지속적 참여가 불확실)
- 프로그램 : 단기 프로그램 운영
총 4회 진행, 회당 60~90분 내외
주 1회 연속 4주

4) 무용의 형태 및 역할

- 비경쟁적 형식의 예술무용
- 신체를 인식할 수 있는 움직임으로 무용 체험하기
- 매체를 활용한 감각 깨우기
- 의미가 있는 움직임 만들기(상징화)

5) 프로그램 주제 : 행복한 시간, 아름다운 나의 춤!

6) 결과

- 프로그램 참여 과정의 영상기록 감상
- 자신의 춤을 감상하면서 당시 자아와의 상호작용과 성취감을 자각하고 개인과 공동체에서 안정감을 가질 수 있다.

7) 관리 및 운영 : KS무용교육원 연구원⁴⁾

표 4. 역할 분담

담당자	역할 내용	시행 일시
김미령 김유진 노경희 신상규 이나영 차수민 함주희	기획서 작성	2011. 5
김유진	시설 A 인터뷰 준비	2011. 12
김미령 김유진	시설 A 방문 및 인터뷰	방문 1회 (2012. 1. 6)
김유진 신상규	시설 B 인터뷰 준비	2011. 11
김유진 신상규	시설 B 방문 및 인터뷰	방문 1회 (2011. 11. 12)
김유진 노경희	시설 B 수업 계획	2011. 12
노경희	시설 B 프로그램 실행	수업 5회 (2012. 1. 3 / 1. 5 / 1. 10 / 1. 12 / 1. 17 / 1. 19 / 1. 26)
김유진	시설 B 프로그램 보조	수업 5회 (2012. 1. 3 / 1. 5 / 1. 10 / 1. 12 / 1. 17 / 1. 19 / 1. 26)
김미령	시설 C 일정 계획	2012. 3
김유진 노경희 이나영 함주희 황정옥	시설 C 사전 답사 및 인터뷰	방문 1회 (2012. 3. 31)
김미령 김유진 노경희 차수민 황정옥	시설 C 프로그램 계획	2012. 4
노경희	시설 C 프로그램 실행	수업 4회 (2012. 5. 12 / 5. 13 / 5. 19 / 5. 26)
김유진 이나영	시설 C 프로그램 보조	수업 4회 (2012. 5. 12 / 5. 13 / 5. 19 / 5. 26)
김미령 김유진 노경희 이나영 황정옥	프로그램 실행 자료 정리	2012. 4-5
김유진	영상 및 사진 촬영	2012. 1-6

4) 연구원 총 8명 : 김미령, 김유진, 노경희, 신상규, 이나영, 차수민, 함주희, 황정옥

8) 프로그램의 구조

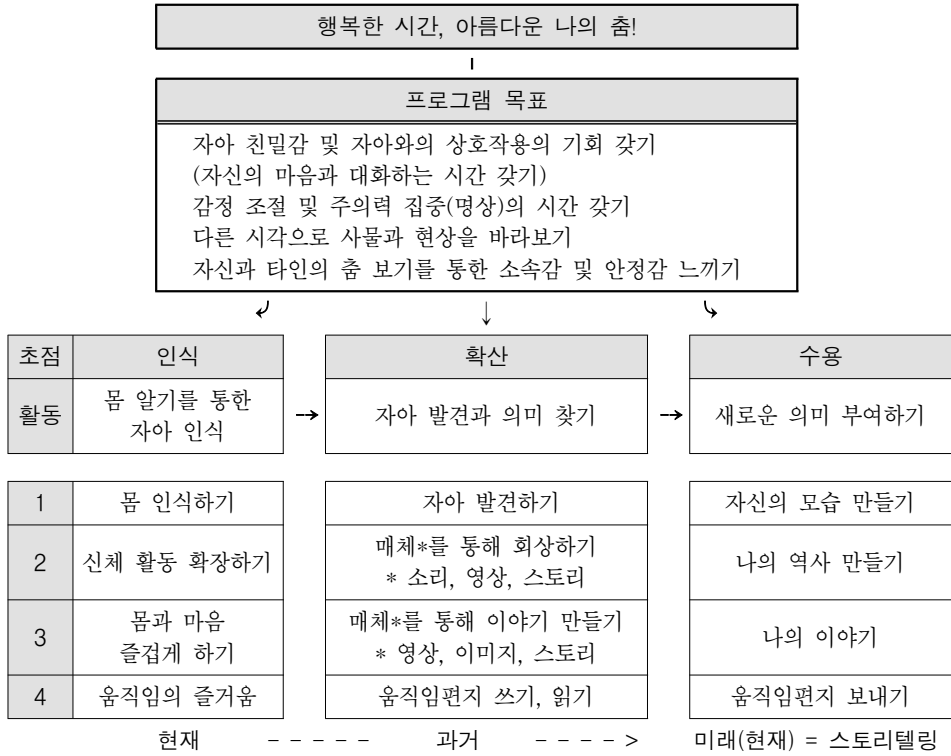


그림 2. '행복한 시간, 아름다운 나의 춤' 프로그램 구조

9) 프로그램 내용(예시)

표 5. '행복한 시간, 아름다운 나의 춤' 프로그램 내용

회차	주제	내용	활동 / 움직임
1	내몸 알기	신체 및 자아 인식	- 슬로우 워밍업하기 몸의 각 부분 움직이기 자기 소개하기
		자아 발견하기	- 천천히 걷기, 빠르게 걷기, 멈추기(낮게, 높게) 등 - 음악에 맞추어 자유롭게 움직이기 번호 정해 움직이기
		자신의 모습 만들기	거울 속 내 모습 움직임으로 표현하기(2인1조) 움직임 발표 및 감상하기 - 바닥에 누워 눈 감고 호흡하기
2	나의 인연	움직임 확장하기	- 음악을 들으며 워밍업하기 · 천천히 또는 빨리 걷기

회차	주제	내용	활동 / 움직임
			<ul style="list-style-type: none"> · 혼자 또는 함께 걷기(둘→셋→넷) · 원으로 앉아 팔만 움직이기 등 점진적 확장
		매체를 통해 회상하기	<ul style="list-style-type: none"> - 추억의 음악을 다시 듣고 이미지 떠올리기 · 각자 떠오르는 이미지(단어)를 쓰기 · 자신만의 움직임 단어 만들고 공유하기 · 비슷한 이미지(단어)끼리 그룹핑 하기 · 신체의 한 부분만 이용해서 이미지(단어) 표현하기 * 그룹내 동일한 신체 부분 사용하지 않기 · 표현한 이미지를 기억하기
		나의 역사 만들기	<ul style="list-style-type: none"> - 기억한 이미지를 엮어가기 · 이야기(자신/그룹) 만들고 타인의 움직임을 활용하여 엮어가기 →자신의 움직임으로 엮어가기
3	자화상	몸과 마음 즐겁게 하기	<ul style="list-style-type: none"> - 슬로우 워밍업하기 · 누워서 움직이기 · 누워서 몸 크게, 작게하기 · 누워서 구르기 - 영상을 보고 자신의 삶 중에 가장 기억에 남는 순간을 생각해보기
		이야기 만들기	<ul style="list-style-type: none"> - 각자 가장 기억에 남는 순간을 짧은 이야기로 만들어 보기 - 자신의 이야기를 단어, 문장으로 만들고 느낌 표현하기 - 풀라주 기법을 사용하여 그려보기-잡지책, 신문, 색연필 등을 준비하여 이미지화하기
		나의 이야기	<ul style="list-style-type: none"> - 이미지화 한 그림에서 표현할 부분 선택하기 - 이미지화 한 그림과 느낌의 단어를 활용해 움직임으로 표현하기. - 한 사람씩 선택한 부분을 움직임으로 표현하기 - 반대되는 이미지(단어)끼리 그룹핑 하기 - 그룹별 움직임 발표 및 감상하기 - 바닥에 누워 눈 감고 호흡하기
4	나의 편지	움직임의 즐거움 느끼기	<ul style="list-style-type: none"> - 슬로우 워밍업하기 · 말하면서 움직이기 · 원으로 손잡고 서서 돌고, 앉고, 일어서기 - 시를 들고 기억나는 단어, 문장 생각하기 - 기억나는 단어 또는 문장 선택하기 - 선택한 단어나 문장을 기억해 움직임으로 표현하기
		춤 편지쓰기, 읽기	<ul style="list-style-type: none"> - 나에게 편지쓰기 * 짧은 구조로 시를 써도 관계 없음 - 편지 내용을 춤으로 표현하기 * 그룹별로 상체를 이용하여 춤추기 * 이후, 하체를 이용하여 춤추기
		춤 편지 보내기	<ul style="list-style-type: none"> - 각자 기억하고 싶은 문장이나 단어를 말하며 그 느낌을 연결하여 춤추기 움직임 발표 및 감상하기 - 한 명씩 자신이 쓴 편지(시)를 읽기 · 단어 읽기, 문장 읽기, 전체 읽기 - 마지막으로 편지(시)를 읽어 주고 싶은 사람 이름을 말하며 자리에 앉기 - 이야기 나누기

IV. 결론

본 프로젝트가 실행된 C시설은 보완대체요법을 시행하는 시설로 암 환자들이 치료의 목적으로 커뮤니티를 구성하며 병원 통원 치료와 자연 치유를 병행하고 있었다. 연구원들은 기관을 선정하기 전 사회적 논쟁에 대한 스터디를 통하여 실행기관을 찾던 중 노인 요양시설인 B시설에서 프로그램을 실행하였으나 본 사례의 대상으로 선정한 생명제한선고 환우보다는 치매나 노화에 의한 입원 환우들이 많은 시설로 본 사례에 부적합하다고 판단하였고, 보건복지부 지정 완화기관인 A시설을 방문하였으나 국가에서 지정한 병원은 말기암 환자들로 움직임이 불가능하여 프로그램의 실행이 불가능하였다. 움직임이 가능한 C시설의 구성원을 파악하기 위하여 문헌 연구 및 사례 조사, 관계자 및 대상자 인터뷰 등을 통해 프로그램의 목적과 방향을 설정하고 실행하였다. 본 연구를 주관한 DA들의 생명제한선고환우를 위한 ‘행복한 시간, 아름다운 나의 춤’의 기획 목적 및 내용은 다음과 같다.

- 생명선고전의 사회적 관계들에서 격리되어 심적 부담감과 불안을 느끼고 있는 암 선고 - 병명 통지 - 환자들 대상 무용 체험의 기회 제공은 참여자 개인의 자존감이 지속될 수 있도록 격려하고 사회와 가족 관계에서의 연대감을 자각하는데 목적을 두었다.
- 대상자들을 위해 구성된 무용 체험의 내용은 ① 자신의 몸 느끼기-신체 인식 ② 매체를 활용한 감각을 깨우기 ③ 상징화-의미 있는 움직임 만들기의 과정으로 구성하였다.
- ‘행복한 시간, 아름다움 나의 춤!’을 주제로 한 춤추기는 ① 자아 친밀감 및 자아와의 상호작용의 기회 갖기(자신의 마음과 대화하는 시간 갖기), ② 감정 조절 및 주의력 집중(명상)의 시간 갖기, ③ 다른 시각으로 사물과 현상을 바라보기, ④ 자신과 타인의 춤 보기를 통한 소속감 및 안정감 느끼기를 기준으로
 - 인식(몸 알기를 통한 자아 인식)
 - 확산(자아 발견과 의미 찾기),
 - 수용(새로운 의미 부여하기)의 순서로 진행하였다.
- 암환자 대상 커뮤니티댄스는 주1회 4주간 회당 60~90분 내외로 프로그램을 계획하고 실행하였다.

5) 김화숙(2012), Community Dance, 서울: 한학문화.

프로그램 운영 결과, 참여 대상자들은 Ross(1926:37)의 이론대로 5단계의 감정(부정, 분노, 협상, 절망, 수용)을 경험하고 있었으며 참여자 대부분은 삶의 의지와 지속적인 사회적 활동 - 여가 활동, 외부 활동 등 - 에 대한 욕구가 높았다. 다만, 그들을 환자라고 바라보는 사회적 시선에 대한 우려로 수동적이고, 위축된 자세를 지니고 있었기에 본인이 추구하고자 하는 사회적 활동에 대해 보다 더 적극적인 자세를 취하지 못하고 있었다. 또한 예술 활동에 대한 경험의 폭이 좁은 까닭에 유형화된 춤이나 레크레이션에 대한 요구도가 높았으나, 프로그램이 진행되는 동안 가장 행복했던 순간을 반추하면서 이를 움직임으로 만들고, 표현하며 자신의 이야기를 재구성하는 것에 자신감을 드러냈다. 그러나 과거의 삶을 돌이켜 보는 것은 수용하면서도 현재의 모습을 부정하고, 다른 한편으로는 일상이 즐겁고 행복하길 바라는 마음을 가지고 있었다.

본 사례 실행 결과, 생명제한 환우의 범주와 감정 수위가 다양하기 때문에 참여자에 대한 보다 세밀하고 면밀한 관찰이 필요하다는 것과, 환자 개별적으로 차별화 된 정신적 만족과 안정감을 느끼고 있다는 가능성을 볼 수 있었다. 비록 제한된 시간이지만 그 시간의 길이나 양보다는 질이 삶의 가치를 대변하는 것이고 자신에게 내재된 감각과 창의성을 발견하고 그것을 춤으로 발전 시켜 스스로 결과를 체험할 수 있다면 그 보다 더 행복하고 의미 있는 순간은 없을 것이다. 자신의 행복하고 아름다운 시간을 기억하고 그 시간의 기억을 통해 자신의 삶이 의미 있었다는 만족과 안정감을 갖게 되기를 바라면서 그들과 무용으로 소통하였지만 결국, 그들이 춤추던 그 순간이 가장 아름다운 순간으로 기억될 것을 의심하지 않는다. 자신에게 숨어있던 놀라운 감각과 창의력이 힘차게 솟아나 자신의 생각을 몸으로 표현해 내던 그 순간을 그들도 DA들도 잊지 못하기 때문이다.

최근의 보도⁶⁾에 의하면 대부분의 암 환자들은 병명 통지 후 실직 상태에 처하게 되어 경제적 어려움을 겪고 있다는 조사 결과가 나왔다. 더불어 사회 활동이 불가능 할 것이라는 일반인들의 인식과 편견에 의한 고통을 감내하여야 한다고 한다. 이처럼 사회로부터 야기되는 편견과 오해로부터 암환자는 자유로울 수 없다. 건강적인 문제와 더불어 경제적 어려움, 그리고 심적 부담감은 오롯이 개인의 의지에 기대어 회복시켜야 하는 문제가 되었다. 무용으로 소통하는 사회에 좀 더 가까이 가기 위해 실행한 <생명제한 선고 환우 대상 커뮤니티댄스>는 개인의 건강을 이유로 사회관계에 문제가 생기게 되면 그 관련성으로 인해 그 누구도 신체적 불리함에서 자유롭지 못하다는 것을 체험하게 된 사례이다.

6) 2012년 4월 보도(MBC, YTN 등) : ‘삼성서울병원’이 일반인 천 여명을 대상으로 조사한 결과, 열명 중 일곱 명은 ‘암환자는 사회에 큰 기여를 할 수 없다고’ 답했고, 다섯 명은 ‘치료 후 건강이 회복돼도 직장 업무 능력이 떨어질 것’이라고 생각하고 있고 한다. 실제로 암환 중 절반은 1년 이내에 직장을 잃었고, 치료 후 다시 직장에 취직하기까지 걸리는 시간도 일반인 보다 평균 15개월이 더 길었다고 한다.

참고문헌

- 김화숙, 전해리, 한혜리, 오레지나(2012), **Community Dance**, 서울: 한학문화.
- 한혜리(2012), “커뮤니티댄스의 교육적 기대와 사회적 효과”, **커뮤니티댄스와 무용 교육**, 2012. 6. 23 이화여자대학교 학생문화관 ECC B157. 한국무용교육학회 학술심포지엄, 한국무용교육학회. 19-30.
- Alfons, D.(2001), 전성근(역, 2008), **인문학으로서의 죽음교육**, 서울: 도서출판 인간사랑.
- Elias, N.(1982), 김수정(역, 1998), **죽어가는 자의 고독**, 서울: 문학동네.
- Shilling, C.(1993), *The Body and Social Theory*, 임인숙(역, 2000), **몸의 사회학**, 서울: 나남출판
- Krishnamurti, J.(1962), *on living and dying*, 정채현(역, 2007), **삶과 죽음에 대하여**, 서울: 고요아침.
- Yasunaga, K. 외(2005), *Introduction to Dignity Therapy*, 김유숙(역, 2011), **존엄치료 - 소중한 사람에게 편지를 쓰자 -**, 서울: 학지사.
- 국가암정보센터 www.cancer.go.kr