

---

## 13주차- 환경치료

---

이종은 PhD. RN 충북대학교 간호학과 교수



- “정신건강간호사는 환자, 가족 및 임상전문가와 협력하여 안전하고 치료적인 환경을 제공하고, 구조화하고 유지하여야 한다.”
  - 정신건강간호의 실무표준 5C (미국간호협회, 2007)



# 환경치료의 이해

---

- **대상자의 행동변화에 영향을 미치고 심리적 건강과 기능 개선을 위해 과학적으로 환경을 구조화하는 것**
  - **목적:** 물리적 안전과 정서적 안정을 제공할 수 있는 환경을 제공하여 신체적 위험에서 보호하고 대상자의 정서적 욕구를 만족시켜 주며, 손상된 자아 기능을 강화시켜 대인관계와 사회생활 적응을 증진시킴으로써 대상자 삶에 일반화될 수 있도록 돕는 것
  - 대상자가 접하고 있는 '모든 것', 즉 정신건강의학과 의사나 간호사뿐 아니라 모든 직원, 다른 대상자, 물리적 시설, 제도, 규범, 구조 등이 치료적이어야 하며, 24시간을 대상자와 함께하는 간호사는 치료적 환경에서 주요 역할을 담당
  - 간호사는 자신을 간호의 도구로 인식해야 하며 친숙하고 솔직하며 지지적인 태도로 대상자와 관계를 맺고, 대상자의 행동과 문제해결에 초점을 맞춰 목표지향적 활동으로 관계를 유지해야 함
  - 환경치료는 치료적 환경, 치료공동체 혹은 치료적 지역사회 등과 같은 용어로 공용
-

# 환경치료의 이해

---

## 치료적 환경 또는 치료적 공동체는

“ 개인의 행동 변화에 영향을 미치고 심리적 건강과 기능을 개선하기 위해서 과학적으로 환경을 구조화하는 것” 으로 정의된다.

치료공동체 내에서

대상자는 적응적인 대처기술, 상호작용, 관계 맺는 기술 등을 배울 수 있으며 그러한 기술들은 대상자의 일상 생활에서 일반화될 수 있게 된다.

---

# 정의 및 역사

1.

Milieu therapy, 치료적 환경, 치료적 공동체,  
Therapeutic Community(Maxwell Jones, 1953)

2.

환자가 접하고 있는 모든 것은 치료적이어야 한다  
- 집단의사결정, 민주적 절차, 집단과정 강조

3.

환자 곁에 24시간 머무르는 간호사는 자신을  
치료적 도구로 인식

4.

hospitality

대상자가 변화할 수 있는 지지적 환경으로 치료적으로  
유익한 변화를 도모할 수 있는 환경  
- 물리적, 사회적 환경, 치료적 활동으로 구성

## 환경치료의 기본가정 (Skinner, 1979)

---

- 각 대상자의 건강상태를 인식하고, 나아지도록 격려한다.
  - 모든 상호작용은 치료적 중재를 위한 기회이다.
  - 대상자는 자기만의 환경을 갖고 있다.
  - 각 대상자는 자신의 행동에 책임을 진다.
  - 동료의 영향력은 효과적이고 강력한 도구이다.
  - 부적절한 행동은 발생하는 즉시 다룬다.
  - 제한과 처벌은 피한다.
-

## 치료 공동체를 촉진시키는 조건들

---

- 기본적인 생리적 욕구가 충족되어야 한다.
  - 물리적 시설은 치료 목적을 달성하는데 이바지한다.
  - 자기 의지로 관리할 수 있는 민주적인 형태여야 한다.
  - 대상자의 능력에 따라 책임이 부여된다.
  - 사회적 활동과 작업 관련 활동에 대한 구조화된 프로그램은 치료 프로그램의 일환으로 계획된다.
  - 퇴원을 촉진하기 위한 노력의 일환으로 치료 프로그램에 지역사회와 가족을 포함한다.
-

# 치료적 환경의 구성요소

## 물리적 환경

안전과 보호  
개인의 비밀,  
독립성,  
사회적관계,  
오락활동, 안정  
제공

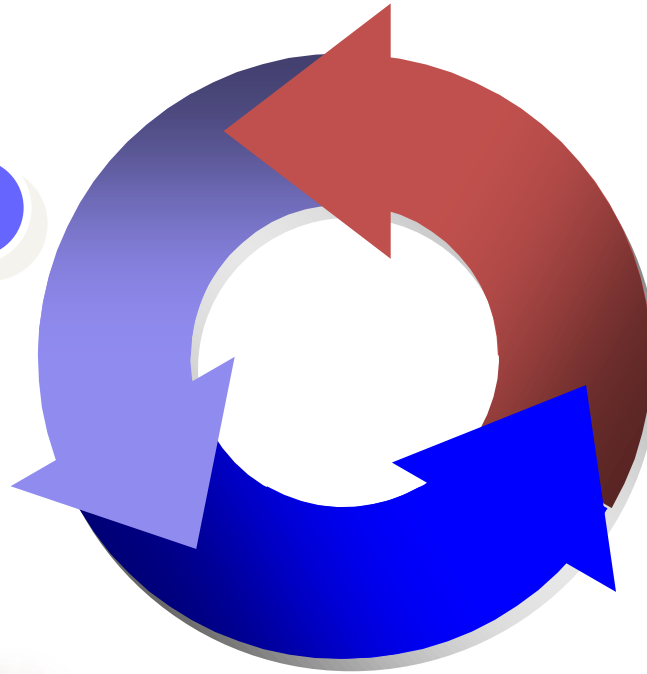


## 사회적 환경

병동규범  
제한설정-수용가능한  
행동과 수용불가능한  
행동 확인  
대상자의 수준, 요구  
고려

## 기능적 환경

억제, 지지, 구조, 참여, 타당성, 민주성,  
허용성, 공동성, 현실직면





# 물리적 환경



## 편안하게 쉴 수 있는 집 같은 분위기 형성

1. 거실, 식당 등은 각종 요법실이 될 수 있도록 계획
2. 날짜, 시간, 장소의 위치가 표시된 큰 안내판 설치  
침실에 명확히 대상자의 이름 표시, 시설물을 색으로 표시
3. 병동의 색조는 옅은 색 선호, 조명은 자연조명에 가까운 색  
달력, 신문, 시계 비치하여 현실감 증진
4. 시설의 위치는 지역사회 자원을 이용하기 쉬운 곳이 대상자의  
사회화에 도움이 됨
5. 대상자의 사생활 보호나 독립성 유지와 아울러 안전 고려
6. 화재를 대비하여 비상구 표시, 응급상황에서 인명구조에  
어렵지 않도록 쇠창살은 제거 가능하게
7. 격리실 침대는 바닥에 고정, 바닥과 벽은 충격완충시설 설치
8. 응급장비, 약물 점검, 날카로운 물건관리, 외부문의 잠김 확인

# 치료적 환경에서 간호사의 역할



- 대상자의 정신병리에 대한 견해를 통합하여 일관성 있고 체계적인 치료전략을 수립
- 치료적 환경에서 간호사들은 대상자의 생리적 요구가 충족되도록 보장할 책임이 있음
- 일상생활 활동에서 가능한 한 독립적으로 수행하도록 대상자를 격려해야 함
- 신체적 상태를 평가하는 것은 간과되어서는 안될 중요한 간호 책임
- 와해된 사고 혹은 혹은 지남력에 장애가 있거나 혼란에 빠져있는 대상자들에게 현실감을 갖도록 함
- 간호사들은 정신건강의학과 병동의 입원대상자 투약 관리에 대한 책임
- 치료적 환경에서 대상자와 간호사 사이에 신뢰의 발전으로 증진되어야 함
- 간호사는 치료적 환경에서 용인할 수 없는 행동에 대한 한계를 설정할 책임
- 간호사는 치료적 환경 자체를 건전하게 유지하고 직원, 대상자 모두에게 치료공동체의 의무, 가치관, 질서 등을 교육시키고 유지해 나감
- 병실규칙과 질서를 지키는 일과 개별화된 치료에서 융통성있고 효율적 결정을 내리는 일에서의 조화와 균형 유지
- 담당 치료자가 대상자와 전이-역전이 반응의 혼란에 빠져 있을 때 개입하여 객관적인 방향을 제시
- 병실의 모든 직원은 때로는 환경치료자로서 대상자 각각에 대한 역할모델(role model)
- 어느 대상자라도 희생양이나 적개심의 표적이 되지 않도록 보호해 주는 역할
- 대상자에 대한 교사 역할로 정신건강과 관련된 다양한 주제의 교육 제공

## 치료공동체의 실제적 운영

---

- 모든 프로그램은 다학제팀 접근에 의해 수행된다.
- 다학제팀에는 의사, 간호사, 직원, 임상심리사, 사회복지사, 작업치료사, 레크리에이션치료사, 미술치료사, 음악치료사, 심리극 전문가, 실습학생, 영양사, 성직자, 대상자 등이 포함된다.
- 포괄적인 치료계획은 팀에 의해 수립된다.
- 모든 분야의 구성원은 치료 계획에 서명하고 필요에 따라 계획을 갱신하기 위해 주기적으로 만난다.



# 환경치료 프로그램

## 대상자권익체계

각 환자의 상태와 활동도에 따라 일정수의 집단으로 분류, 사회생활에서의 계층화를 병실생활에서 재현, 치료에 바람직한 행동은 강화시키고, 방해되는 행동은 소거시킴

## 다학제 팀 접근

Interdisciplinary treatment, IDT. 초기평가는 의사, 간호사가 하여, 대상자의 문제행동이 표적증상으로 제시되며, 이에 대한 다각적인 시각의 이해와 분석이 이루어짐.

## Community meeting (공동체모임)

병실가족회의. 직원과 환자간의 접촉을 증가. 주1~2회 실시, 임기를 정한 회장단이 1주간 병실의 환자와 같이 의논할 안건을 준비하고 건의사항에 대해 토론. 공동체가 경험하는 실제적 문제 발견, 솔직하게 말할 수 있는 기회

## 정신사회재활연계

재활치료는 정신질환자들이 지역사회 내에서 함께 생활해가는 모든 과정을 의미. 낮병원, 직업재활, 사회기술훈련, 지역사회 적응훈련, 재활프로그램, 대상자와 가족교육, 퇴원교육 등



경계성 성격장애 진단을 받은 대상자가 다양한 요구를 갖고 간호사실에 자주 나온다. 간호사는 "한 시간 간격으로 간호사실에 오시면 됩니다." 라고 설명함으로써 중재를 하였다. 어떤 간호중재가 적용되었는가?

- A. 현실감각 제공하기
- B. 신체적 욕구 충족 확인하기
- C. 행동에 제한을 두기
- D. 대상자 교육하기

- 정답: C

- 이 상황에서 간호사는 치료적 환경에서 받아들여지지 않는 행동에 대하여 제한을 둘 의무가 있다. 학습이 강화되어질 수 있다면 폭력의 결과에 대하여 제한을 지속적으로 수행하는 것이 중요하다.



감사합니다