

# 2026 제34회 대한작업치료학회 학술대회

# OT Beyond Borders

AI와 함께 여는 작업치료의 미래

AI가 연결하는 Practice · Research · Education · Community

## 접수 안내

접수기간

2026. 8. 17.(월)  
~ 2026. 8. 31(월)

상세일정 확인  
학술대회 신청  
바로가기



메인 행사

9.19.(토)  
학술대회

09:00 ~ 17:00

대전보건대학교 대강당  
(대전광역시 동구 충정로 21)

구두논문  
발표

학위논문  
발표

캡스톤  
디자인

대학원생  
워크숍

보수교육

명사초청  
특강

구두논문 발표

10:00 ~ 13:00

학술논문 및 학위논문 구두 발표

• 학술논문 · 학위논문 현장 심사

대전보건대학교 8동 3층 8322호 대형강의실

캡스톤 디자인

10:00 ~ 13:00

캡스톤 디자인 발표 및 현장 심사

• 팀 프로젝트 발표 · 현장 심사

대전보건대학교 8동 3층 8322호 대형강의실

대학원생 워크숍

10:00 ~ 13:00

Next OT 특목 2026

• Our Story & Study: Being & Doing 장정열 · facilitator

대전보건대학교 8동 3층 일반강의실 8323-1호

보수교육 · 4학점 인정

10:00 ~ 13:00

AI와 함께 하는 작업치료 임상과 전문역량

• AI 시대, 작업치료사에게 필요한 역량과 준비

이혜진 · 한양여자대학

• Occupation Flow: 참여 중심 AI Workflow 설계

함형광 · 푸르메재단 넥슨어린이재활병원

대전보건대학교 8동 4층 대강당

접수기간 연장(- 9/7)

학술대회 세리머니 1부

14:00 ~ 15:20

• 학술대회 개회식  
• 명사초청 특강

학술대회 세리머니 2부

15:40 ~ 17:00

• 대한작업치료사협회 연사  
• 학술대회 시상식

대전보건대학교 8동 4층 대강당

명사소개

14:20 ~ 15:20

홍영일



서울대학교 대학원 교육학과 교육공학 박사  
재미와의미연구소 대표

## 학술대회 주간 온/오프라인 강좌 안내

9.12 (토)

온라인강좌

실시간 Zoom

14:00 ~ 18:00 (4시간)

성인 발달장애인 지원사업의 이해와 실제

- 성인 발달장애인 주간활동 서비스와 최중증 발달장애인 통합돌봄 사업
- 최중증 발달장애 전문인력 양성과 맞춤형 돌봄 지원
- 장애인 스포츠바우처 사업과 신체활동 참여지원
- 지역사회 투자 서비스를 통한 성인 발달장애인 지원

박정은 · 대전발달장애인지원센터  
권성애 · 동남보건대학교 아동발달지원센터  
강은선 · 이음각통합발달센터  
김시현 · 여울목

보수교육 4학점 인정

9.13 (일)

오프라인 강좌

장소 : 국립정신건강센터 지하 1층 어울림홀 (서울)

09:00 ~ 13:00 (4시간)

아동 작업치료에서의 치료적 상호작용 전략  
: 참여 촉진을 위한 임상 적용

박지훈 · 어울림아동발달연구소 정희진 · 마미정각통합상담연구소  
유애리 · 시소각통합상담연구소 조혜진 · 어바웃차일드

보수교육 4학점 인정

14:00 ~ 18:00 (4시간)

아동 작업치료의 실천 접근  
: 관계 형성을 위한 DIR/플로어 타임과 참여 촉진을 위한 OPC

정미양 · 한국아동신경발달연구소 주유미 · 가천대학교

보수교육 4학점 인정

9.20 (일)

오프라인 강좌

장소 : 국립정신건강센터 열린강당 (서울)

09:00 ~ 13:00 (4시간)

회복기 재활에서 재택의료까지  
: 지역사회 복귀를 위한 재활의료 전달체계

박요안 · 국립재활원 박예슬 · 연세송내고 재택의료센터

보수교육 4학점 인정

14:00 ~ 18:00 (4시간)

지역사회 통합돌봄과 작업치료  
: 지역별 사업모델과 실천사례

김영훈 · 아주대학교 요양병원 황호성 · 건양대학교  
유지애 · 청주성모병원 이영오 · 수원복지재단 수연24시 어린이집

보수교육 4학점 인정

참가신청  
바로가기



학술대회 안내 및 접수페이지  
ksot0919.vercel.app



학술대회 관련 문의  
ksotoffice@nate.com

대한작업치료학회 홈페이지  
https://www.ksot.kr



장 소

대전보건대학교



대전광역시 동구 충정로 21 대전보건대학교

주관/주최

대한작업치료학회  
The Korean Society of Occupational Therapy

후원

보건복지부

(사)대한작업치료사업회  
Korean Association of Occupational Therapists

# 목 차

|                                                         |     |
|---------------------------------------------------------|-----|
| 1. 인사말 .....                                            | 6   |
| 2. 학회장 환영사 .....                                        | 8   |
| 3. 축사 .....                                             | 10  |
| 1) 이 지 은 - [사]대한작업치료사협회 회장                              |     |
| 2) 김 은 주 - 한국작업치료교수협의회 회장                               |     |
| 4. 제34회 학술대회 준비위원회 및 제14대 학회 임원 소개 .....                | 13  |
| 5. 학술강좌                                                 |     |
| 1) AI 시대, 작업치료사에게 필요한 역량과 준비 .....                      | 16  |
| 강사 : 이 혜 진 [한양여자대학교 교수]                                 |     |
| 2) Occupation Flow: 참여 중심 작업치료를 위한 AI Workflow 설계 ..... | 42  |
| 강사 : 함 형 광 [푸르메재단 벡슨어린이재활병원 팀장]                         |     |
| 6. 명사 초청 특강 .....                                       | 63  |
| 1) 시와 돌봄 - 홍 영 일 [재미와의미연구소 대표]                          |     |
| 7. 학술발표                                                 |     |
| 1) 대학생 캡스톤디자인 경진대회 .....                                | 74  |
| 2) 우수학위논문 .....                                         | 84  |
| 3) 구두 및 포스터 발표 .....                                    | 92  |
| 4) 우수논문, 학술상 .....                                      | 135 |



## 8. 협찬 ..... 150

- 1) (주)코트라스
- 2) (주)알에스리웹
- 3) (주)앞썸아이앤씨
- 4) (주)싸이버메딕
- 5) 아이점프런
- 6) 한국심리주식회사
- 7) (주)오비이랩

식 순

# 2026년 제34회 대한작업치료학회 학술대회

## - 개 회 식 -

\* 사회 : 서 상 민 학술대회 준비위원장

|               |                                                                    |
|---------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. 인사말        | 서 상 민 학술대회 준비위원장                                                   |
| 2. 국민의례       | 사회자                                                                |
| 3. 개회선언 및 환영사 | 최 유 임 대한작업치료학회 회장                                                  |
| 4. 귀빈 소개      | 사회자                                                                |
| 5. 축사         | 이 지 은 (사)대한작업치료사협회 회장<br>김 은 주 한국작업치료교수협의회 회장                      |
| 6. 명사 초청 특강   | AI와 돌봄<br>강사 : 홍 영 일 (서울대학교 교육공학 박사, 재미와 의미 연구소 대표)                |
| 7. 협회 연사      | 이 지 은 (사)대한작업치료사협회 회장                                              |
| 8. 시상         | 대한작업치료학회 우수논문상<br>작업치료 전문학회 학술상<br>우수학위 논문상 (석·박사)<br>대학생 캡스톤 디자인상 |

# 2026년 제34회 대한작업치료학회 학술대회

## - 학술대회 프로그램 -

| 구 분                | 시 간                        | 내 용                                                                                   |                     |
|--------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 09:00~10:00        |                            | 학술대회 등록 및 포스터 전시                                                                      |                     |
| 학술강좌<br>(4학점)      | 10:00~13:00                | 1. AI와 함께하는 작업치료 임상과 전문 역량<br>강사 : 이 혜 진 (한양여자대학교 작업치료학과 교수)                          |                     |
|                    | 대강당                        | 2. Occupation Flow : 참여 중심 작업치료를 위한 AI Workflow 설계<br>강사 : 함 형 광 (푸르메재단 넥슨어린이재활병원 팀장) |                     |
| Special<br>Session | 10:00~13:00                | <대학원생 워크숍><br>Next OT 토크 : 'Our Story & Study: Being & Doing'                         |                     |
|                    | 8323-1호                    | 강사 : 장 정 열 Facilitator (BE&DO LAB 소장)                                                 |                     |
| 학술발표               | 10:00~13:00<br>14:00~16:00 | 1. 대학생 캡스톤디자인 발표<br>2. 우수 학위논문 발표                                                     | 심사자 : 유두한, 임영명, 박강현 |
|                    | 8322호                      | 3. 구두 발표                                                                              | 패 널 : 임영명, 박아름      |
| 13:00~14:00        |                            | 점심 식사 및 포스터 관람                                                                        |                     |
| 세리머니               | 14:00~14:20                | 1부 : 국민의례, 내빈 소개, 환영사, 축사                                                             |                     |
|                    | 대강당                        |                                                                                       |                     |
| 명사<br>초청 특강        | 14:20~15:20                | AI와 돌봄                                                                                |                     |
|                    | 대강당                        | 강사 : 홍 영 일 (재미와 의미 연구소 대표)                                                            |                     |
| 15:20~15:40        |                            | Break time                                                                            |                     |
| 협회 연사              | 15:40~16:10                | 이 지 은 (사)대한작업치료사협회 회장                                                                 |                     |
|                    | 대강당                        |                                                                                       |                     |
| 세리머니               | 16:10~17:00                | 2부 : 시상                                                                               |                     |
|                    | 대강당                        |                                                                                       |                     |
| 17:00~             |                            | 포스터 관람 및 정리                                                                           |                     |



# 2026년 제34회 대한작업치료학회 학술대회

## - 학술주간 온/오프라인 강좌 -

| 구 분                  | 시 간         | 내 용                                                                                                                                                                                |
|----------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.12 [토]             |             | 성인 발달장애인 지원사업의 이해와 실제                                                                                                                                                              |
| 온라인<br>학술강좌<br>(4학점) | 14:00~18:00 | 1. 성인 발달장애인 주간활동 서비스와 최중증 발달장애인 통합돌봄 사업<br>강사 : 박 정 은 (대전발달장애인지원센터 센터장)                                                                                                            |
|                      | Zoom        | 2. 최중증 발달장애 전문인력 양성과 맞춤형 돌봄 지원<br>강사 : 권 성 애 (동남보건대학교 아동발달지원센터)<br>3. 장애인 스포츠바우처 사업과 신체활동 참여지원<br>강사 : 강 은 선 (이음감각통합발달센터)<br>4. 지역사회 투자 서비스를 통한 성인 발달장애인 지원<br>강사 : 김 시 현 (여울목 대표) |

| 구 분                   | 일시/장소                | 내 용                                                                                                                                                                  |
|-----------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.13 [일]              |                      | 아동 작업치료에서의 치료적 상호작용 전략: 참여 촉진을 위한 임상 적용                                                                                                                              |
| 오프라인<br>학술강좌<br>(4학점) | 09:00~13:00          | 1. 아이의 참여 상태, 비언어적 신호 알아차리기, 집중적 상호작용<br>강사 : 박 지 훈 (어울림아동발달연구소)                                                                                                     |
|                       | 국립정신<br>건강센터<br>어울림홀 | 2. 치료사의 행동 조율하기(태도, 정서, 모방)<br>강사 : 유 애 리 (시소감각통합상담연구소)<br>3. 공동 활동 루틴 구성과 놀이 확장<br>강사 : 정 희 진 (마미정감각통합상담연구소)<br>4. 치료사의 언어적 비계와 감각 사회적 루틴 형성<br>강사 : 조 혜 진 (어바웃차일드) |
| 9.13 [일]              |                      | 아동 작업치료의 실천 접근:<br>관계 형성을 위한 플로어 타임과 참여 촉진을 위한 OPC                                                                                                                   |
| 오프라인<br>학술강좌<br>(4학점) | 14:00~18:00          | 1. DIR(Developmental, Individual-differences, and Relationship-based model)/Floor time의 개념과 임상 적용<br>강사 : 정 미 양 (한국아동신경발달연구소)                                        |
|                       | 국립정신<br>건강센터<br>어울림홀 | 2. 작업 가능화를 위한 OPC(Occupational Performance Coaching) 접근<br>기반 부모 상담 및 치료적 코칭<br>강사 : 주 유 미 (가천대학교)                                                                   |

# 2026년 제34회 대한작업치료학회 학술대회

## - 학술주간 온/오프라인 강좌 -

| 구 분                   | 일시/장소                | 내 용                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.20 [일]              |                      | 회복기 재활에서 재택의료까지:<br>지역사회 복귀를 위한 재활의료 전달체계                                                                                                                                             |
| 오프라인<br>학술강좌<br>(4학점) | 09:00~13:00          | 1. 회복기 재활의료기관 재택의료 시범 사례<br>- 지역사회 기반 작업치료의 이해<br>- 회복기 재활의료기관의 방문 및 원격재활 적용 사례<br>강사 : 박 요 안 (국립재활원)                                                                                 |
|                       | 국립정신<br>건강센터<br>열린강당 | 2. 장기요양 재택의료 시범사업 사례<br>- 방문재활 국내/외 현황, 법안<br>- 장기요양 재택의료센터에서 방문재활 적용 사례<br>강사 : 박 예 슬 (연세송내과 재택의료센터)                                                                                 |
| 9.20 [일]              |                      | 지역사회 통합돌봄과 작업치료: 지역별 사업모델과 실천사례                                                                                                                                                       |
| 오프라인<br>학술강좌<br>(4학점) | 14:00~18:00          | 1. 부평형 낙상예방 작업치료 사업: 현장 중심 운영과 변화<br>강사 : 김 영 훈 (아주대학교 요양병원)                                                                                                                          |
|                       | 국립정신<br>건강센터<br>어울림홀 | 2. 대전 통합돌봄 체계에서 재가 노인·장애인 맞춤형 방문재활 전략<br>강사 : 유 지 애 (청주성모병원)<br>3. 광주다움 통합돌봄 시스템에서의 작업치료 실천<br>강사 : 황 호 성 (건양대학교 교수)<br>4. 부산형 통합돌봄 방문운동 사업의 운영과 실제<br>강사 : 이 영 오 (수연복지재단 수연24시 어린이집) |

# 인 사 말

## - 인 사 말 -

안녕하십니까.



제34회 대한작업치료학회 학술대회 준비위원장 서상민입니다.

먼저 바쁘신 가운데 학술대회에 함께해 주신 내·외빈 여러분께 진심으로 감사드립니다.

올해 학술대회는 “OT Beyond Borders: AI와 함께 여는 작업치료의 미래”를 주제로 마련되었습니다. 이번 학술대회에서는 최근 빠르게 변화하고 있는 AI에 대한 강연과 함께, **임상**과 **연구**, **교육** 현장에서 이루어지고 있는 다양한 경험을 함께 나눌 수 있는 프로그램을 준비하였습니다.

특히 보수교육과 명사 초청 특강, 학술발표, 대학원생 워크숍, 캡스톤디자인 경진대회 등 다양한 프로그램을 통해 서로의 경험과 생각을 나눌 수 있는 자리를 마련하였습니다. 이러한 만남이 새로운 배움과 의미 있는 교류로 이어지기를 기대합니다.

올해 학술대회를 준비하기까지 보이지 않는 곳에서 많은 분들의 시간과 노력이 함께했습니다. 바쁜 일정 속에서도 귀한 강연과 발표를 준비해 주신 연자와 발표자 여러분께 진심으로 감사드립니다. 특히 학술대회를 준비하는 과정에서 각자의 역할을 맡아 함께 고민하고, 크고 작은 일들을 세심하게 챙겨주신 학회 이사님들과 간사분들께 준비위원장으로서는 깊은 감사의 마음을 전합니다. 함께해 주신 여러분의 노력과 협력이 있었기에 오늘의 학술대회를 마련할 수 있었습니다. 그리고 무엇보다 학술대회에 함께해 주신 여러분의 관심과 참여가 이번 행사를 완성하는 가장 큰 힘이라 생각합니다.

오늘 하루가 새로운 지식을 얻는 것에 그치지 않고, 서로의 경험을 나누고 사람과 사람이 연결되는 뜻깊은 시간이 되기를 바랍니다.

감사합니다.

2026년 9월

제34회 대한작업치료학회 학술대회 준비위원장 서 상 민

# 환영사

## - 환 영 사 -



존경하는 대한작업치료학회원 여러분,  
그리고 이 자리에 함께해 주신 내빈 여러분, 안녕하십니까?

대한작업치료학회 제34회 학술대회에 참석해 주신 분들을 진심으로 환영합니다. 유난히 뜨거웠던 여름을 지나, 결실의 계절인 가을의 문턱에서 여러분을 다시 뵙게 되어 매우 뜻깊고 반갑습니다. 회원 여러분의 삶과 연구 활동에도 풍성한 열매가 가득하기를 기원합니다.

먼저, 이번 학술대회가 성공적으로 개최될 수 있도록 오랜 시간 헌신과 열정으로 세심하게 준비해 주신 학술대회 준비위원회 위원장님과 임원진 여러분, 그리고 학술대회 개최를 위해서 아낌없이 협조해 주신 대전보건대학교 작업치료학과 교수님들께도 깊은 감사의 말씀을 드립니다.

대한작업치료학회는 1993년 창립 이래 회원 여러분의 끊임없는 성원 속에 성장해 왔습니다. 한국연구재단 등재지인 『대한작업치료학회지』의 꾸준한 발간과 국제적 학술지로의 도약을 위한 노력 등 학문적 위상을 높이기 위한 여정을 이어가고 있습니다. 이러한 성과는 회원 여러분의 변함없는 열정과 원로 및 선후배 교수님들의 헌신, 그리고 (사)대한작업치료사협회의 지속적인 지원 덕분입니다.

올해 제34회 학술대회는 “OT Beyond Borders: AI와 함께 여는 작업치료의 미래”라는 주제로 열립니다. 급변하는 기술 발전 속에서 인공지능(AI)과의 융합을 통해 작업치료의 경계를 넘어 새로운 가능성을 모색하고자 다채로운 프로그램을 마련하였습니다. 재미와의미연구소 대표인 홍영일 교수님의 명사 초청 특강과 함께, ‘AI와 함께 하는 작업치료 임상과 전문역량’을 주제로 보수교육 강좌가 진행됩니다. AI 시대 작업치료사에게 필요한 역량과 실제 AI 워크플로우 설계에 대한 깊이 있는 논의가 이루어질 것입니다. 또한, 차세대 연구자들의 아이디어 세어링 워크숍인 ‘Next OT 톡톡 2026’, 구두 논문 발표, 대학생 캡스톤디자인 경진대회 등 임상과 연구, 교육을 아우르는 소통의 장이 펼쳐집니다.

아울러 메인 행사 전후로 9월 12일부터 9월 20일까지 온라인·오프라인 주간 강좌가 함께 진행됩니다. 성인 발달장애인 지원사업, 아동 작업치료의 치료적 상호작용 전략 및 회복기 재활에서 재택 의료까지의 전달체계, 그리고 지역사회 통합돌봄과 작업치료 실천사례 등 다양한 전문 영역의 임상 실무와 최신 동향을 다루게 됩니다.

기술 혁신과 학문 간 융합이 가속화되는 시대 속에서 작업치료의 본질인 ‘사람과 작업에 대한 의미 부여’는 더욱 중요해지고 있습니다. 이번 학술대회가 AI라는 새로운 기술적 도구를 작업치료 현장에 지혜롭게 접목하고, 경계를 넘어(Beyond Borders) 치료의 가치를 확장하는 전환점이 되기를 기대합니다.

오늘 이 자리가 회원 여러분의 임상 경험과 연구 역량을 넓히고, 작업치료의 미래를 함께 설계하는 희망찬 출발점이 되기를 진심으로 바랍니다.

끝으로, 회원 여러분 모두의 건강과 행복을 기원하며, 앞으로도 대한작업치료학회에 대한 지속적인 관심과 성원을 부탁드립니다. 감사합니다.

2026년 9월

대한작업치료학회 회장 **최 유 임**

# 축사

## - 축 사 -



안녕하십니까. 대한작업치료사협회 회장 이지은입니다.

뜻깊은 학술의 장을 준비해 주신 최유임 학회장님과 대한작업치료학회 임원진, 준비위원회 여러분께 깊이 감사드립니다. 또한 임상, 연구, 교육, 지역사회 현장에서 작업치료의 가치를 확장해 오신 회원 여러분께도 존경과 감사의 마음을 전합니다.

대한작업치료학회는 매년 작업치료사들이 축적해 온 학문적 성과를 확인하고, 앞으로의 방향을 함께 모색하는 중요한 자리를 만들어 왔으며 올해 역시 다양한 프로그램을 통해 연구와 교육, 실천이 한자리에서 연결되는 장을 마련해 주신 것에 감사드립니다. 특히 오전 보수교육에서 다루어지는 AI와 함께하는 작업치료 임상과 전문역량, 그리고 오후 명사초청 특강인 AI와 돌봄은 지금 우리가 마주한 시대적 질문과 맞닿아 있다는 점에서 더욱 의미 있게 다가옵니다.

우리는 의료가 그 어느 때보다 고도로 발달한 시대를 살고 있습니다. 질병을 진단하고 치료하는 기술은 빠르게 발전했고, 생명을 연장하는 가능성도 크게 넓어졌습니다. 그러나 의료의 발전이 곧바로 좋은 삶을 보장하지는 않습니다. 이제 우리 사회가 함께 던져야 할 질문은 단순히 “얼마나 오래 사는가”를 넘어, “얼마나 건강하게, 얼마나 자기답게, 얼마나 일상 속에서 참여하며 살아갈 수 있는가”이며 바로 이 지점에서 작업치료사들의 역할은 더욱 중요해지고 분명해지고 있습니다. 건강수명이 중요한 시대에 작업치료는 치료 이후의 삶, 병원 밖의 삶, 그리고 지역사회 안에서의 삶을 설계하는 핵심 전문영역이라고 생각합니다.

보건의료정책 역시 이러한 방향으로 움직이고 있습니다. 재활의료는 급성기와 회복기를 넘어 재택의료, 방문재활, 지역사회 통합돌봄으로 확장되고 있으며, 빅데이터와 인공지능을 활용한 보건의료 혁신도 빠르게 진행되고 있습니다. 이는 작업치료사에게 새로운 도전이자 기회입니다. 앞으로의 작업치료는 개인의 기능과 환경, 활동과 참여에 관한 데이터를 더 정교하게 해석하고, 인공지능을 임상 판단과 중재 설계, 성과 평가, 교육과 연구에 적극적으로 활용할 수 있어야 합니다. 그러나 동시에 우리는 기술의 발전이 만들어 내는 새로운 장벽도 주의 깊게 보아야 합니다. AI가 일상화되고, 디지털 기기와 온라인 플랫폼이 삶의 기본 조건이 되어가는 시대에는 또 다른 형태의 어려움이 생겨납니다. 정보를 찾고 이해하는 능력, 디지털 기기를 사용하는 능력, 미디어 속 정보를 비판적으로 판단하는 능력의 차이는 개인의 건강관리, 사회참여, 교육, 직업, 돌봄 서비스 접근성에 직접적인 영향을 미칩니다.

앞으로 작업치료사는 신체적 기능과 인지적 기능뿐 아니라, 디지털 환경 속에서 발생하는 새로운 생활 문제와 참여 장벽을 평가하고 중재하는 전문가로도 나아가야 합니다. AI와 디지털 기술을 ‘잘 쓰는 사람’과 ‘소외되는 사람’ 사이의 간격을 줄이는 일 역시 작업치료의 중요한 과제가 될 것입니다. 그런 의미에서 이번 학술대회의 주제인 “Beyond Borders”를 통해 우리는 병원과 지역사회, 치료와 돌봄, 아날로그와 디지털, 국내와 국외를 아우르는 작업 기반의 연구와 임상을 더욱 활발하게 실천해 갈 것이라 기대합니다. 학회가 학문적 근거와 미래 담론을 이끌어가는 그곳에서, 협회도 작업치료의 가치가 제도와 보건의료 현장 안에서 제대로 구현될 수 있도록 함께 힘을 보태겠습니다.

다시 한번 제34회 대한작업치료학회 학술대회 개최를 축하드리며, 대한작업치료학회의 지속적인 발전과 참석하신 모든 분들의 건승을 기원합니다. 감사합니다.

2026년 9월

대한작업치료사협회 회장 이 지 은



## - 축 사 -



존경하는 대한작업치료학회 회원 여러분,  
그리고 학술대회에 참석하신 모든 작업치료사 여러분, 반갑습니다.

제34회를 맞는 대한작업치료학회 학술대회의 개최를 진심으로 축하드리며, 한국작업치료 교수협의회를 대표하여 따뜻한 축하와 환영의 인사를 전합니다.

특히 올해는 저희 협의회에도 뜻깊은 변화가 있었습니다. 그동안 ‘전국대학작업치료교수 협의회’라는 이름으로 작업치료 교육의 발전과 미래를 위해 함께해 온 협의회가 올해 ‘한국작업치료교수협의회’로 명칭을 새롭게 변경하였습니다. 이는 단순히 이름을 바꾸는 데 그치지 않고, 대학과 교육의 경계를 넘어 우리나라 작업치료 교육의 발전을 함께 고민하고, 변화하는 시대에 걸맞은 작업치료 인재를 양성하며, 임상과 연구, 교육을 더욱 긴밀하게 연결해 나가겠다는 새로운 다짐의 의미를 담고 있습니다.

이러한 변화의 시점에 「OT Beyond Borders: AI와 함께 여는 작업치료의 미래」라는 주제로 개최되는 이번 학술대회가 더욱 뜻깊게 다가옵니다. 오늘날 우리는 인공지능을 비롯한 첨단 기술의 발전과 함께 사회 전반의 경계가 빠르게 허물어지고 있는 시대를 살아가고 있습니다. 이러한 변화는 작업치료의 실천과 교육, 연구에도 새로운 가능성과 과제를 동시에 제시하고 있습니다. 이제 작업치료는 기존의 영역과 방식에 머무르지 않고, 새로운 기술과 지식을 연결하며 우리가 할 수 있는 일의 범위를 더욱 넓혀가야 할 시점에 와 있습니다. 특히 인공지능은 작업치료의 전문성을 대체하는 기술이라기보다, 작업치료사가 보다 인간의 삶에 집중하고 전문적인 판단과 창의성을 발휘할 수 있도록 돕는 새로운 동반자가 될 수 있다고 생각합니다. AI를 어떻게 이해하고 활용하느냐에 따라 평가와 중재의 방법은 물론, 교육과 연구의 방식, 그리고 작업치료가 사회와 만나는 접점 또한 더욱 다양해질 것입니다.

그러나 기술이 발전할수록 우리가 더욱 지켜야 할 가치도 분명해집니다. 작업치료의 중심에는 언제나 사람과 삶, 그리고 의미 있는 작업이 있어야 합니다. 기술이 아무리 정교해진다 하더라도 한 사람의 삶을 이해하고, 그 사람이 원하는 일상을 함께 찾아가는 작업치료사의 공감과 전문적 판단을 대신할 수는 없을 것입니다. 그런 의미에서 이번 학술대회는 AI라는 새로운 기술을 배우는 자리를 넘어, 변화하는 시대에 작업치료의 본질은 무엇이며, 우리는 어떤 미래를 만들어가야 하는가를 함께 고민하는 자리가 되리라 생각합니다. 또한 이러한 미래를 열어가기 위해서는 임상과 교육, 연구의 경계를 넘어 서로의 경험과 지혜를 나누는 연결과 협력이 무엇보다 중요합니다. 이번 학술대회에서 이루어지는 다양한 학문적 논의와 실천적 경험의 공유가 우리 작업치료의 새로운 가능성을 발견하고, 미래 세대의 작업치료사를 양성하는 데에도 소중한 밑거름이 되기를 기대합니다.

OT Beyond Borders. 우리의 경계를 넘어 새로운 가능성으로 나아가는 힘은 기술 그 자체에 있는 것이 아니라, 변화에 대한 열린 마음과 서로를 연결하는 협력, 그리고 인간의 삶을 향한 작업치료의 변함없는 가치에 있다고 생각합니다. 저희 한국작업치료교수협의회 역시 새로운 이름과 새로운 마음으로, 작업치료 교육의 발전과 미래 인재 양성을 위해 학계와 임상, 연구 현장을 연결하고 함께 성장해 나가겠습니다. 끝으로 이번 학술대회를 준비하기 위해 오랜 시간 애써주신 대한작업치료학회 임원진과 관계자 여러분께 깊은 감사의 말씀을 드립니다. 아울러 참석하신 모든 회원 여러분의 학문적 성장과 발전을 기원하며, 이번 학술대회가 지식과 영감을 나누고 새로운 연결을 만들어가는 소중한 시간이 되기를 진심으로 바랍니다. 감사합니다.

2026년 9월  
한국작업치료교수협의회 회장 김 은 주

2026 대한작업치료학회 학술대회

| 제34회 학술대회 준비위원회 |                                            |               |                 |
|-----------------|--------------------------------------------|---------------|-----------------|
| 대 회 장           | 최 유 임 (원광대학교)                              |               |                 |
| 준비위원장           | 서 상 민 (세명대학교)                              |               |                 |
| 준 비 위 원         | 홍 덕 기 (원광대학교)                              | 황 호 성 (건양대학교) | 유 두 한 (건양대학교)   |
|                 | 임 영 명 (우석대학교)                              | 박 혜 연 (연세대학교) | 홍 승 표 (동남보건대학교) |
|                 | 박 지 훈 (어울림아동발달연구소)                         |               |                 |
|                 | 신 채 은 (원광대학교 RIS 사업단)   김 지 현 (이연심리상담지원센터) |               |                 |

| 제14대 대한작업치료학회 임원 |                    |                     |                         |
|------------------|--------------------|---------------------|-------------------------|
| 학 회 장            | 최 유 임 (원광대학교)      |                     |                         |
| 부 회 장            | 홍 덕 기 (원광대학교)      |                     |                         |
| 총 무 이 사          | 황 호 성 (건양대학교)      | 재 무 이 사             | 김 영 란 (사회성그룹발달센터 꿈,키우다) |
| 기 획 이 사          | 서 상 민 (세명대학교)      | 법 제 이 사             | 염 희 영 (백석대학교)           |
| 학 술 이 사          | 유 두 한 (건양대학교)      | 임 영 명 (우석대학교)       |                         |
| 교 육 이 사          | 박 혜 연 (연세대학교)      | 홍 승 표 (동남보건대학교)     |                         |
|                  | 박 지 훈 (어울림아동발달연구소) |                     |                         |
| 국 제 이 사          | 강 미 영 (우송대학교)      | 박 강 현 (백석대학교)       |                         |
| 대외협력이사           | 백 현 희 (광주대학교)      | 홍 보 이 사             | 함 형 광 (푸르메재단 넥슨어린이재활병원) |
| 일 반 이 사          | 권 미 화 (수원여자대학교)    | 정 재 훈 (충북과학보건대학교)   |                         |
|                  | 박 아 름 (오산대학교)      | 하 성 규 (세명대학교)       |                         |
|                  | 박 윤 이 (동남보건대학교)    | 정 주 희 (순천향대학교 부천병원) |                         |
|                  | 유 영 미 (원광대학교)      |                     |                         |

# Memo



# Memo



# AI 시대, 작업치료사에게 필요한 역량과 준비

AI와 함께 하는 작업치료 임상과 전문역량

이 혜 진

한양여자대학교 작업치료학과



## 강사 경력

### [학계 및 주요 보직]

- 현재 | 한양여자대학교 작업치료학과 조교수
- 전 | 춘해보건대학교 작업치료과 조교수
- 전 | 춘해보건대학교 AI/DX 센터장 및 AID 중점전환지원사업 부단장

### [임상 및 실무 경력]

- 전 | 의정부힐링스병원 작업치료사
- 전 | 부산 메드윌병원 작업치료사
- 전 | 경상남도 양산교육지원청 특수교육지원센터 작업치료사

## 목 차

### Contents

- 여는 이야기 — 우리는 이미 AI 시대에 살고 있다.
- Part 1 — 지금, AI는 내 하루 어디에 와 있나
- Part 2 — AI는 나를 대체하는가
- Part 3 — 무엇을 준비할까 (머리·가슴·손)
- Part 4 — 오늘부터 어디서 시작할까
- 닫는 이야기 — AI로 일하는 작업치료사의 미래



# Intro

## 우리는 이미 AI 시대에 살고 있다

▶ 이미 쓰고 있습니다 — 다만, 제대로 배운 적이 없을 뿐

이미 쓰고 있습니다

그런데, 배운 적은 없습니다

- 최근 작업치료사 조사 — 10명 중 6명 이상이 이미 AI에 익숙  
– 정식 교육을 받은 사람은 6명 중 1명(17%) 뿐
- 문서 작성 프로그램·웨어러블·챗봇을 일상적으로 사용
- 젊은 치료사일수록 주 단위로 쓰게 될 것이라 응답
- 문제는 쓰느냐가 아니라 제대로 다루느냐?

기술은 이미 도착했다. 남은 건 ‘준비된 사람’이 되는 것.

> Work. 2026 Jun 22:10519815261459379. doi: 10.1177/10519815261459379. Online ahead of print.

### Artificial intelligence in clinical occupational therapy: Current and future applications and practitioner insights

James Foster <sup>1</sup>, Joanna Behm <sup>1</sup>, Amy Lindner <sup>1</sup>, Allison Mills <sup>1</sup>, Bethany Paulding <sup>1</sup>, Leyla Vazquez <sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 42328822 DOI: 10.1177/10519815261459379

#### Abstract

**Background** Occupational therapy practitioners (OTPs) are increasingly using artificial intelligence (AI) in various settings to enhance evaluation, intervention, documentation, and decision-making. Challenges such as limited training, high costs, and ethical concerns contribute to under-utilization. Understanding current use, future potential, and adoption factors is essential for advancing AI use in the field. **Objective** This study investigates OTPs' current AI use, anticipated future applications, and correlations between AI usage, experience, and practice settings. **Method** A descriptive, quantitative survey collected data on participants' years of practice, practice settings, AI exposure, and current and future AI use. **Results** A total of 43 OTPs (39 occupational therapists and 4 occupational therapy assistants) completed the survey, with 63% having 1-5 years of experience. Most participants worked in acute care hospitals, outpatient settings, or schools. Over 60% were familiar with AI, though only 17% had formal training. Common AI usage includes documentation software, wearables, and large language models. Future applications were expected to involve real-time feedback via wearables, intervention development, and documentation. Familiarity with AI was linked to a belief in its positive impact. Younger clinicians anticipated "weekly" AI use, while older clinicians expected "monthly" use in the future. **Conclusion** Growing AI familiarity among OTPs shows promise for advancing practice. However, limited training and generational differences highlight the need for targeted education to maximize AI integration.

**Keywords:** artificial intelligence; assistive technology; occupational therapy.

PubMed Disclaimer

Foster et al. (2026). Work; del Rio et al. (2026). Aust Occup Ther J; Lee & Jung (2025). Medicine.

 대한작업치료학회  
The Korean Society of Occupational Therapy

오늘 함께 답할 세 가지 질문

복잡한 이론 대신, 현장의 질문으로

- 지금 AI는 내 일 어디에 와 있나? (Part 1)
- AI가 나를 대체하나? (Part 2)
- 그래서 나는 무엇을 준비하나? (Part 3-4)

이 세 질문의 답이 곧 'AI 시대에 필요한 역량과 준비'입니다.



# 01

지금, AI는 내 하루 어디에 와 있나

▶ 평가할 때 · 치료할 때 · 기록할 때

## 평가할 때

### 눈대중을 숫자로 바꾸다

- 영상으로 손 기능·움직임을 자동 측정·분류
- 웨어러블이 걸음 수·심박·수면을 객관적 데이터로 기록
- 주관적 인상을 데이터로 보완 → 평가자 간 차이 감소
  - ‘느낌상 좋아졌다’가 ‘무엇이 얼마나 좋아졌다’로



관건은 도구가 아니라, 그 숫자를 해석하는 치료사의 눈.



## 치 료 할 때

### 더 자주, 더 세계, 더 가까이

- 로봇·몰입형(VR) 훈련으로 반복량과 강도를 끌어올림
- 집에서 하는 원격재활 → 치료 접근성이 병원 밖으로 확장
- 실시간 모니터링으로 순응도·연계를 챙김
  - 로봇 재활이 전통 방식보다 운동 회복 지표가 높은 연구 등



AI가 훈련의 '양'을 늘려줄수록, 치료사의 '방향 설정'이 더 중요해진다.

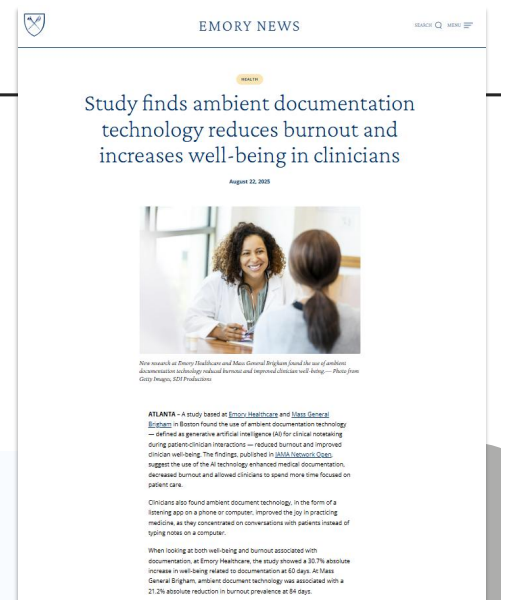
Bulan et al. (2025). OTJR; SPRY OT Trends (2026).

## 기 록 할 때

### '퇴근 후에도 남는 기록'의 종말

- 대화를 듣고 기록 초안을 자동으로 만드는 AI(엠비언트 기록) 확산
- 미국 대형병원: 기록 관련 웰빙 +30.7%, 84일 만에 번아웃 -21.2%
- 하루 문서 작성 시간 14분 절감 사례도
  - 단, '초안'일 뿐 — 최종 검토와 서명은 여전히 사람의 몫

부담은 줄지만, 정확성·동의·검토의 책임은 그대로 남는다.



AHA Market Scan (2026); Ohde et al. (2026). npj Digit Med; Lee & Park (2025). Digital Health.

## 여기까지의 결론

### AI는 ‘올까 말까’가 아니다

- AI는 가능성이 아니라 이미 진행 중인 현실
- 평가·치료·기록 세 곳 모두에 이미 들어와 있음
- 차이를 만드는 건 기술이 아니라 치료사의 준비 정도



그렇다면 다음 질문 — ‘AI가 나를 대체하는가?’

## 작업치료에서의 AI 활용 예시

### AI로 작성한 뒤 ☒ 사람이 검토/검증

| 범주              | 실제 예시                                           | 작업치료 사용 사례                     | 목표                                |
|-----------------|-------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 지능형 문서화         | NLP 기반 임상 노트(디지털 스크라이브)가 세션 음성에서 SOAP 노트를 자동 작성 | 문서화 시간 단축, 노트 표준화, 청구 품질 지원    | 행정 시간 감소, 정확성 향상, 계획 갱신 가속        |
| AI 강화 평가        | 컴퓨터 비전·센서로 미세운동·보행을 정량화                         | 관찰 평가를 보완하는 객관적 측정             | 미세한 변화에 대한 높은 민감도, 더 나은 기저선 경과 추적 |
| 임상 의사결정 지원(CDS) | EMR 내에서 평가·목표·중재를 AI가 제안                        | 근거 기반 계획, 진료 현장에서 지침 제시        | 의사결정 가속, 근거 사용의 일관성               |
| 예측 분석           | 기능 저하 위험 클라이언트 식별, 성과 예측                        | 선제적 아웃리치, 케이스 우선순위화, 예방 중심 돌봄  | 대기시간 감소, 조기 중재, 표적 서비스            |
| 웨어러블·원격 모니터링    | 웨어러블로 가정 활동·수면·심박을 추적하고 AI가 추세 분석               | 원격 경과 모니터링, 원격의료 기반 조정         | 농촌·소외 지역 접근성 개선, 지속적 통찰           |
| 가상현실·AI 아바타     | 가상 식료품점, 정서적 에이전트가 일상활동(ADL) 시뮬레이션              | 인지·운동 과제의 안전한 연습, 단계적 노출       | 높은 몰입, 표준화된 시나리오, 반복 훈련           |
| 소아 작업치료 응용      | 초기 운동·인지 평가를 위한 ML, 게임화된 적응형 과제                 | 조기 진단, 개별화된 소아 중재              | 높은 동기, 맞춤형 난이도, 원격 추적             |
| 로봇 보조기술         | AI 피드백을 갖춘 소프트 로봇 장갑·외골격                        | 상지 재활의 반복·정밀, 과제 특이적 연습        | 강도 증가, 측정 가능한 경과, 적응형 보조          |
| 행정 워크플로         | 클라이언트 편지·유인물·체크리스트용 생성형 AI                      | 의사소통·환자 교육 자료 개선               | 빠른 처리, 일관된 쉬운 언어                  |
| 교육·훈련           | AI 기반 가상 환자, 교육과정 내 로봇                          | 학생을 기술 기반 실무에 대비, 복잡한 사례 시뮬레이션 | 준비도 향상, 시나리오에 대한 표준화된 노출          |

ACOT (2026). AI & OT Practice Guideline; Jozkowski (2025). AJOT.

## 02

### AI는 나를 대체하는가

▶ 대체가 아니라 ‘거들기’ — 사람이 하는 일은 따로 있다

#### 대체가 아니라 ‘거들기’

##### AI는 조수, 결정은 사람

- AI가 잘하는 일 — 빠른 정리, 패턴 찾기, 반복 작업
- 사람만 하는 일 — 공감, 관계, 맥락을 읽는 임상 추론
- 학계 흐름도 ‘위협’에서 ‘함께 일하는 동료’로 이동
  - AI를 임상 추론을 강화하는 도구로 볼 때 가치가 커진다

AI는 치료사를 대체하지 않는다. AI를 잘 쓰는 치료사가 앞서갈 뿐.

## 아낀 시간, 어디에 쓸까

### 효율이 곧 여유는 아니다

- AI가 시간을 아껴줘도, 그 시간이 또 다른 업무로 채워지기 쉬움
- 시간 절약이 자동으로 번아웃 감소로 이어지진 않는다
- 아낀 시간을 의미 있는 치료적 상호작용으로 되돌리는 선택이 필요

핵심은 '무엇을 아꼈나'가 아니라 '아낀 것을 어디에 썼나'.

IHS (2026). Ambient AI scribes; Rowe & Ward (2026). BJOT.

## 03

### 무엇을 준비할까 — 3가지 역량

▶ 머리 · 가슴 · 손

## 머리 · 가슴 · 손

### 기억하기 쉬운 3가지 역량

- 머리 — AI를 다루는 힘 (이해하고 · 의심하고 · 지키기)
- 가슴 — 사람다움 (공감 · 관계 · 작업 중심)
- 손 — 함께 일하는 힘 (협업 · 리더십 · 주도권)

AI는 머리를 거들 수 있다. 그러나 가슴과 손은 여전히 사람의 것.



## ① 머리 — AI를 다루는 힘

### 이해하고 · 의심하고 · 지키기

- 이해 — AI가 뭘 잘하고 뭘 못하는지 아는 눈
- 의심 — AI의 답은 언제나 ‘초안’, 반드시 검증
- 지키기 — 개인정보 · 편향 · 동의를 챙기는 습관
  - 캐나다 작업치료협회(2026):  
모든 AI 결과는 잠정적, 의존 전 점검

AI 결과를 ‘정답’이 아니라 ‘초안’으로 대하는 것  
— 전문성의 시작.



#### Practice Guideline

#### Artificial Intelligence (AI) and Occupational Therapy

Prepared April 2026

##### Guideline Contents

|                                                                                                                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Introduction .....                                                                                                                                       | 2  |
| 2. Artificial Intelligence (AI) and Healthcare .....                                                                                                        | 3  |
| Understanding AI .....                                                                                                                                      | 3  |
| AI in Healthcare and Occupational Therapy .....                                                                                                             | 4  |
| Risks of AI in Healthcare .....                                                                                                                             | 5  |
| 3. Foundational Principles & Responsibilities .....                                                                                                         | 6  |
| Accountability & Independent Judgment .....                                                                                                                 | 6  |
| Human-Focused Use of AI .....                                                                                                                               | 8  |
| Competence .....                                                                                                                                            | 9  |
| Accuracy, Bias and Reliability .....                                                                                                                        | 11 |
| Privacy and Confidentiality .....                                                                                                                           | 13 |
| Transparency and Informed Consent .....                                                                                                                     | 15 |
| Accessibility .....                                                                                                                                         | 16 |
| Environmental Sustainability .....                                                                                                                          | 17 |
| Policy Development .....                                                                                                                                    | 18 |
| Documenting About AI Use and Documenting with the Help of AI .....                                                                                          | 19 |
| 4. References and Additional Resources .....                                                                                                                | 21 |
| 5. Appendix A: Relevant Clauses and Indicators in ACOT's Standards of Practice, Code of Ethics and Competencies for Occupational Therapists in Canada ..... | 24 |
| 6. Appendix B: Relevant Legislation .....                                                                                                                   | 29 |
| 7. Appendix C: Glossary of AI-Related Terms .....                                                                                                           | 30 |
| 8. Appendix D: Examples of AI in Occupational Therapy .....                                                                                                 | 32 |

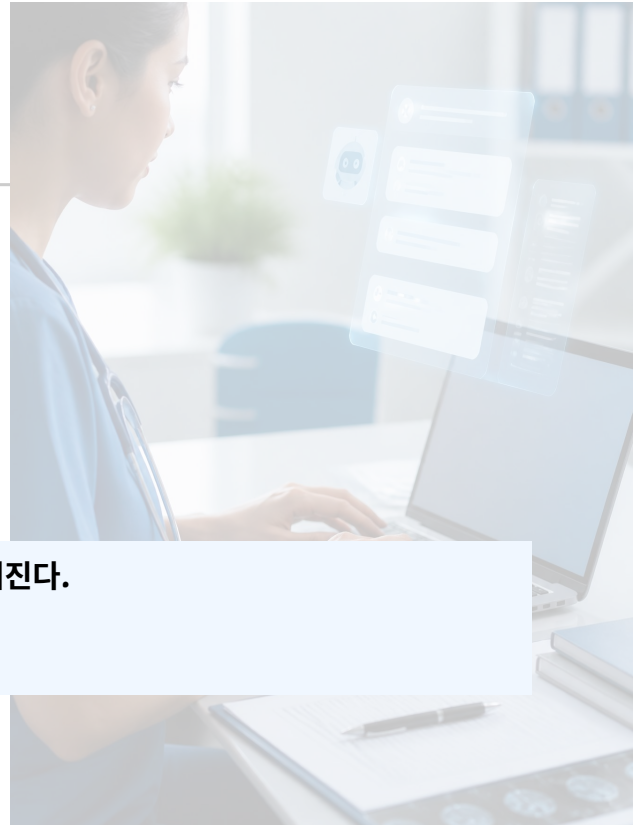
## ② 가슴 — 사람다움

### AI가 대체할 수 없는 것

- 공감과 치료적 관계 — 신뢰는 사람 사이에서 자란다
- 작업 중심 사고 — ‘이 사람에게 의미 있는 활동’을 읽기
- AI 시대일수록 이 역량이 더 차별화되는 강점
  - 아낀 시간을 바로 이 ‘사람을 향한 시간’으로 되돌리기

기술이 정교해질수록, 사람을 사람으로 대하는 힘이 더 귀해진다.

Jozkowski (2025). AJOT; Mansour & Wong (2024). Frontiers in Medicine.



## ③ 손 — 함께 일하는 힘

### 끌려가지 말고, 이끌기

- 다직종·이용자와 협력해 AI가 진짜 현장 필요를 반영하도록 이끌기
- 도구에 끌려가지 않고 방향을 설계하는 주도권
- 직종 차원의 표준·지침을 함께 만들기
  - 세계작업치료사연맹(2026)도 변화를 함께 설계하자가 핵심

AI가 현장을 바꾸는 게 아니다. AI로 현장을 바꾸는 건 치료사다.

Rowe & Ward (2026). BJOT; WFOT Congress (2026); Kaelin et al. (2024).

# 04

## 오늘부터 어디서 시작할까

▶ 나 · 우리 현장 · 제도가 만나는 지점

### 나부터, 오늘부터 거창하지 않아도 된다

- 지금 하는 업무 중 한 가지를 골라 AI로 시험해보기
- AI가 준 결과를 꼭 검증하는 습관 들이기
- 한 달에 하나씩 새 도구를 익히는 평생학습자 되기
  - ‘언젠가’가 아니라 ‘이번 주’부터

완벽히 준비된 뒤 시작하는 게 아니라, 시작하면서 준비된다.

#### Occupational therapists and artificial intelligence: The past, a disruptive present and the uncertainty ahead

Pablo Cruz Gonzalez <sup>1</sup> <sup>2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 42117669 DOI: 10.1177/10519815261448544

Free article

#### Abstract

**Background**Artificial Intelligence (AI) is rapidly transforming multiple sectors, including healthcare, raising important questions about its implications for occupational therapy. As an evidence-based profession grounded in human interaction, clinical reasoning, and holistic practice, occupational therapy faces both opportunities and challenges in integrating AI into education, research, and clinical work.**Objective**This Sounding Board paper aims to reflect on the evolving relationship between occupational therapy and AI, and to explore how the profession can navigate emerging tensions while adapting to technological change.**Methods**This paper draws on reflective analysis informed by discussions and observations from the World Federation of Occupational Therapists (WFOT) Congress, hosted in Bangkok in February 2026, combined with professional experience and current perspectives on AI integration across key domains of occupational therapy practice.**Results**Three core areas are examined: (1) education and preparation of occupational therapy students, (2) implications for academics and researchers, and (3) clinical practice, service delivery, and policy advising. AI presents opportunities to enhance efficiency, accessibility, and decision-making processes. However, it also raises concerns regarding the development of foundational skills, professional judgement, research integrity, and potential over-reliance on automated systems. Across all domains, the importance of critical engagement, transparency in AI use, and the preservation of core professional values is emphasised.**Conclusions**AI is reshaping how the profession is practised. A balanced approach that integrates AI as a supportive tool, while maintaining human-centred practice and professional identity, is essential. Occupational therapy must adapt proactively, ensuring that technological advancements contribute to improved outcomes and societal needs.

**Keywords:** artificial intelligence; education; occupational therapy; rehabilitation processes; research.

## 우리 현장에서

### 안전하게 쓰기 위한 최소 원칙

- AI 결과는 **잠정적으로** 다루고, 부정확·누락·편향을 능동 점검
- 어떤 부분을 AI가 도왔는지 **기록으로** 남기기
- 정보 동의·데이터 관리를 팀의 기본 규칙으로
  - 소프트웨어가 바뀌면 다시 점검(업데이트 후 재평가)

윤리는 발목이 아니라 신뢰의 기반 — 잘 쓰기 위한 안전장치.

ACOT (2026). AI & OT Practice Guideline.

## 제도는 이미 방향을 정했다

### AI 역량은 선택이 아니라 흐름

- RISE → 앵커 — 대학이 지역 인재 양성의 거점으로 재편
- AID 전환 사업 — 전국 35개 전문대, 재학생·지역주민까지 AI 학습 지원
- 교육부 AI인재국 신설 등, AI 역량이 재정지원과 직결
  - 작업치료 교육도 이 흐름에서 자유롭지 않다

정책은 방향을 정했다. 이제 교육과 현장이 응답할 차례.

교육부 (2025-2026) 보도자료; 교육부·한국연구재단 (2026). AID 사업.



## 현장 사례

### 발표자 실습교육 혁신 사례 - 춘해보건대학교 AI 디지털 임상실습일지

- AI 디지털 임상실습일지 — 학생·교수·현장을 잇는 플랫폼
- AI 학습도우미가 기록 부담을 덜고, 데이터로 실습 질을 관리
  - 추진 배경 — 수기 실습일지의 구조적 한계 극복
    - 실시간 소통 부재, 아날로그 행정 → 실습 품질·환자 안전 강화
  - ① 학생-교수-산업체 3원화 플랫폼
    - QR·인증번호 기반 **노-로그인 접속**으로 현장 진입장벽 해소
  - ② AI 기술 융합
    - AI 보건의로 학습도우미, 맞춤법·작성 팁, 자동 요약, 참고문헌 정리
  - ③ 데이터 보안 체계 — 강력한 암호화·권한 제어

기술 자체가 아니라, 기술로 ‘교육의 질’을 바꾼 설계가 핵심.

KSO The Korean Society of Occupational Therapy

## 현장 사례

### 2026년 상반기 춘해보건대학교 시범사업

- 작업치료과 2/3학년 60명 대상 운영

#### 3대 핵심 성과

- 행정 효율: 페이퍼리스 환경으로 행정 효율 극대화
- 소통·관리: 실시간 대시보드 모니터링 체계 확립
- 만족도: 현장실습 만족도 4.7 / 5.0 (전년 대비 향상)

- 학생 — 학습 효율성·만족도 향상 | 대학 — 비용 절감·조기 이상 감지
- 산업체 — 지도자 업무 부담 경감 | 사회 — ESG·우수 인력 배출

KSO 대한작업치료학회  
The Korean Society of Occupational Therapy

## 현장 사례

### 시사점 - 확장 가능한 혁신 모델

#### ● 3원화 플랫폼의 확장성

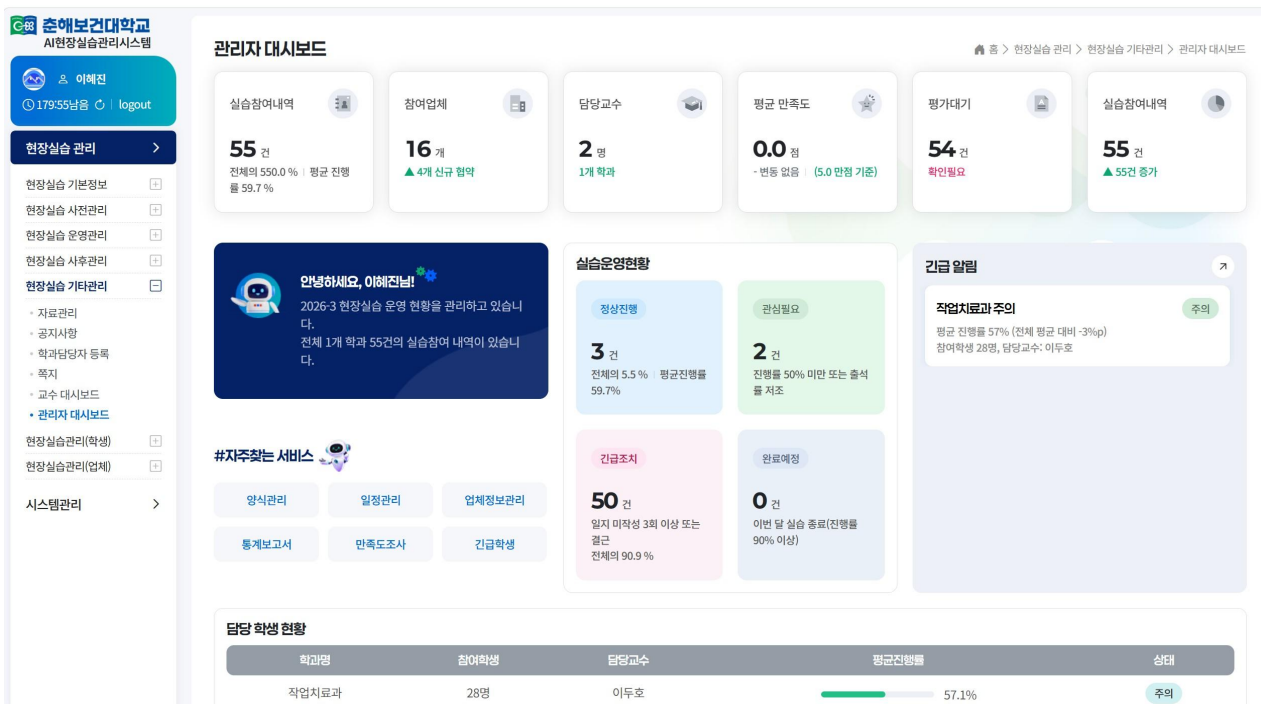
- 임상실습을 넘어 다직종 협업·환자 데이터 공유 모델로 확장 가능

#### ● AI 학습도우미의 교육적 함의

- 학생을 기록 부담에서 해방 → 임상 추론·작업 중심 사고에 집중

#### ● 데이터 기반 품질관리 표준화

- 실습 품질을 데이터로 관리 → 향후 교육 인증·근거 기반 실습의 토대



## 참여학생 관리

홈 > 현장실습 관리 > 현장실습 사전관리 > 참여학생 관리

| 학년도  | 학기   | 학과    | 담당교수 | 교과목 |
|------|------|-------|------|-----|
| 2026 | 하계학기 | 작업치료과 | 전체   | 전체  |

조회

총31건

업체별명단 일괄인쇄 인쇄 엑셀

| No | 학과    | 교과목          | 현장실습 업체   | 담당교수 | 참여학생 수 | 관리                                          |
|----|-------|--------------|-----------|------|--------|---------------------------------------------|
| 1  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I | 365재활병원   | 이혜진  | 2명     | <a href="#">학생관리</a> <a href="#">업체별 명단</a> |
| 2  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I | 국립재활원     | 이혜진  | 2명     | <a href="#">학생관리</a> <a href="#">업체별 명단</a> |
| 3  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I | 길메리재활요양병원 | 이혜진  | 1명     | <a href="#">학생관리</a> <a href="#">업체별 명단</a> |
| 4  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I | 동강병원      | 이혜진  | 2명     | <a href="#">학생관리</a> <a href="#">업체별 명단</a> |
| 5  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I | 동구치매안심센터  | 이혜진  | 1명     | <a href="#">학생관리</a> <a href="#">업체별 명단</a> |
| 6  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I | 동래봉생병원    | 이혜진  | 1명     | <a href="#">학생관리</a> <a href="#">업체별 명단</a> |
| 7  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I | 동아대학교의료원  | 이혜진  | 2명     | <a href="#">학생관리</a> <a href="#">업체별 명단</a> |
| 8  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I | 부산광역시 의료원 | 이혜진  | 2명     | <a href="#">학생관리</a> <a href="#">업체별 명단</a> |

## 실습내역확인

홈 > 현장실습 관리 > 현장실습 운영관리 > 실습내역확인

| 학년도  | 학기   | 학과    | 교과목 | 교수 | 현장실습업체명 |
|------|------|-------|-----|----|---------|
| 2026 | 하계학기 | 작업치료과 | 전체  | 전체 |         |

성명 또는 학번

조회

총55건

일괄확인 인쇄 엑셀

| No | 학과    | 교과목           | 현장실습업체명 | 지도교수 | 학번        | 성명 | 관리                                                           |
|----|-------|---------------|---------|------|-----------|----|--------------------------------------------------------------|
| 1  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I  | 365재활병원 | 이혜진  | 202413030 | 이주 | <a href="#">관리</a> <a href="#">출석확인</a> <a href="#">역량평가</a> |
| 2  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 II | 365재활병원 | 이두호  | 202413030 | 이주 | <a href="#">관리</a> <a href="#">출석확인</a> <a href="#">역량평가</a> |
| 3  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I  | 365재활병원 | 이혜진  | 202513023 | 유성 | <a href="#">관리</a> <a href="#">출석확인</a> <a href="#">역량평가</a> |
| 4  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 II | 365재활병원 | 이두호  | 202513023 | 유성 | <a href="#">관리</a> <a href="#">출석확인</a> <a href="#">역량평가</a> |
| 5  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I  | 국립재활원   | 이혜진  | 202313014 | 노승 | <a href="#">관리</a> <a href="#">출석확인</a> <a href="#">역량평가</a> |
| 6  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 II | 국립재활원   | 이두호  | 202313014 | 노승 | <a href="#">관리</a> <a href="#">출석확인</a> <a href="#">역량평가</a> |
| 7  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 I  | 국립재활원   | 이혜진  | 202313044 | 조제 | <a href="#">관리</a> <a href="#">출석확인</a> <a href="#">역량평가</a> |
| 8  | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 II | 국립재활원   | 이두호  | 202313044 | 조제 | <a href="#">관리</a> <a href="#">출석확인</a> <a href="#">역량평가</a> |

AI 현장실습 통합관리시스템 - 프로필 1 - Microsoft Edge

https://ojt.ch.ac.kr/placement/D/PlaceD0020P.aspx?seq=54&stud=pmOaaOECYNjijq8cftfMjk0n3NjzQPizLJMKF1YwRFec%25253d

### 출석 체크

#### C 학생 정보

|        |              |        |                   |
|--------|--------------|--------|-------------------|
| 학년도/학기 | 2026 / 3     | 학과     | 작업치료과             |
| 교과목    | 작업치료사 현장실습 I | 학번     | 202513011         |
| 성명     | 박민           | 현장실습업체 | 플레이앤점프아동발달센터(남구점) |

총 4주차 전체선택 | 전체해제

| 주차  | 시작일        | 종료일        | 요일별 출석 |    |    |    |    |    |       | 집계    |       |     | 확인여부                     | 선택 |
|-----|------------|------------|--------|----|----|----|----|----|-------|-------|-------|-----|--------------------------|----|
|     |            |            | 월      | 화  | 수  | 목  | 금  | 토  | 결석(회) | 지각(회) | 조퇴(회) |     |                          |    |
| 1주차 | 2026-06-22 | 2026-06-28 | 출석     | 출석 | 출석 | 출석 | 출석 | 휴일 | 0     | 0     | 0     | 미확인 | <input type="checkbox"/> |    |
| 2주차 | 2026-06-29 | 2026-07-05 | 출석     | 출석 | 출석 | 출석 | 출석 | 휴일 | 0     | 0     | 0     | 미확인 | <input type="checkbox"/> |    |
| 3주차 | 2026-07-06 | 2026-07-12 | 출석     | 출석 | 출석 | 출석 | 출석 | 휴일 | 0     | 0     | 0     | 미확인 | <input type="checkbox"/> |    |
| 4주차 | 2026-07-13 | 2026-07-18 | 출석     | 조퇴 | 결석 | 출석 | 휴일 | 휴일 | 1     | 0     | 1     | 미확인 | <input type="checkbox"/> |    |

저장 닫기

### 실습내역확인

홈 > 현장실습 관리 > 현장실습 운영관리 > 실습내역확인

#### 임상실습 역량평가

|      |                         |      |                |
|------|-------------------------|------|----------------|
| 학년도  | 2026                    | 학기   | 1학기            |
| 학과   | 작업치료과                   | 학생   | 202213041 / 정호 |
| 실습기관 | 강남동강병원                  | 실습부서 |                |
| 실습기간 | 2026-05-25 ~ 2026-06-20 |      |                |

#### 평가내용

인쇄

| 평가영역  | 평가내용                                                   | 1점                    | 2점                    | 3점                    | 4점                    | 5점                    |
|-------|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 환자평가  | 인체의 구조와 기능에 대하여 이해하고 설명할 수 있다.                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 환자평가  | 인지(cognition)를 포함한 정신-사회적 발달과 행동이론에 대하여 이해하고 설명할 수 있다. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 환자평가  | 개인의 발달이 사회/문화적 구조와 서로 상호연관이 있음을 이해하고 있다.               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 환자평가  | 환자의 장점과 단점을 인식하고 있다.                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 환자평가  | 적절한 검사와 검사도구를 사용하고 검사결과를 정확히 해석하고 기록한다.                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 치료 계획 | 환자와 상의하여 적절한 장/단기 목표를 설정할 수 있다.                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 치료 계획 | 설정된 목표에 따라 환자에게 의미 있고 수행 가능한 작업을 선택하고 실행할 수 있다.        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 치료    | 환자의 사회적 역할을 고려하여 치료적 활동을 선택하고 적용할 수 있다.                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 치료    | 작업치료와 관련된 이론을 임상현장에 적절하게 적용할 수 있다.                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

|                                                                            |        |        |                |
|----------------------------------------------------------------------------|--------|--------|----------------|
| 소 계 (100점 만점)                                                              |        |        | 100 점          |
| 출퇴근 상태                                                                     |        |        |                |
| 지각 (회)                                                                     | 조퇴 (회) | 결석 (회) |                |
| 0                                                                          | 0      | 0      |                |
| ※ 출결상황 점수: 기립 20점 시작, 결석 1회당 1점 감점, 20점 만점 (6회 이상 결석 시 0점)<br>※ 출결상황: 20 점 |        |        |                |
| 보고서 평가                                                                     |        |        |                |
| 보고서 등급                                                                     |        |        |                |
| A (20점)                                                                    |        |        |                |
| ※ 보고서 평가 점수: 20 점                                                          |        |        |                |
| 임상교육내용 (60점 만점)                                                            |        |        | 60.00 점        |
| ※ 계산식: (소계 / 100) × 60                                                     |        |        |                |
| 총점                                                                         |        |        | 100.00 / 100 점 |
| ※ 계산식: 임상교육내용 + 출결상황 + 보고서평가                                               |        |        |                |

|                                                                                                                                                                                                 |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 총점                                                                                                                                                                                              | 100.00 / 100 점 |
| ※ 계산식: 임상교육내용 + 출결상황 + 보고서평가                                                                                                                                                                    |                |
| 소견                                                                                                                                                                                              |                |
| 1. 장점<br>실습 기간 동안 지각없이 성실하게 실습에 참여함<br>실습 시작 전 필요한 사항을 미리 준비하며 책임감 있는 모습을 보임<br>또한 클라이언트에게 먼저 다가가며 라포 형성을 위해 노력하는 태도가 보임                                                                        |                |
| 2. 개선 필요 사항<br>지시사항이나 설명을 한 번에 이해하는데 다소 어려움이 있어 적극적으로 질문하는 태도를 요함                                                                                                                               |                |
| 기타:<br>※ 출결은 비교하여 최종 만점으로 환산하여 주시기 바랍니다.<br>예) 임상교육내용: 100점 × 0.6 = 60점 만점<br>※ 출결: 결석 1회 당 1점 감점, 20점 만점 (6회 이상의 경우 과목 낙제, 즉 15점이 이하 점수)<br>※ 보고서: 20점, 총점: 100점 만점, 총점 (평정)이 60점 미만인 경우 과목 낙제 |                |
| 목록                                                                                                                                                                                              | 저장             |

## 출퇴근 상태

| 지각 (회) | 조퇴 (회) | 결석 (회) |
|--------|--------|--------|
| 0      | 0      | 0      |

※ 출결상황 점수: 기본 20점 시작, 결석 1회당 1점 감점, 20점 만점 (6회 이상 결석 시 0점)  
 ※ 출결상황: 20 점

## 보고서 평가

### 보고서 등급

A (20점)

※ 보고서 평가 점수: 20 점

### 임상교육내용 (60점 만점)

※ 계산식: (소계 / 100) × 60

51.60 점

### 총점

※ 계산식: 임상교육내용 + 출결상황 + 보고서평가

91.60 / 100 점

실습일지 부여

학과

지도교수

작업치료과

이호

학생

실습지도자 서명

미원료

미원료

실습기관

담당교수 서명

365재활병원

미원료

출석

2026-07-29

수요일 (8:30 ~ 17:30)

출석

2026-07-30

목요일 (8:30 ~ 17:30)

출석

2026-07-31

금요일 (8:30 ~ 17:30)

휴일

2026-08-01

토요일 (~)

휴일

2026-08-02

일요일 (~)

출석

2026-08-03

월요일 (8:30 ~ 17:30)

- 준비(set up)의 경우에는 균등하게 5점을 기록한다.

- 손상의 위험이 있거나 환자가 활동을 수행할 수 없을 때, 또는 두 명의 보조자가 필요한 경우 모두 1점을 준다.

- 빈칸으로 남겨두는 항목이 없도록 하고 N/A(not applicable)로 기록하지 않는다.

- 걷기/휠체어 사용 또는 의사소통 항목은 가장 많이 사용하는 형태에 표시한다.

6) 기능에 따른 점수 기준

| 독립(independent) | 과제수행에 보조자가 필요 없다(No helper)                                                       |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 7               | 완전독립(complete independence) : 과제의 모든 과정을 보조기나 보조 도구 없이 적정시간 내에 안전하게 수행할 수 있다.     |
| 6               | 부분독립(modified independence) : 보조기구가 필요하거나 평소시간보다 오래 걸리거나 위험요소에 대한 안정장치나 대책이 필요하다. |
| 의존(dependent)   | 과제수행 시 보조자의 지도감독이나 직접적 보조 등이 필요하다. 그렇지 않으면 과제를 수행할 수 없다.(requires helper)         |

현재 일지 출력

전체 일지 출력

일지 수정하기

인쇄  
합계: 5 용지

프린터

Canon G6000 series

인쇄 매수

1

레이아웃

☒ 세로

☐ 가로

페이지

☒ 모두

☐ 홀수 페이지만

☐ 짝수 페이지만

☐ 예: 1-5, 8, 11-13

색

색

양면 인쇄

단면 인쇄

기타 설정

시스템 대화 상자... (Ctrl+Shift+P)를 사용하여 인쇄

인쇄

취소

### 실습 보고서

|                                                          |            |      |       |       |    |      |     |
|----------------------------------------------------------|------------|------|-------|-------|----|------|-----|
| 실습일자                                                     | 2026-04-27 | 학번   | 배소    | 실습지도자 | 무권 | 담당교수 | 이영호 |
| 교과목                                                      | 교과목명       | 이수구분 | 학점/시수 |       |    |      |     |
| 실습내용                                                     |            |      |       |       |    |      |     |
| Task 5가지를 통해서 중재 만들기                                     |            |      |       |       |    |      |     |
| 1. 고리 끼우기                                                |            |      |       |       |    |      |     |
| 1) 환측 손을 이용해서 고리 넣기                                      |            |      |       |       |    |      |     |
| 목적: 편마비나 관절구축 환자를 위한 ROM 증진 활동                           |            |      |       |       |    |      |     |
| Method: 고리를 환측 손으로 쥐고 붓의 위치에 맞게 정확하게 끼운다.                |            |      |       |       |    |      |     |
| Grading                                                  |            |      |       |       |    |      |     |
| 1. 붓을 클라이언트 앞에 배치한다                                      |            |      |       |       |    |      |     |
| 2. 붓을 클라이언트의 환측에 가깝도록 이동한다                               |            |      |       |       |    |      |     |
| 3. 붓을 뺄었을 때 닿는 거리보다 3~5cm 정도 멀리 배치한다.                    |            |      |       |       |    |      |     |
| 2) 방향전환 하며 붓에 고리 넣기                                      |            |      |       |       |    |      |     |
| 목적: Dynamic position에서의 체간 정렬과 움직임의 안정성 강화를 위한 활동        |            |      |       |       |    |      |     |
| Method: 앉은 자세에서 몸통을 돌려 다른 위치에 있는 붓에 고리를 끼운다              |            |      |       |       |    |      |     |
| Grading                                                  |            |      |       |       |    |      |     |
| 1. 왼쪽과 오른쪽에 붓을 두고 간격은 클라이언트의 어깨너비 정도로 벌리고 활동한다           |            |      |       |       |    |      |     |
| 2. 왼쪽과 오른쪽의 간격을 어깨너비보다 넓게 벌리고 몸통을 돌려 넣을 수 있도록 한다         |            |      |       |       |    |      |     |
| 3. 왼쪽 오른쪽 그리고 앞에 두고 세군데에서 고리를 끼워 방향을 더 다양하게 한다.          |            |      |       |       |    |      |     |
| 3) 고리를 이용한 shifting 연습                                   |            |      |       |       |    |      |     |
| 목적: In-hand manipulation 능력 향상을 위한 활동                    |            |      |       |       |    |      |     |
| Method: 시작점을 표시한 후 고리를 한손으로 잡아 shift 동작으로 고리를 한방향으로 돌린다. |            |      |       |       |    |      |     |

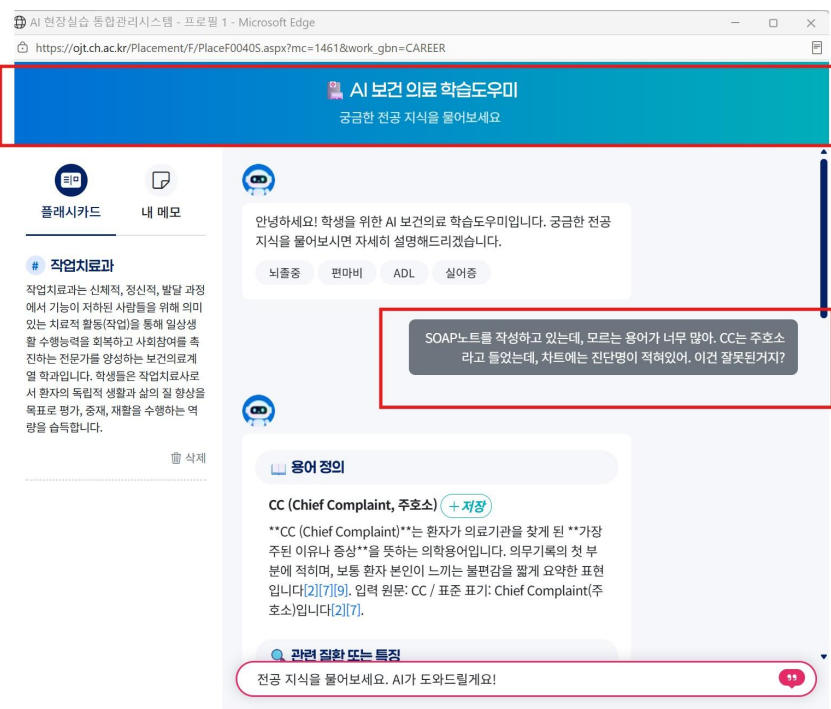
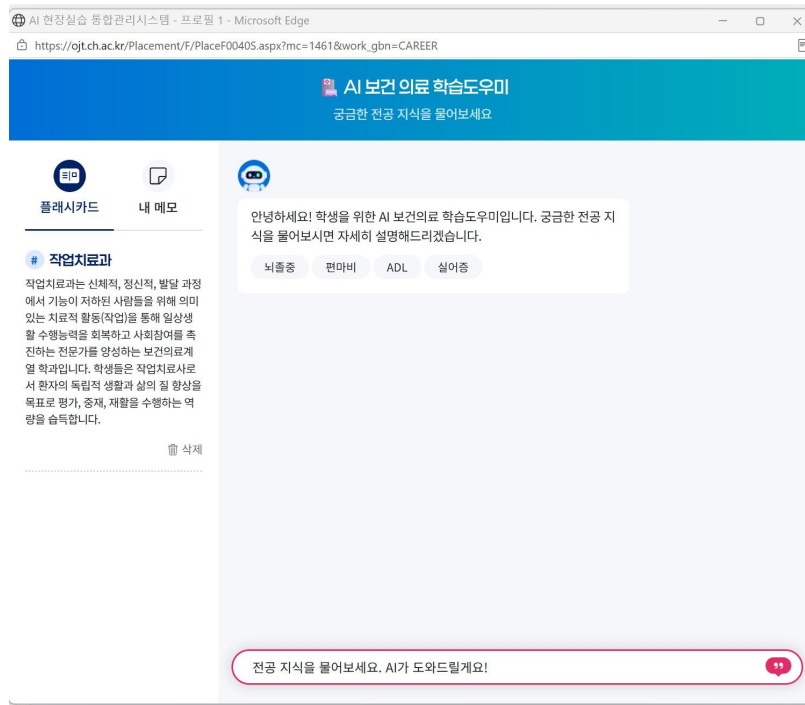
### 성적입력현황

홈 > 현장실습 관리 > 현장실습 운영관리 > 성적입력현황

|      |     |       |    |     |
|------|-----|-------|----|-----|
| 학년도  | 학기  | 학과    | 교수 | 교과목 |
| 2026 | 1학기 | 작업치료과 | 전체 | 전체  |
| 조회   |     |       |    |     |

총56건

| 연번 | 학과    | 교과목          | 담당교수          | 학번       | 성명  | 학번 | 분반 | 기입점수   | 기입환산점수 | 출석점수  | 보고서점수 | 총점     |
|----|-------|--------------|---------------|----------|-----|----|----|--------|--------|-------|-------|--------|
| 28 | 작업치료과 | 감각재활현장실습     | 배운희, 김기선      | 20260039 | 배운희 | 3  |    | 80.00  | 48.00  | 20.00 | 20.00 | 88.00  |
| 29 | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 V | 이혜진, 이두호, 김기선 | 20260005 | 이혜진 | 3  |    | 100.00 | 60.00  | 20.00 | 20.00 | 100.00 |
| 30 | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 V | 이혜진, 이두호, 김기선 | 20260016 | 이혜진 | 3  |    | 73.00  | 43.80  | 20.00 | 20.00 | 83.80  |
| 31 | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 V | 이혜진, 이두호, 김기선 | 20260005 | 이혜진 | 3  |    | 96.00  | 57.60  | 20.00 | 20.00 | 97.60  |
| 32 | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 V | 이혜진, 이두호, 김기선 | 20260006 | 이혜진 | 3  |    | 100.00 | 60.00  | 20.00 | 20.00 | 100.00 |
| 33 | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 V | 배운희, 이두호, 김기선 | 20260014 | 배운희 | 3  |    | 95.00  | 57.00  | 20.00 | 20.00 | 97.00  |
| 34 | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 V | 이두호, 김기선      | 20260019 | 이혜진 | 3  |    | 95.00  | 57.00  | 20.00 | 20.00 | 97.00  |
| 35 | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 V | 이혜진, 이두호, 김기선 | 20260026 | 배운희 | 3  |    | 86.00  | 51.60  | 20.00 | 20.00 | 91.60  |
| 36 | 작업치료과 | 작업치료사 현장실습 V | 이혜진, 이두호, 김기선 | 20260032 | 배운희 | 3  |    | 100.00 | 60.00  | 20.00 | 20.00 | 100.00 |





시 보건 의료 학습도움미  
궁금한 전공 지식을 물어보세요

플래시카드 내 메모

# 작업치료과

작업치료과는 신체적, 정신적, 발달 과정에서 기능이 저하된 사람들을 위해 의미 있는 치료적 활동(작업)을 통해 일상생활 수행능력을 회복하고 사회참여를 촉진하는 전문가를 양성하는 보건 의료계 열 학과입니다. 학생들은 작업치료사로서 환자의 독립적 생활과 삶의 질 향상을 목표로 평가, 중재, 재활을 수행하는 역할을 습득합니다.

작업치료

용어 정의

CC (Chief Complaint, 주호소) (+저장)

\*\*CC (Chief Complaint)\*\*는 환자가 의료기관을 찾게 된 \*\*가장 주된 이유나 증상\*\*을 뜻하는 의학용어입니다. 의무기록의 첫 부분에 적히며, 보통 환자 본인이 느끼는 불편감을 짧게 요약한 표현입니다[2][7][9]. 입력 원문: CC / 표준 표기: Chief Complaint(주 호소)입니다[2][7].

관련 질환 또는 특징

우측 편마비

CC가 우측 편마비라면, 환자가 병원을 방문한 가장 큰 이유가 오른쪽 팔다리 힘 빠짐이나 보행 불편으로 기록된 경우를 뜻할 수 있습니다. 이 경우 원인 질환은 뇌졸중, 뇌출혈, 뇌종양 등 다양할 수 있으며 CC는 원인 자체가 아니라 '호소 내용'입니다[2][7].

좌측 편마비

CC가 좌측 편마비라면, 환자가 왼쪽 몸의 근력 저하나 움직임 저하를 주된 호소로 말한 상황을 의미할 수 있습니다. 역시 CC는 진단명이 아니라 환자가 처음 호소한 증상을 적는 항목이어서, 실제 진단은 추가 평가 후 정리됩니다[2][7].

주요 증상

전공 지식을 물어보세요. AI가 도와드릴게요!

작업치료 관점

수업 맥락

작업치료과에서는 CC를 볼 때 '환자가 가장 불편하다고 말한 문제'와 '작업수행 제한'이 무엇인지 연결해 해석합니다. 예를 들어 의무기록에 진단명만 보이더라도, 실제 실습·시험에서는 CC를 바탕으로 일상생활동작(ADL), 이동, 한손 사용, 식사 같은 기능적 문제를 함께 관찰·기록하는 관점이 중요합니다.

현장 맥락

임상에서는 CC가 환자 진술을 요약한 항목이라서, 진단명과 반드시 같지는 않습니다. 차트에 진단명이 적혀 있어도 CC 칸에는 '두통', '우측 상지 힘 빠짐', '보행 어려움'처럼 방문 이유가 기록될 수 있으며, 이는 잘못이라기보다 기록 위치와 목적이 다른 경우가 많습니다.

유사용어와의 차이점

CC (Chief Complaint)는 환자가 말한 '주된 호소'이고, 진단명 (diagnosis)은 평가 후 내려진 질환명입니다. 또한 P.I. (Present Illness/Illness History)는 현재 병력으로, 증상이 언제부터 어떻게 진행됐는지 설명하는 항목이라 CC보다 더 자세합니다[1][3][6].

43

44

AI 현장실습 통합관리시스템 - 프로파일 1 - Microsoft Edge  
https://ojt.ch.ac.kr/Placement/F/PlaceF0040S.aspx?mc=1461&work\_gbn=CAREER

**알림**  
플래시카드가 저장되었습니다.  
OK

**AI 보건 의료 학습도우미**

**알림**  
플래시카드가 저장되었습니다.

**작업치료**  
작업치료는 신체적, 정신적, 발달 과정에서 기능이 저하된 사람들을 위해 의미 있는 치료적 활동(작업)을 통해 일상생활 수행능력을 회복하고 사회참여를 촉진하는 전문가를 양성하는 보건 의료계 학과입니다. 학생들은 작업치료사로서 환자의 독립적 생활과 삶의 질 향상을 목표로 평가, 중재, 재활을 수행하는 역할을 습득합니다.

**용어 정의**

**취한걸음 (drunken gait) + 저장**  
\*\*취한걸음(drunken gait)\*\*은 술에 취한 사람처럼 \*\*비틀거리며 불안정하게 걷는 보행 양상\*\*을 뜻합니다. 보통 \*\*실조성 보행(ataxic gait)\*\*의 한 형태로 설명되며, 소뇌 기능 이상이나 전정계 이상과 관련해 나타날 수 있습니다. 입력 원문: "술취한 사람처럼 걷는걸음" / 표준 표기: 취한걸음(drunken gait)입니다.

**관련 질환 또는 특징**

**우측 편마비**  
\*\*우측 편마비(right hemiplegia)\*\*는 한쪽 몸의 마비이므로, 취한걸음처럼 보일 수는 있어도 원래 같은 개념은 아닙니다. 보행이 비대칭으로 보이거나 한쪽 다리를 끌 수 있지만, 취한걸음은 주로 \*\*균형과 협응 장애\*\*가 핵심입니다.

전공 지식을 물어보세요. AI가 도와드릴게요!

**작업치료 관점**

**수업 맥락**  
작업치료과에서는 \*\*보행 관찰 용어\*\*로 다루며, 실습·시험에서 환자의 보행이 \*\*넓은 보폭, 몸통 흔들림, 방향 불안정, 협응 저하\*\*로 기록될 수 있습니다. ADL/IADL 수행 중 이동 안전성과 균형 저하를 설명할 때 함께 언급될 수 있습니다.

**현장 맥락**  
임상에서는 환자가 \*\*술 취한 듯 비틀거린다\*\*<sup>1)</sup>, \*\*wide-based gait\*\*<sup>2)</sup>가 보인다는 식으로 관찰 소견을 표현할 수 있습니다. 특정 질환을 단정하기보다, 소뇌·전정계 이상 가능성을 시사하는 \*\*보행 양상\*\*으로 기록됩니다.

**유사용어와의 차이점**  
실조성 보행(ataxic gait)은 균형과 협응이 깨진 보행 전체를 가리키는 상위 개념이고, 취한걸음(drunken gait)은 그중에서도 술 취한 듯 흔들리는 모습이 두드러진 표현입니다. 즉, 취한걸음은 실조성 보행의 대표적 묘사로 볼 수 있습니다.

**관련 용어**  
뇌졸중 (Stroke)    경직 (Spasticity)    브룬스트롬 단계

## 닫는 이야기

### AI 시대, 작업치료사의 길

- 지금은 AI가 재활의 문법을 다시 쓰는 시기
- 판이 바뀔 때 승부는 먼저 준비한 쪽으로 기운다
- 작업치료사에게 지금은 성장과 직무 확장의 골든타임

#### 💡 핵심 메시지

**AI는 작업치료사를 대체하지 않습니다.**

**그러나 'AI로 일하는 작업치료사'는 재활에서 최고가 될 것입니다.**

작업의 의미를 읽는 임상 추론, 사람을 향한 공감,  
맥락을 읽는 판단 — 여전히 사람의 몫.

Rowe & Ward (2026); Jozkowski (2025); ACOT (2026); Foster et al. (2026); Kaelin et al. (2024).

AI시대, 작업치료사의 길

기술을 배려하되  
사람을 먼저

– 이혜진, 한양여자대학교  
제34회 대한작업치료학회 · 2026

대한작업치료학회  
The Korean Society of Occupational Therapy

47

## 참고 문헌

### 학술문헌

- ACOT. (2026). Artificial intelligence (AI) and occupational therapy: Practice guideline. Alberta College of Occupational Therapists. [https://acot.ca/wp-content/uploads/2026/04/Artificial-Intelligence-AI-and-Occupational-Therapy\\_FINAL\\_APR2026.pdf](https://acot.ca/wp-content/uploads/2026/04/Artificial-Intelligence-AI-and-Occupational-Therapy_FINAL_APR2026.pdf)
- Bulan, P. M. P., et al. (2025). A scoping review on artificial intelligence in occupational therapy. OTJR. <https://doi.org/10.1177/15394492251379332>
- del Rio, C., Nelson, H., & Hitch, D. (2026). Occupational therapists' perceptions of artificial intelligence. Australian Occupational Therapy Journal, 73(3), e70090. <https://doi.org/10.1111/1440-1630.70090>
- Foster, J., et al. (2026). Artificial intelligence in clinical occupational therapy: Current and future applications and practitioner insights. Work. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42328822/>
- Jozkowski, A. C. (2025). Artificial intelligence and occupational therapy. American Journal of Occupational Therapy, 79(6), 7906347100. <https://doi.org/10.5014/ajot.2025.051283>
- Kaelin, V. C., Nilsson, I., & Lindgren, H. (2024). Occupational therapy in the space of artificial intelligence. Scandinavian Journal of Occupational Therapy, 31(1), 2421355. <https://doi.org/10.1080/11038128.2024.2421355>
- Lee, C.-Y., & Jung, N.-H. (2025). KAP toward artificial intelligence in rehabilitation among occupational therapists. Medicine, 104(45), e45701. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000045701>
- Lee, S.-A., & Park, J.-H. (2025). Artificial intelligence in occupational therapy documentation: Chatbot vs. occupational therapists. Digital Health, 11. <https://doi.org/10.1177/20552076251386657>

대한작업치료학회  
The Korean Society of Occupational Therapy

48

## 참고 문헌

### 학술문헌

- Ohde, J. W., et al. (2026). Barriers and opportunities of scaling ambient AI scribes for clinical documentation. npj Digital Medicine, 9, 369. <https://doi.org/10.1038/s41746-026-02554-0>
- Rahmani Rasa, A. (2024). Artificial intelligence and its revolutionary role in physical and mental rehabilitation. BioMed Research International, 2024, 9554590. <https://doi.org/10.1155/bmri/9554590>
- Rowe, M., & Ward, G. (2026). Artificial intelligence in occupational therapy: From competition to collaboration. British Journal of Occupational Therapy, 89(1), 3–5. <https://doi.org/10.1177/03080226251325325>
- WFOT Sounding Board. (2026). Occupational therapists and artificial intelligence: The past, a disruptive present and the uncertainty ahead. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42117669/>
- You, J. G., et al. (2025). Ambient documentation technology and clinician experience of documentation burden and burnout. JAMA Network Open. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2025.28056>
- **엠비언트 기록 성과 (보도자료 · 산업자료)**
- Emory University. (2025). Study finds ambient documentation technology reduces burnout and increases well-being in clinicians. <https://news.emory.edu/stories/2025/08/study-finds-ambient-documentation-technology-reduces-burnout-and-increases-well>
- Mass General Brigham. (2025). Ambient documentation technologies reduce physician burnout and restore 'joy' in medicine. <https://www.massgeneralbrigham.org/en/about/newsroom/press-releases/ambient-documentation-technologies-reduce-physician-burnout>
- American Hospital Association. (2026). 6 health systems enhancing care delivery with ambient AI scribes. <https://www.aha.org/aha-center-health-innovation-market-scan/2026-04-14-6-health-systems-enhancing-care-delivery-ambient-ai-scribes>

## 참고 문헌

### 정책 자료

- 교육부. (2025). 지역혁신중심 대학지원체계(RISE) 2025년 전국 시행 [보도자료]. <https://www.moe.go.kr>
- 교육부. (2026). 지역성장 인재양성체계(앵커) 추진방안 [보도자료]. <https://www.moe.go.kr>
- 교육부·한국연구재단. (2026). 2026학년도 AID(AI+Digital) 전환 중점 전문대학 지원사업 선정 결과 [보도자료]. <https://www.moe.go.kr>



---

감사합니다.

---

*AI로 일하는 작업치료사, 재활에서의 최고가 될 것입니다.*

# Occupation Flow : 참여 중심 AI workflow 설계

작업치료사의 업무 효율을 위한 AI Workflow 설계와 구현

함형광

푸르메재단 넥슨어린이재활병원

 대한작업치료학회  
The Korean Society of Occupational Therapy

## AI를 어떻게 쓸 것인가보다 먼저

어떤 업무를 AI에 맡기고,  
어떤 판단을 사람이 책임질 것인가?

AI 활용의 핵심은 생성 능력이 아니라 역할·책임·검증을 설계하는 데 있다.

 대한작업치료학회  
The Korean Society of Occupational Therapy

## 오늘의 흐름

문제에서 시스템으로



01

우리는 무엇 때문에 바쁜가



## 치료사의 시간은 치료시간과 같지 않다

전문적 판단을 둘러싼 보이지 않는 업무

평가와 기록

치료계획과 보고

보호자·다학제 의사소통

교육·치료자료 개발

연구·정책 정보 탐색

통계·일정·행정업무

## 업무는 여러 층에서 동시에 흐른다

대상자를 만나는 일과 그 일을 가능하게 하는 일이 겹친다

대상자와의 치료

평가·기록

자료·교육

정보·연구

의사소통·행정

같은 정보가 여러 업무에서  
반복될 때 병목이 생긴다

## 업무 과중은 오래된 문제다

국내 병원 작업치료사 138명 조사

업무량 과중은 가장 높은 직무 스트레스 요인  
피로, 과중한 업무, 치료 외 잡무, 기록 관련 어려움이 포함

출처: 현대성 외(2008)

## 효율의 목적을 다시 정의한다

더 많이가 아니라, 더 전문적으로

생산량 중심  
더 많은 문서  
더 빠른 생성  
사람의 개입 최소화



전문성 중심  
필요한 정보의 정확성  
검증 가능한 생성  
전문적 시간의 회복

## 02

### 왜 지금 AI Workflow인가

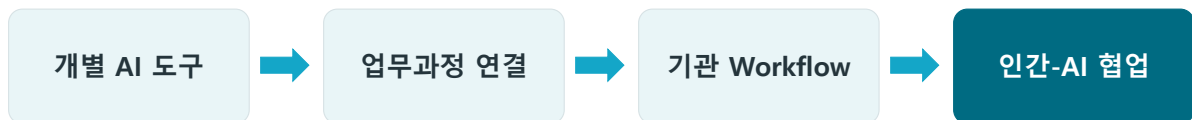
## 정책은 AI를 업무방식의 전환으로 본다

개별 도구 도입을 넘어 의료·공공 AX로

기록과 행정의 디지털 전환  
기관 단위 Workflow 연결  
직무 재구성과 인간-AI 협업  
의료인의 해석·검증 역량  
환자 편익·임상 유용성·안전성 평가

## 정책의 단위가 달라지고 있다

도구에서 기관 Workflow로



출처: 국가인공지능전략위원회(2026); 관계부처 합동(2026a)

## 정책 근거와 효과 근거는 다르다

방향은 정책이, 효과는 연구와 평가가 말한다

정책이 말하는 것

- AI 전환을 추진할 필요와 제도적 방향

정책이 말하지 못하는 것

- 특정 Workflow의 시간 단축
- 기록 품질 향상
- 작업치료 현장에서의 일반화된 효과

## AI 리터러시는 전문적 책임의 일부다

작업치료사가 갖춰야 할 여섯 가지 역량



출처: Jozkowski (2025)

## AI는 임상추론을 대체하지 않는다

생성 → 비판적 검토 → 수정 → 최종 책임

AI는 초안을 만들고 대안을 확장할 수 있다.  
치료사는 의미·맥락·안전성·적합성을 판단한다.  
최종 결과와 임상적 결정의 책임은 치료사에게 남는다.

출처: Jozkowski (2025)

## 재활 AI의 범위는 이미 넓다

평가·중재·모니터링으로 확장되는 기술

평가 : 컴퓨터 비전·자연어처리

중재 : VR·게임·로봇

모니터링 : 웨어러블·머신러닝

임상 AI 중재가 아니라 치료사의 업무 Workflow에 집중한다.

출처: Rasa (2024)

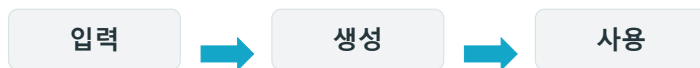
## 03

AI 활용에서 Workflow 설계로

## 한 번의 답변과 반복 가능한 시스템은 다르다

프롬프트 사용에서 Workflow 설계로

### 단일 프롬프트



### AI Workflow



## 작업치료사는 이미 Workflow를 분석해왔다

활동분석의 시선을 치료사의 업무로 돌린다

목적을 확인한다.

단계와 순서를 나눈다.

요구되는 기술과 자원을 찾는다.

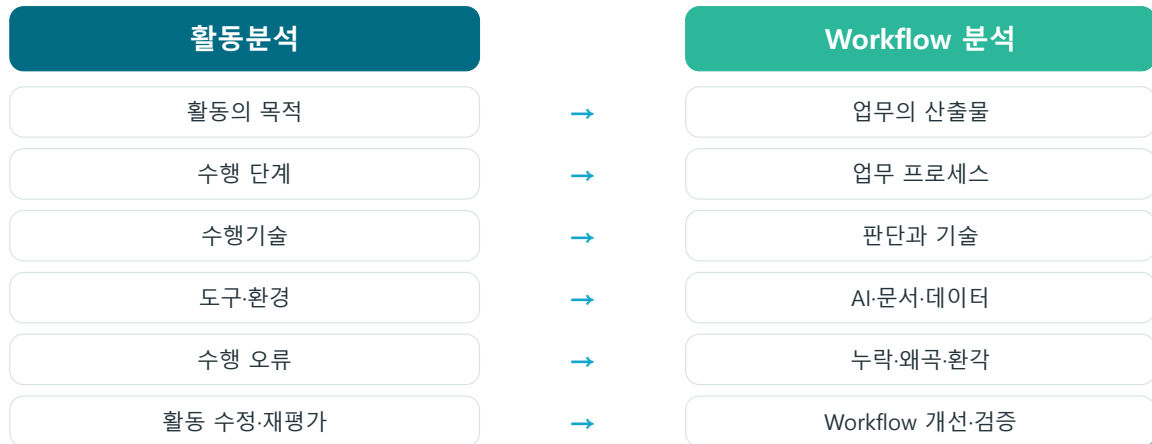
오류가 발생하는 지점을 관찰한다.

환경을 조정하고 다시 평가한다.

우리는 아동의 수행을 분석하듯, 우리의 업무도 분석할 수 있다.

## 활동분석은 업무분석으로 번역될 수 있다

작업치료의 Core를 새로운 기술환경에 적용한다



출처: 유두한 외(2016)

## 04

### Occupation Flow 설계모형



## 좋은 Workflow는 여섯 단계를 순환한다

생성에서 끝나지 않고 평가와 개선으로 돌아간다



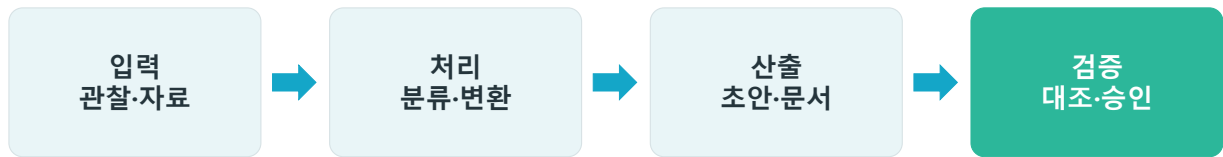
## 1. 해결할 업무를 한 문장으로 정의한다

AI를 쓰고 싶다는 말은 아직 문제정의를 아니다

- 반복되는가?
- 시간이 많이 걸리는가?
- 일정한 입력과 출력이 있는가?
- 누락이나 오류가 자주 발생하는가?
- 사람의 전문적 판단이 반드시 필요한가?

## 2. 업무를 입력·처리·산출·검증으로 나눈다

자동화 이전에 현재 흐름을 보이게 만든다



## 3. AI 처리와 인간 판단을 분리한다

기술적으로 가능하다는 이유만으로 맡기지 않는다

### AI가 지원할 역할

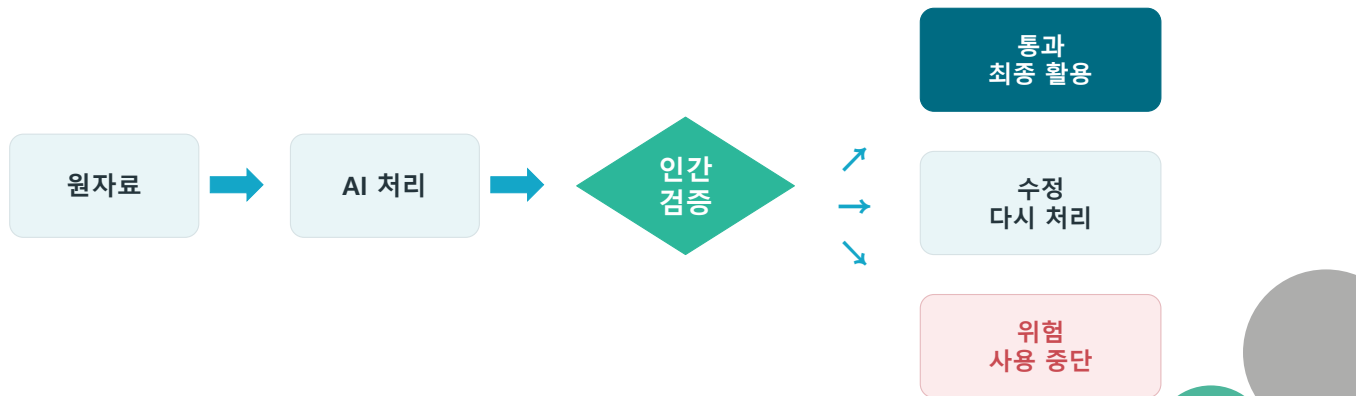
형식 변환  
정보 분류·요약  
초안과 대안 생성  
누락 가능성 점검

### 치료사가 책임질 역할

의미와 우선순위  
대상자 맥락  
위험·윤리·적합성  
최종 승인과 책임

## 4-5. 검증은 마지막 교정이 아니다

Workflow 안에 통과·수정·중단 지점을 만든다



출처: World Health Organization (2021); Jozkowski (2025)

## 6. 결과보다 재사용 가능한 자산을 남긴다

한 번의 성공을 반복 가능한 업무체계로

입력 템플릿  
표준 지시문  
검증 체크리스트  
표준운영절차(SOP)  
사례와 오류 라이브러리  
팀 공통 양식과 자동화 Module

# 05

## 업무 Workflow 적용 예시

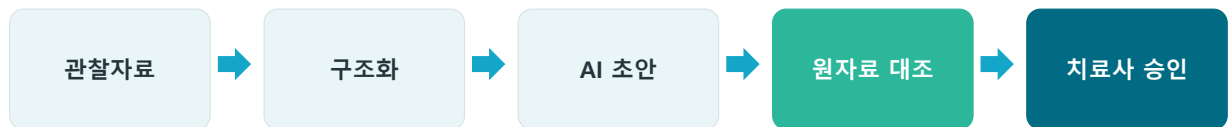
## AI 초안은 완성본이 아니다

확인하지 않은 추론이 자연스러운 문장으로 섞일 수 있다

- 원자료에 없는 상태나 원인을 추가하지 않았는가?
- 사실과 해석이 구분되어 있는가?
- 대상자의 강점과 참여 맥락이 유지되는가?
- 기록 형식에 맞추며 의미가 왜곡되지 않았는가?
- 치료사가 실제로 확인한 내용만 남았는가?

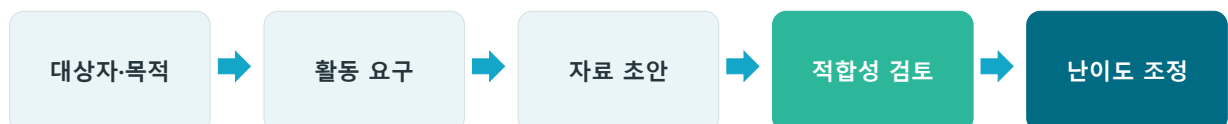
## 적용 예시 1. 관찰을 기록으로 변환하기

개선 효과가 아니라 AI 처리와 인간 검증의 배치를 확인한다



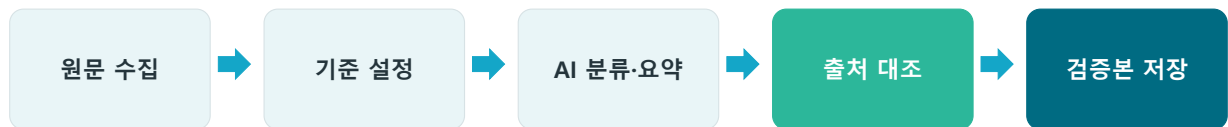
## 적용 예시 2. 자료를 난이도별로 확장하기

참여 목적은 유지하고 난이도와 제시방식을 바꾼다



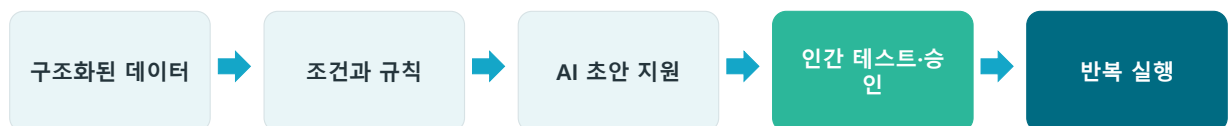
## 적용 예시 3. 정보를 근거로 정리하기

요약이 아니라 원문·근거 수준·적용 범위를 끝까지 연결한다



## 확장 예시. 반복업무를 운영 Workflow로 전환하기

AI가 제안하는 것과 시스템이 반복 실행하는 것은 다르다



생성

운영

## 네 적용 예시는 서로 다른 AI 역할을 보여준다

도구의 수보다 업무 안에서 맡는 역할이 중요하다

변환형  
관찰 → 기록

생성·적응형  
목적 → 난이도 변형

탐색·종합형  
출처 → 근거표

구현·자동화형  
규칙 → 반복 실행

같은 AI가 아니라, 서로 다른 업무 역할

## 적용 예시는 효과를 입증하지 않는다

재활 임상기록 연구에서도 시간 단축은 확인되지 않았다

업무 & 기록시간의 유의한 감소는 확인?

시간압박 감소와 기록 품질 향상 가능성이 보고됐다.

효과는 AI 사용 여부보다 Workflow와 도입 방식에 따라 달라질 수 있다.

## 성과는 여섯 차원에서 평가한다

빠른가만 묻지 않는다

효율성  
시간·수정

품질  
누락·일관성

안전성  
환각·정보보호

전문성  
판단·맥락

사용성  
부담·수용성

운영성  
재현·유지관리

## 윤리원칙을 Workflow의 검증 질문으로 전환한다

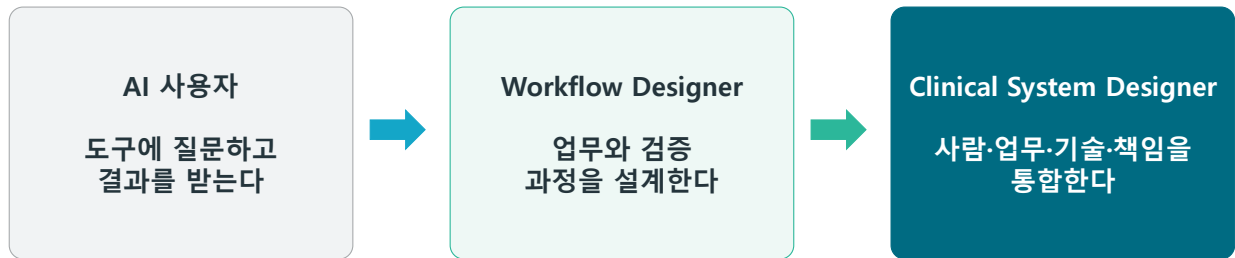
선언에 머물지 않고 입력·처리·승인·운영 단계에서 확인한다

- 인간중심성 · 치료사 판단과 대상자의 자율성을 보존하는가?
- 프라이버시 보호 · 필요한 범위의 정보만 처리하는가?
- 공정성·포용성 · 특정 집단을 배제하거나 불리하게 하지 않는가?
- 책임성 · 최종 승인자와 오류 대응 절차가 분명한가?
- 안전성 · 위험할 때 중단하고 되돌릴 수 있는가?
- 신뢰성 · 원자료와 대조하고 성능의 한계를 확인했는가?
- 투명성 · AI 사용, 출처, 수정 과정을 설명할 수 있는가?



## 임상 시스템 설계자로 확장한다

사람·업무·기술·책임을 함께 설계한다



## 도구 교육만으로는 업무가 바뀌지 않는다

현장 문제와 프로젝트·평가가 연결되어야 한다

일회성 교육은 현업 적용·사후관리·성과지표와 연결되지 못했다.

교육을 직종별·단계별 과정과 현장 프로젝트로 재설계했다.

사용자에게는 코딩보다 문제정의와 결과 검증 역량이 중요하게 제시됐다.

단, 수료율·만족도·개별 적용사례는 기관 운영실적이며 인과적 효과 근거는 아니다.

## 참고문헌

국내 연구·정책·발표자료 · APA 7판

한대성, 정민예, 유은영, & 정보인. (2008). 병원에 근무하는 작업치료사의 직무 스트레스 요인. 대한작업치료학회지, 16(1), 109–118.

유두한, 장종식, 최성열, 김지현, 김영란, & 이재신. (2016). 한국 작업치료사의 업무범위에 관한 안내지침. 대한작업치료학회지, 24(2), 125–138.  
<https://doi.org/10.14519/jksot.2016.24.2.10>

정명진. (2026, 8월 19일). AI 교육이 만든 현장의 변화: 의료AI 실무 적용 사례 [포럼 발표자료]. 2026 KHF 의료AI 전환 시대: 병원 현장 적용을 위한 실행전략.

국가인공지능전략위원회. (2026, 2월 25일). 대한민국 인공지능 행동계획: 인공지능 기본계획(2026–2028).

관계부처 합동. (2026a, 8월 6일). AI 기본의료 전략. [https://www.mohw.go.kr/board.es?act=view&bid=0027&list\\_no=1491534&mid=a10503010100](https://www.mohw.go.kr/board.es?act=view&bid=0027&list_no=1491534&mid=a10503010100)

관계부처 합동. (2026b, 8월 21일). 대한민국 인공지능 윤리원칙. 인공지능 윤리 소통채널. <https://ai.kisdi.re.kr/aieth/main/contents.do?menuNo=400054>

## 참고문헌

국제 학술문헌 및 지침 · APA 7판

Jozkowski, A. C. (2025). The Issue Is—Artificial intelligence and occupational therapy: From emerging occupation to educational, practice, and policy imperative. American Journal of Occupational Therapy, 79, 7906347100. <https://doi.org/10.5014/ajot.2025.051283>

Omon, K., Sasaki, T., Koshiro, R., Fuchigami, T., & Hamashima, M. (2025). Effects of introducing generative AI in rehabilitation clinical documentation. Cureus, 17(3), e81313. <https://doi.org/10.7759/cureus.81313>

Rasa, A. R. (2024). Artificial intelligence and its revolutionary role in physical and mental rehabilitation: A review of recent advancements. BioMed Research International, 2024, 9554590. <https://doi.org/10.1155/bmri/9554590>

World Health Organization. (2021). Ethics and governance of artificial intelligence for health: WHO guidance. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240029200>



---

AI보다 먼저 업무를 분석한다  
AI 처리와 인간 판단을 분리한다  
결과가 아니라 검증 가능한 Workflow를 남긴다

---

# AI와 돌봄

AI의 공감, 인간의 연민

홍영일

재미와의미연구소 대표



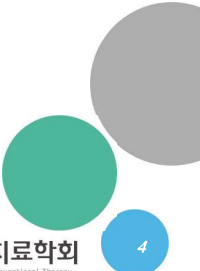
## 강사 경력

- 재미와의미연구소 대표
- 서울대학교 교육연구소 객원연구원
- 한국교육공학회 · 한국IB교육학회 이사
- 前 서울대학교 행복연구센터 (행복교육 12년)
- 성균관대학교 컴퓨터공학 학사
- 서울대학교 교육공학 석사 · 박사
- 관심 분야: 의사결정 방법론, AI의 교육적 활용, 공감과 연민의 과학, 행복

## 어느 작업치료사의 하루

돌봄은 기능의 회복만이 아님

- 손의 힘을 되찾게 하고, 말을 잃은 아이와 눈을 맞추는 일
- 그 일의 매 순간에 치료사의 마음이 함께 움직임
- 오늘은 그 마음을 공감과 연민으로 나누어 봄



01

돌봄이라는 일, 공감이라는 노동

## 공감은 노동임

### 돌봄을 직업으로 삼은 사람에게

- 공감(empathy)은 타인의 감정을 마치 내 것처럼 함께 느끼는 능력
- 작업치료사는 환자의 통증과 좌절, 두려움을 날마다 곁에서 함께 느낌
- 이 함께 느낌은 저절로 생기지 않고, 마음의 에너지를 끌어다 쓰는 일임
- 그래서 공감은 타고난 따뜻함이기 이전에, 날마다 되풀이되는 정서적 노동임

Singer & Klimecki (2014), Current Biology

## 공감이 쌓이면 소진됨

### 작업치료사의 번아웃

- 스페인 작업치료사 758명을 조사하니, 약 69%가 번아웃을, 64%가 정서적 피로를 겪고 있었음
- 영어로 출판된 논문 17편(작업치료사 2,430명)을 종합한 메타분석에서도, 번아웃은 한 나라만의 문제가 아니라 작업치료 직군 전반의 문제로 확인됨
- 이직을 고민하거나 일에 과몰입할수록 번아웃이 커지고, 직무 만족과 전문직 자긍심이 높을수록 줄어듦
- 흔히 이를 '연민 피로'라 부르지만, 신경과학은 그 원인을 연민이 아니라 '공감 고통 (empathic distress)'으로 봄
- 환자의 고통을 내 고통처럼 떠안아 나와 타인의 경계가 무너질 때, 소진이 찾아옴

Escudero-Escudero et al. (2020); Park (2021); Singer & Klimecki (2014)

## 02

### AI는 공감을 배웠다

## AI는 공감을 배움

### 감정 분석으로 훈련된 표현

- 환자들이 온라인에 올린 의학 질문에, 진짜 의사와 ChatGPT가 각각 답을 달았음
- 의료 전문가들이 누가 썼는지 모른 채 두 답을 비교하자, 약 79%에서 챗봇의 답을 더 좋게 평가함
- 특히 '공감적이다'라는 평가에서 챗봇은 의사의 약 9.8배에 달함 (의사 4.6%, 챗봇 45.1%)
- AI가 감정을 알아보고 따뜻하게 표현하는 일, 곧 인지적 공감을 잘 배웠음을 보여줌

\*\*\* 해석의 제한점: 응답 길이는 통제되지 않아, 더 길고 자세한 답이 후하게 평가됐을 가능성은 남음

Ayers et al. (2023), JAMA Internal Medicine

## AI가 공감 노동을 나누어 맡음

### 작업치료 현장에서

- 작업치료 문서화를 연구하니, AI가 쓴 평가서와 치료 계획이 완전성·정확성, 그리고 공감적으로 느껴지는 정도에서 더 높게 평가됨
- 다만 AI는 초안을 빠르게 만들어 주는 도구이지, 치료사의 임상 판단을 대신하는 존재가 아님
- 기록하고, 자료를 찾고, 초안을 쓰는 반복 노동을 AI가 맡으면
- 그렇게 아낀 시간을 치료사는 환자와의 의미 있는 만남에 다시 쓸 수 있음

사람이 쓴 기록은 평가자 간 일치도가 더 높아, 일관성에서는 아직 사람이 앞섬

Lee & Park (2025), Digital Health; Rowe & Ward (2026), BJOT

## AI 공감에는 한계가 있음

### 표현될 수 있으나, 느껴지지 않음

- Rubin 등(2025)이 9개 연구·참가자 6,282명에게 실험한 결과, 똑같은 응답도 'AI가 썼다'고 알려주면 '사람이 썼다'고 할 때보다 덜 공감적·덜 위로가 된다고 평가됨
- 그 차이는 함께 느끼는 공감(정서적)·돌보려는 공감(동기적)에서 크고, 알아주는 공감(인지적)에서는 작음. AI가 잘하는 영역은 인지적 공감
- 같은 연구에서, 정서를 나누려 할 때는 즉각적인 AI 답변보다 기다려서라도 사람의 답을 택함
- 철학자 Montemayor 등(2022)은, AI가 인지적 공감은 흉내 내도 함께 느끼는 경험적 공감은 원리적으로 불가능하다고 봄

카를로스 몬테마요르: 샌프란시스코 주립대 철학과 교수, AI·의식·주의를 연구하는 철학자

- 이는 Ayers(2023)의 실증을 반박하는 것이 아니라, AI가 받은 그 공감 평가가 인지적·표현적 층일 뿐 정서적 공명은 없음을 더 깊이 해부한 것

Rubin et al. (2025), Nature Human Behaviour; Montemayor et al. (2022), AI & Society



# 03

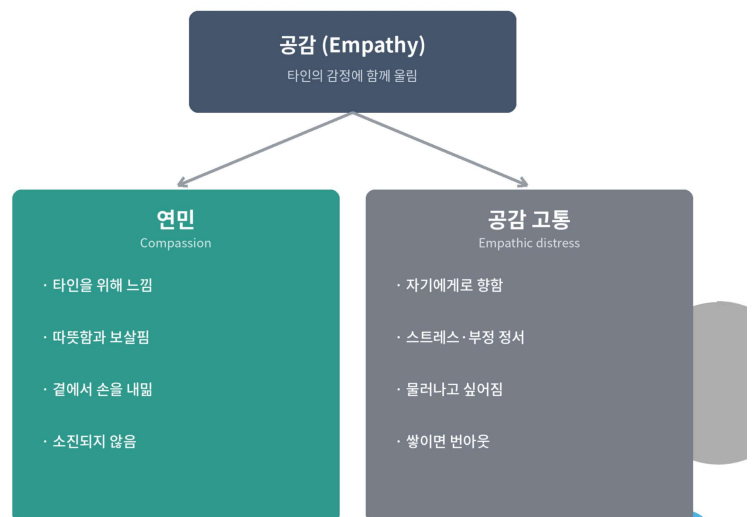
## 인간만의 연민 (compassion)

### 공감과 연민은 다름

feeling with, feeling for

- 공감(empathy): 타인과 함께 느낌.  
그의 고통이 내 고통이 됨
- 연민(compassion): 타인을 위해 느낌.  
따뜻함과 보살핌, 그를 돕고자 하는 마음
- 공감은 함께 무너질 수 있고,  
연민은 곁에 서서 손을 내밀

Singer & Klimecki (2014), Current Biology



## 연민이란 무엇인가

### 고통을 알아차리고, 따뜻하게, 돕고자 함

- 연민(compassion)은 타인의 고통을 알아차리고, 그 고통에 따뜻하게 반응하며, 덜어주고 싶어 하는 마음
- 세 가지가 함께 움직임. 고통을 알아차리고, 거기에 빠지지 않고 따뜻함으로 곁에 있으며, 돕고자 하는 마음이 일어남
- 공감과 함께 아파하는 것이라면, 연민은 곁에 있어 주며 돕고자 하는 것
- 무엇보다 연민은 상대를 옳고 그름으로 판단하지 않고 있는 그대로 받아들임. 이 비판단의 태도가 공감과 구별되는 핵심
- 고통에 휩쓸려 함께 무너지지 않기 위해, 연민은 돌보는 사람을 지치게 하지 않음

Singer & Klimecki (2014), Current Biology

## 다른 마음, 다른 회로

### 공감과 연민의 신경과학

- 뇌 영상 연구를 보면, 공감할 때는 내가 아플 때 켜지는 부위가 똑같이 켜짐. 남의 고통이 내 뇌에서 실제 통증처럼 처리되는 것
- 반면 연민할 때는 전혀 다른 부위, 곧 기쁨과 보살핌·따뜻함에 관여하는 부위가 켜짐
- 공감과 연민은 마음먹기의 차이가 아니라, 뇌에서 작동하는 회로 자체가 다른 것
- 그래서 연민 훈련을 받은 사람은 같은 고통 앞에서 무너지는 대신 따뜻함을 키울 수 있음

공감은 통증 관련 부위(앞뇌섬엽 등), 연민은 보상·애착 관련 부위(안와전두피질 등)가 활성화됨

Singer & Klimecki (2014); Klimecki et al. (2014)

## 연민은 소진되지 않음

### 작업치료사의 본질

- Singer와 Klimecki(2014)는 연민 자체는 사람을 지치게 하지 않는다고 봄
- 공감만으로 버티면 무너지지만, 연민은 같은 일을 오래 이어가게 하는 힘이 됨
- 단 2주의 연민 훈련만으로도, 부당한 대우를 받은 낯선 피해자에게 자기 몫을 나눠주는 이타 행동이 늘어남 (n=41)
- 연민·관점취하기 같은 사회적 마음 훈련은 스트레스 호르몬 반응까지 낮춤. 주의집중 훈련만으로는 그런 변화가 없었음
- 이유 없이 한 사람을 있는 그대로 받아들이는 마음, 그것이 돌봄을 직업이 아니라 부름으로 만듦

코르티솔 감소는 연민 훈련에서 약 32%, 관점취하기 훈련에서 최대 51%로 나타남

Weng et al. (2013); Engert et al. (2017); Klimecki et al. (2014); Singer & Klimecki (2014)

## 연민은 어떻게 기르는가

### 작업치료사를 위한 연습

- 자애·연민 명상: 가까운 사람에서 시작해 자기 자신, 낯선 사람, 그리고 어려운 사람에게로 따뜻함의 원을 차츰 넓히는 연습
- 스탠퍼드의 연민 키우기 훈련(CCT, 9주)은 무작위 대조 실험에서 연민을 키우는 효과가 확인됨
- 자기 자신을 향한 자기연민 훈련(MSC, 8주)은 자기친절·공통의 인간성·마음챙김을 길러 우울·불안·스트레스를 낮추고 삶의 만족을 높임
- 국내에서는 KAIST 명상과학연구소가 자기연민(MSC)·하트스마일명상 등을 운영하며, 웰니스 분야 종사자·전문가를 위한 과정도 있음
- 현장에서는 환자를 만나기 전 잠깐 마음을 가다듬고, 고통을 떠안기보다 곁에 서며, 환자에게 하듯 자신에게도 친절하기

Jazaieri et al. (2013); Neff & Germer (2013); Weng et al. (2013)

# 04

## AI의 공감과 인간의 연민이 만날 때

### AI의 공감, 인간의 연민

#### 역할을 나누면

- AI는 합리적 분석과 공감의 표현, 그리고 끝없이 되풀이되는 기록 노동을 맡음
- 실제로 미국 6개 의료기관에서 AI가 외래 진료 기록을 자동으로 작성하자, 한 달 만에 번아웃을 겪는 비율이 52%에서 39%로 줄었음
- 그렇게 시간을 되찾은 사람은 직관과 연민, 한 사람을 향한 마음에 집중할 수 있음
- AI를 위협이 아니라 동반자로 받아들일 때, 돌봄에서 사람만이 할 수 있는 일이 오히려 더 또렷해짐

이 번아웃 연구는 의사·진료보조인력 대상이고 대조군이 없어, 작업치료에 그대로 적용하기엔 신중할 필요가 있음

Olson et al. (2025); Rowe & Ward (2026), BJOT; Lee & Park (2025)

## 그래서, 돌봄은 어디로 가는가

### 오늘의 질문

- AI가 공감의 노동을 덜어줄 때, 우리에게 남는 시간은 무엇을 위한 것인가
- 작업치료사가 끝내 대체되지 않는 이유는 기술이 아니라 연민에 있음
- 그 연민을 위해, 오늘 우리는 AI를 어떻게 쓸 것인가

## 참고문헌

### References

- Ayers, J. W., Poliak, A., Dredze, M., et al. (2023). Comparing physician and artificial intelligence chatbot responses to patient questions posted to a public social media forum. *JAMA Internal Medicine*, 183(6), 589–596. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2023.1838>
- Engert, V., Kok, B. E., Papassotiropoulos, I., Chrousos, G. P., & Singer, T. (2017). Specific reduction in cortisol stress reactivity after social but not attention-based mental training. *Science Advances*, 3(10), e1700495. <https://doi.org/10.1126/sciadv.1700495>
- Escudero-Escudero, A. C., Segura-Fragoso, A., & Cantero-Garito, P. A. (2020). Burnout syndrome in occupational therapists in Spain: Prevalence and risk factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(9), 3164. <https://doi.org/10.3390/ijerph17093164>
- Jazaieri, H., Jinpa, G. T., McGonigal, K., et al. (2013). Enhancing compassion: A randomized controlled trial of a compassion cultivation training program. *Journal of Happiness Studies*, 14(4), 1113–1126. <https://doi.org/10.1007/s10902-012-9373-z>
- Klimecki, O. M., Leiberg, S., Ricard, M., & Singer, T. (2014). Differential pattern of functional brain plasticity after compassion and empathy training. *Social Cognitive and Affective Neuroscience*, 9(6), 873–879. <https://doi.org/10.1093/scan/nst060>
- Lee, S.-A., & Park, J.-H. (2025). Artificial intelligence in occupational therapy documentation: Chatbot vs. occupational therapists. *Digital Health*, 11. <https://doi.org/10.1177/20552076251386657>
- Montemayor, C., Halpern, J., & Fairweather, A. (2022). In principle obstacles for empathic AI: Why we can't replace human empathy in healthcare. *AI & Society*, 37(4), 1353–1359. <https://doi.org/10.1007/s00146-021-01230-z>

## 참고 문헌

## References

- Neff, K. D., & Germer, C. K. (2013). A pilot study and randomized controlled trial of the mindful self-compassion program. *Journal of Clinical Psychology*, 69(1), 28–44. <https://doi.org/10.1002/jclp.21923>
- Olson, K. D., Meeker, D., Troup, M., et al. (2025). Use of ambient AI scribes to reduce administrative burden and professional burnout. *JAMA Network Open*, 8(10), e2534976. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2025.34976>
- Park, E.-Y. (2021). Meta-analysis of factors associated with occupational therapist burnout. *Occupational Therapy International*, 2021, 1226841. <https://doi.org/10.1155/2021/1226841>
- Rowe, M., & Ward, G. (2026). Artificial intelligence in occupational therapy: From competition to collaboration. *British Journal of Occupational Therapy*, 89(1), 3–5. <https://doi.org/10.1177/03080226251325325>
- Rubin, M., Li, J. Z., Zimmerman, F., Ong, D. C., Goldenberg, A., & Perry, A. (2025). Comparing the value of perceived human versus AI-generated empathy. *Nature Human Behaviour*, 9(11), 2345–2359. <https://doi.org/10.1038/s41562-025-02247-w>
- Singer, T., & Klimecki, O. M. (2014). Empathy and compassion. *Current Biology*, 24(18), R875–R878. <https://doi.org/10.1016/j.cub.2014.06.054>
- Weng, H. Y., Fox, A. S., Shackman, A. J., et al. (2013). Compassion training alters altruism and neural responses to suffering. *Psychological Science*, 24(7), 1171–1180. <https://doi.org/10.1177/0956797612469537>