

# 작업치료학개론

## Introduction to Occupational Therapy

### Chapter 3-1. 작업치료 이론의 틀

KYOT, professor Doo-Han Yoo



# Chapter 3-1. 작업치료 이론의 틀

- 학습목표

- 이론, 임상 모델, 이론의 틀을 정의할 수 있다.
- 이론의 틀의 종류에 대한 구성요소와 원리를 설명할 수 있다.
- 이론에 틀에 입각하여 클라이언트의 평가방법과 치료방법을 선택할 수 있다.

## 참고문헌

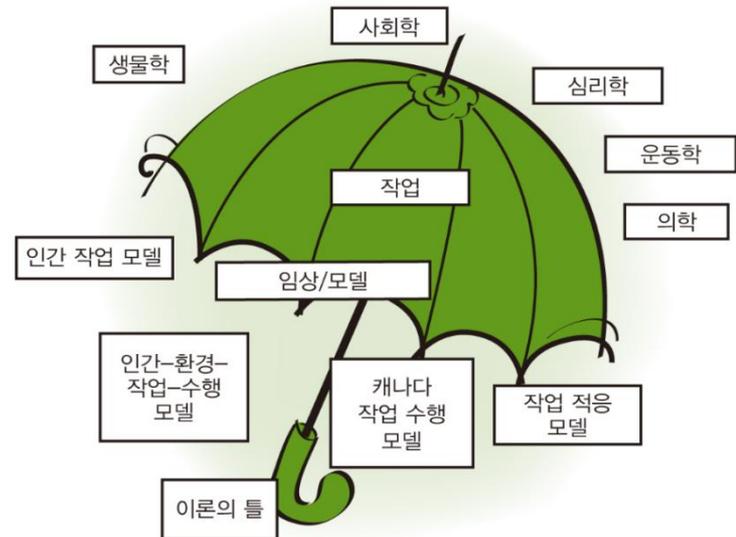
-이재신, 이택영, 이지연, 유은영 / 2014 / 작업치료학개론 / 탐메디오피아

-Pedretti's Occupational Therapy

# 작업치료 이론의 틀

## • 작업치료 이론의 틀 이해하기

- 임상에서 이론의 틀을 사용하는 것은 근거 중심의 작업치료(evidence-based OT)의 수행에 필수
- 이론: 개념/사상의 결집체 (사건이나 상황을 설명하는데 도움) = 개념(concepts) + 원리(principles)
  1. 개념: 개인의 생각 속에 존재하며 무엇인지 나타내어 주는 사상(idea) – 상징이나 언어를 통해 표현
  2. 원리: 두 개 또는 그 이상의 개념 사이의 관계를 설명하는 것 – 관계를 통해 설명



# 작업치료 이론의 틀

- **사람-환경-작업 이론(PEO Model of Practice)**

1. 개인(person)

- 개인은 운동, 인지, 감각, 지각, 의사소통, 사회-감정적 체계로 구성

2. 환경(environment)

- 문화적, 사회적, 경제적, 제도적, 물리적, 사회적 요소를 포함하고 작업수행에 영향을 줌

3. 작업(occupation)

- 클라이언트에게 의미 있는 과제들의 조합

 작업 수행의 증진을 위해 위 세 측면에 변화를 촉진해야 함

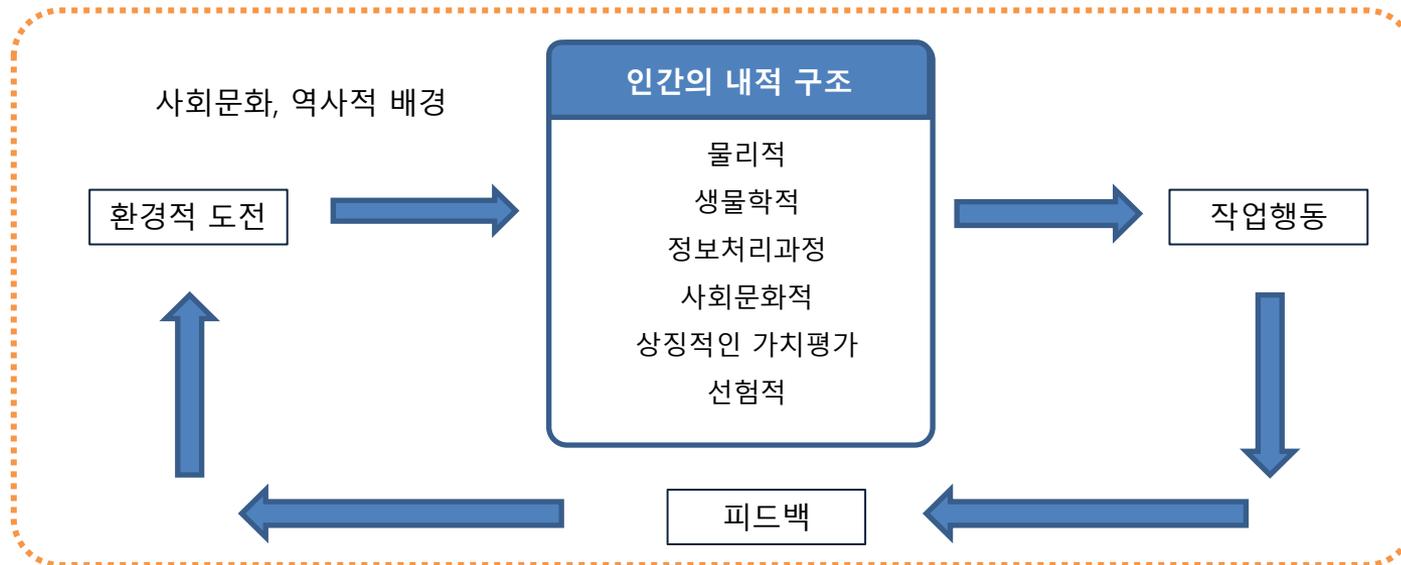
# 작업치료 이론의 틀

- **인간작업모델(Model of Human Occupation) – 키엘호프너(Kielhofner)**
    - 인간은 작업적 존재이며, 역동적인 열린 체계로 파악
    - 작업수행을 3가지 하위체계(의지, 습관화, 수행능력)의 상호작용과 환경의 영향을 강조
    - 기능장애를 가진 모든 사람에게 적용 가능한 모델
1. 의지(volition)  
: 개인인과(자기효능감), 가치, 흥미 반영
  2. 패턴화-습관화(habituation)  
: 행동의 순환적 패턴으로 효율성 강조
  3. 개인적 수행역량(personal capacity)  
: 객관적 수행력과 주관적 경험이 만들어 낸 것

# 작업치료 이론의 틀

- **작업과학모델(Occupational Science Model)**

- 작업의 개념을 강조, 작업이 치료의 수단과 목적이 되는 근거를 설명함
- 일생 동안 작업과 관련되어 살아가는 인간에 대해 연구



➔ 작업과학을 통해 환경 내에서 적응하고 관리할 수 있는 방법(정상적 상태를 위한 조건)을 제공

# 작업치료 이론의 틀

- **클라이언트 중심 모델(Client Centered Model)**

- 환경, 작업적 역할, 사람간의 상호작용에 초점을 둠
- 클라이언트는 치료과정의 파트너로 치료사와 함께 문제해결을 해 나가야 함
- 클라이언트는 다양한 특정 요구를 지니고 있어 다양한 접근법을 활용해야 함
  
- 클라이언트 중심 모델이 강조한 3가지 요소
  1. 일상생활 동안 수행하는 작업
  2. 동기를 유발 시킬 수 있는 것
  3. 환경과의 상호작용에 영향을 주는 개인적 특성
  
- 치료적 적용: 클라이언트를 주요 초점으로 욕구를 반영한 중재 실시

# 작업치료 이론의 틀

- **재활이론의 틀(Rehabilitation Frame of Reference)**

- 장애를 가진 사람의 일상생활 수행능력을 최대화하기 위한 재활철학을 바탕으로 함
- 보상적 방법, 보조도구 적용, 환경개조에 중점을 둠

- ① 보상적 전략은 개인의 독립성 회복을 위해 사용
- ② 가치, 역할, 습관에 의해 형성되는 의지-동기(motivation)는 독립성을 되찾는데 영향을 줌
- ③ 수행환경은 독립성을 위한 의지-동기에 영향을 줌
- ④ 보상적 기술의 적용을 위해서는 최소한의 인지와 감정 기술이 필요
- ⑤ 임상적 추론은 개별목표와 기능적 수행능력을 갖추는 것을 시작으로 환경에 맞게 보상전략 진행

# 작업치료 이론의 틀

- **생체역학적 이론의 틀(Biomechanical Frame of Reference)**

- 인간의 움직임은 작업수행을 성공적으로 하기 위한 필수적인 요소임
- 신체적 장애를 지닌 사람의 근력, 지구력, 관절가동범위를 향상시켜 기능을 증진시킴

- ✓ 이론적 요지 – 페드리티(Pedretti), 트롬블리(Trombly)

- 비정상적이거나 부족한 자세조절을 보조하기 위해 외부적 도움을 통해 개인 독립성을 향상
- 인간의 움직임을 동역학적 관점에서 해석,
- 뼈, 관절, 근육, 힘줄, 말초신경, 심근, 폐, 피부 손상은 관절범위와 근력 등의 제한으로 과제수행 방해

- ✓ 치료적 적용

- 평가: 관절가동범위(ROM), 근력(MMT), 지구력 측정
- 중재: 운동프로그램, 보조기 적용, 작업 적용, 활동의 조정(무게조절, 도구 수정, 방법 변환 등)

# 작업치료 이론의 틀

- **감각운동접근(Sensory Motor Approaches): 1. 운동조절(motor control)**
  - 운동조절이론: 어떤 과제를 수행하기 위해 자신의 행동을 조절하고 협응하는 기전
  - 운동조절이론은 신경계와 움직임이 생성되고 조절되는가에 대한 기전을 체계적으로 정립한 가설
- ✓ 반사이론(reflex theory): 쉐링톤(Sherrington)이 주장한 운동조절 이론
  - 반사는 감각수용기, 신경로, 효과기의 구조가 필요하며, 반사궁을 형성하여 움직임이 발생
  - 인간의 복잡한 행동도 자극과 반응이라는 반사들의 겹합체로 봄
  - 자발적인 동기에 의해 나타나는 행동을 설명하기 어려움
  - 임상적 적용은 반사검사에 활용, 반사를 이용하여 원하는 움직임을 증가하고 감소시켜 사용 가능

# 작업치료 이론의 틀

- **감각운동접근(Sensory Motor Approaches): 1. 운동조절(motor control)**
  - 운동조절이론: 어떤 과제를 수행하기 위해 자신의 행동을 조절하고 협응하는 기전
  - 운동조절이론은 신경계와 움직임이 생성되고 조절되는가에 대한 기전을 체계적으로 정립한 가설
- ✓ 수직계층형 이론(hierarchical theory): 휴그링스 잭슨(Hughlings Jackson)에 의해서 제기-1932
  - 신경계는 고위, 하위 중추가 있고, top-down으로 지배
  - 신경계 손상환자들의 기능장애는 고위 중추의 통제 문제로 봄
  - 아동에서 보이는 운동발달은 반드시 단계적이지 않음(제한)
  - 인간의 행동은 환경과의 상호작용에 의해 다양하게 생성(제한)
  - 임상적으로 반사들을 통해 신경손상 부위를 예측하는데 효과적
  - 심한 뇌 손상의 경우 회복의 예후를 예견하는데 적용 가능

# 작업치료 이론의 틀

- **감각운동접근(Sensory Motor Approaches): 1. 운동조절(motor control)**
  - 운동조절이론: 어떤 과제를 수행하기 위해 자신의 행동을 조절하고 협응하는 기전
  - 운동조절이론은 신경계와 움직임이 생성되고 조절되는가에 대한 기전을 체계적으로 정립한 가설
- ✓ **시스템 이론(system theory): 번스타인(Bernstein)에 의해서 제기-1932**
  - 움직임은 하위, 고위 중추에서 조절하는 것이 아닌 시스템들의 상호작용에 의하여 발생한다는 이론
  - 반사 이론과 수직계층형 이론을 보완하여 다양한 설명 가능
  - 정확한 용어 정의가 없어 연구자들 간의 임상적 결과를 비교에 한계가 있음
  - 다양한 시스템과의 관련성을 명료하게 설명하기 어려움

# 작업치료 이론의 틀

- **감각운동접근(Sensory Motor Approaches): 2. 루드 접근(Rood approach)**
  - ✓ 루드접근(Rood approaches)
    - 정상적 운동조절은 피질하부의 조절된 반사패턴 이용으로부터 나옴
    - 감각자극을 통해 근육의 운동반응이 나타나며, 이를 통해 목적 있는 활동이 가능하다고 봄
    - 운동조절을 위한 4가지 요소(상호억제, 협력수축, 힘든 일, 기술)
      - 1) 상호교대적 작용: 보호기능을 위한 발달초기 운동패턴(주동근-길항근 움직임)
      - 2) 협력수축(cocontraction): 자세 유지 패턴, 근긴장 유지(주동근과 길항근의 동시 수축)
      - 3) Heavy work 단계: 네발 자세에 앞 뒤로 흔들기(근위부 수축-움직임, 원위부 고정-안정성)
      - 4) 기술(skill) 단계: 가장 높은 기능의 운동패턴(눈과 손의 협응기술, 안정성+운동성)

# 작업치료 이론의 틀

- **감각운동접근(Sensory Motor Approaches): 2. 루드 접근(Rood approach)**

- ✓ 루드접근(Rood approaches)

- 치료적 적용

1. 감각자극을 이용하여 근긴장도를 정상화시킨다.
2. 각 개인의 수준에 맞는 정상발달 순서를 향상시킨다.
3. 반복을 통한 학습능력을 촉진시킨다.

 감각자극의 다양한 기법을 적용하여 운동조절의 회복으로 작업참여를 유도함

# 작업치료 이론의 틀

- **감각운동접근(Sensory Motor Approaches): 2. 루드 접근(Rood approach)**
  - ✓ 루드접근(Rood approaches)
    - 촉진기법
      1. 가벼운 움직임 접촉(light moving touch), 얼음 마사지(icing)
      2. 빠른 솔질(quick brushing), 빠른 스트레치(quick stretch)
      3. 쓸어내리기(stroking)
      4. 고유수용성 감각: 관절압박(joint compression), 빠른 신장(quick stretching), 두드리기(tapping)
      5. 진동자극(vibration)
      6. 무거운 관절 압박(heavy joint compression)

# 작업치료 이론의 틀

- **감각운동접근(Sensory Motor Approaches): 2. 루드 접근(Rood approach)**

- ✓ 루드접근(Rood approaches)

- 억제기법(이완)

1. 느린 율동적 움직임(slow rhythmic movement)

2. 따뜻한 온도(neutral warmth)

3. 지속적인 신장(maintained stretching), 심부 힘줄압박(deep tendinous pressure)

4. 부드럽게 흔들기(gentle shaking)

5. 천천히 쓰다듬기(slow stroking)

6. 가벼운 관절압박(joint approximation)

# 작업치료 이론의 틀

- **신경발달치료 이론의 틀(Neurodevelopmental Treatment Frame of Reference: NDT)**
  - 비정상적인 반사 및 반응의 억제와 정상 반응의 촉진을 통해 기능적 움직임을 향상시킴
  - ✓ 이론적 요지
    - 정상적인 움직임은 촉진시키고 비정상적 반사는 억제
    - 중추신경계 손상으로 상위 수준의 조절 부족과 하위 수준의 원시적이고 비정상적 반사가 나타남
  - ✓ 치료적 적용
    - 비정상적인 움직임 패턴과 반사 활동을 억제하기 위한 핸들링(handling)을 통해 기능적 움직임 촉진
    - 자세와 움직임의 정상적 패턴을 통해 움직임의 질 향상

# 작업치료 이론의 틀

- **감각운동접근(Sensory Motor Approaches): 3. 보바스 접근(Bobath approach)**
  - ✓ 보바스 접근(Bobath approaches)-신경발달적 접근(Neurodevelopmental treatment approach)
    - 감각자극을 통해 비정상적 패턴은 억제시키며 정상적 패턴을 촉진
    - 임상적 경험을 바탕으로 보바스(Bobath) 부부가 만듦
    - 정상적 근 긴장도, 자세, 움직임으로 일상적 과제를 기능적으로 수행해야 함
    - 기능장애는 뇌 손상으로 나타나며 축 조절, 사지조절, 자동반응 등을 감소시킴
    - 평가: 반사발달평가, 근 긴장도, 자동반응, 시너지 패턴, 대동작 및 소동작 등
    - 치료: 근 긴장도 정상화를 위한 손상측 체중 지지, 몸통 회전 촉진, 자세 취하기, 수동적 신장 등을 통해 정상적인 자세가 이루어지도록 해야 함

# Chapter 3. 작업치료 이론의 틀

- 학습성과

임상모델은 작업치료사의 생각들을 구조화시켜 주며, 이론의 틀은 임상에서 무엇을 해야 할지 말해 준다. 작업의 개념들을 이러한 이론의 틀을 활용하여 작업치료사는 구조화시킨다. 따라서 작업치료사가 개발한 임상 모델을 사용하는 것은 작업치료사의 마음가짐을 가장 잘 설명한다.

이러한 이론의 틀은 작업치료사가 근거 중심 실천을 보장하는데 있어 중요하다. 선택한 이론의 틀과 관련된 연구들을 분석하고 비평하여 작업치료사는 그 치료의 원리와 중재과정, 치료 기술에 대해 깊이 이해할 수 있게 된다. 이론의 틀에 대해 상세한 지식을 갖춘 작업치료사는 클라이언트를 대상으로 매우 능숙하게 일할 수 있다. 중재기술의 사용 근거에 대해 잘 알고 표현하는 것은 보건의료체계에서 매우 중요한 일이다.

이러한 이론의 틀에 대한 이해를 바탕으로 작업치료사는 클라이언트에게 더 나은 서비스를 제공해 줄 수 있다.