

## 낮병원 사회재적응 프로그램이 정신분열병환자의 여가생활에 미치는 영향\*

이계준\*\* · 오병훈\*\*\*† · 임기영\*\*\*\* · 유계준\*\*\*

### The Influence of Day Hospital Program on Leisure Functioning of Schizophrenic Patients\*

Kye John Lee, M.S.W.,\*\* Byoung Hoon Oh, M.D.,\*\*\*†  
Kee Young Lim, M.D.,\*\*\*\* Kye Joon Yoo, M.D.\*\*\*

#### 서 론

낮병원의 사회재적응 과정은 환자의 가정 및 지역사회로의 전인적 통합을 목표로 하기 때문에(Turner와 Tenhoor 1978) 그 효과성은 환자의 실생활 영역에서 구체적으로 분석되어야 한다 그러나 이제까지 낮병원에 대한 대다수의 연구는 낮병원 이용환자의 양성적 음성적 증상완화를 중심으로 그 효과성을 제시하고 있으며(Bellack 1989; Hamil 1981), 치료적 효과가 환자의 지역사회재적응에 어떤 영향을 미치고 있는지에 대한 실증적인 연구분석은 미흡한 실정이다

이러한 측면에서 본 연구는 낮병원의 사회재적응 과정이 환자의 일상생활에 미치는 효과를 여가생활의 영역에서 구체적으로 분석하였다

여가생활의 측면에서 낮병원의 효과성을 다루고자 하는

\*본 논문의 요지는 1994년 10월 22일 대한신경정신의학회 추계학술대회에서 발표되었음

\*\*연세대학교 의과대학 정신과 사회사업사

\*\*\*연세대학교 의과대학 정신과학교실

Department of Psychiatry, Yonsei University, College of Medicine, Seoul

\*\*\*\*아주대학교 의과대학 정신과학교실

Department of Psychiatry, Ah Ju University, College of Medicine, Suwon

†Corresponding author

의의는 여가생활이 현대인에게 가정생활이나 직업생활과 더불어 삶의 질을 결정하는 중요한 생활의 국면으로 인식되고 있기 때문이다(Iso-Ahola 1979) 또한 이러한 여가생활의 개념적 중요성 외에도 정신분열병환자의 사회재적응을 시도하는 과정에서 여가생활의 치료적 의미가 매우 크기 때문이다 일반적으로 가정생활이나 직업생활에서의 사회재적응이 재활의 궁극적 목적으로 바랍직하지만, 그 목적의 달성에는 상당한 시간과 노력이 요구된다 반면 여가생활에서의 사회재적응은 보다 지지적(supportive)인 분위기에서 환자의 사회적 기능을 실현하고, 이의 개선을 시도하는 과정이 된다 따라서 여가생활은 환자의 사회재적응을 일정기간에 달성하고자 하는 낮병원에서 보다 중요한 생활의 일 영역이라고 할 수 있다

여가생활이 삶의 질과 밀접히 관련되며 특히 환자의 사회재적응 과정에서 매우 중요한 의미를 지님에도 불구하고 정신분열병환자의 여가생활에 대한 관심은 일반적인 수준에 머무르고 있는 실정이다 그러나 문체음주자, 정신지체 및 지체장애인을 대상으로 여가개입의 타당성과 필요성을 강조하는 다수의 연구보고가(O'Dea-Evans 1990, Peele 1985; Rancourt 1992; Ransom 1983, Sheridan 1976; Smith 1988;) 있으며, 이러한 연구는 정신분열병환자의 여가생활에 대한 치료적 개입의 가능성을 시사하고 있다.

따라서 본 저자들은 정신분열병환자의 여가생활을 낮

**Table 1.** Clinico-demographic data

	Schizophrenics	
	Day hospital group(N = 18)	Out-patient group(N = 18)
Age(yr)	24.9(± 3.8)	27.0(± 4.9)
Sex(Male · Female)	11 · 7	10 · 8
Duration of illness(months)	39.8(± 48.7)	42.8(± 39.2)
Total Admission No.(mean)	3.9(± 3.2)	3.1(± 2.0)
CGI**Scores at Baseline(mean)	2.6	2.3

\*Values represent frequency or means (± SD)

\*\*CGI · Clinical Global Impression

병원의 효과성과 관련하여 연구하였으며 구체적인 목표는 다음과 같다. 첫째, 낮병원의 사회재적용 프로그램이 정신분열병환자의 여가생활에 미치는 효과를 파악한다. 이를 위해 낮병원에 참여 환자와, 외래 추적이 실시된 환자의 여가기능을 비교하였다. 둘째, 질병의 경과에 따른 특성이 환자의 여가기능에 미치는 영향을 알아 보았다. 아울러 정신분열병환자의 여가기능에 대한 실증적인 분석결과를 바탕으로 관련 프로그램의 개발을 위한 기초적 자료를 제공하고자 하였다.

## 연구 대상 및 방법

### 1. 연구 대상

본 연구는 연세대학교 의과대학 광주세브란스 정신병원에서 DSM-III-R에 의해 정신분열병으로 진단되어(A.P.A 1987), 정신과 병동의 입원치료후 퇴원한 환자를 대상으로 실시되었다.

실험집단으로는 퇴원 이후 동병원의 낮병원에서 1994년 1월~3월, 그리고 4월~6월 동안 각각 3개월의 단기 과정을 마친 18명의 환자를 선정하였다. 동병원의 낮병원은 20대와 30대의 정신분열병 환자로서 집단활동이 가능한 환자를 대상으로 하고있기 때문에 DSM-III-R에 의해 정신분열병으로 진단되었으며, 연령은 20세~40세, 그리고 교육 정도는 고졸 이상이었다. 통제집단은 실험집단과의 비교·분석을 위해 동병원의 입원치료후 최소 3개월이상 외래 추적이 실시된 18명의 환자를 선정하였다.

### 2. 연구 방법

#### 1) 낮병원 프로그램의 실시

본 연구에서 실험집단인 낮병원 환자들은 사회재적용을 위한 3개월간의 집중적(intensive)인 재활과정에 참

여하였다. 이들 환자에게는 사회로의 재적용에 요구되는 기능적 기술의 향상을 목표로 하는 다양한 치료 프로그램(사회기술훈련, 스트레스 관리, 집단치료 등)이 실시되었으며, 또한 환자의 지역사회로의 통합이 가능하도록 실제적 원조를 제공하는 적응 프로그램(취업전 교육, 취업 알선 등)이 실시되었다. 한편 통제집단인 외래통원치료 환자들은 이러한 퇴원 이후의 집중적인 재활프로그램에 참여하지 않고 약물요법과 지지정신요법만이 실시되었다.

### 2) 평가 방법

본 연구에서는 퇴원에 앞서 실험집단과 통제집단의 모든 환자를 대상으로 환자의 여가기능 기초점수를 실험집단과 통제집단 양군에서 1차적으로 측정하였다. 여가기능은 구조화된 설문지를 바탕으로 연구자가 환자와의 개별적인 면담을 통해 측정하였다. 또한 퇴원 3개월 이후에 동일한 방식에 의해 환자의 여가기능점수를 실험집단과 통제집단 양군에서 재측정하였다. 이러한 일련의 절차에 근거하여 실험집단과 통제집단의 실험 전후의 여가기능을 비교하였으며 그 내용을 분석하였다.

### 3. 통계분석

통계분석은 SPSS/PC\*(version 4.0)에 의해 실시되었다. 구체적인 통계 기법으로는 실험으로 인한 효과의 검증에 위해 두집단의 평균에 근거한 차이 즉, T-test와 Paired T-test를 활용하였고, 각각의 독립 변인(인구사회학적 특성, 질병의 경과에 따르는 특성, 여가생활과 관련한 변인)이 종속 변인인 여가기능에 미치는 영향력을 알아보고자 중다회귀분석(multiple regression)을 활용하였다.

## 결 과

### 1. 환자의 인구사회학적 특성 및 질병 관련 특성

**Table 2. Comparison of LDB\* and subscales between Day hospital and Out-patient group in baseline\*\***

	Schizophrenics		t
	Day hospital group(N = 18)	Out-patient group(N = 18)	
Total	3.11	3.49	1.63
Perceived competence	3.03	3.27	.78
Perceived control	2.99	3.11	.92
Leisure need	3.33	3.55	1.57
Depth of involvement	3.33	4.25	1.23

\*LDB : Leisure Diagnostic Battery

\*\*Each value is the means

**Table 3. Comparison of LDB\* and subscales between Day hospital and Out-patient group in follow-up scores\*\***

	Schizophrenics		t
	Day hospital group(N = 18)	Out-patient group(N = 18)	
Total	3.40	2.81	3.28***
Perceived competence	3.15	2.83	2.67***
Perceived control	4.02	3.09	3.46***
Leisure need	3.98	3.01	2.98***
Depth of involvement	4.07	3.54	2.74***

\*LDB Leisure Diagnostic Battery

\*\*Each value is the means

\*\*\*p &lt; .05

실험집단과 통제집단의 인구사회학적 특성 및 질병과 관련한 특성은 다음과 같다(Table 1) 실험집단은 남자 11명, 여자 7명이었으며, 평균 연령은 24.9(±3.8)세였다 이들의 평균 유병기간은 39.8(±48.8)개월이었으며, 입원 횟수는 평균 3.9(±3.2)회로 조사되었다 통제집단은 남자 10명, 여자 8명으로 구성되어 있으며, 평균 연령은 27.0(±4.9)세였다 또한 평균 유병기간은 42.8(±39.2)개월이고, 평균 입원 횟수는 3.1(±2.0)회였다. 특히 전반적인 임상 상태의 평가인 CGI(Clinical Global Impression) 점수에서도 두 집단사이의 유의미한 차이는 나타나지 않았다

따라서 실험집단과 통제집단은 인구사회학적 측면, 질병의 경과에 따른 특성 그리고 실험당시의 임상 상태에 있어 거의 비슷한 수준이라고 할 수 있다

## 2 여가기능의 비교

기초조사점수에서 실험집단의 여가기능은 3.11, 통제집단의 여가기능은 3.49로 나타나 두집단간에는 통계적으로 유의미한 차이가 없었다. 또한 여가기능 하위척도에 있어서도 두집단의 차이는 거의 없었다(Table 2) 그

러나 실험집단의 환자에게 낮병원의 사회재적용 프로그램이 제시되고, 통제집단의 환자에게 외래 추적이 주어 진 3개월 이후의 재조사에서는 두집단의 여가기능과 그 하위척도에서 유의미한 차이를 나타내고 있다(Table 3). 즉 실험집단의 여가기능이 3.40, 통제집단의 여가기능이 2.81로 측정되어 두집단간의 유의미한 차이가 분석되었으며(p < .05), 여가기능의 모든 하위 척도 즉, 여가능력, 여가통제, 여가욕구, 여가심취에서 두집단사이에 유의미한 차이가 있는 것으로 나타났다(p < .05).

위의 결과에서 볼때, 퇴원당시에는 실험집단과 통제집단의 여가기능이 비슷한 수준이라고 할 수 있다. 그러나 퇴원 3개월이 지난 후에는 낮병원에 참여한 실험집단의 여가기능이 외래 추적이 주어 진 통제집단의 여가기능보다 높은 수준이라고 할 수 있다

여가기능 및 그 하위 척도의 실험전 점수와 실험 이후의 점수를 비교함으로써 실험집단과 통제집단의 여가기능의 변화를 보다 구체적으로 분석하였다(Table 4) 통제집단의 경우, 여가기능, 그리고 하위척도인 여가통제, 여가욕구, 여가심취의 측정점수는 실험전과 비교하여 실험이후에 전반적으로 감소하였지만 의미있는 감소는 아

**Table 4. Comparison of LDB\* and subscales between pretest and post-test scores of Day hospital and Out-patient group**

		Baseline scores	Follow-up Scores	t
Total	DH**	3.11	3.40	1.72
	OP**	3.49	2.81	.73
Perceived competence	DH	3.03	3.15	.97
	OP	3.27	2.83	2.93***
Perceived control	DH	2.99	4.02	2.75***
	OP	3.11	3.09	.42
Leisure need	DH	3.33	3.98	1.67
	OP	3.55	3.01	1.03
Depth of involvement	DH	3.33	4.07	2.34***
	OP	4.25	3.54	2.17

\*LDB : Leisure Diagnostic Battery

\*\*DH : Day hospital group OP: Out-patient group

\*\*\*p &lt; .05

**Table 5. The influence of independent variables on LDB\* and LDB subscales\*\***

		Variables	b( $\beta$ )	R <sup>2</sup>	F
Total		-	-	-	-
Perceived competence	No. of admission		-.392(-.293)	.12	7.60***
	Day hospital program		.923(.321)		
Perceived control		-	-	-	-
Leisure need		-	-	-	-
Depth of involvement	Day hospital program		1.889(.310)	.09	6.47***

\*LDB : Leisure Diagnostic Battery.

\*\*This result is gained by multiple regression.

\*\*\*p &lt; .05

니었다. 그러나 여가능력에 있어서는 실험 이후의 측정 점수(2.83)가 실험 전(3.27)에 비해 유의미한 수준에서 매우 낮은 것으로 나타났다(p < .05). 실험집단의 경우, 여가기능, 여가능력, 여가욕구의 측정점수가 다소 높아지는 것으로 나타났으나 유의미한 차이는 아니었고, 여가통제와 여가심취의 측정점수가 실험전과 비교하여 유의미한 수준에서 높아지는 것으로 분석되었다(p < .05)

따라서 통제집단의 경우에는 퇴원 이후 여가능력이 대체로 낮아진다고 할 수 있으며, 실험집단의 경우에는 낮병원의 프로그램에 참여하면서 여가능력과 여가심취의 기능이 향상되었다고 할 수 있다

### 3. 여가기능에 미치는 미치는 주요 연구변인의 영향력

환자의 인구사회학적 특성(나이, 교육정도, 사회경제적 위치 등), 질병의 경과에 따르는 특성(입원횟수, 유병기간, 낮병원의 참가여부), 여가생활과 관련한 변인(여

가비용, 여가시간) 등 수개의 독립변인이 여가기능 및 그 하위척도에 미치는 영향력을 분석하였다(Table 5). 이러한 일련의 절차는 환자의 질병경과에 따른 특성, 또는 낮병원의 참가여부 등 주요 연구변인이 환자의 여가기능 및 그 하위척도에 미치는 실제적인 영향력을 분석하고자 실시되었다. 중다회귀의 결과, 여가기능을 종속변인으로 설정한 경우, 주요 연구변인중 종속변인에 의미있는 영향력을 미친 변인이 없었다. 또한 여가통제와 여가욕구를 각각의 종속변인으로 설정한 경우에서도 마찬가지로 의미있는 변인이 없는 것으로 나타났다.

그러나 여가능력을 종속변인으로 설정한 경우, 입원횟수와 낮병원의 참가여부가 종속변인에 유의미한 영향력을 미치는 것으로 나타났으며, 여가심취를 종속변인으로 한 분석에서는 낮병원의 참가여부가 종속변인에 유의미한 영향력을 미치는 것으로 나타났다(p < .05).

이상의 결과에 근거할 때, 정신분열병환자의 입원 횟수가 많을수록 여가능력이 감소된다고 할 수 있다 또한

낮병원 재활 프로그램에 참가하는 경우, 여가생활에서의 자신감을 의미하는 여가능력 그리고 여가생활에 몰두하는 정도인 여가심취의 기능이 향상된다고 할 수 있다.

## 고 찰

여가활동은 개인의 자유로운 판단에 근거하며, 여러요인의 영향을 받아 다양하게 나타난다(전병재 1991) 또한 각각의 여가활동이 개인에게 주는 의미도 상이하기 때문에(Show 1984) 여가활동의 참여정도에 따른 여가생활의 분석은 일정한 한계를 갖는다. 그러므로 낮병원의 효과성을 여가생활의 측면에서 분석하고자 하는 본 연구에서는 개인의 여가생활을 여가활동의 참여정도에 의해 분석하기 보다는 개인이 지니는 여가생활의 능력과 여가생활에서 얻는 개인적 이익의 정도 즉 여가기능(leisure functioning)에 근거한 연구를 실시하였다.

연구 결과에 의하면, 정신분열병환자는 일반적으로 질병의 경과에 따라 여가기능의 전반적인 감소를 나타내고 있다 특히 정신분열병의 만성화가 진행될수록 환자는 여유시간을 자신이 주체적으로 활용하지 못하고 있으며, 여유시간에 대한 전반적인 자신감이 결여되어 있다. 반면 낮병원의 사회재적용 프로그램에 참여한 정신분열병 환자는 여가시간을 자신이 주체적으로 활용하는 능력(여가통제), 여가시간에 대한 자신감(여가능력), 여가를 통한 육구의 충족(여가육구), 그리고 여가시간에 심취하는 정도(여가심취) 등 전반적인 여가기능의 향상을 나타내고 있다 따라서 낮병원의 사회재적용 프로그램은 환자의 여가기능의 향상에 기여한다고 할 수 있으며, 이는 여가생활의 측면에서 낮병원의 효과성을 의미한다

여가기능의 향상은 여가생활의 질적 향상을 의미하며, 개인이 자신의 여가시간을 적극적으로 즐기는 능력과 여가경험을 통해 최적의 생활 이익을 얻을 수 있는 능력의 강화를 의미하기 때문에 여가생활을 통한 전반적인 삶의 질이 향상될 수 있음을 의미한다 또한 여가기능은 단순히 여가생활에서의 기능적 기술로만 한정되지 않는다. 오히려 여가생활을 통한 의사소통의 실제적인 경험을 가능하게 하며, 기능적 기술(functional skill)을 향상시키고, 주위에서의 폭넓은 사회적 지지의 획득을 가능하게 하기 때문에(Lee 1990) 전반적인 사회적 기능의 향상에도 기여할 수 있다 따라서 낮병원을 통한 여가기능의 향상은 환자의 사회적 기능의 향상에도 직접적인 영

향을 미친다고 할 수 있으며 전반적인 낮병원의 효과성을 의미한다

## 결 론

낮병원은 환자의 지역사회로의 전인적 통합을 목표로 하기 때문에 그 효과성은 환자의 실생활의 영역에서 구체적으로 분석되어야 한다 따라서 본 연구에서는 환자의 실생활 특히, 여가생활의 영역에서 낮병원의 효과성을 분석하였다

연세대학교 의과대학 광주세브란스정신병원에서 정신분열병으로 진단되고 입원치료후, 낮병원에 참여한 18명의 환자를 실험집단으로 설정하고, 외래 추적이 실시된 18명의 환자를 통제집단으로 설정하여 본 연구를 실시하였다. 퇴원 이전에 환자의 여가기능을 측정하였고, 퇴원 3개월이후에 여가기능을 재측정함으로써 실험집단과 통제집단을 비교분석하였다

퇴원전에는 여가기능과 여가기능의 하위척도에서 두 집단간의 의미있는 차이가 나타나지 않았다. 그러나 실험집단은 낮병원의 재활과정에 참여하고 통제집단은 일반적인 추적이 주어진 3개월이후에는 두 집단사이의 의미있는 차이가 분석되어 실험집단의 여가기능이 통제집단에 비해 높았다 여가기능을 종속변인으로 한 중다회귀 분석의 결과, 정신분열병환자의 입원 횟수가 많을수록 여가능력이 감소되었으며, 낮병원 재활 프로그램에 참가하는 경우, 여가능력 그리고 여가심취의 기능이 향상되었다

이상의 결론에 근거할 때, 정신분열병환자는 질병의 경과에 따라 자신의 여가시간을 적극적으로 즐기는 능력과 여가경험을 통해 최적의 생활 이익을 얻을 수 있는 능력 즉, 여가기능의 전반적인 감소를 나타내고 있다 그러나 낮병원의 사회재적용 프로그램에 참여하는 경우, 환자의 여가기능은 향상되었다 따라서 낮병원의 사회재적용 프로그램을 통해 정신분열병환자의 여가기능이 향상되고, 여가생활의 질 나아가 삶의 질이 향상될 수 있음을 시사하고 있다

정신분열병환자의 대부분은 퇴원후, 자신의 사회적 기능을 회복하여 취업생활이나 가정생활에서 자신의 역할과 기능을 회복하지 못하는 경우가 대부분이기 때문에 극단적인 여유시간의 증가를 경험하게된다 그러나 증가된 여유시간이 환자에 의해 적극적으로 활용되기 보다는

소극적이며 소일적으로 허비되는 경우가 많다. 따라서 퇴원 이후 환자의 여유시간에 대한 체계적인 개입은 낮병원 등 사회재적용 프로그램에서 반드시 고려되어야 하는 중요한 측면의 하나이다

중심 단어 : 낮병원 · 사회재적용프로그램 · 여가생활 · 여가기능

## 참고문헌

- 이계존(1993) : 문제음주자의 여가기능과 여가생활에 관한 연구(석사학위). 연세대학교 대학원
- 전병재(1991) : 여가놀이문화의 개발 및 확산방안 연구. 서울, 한국문화예술진흥원, p.39
- American Psychiatric Association(1987) : Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 3rd ed.Revised, Washington, American Psychiatric Association
- Bellack AS(1989) : A Clinical Guide for the Treatment of Schizophrenia. NewYork, Plenum Press, pp 163-185
- Hamul CM(1981) : The Day Hospital : Organization and Management. NewYork, Spring Publishing Company
- Iso-Ahola S(1979) : Basic dimension of definition of leisure. Journal of Leisure Research 11 : 15-27
- Kraus R(1977) : Recreation Today. Santa Monica, Goodyear, pp24
- Lee LL(1990) : Leisure Involvement and the Subjective Well-Being of Young Adults with Mental Retardation. Ph.D. thesis University of Illinois
- Lewko J, Crandall R(1981) : Research trend in leisure and special population. Journal of Leisure Research 12 : 69-79
- O'Dea-Evans P(1990) : Leisure Education for Addicted Person. New York Peapod Publication, pp. 33-35
- Peele S(1985) : The Meaning of Addiction : Compulsive Experience and Its Interpretation, Springfield D.C.Health, pp157
- Rancourt A(1982) : The Implementation of a Comprehensive Leisure Education Program with Women who Abuse Substances. Boston, Brown Publishers, pp.328
- Ransom G(1983) : Leisure Profile of the Recovering Alcoholics who Received Leisure Counseling while in Rehabilitation Setting. Ph.D. thesis Boston University
- Sheridan PM(1976) : Therapeutic recreation and alcoholic. Therapeutic Recreation Journal 16 : 14-17
- Show SM(1984) : The measurement of leisure : A quality of life issue. Society and Leisure 17 : 115-140
- Smith CA(1989) : The effect of leisure counseling program on the leisure attitude of adult alcohol abusers in an inpatient treatment program. Society and Leisure 22 : 180-192
- Turner JC, Tenhoor WJ(1978) . The community support program-pilot approach to a needed social reform. Schizophr Bull 4 : 319-349
- Witt PA, Eliss GD(1987) : Leisure diagnostic battery : Conceptualization, Development, Reliability, Validity, and Procedure for Testing and Scoring. Division of Recreation and Leisure Studies, Denton North Texas State University, pp. 11-17

## The Influence of Day Hospital Program on Leisure Functioning of Schizophrenic Patients

Kye John Lee, M.S.W., Byoung Hoon Oh, M.D.,

Ki Young Lim, M.D., Kae Joon Yoo, M.D.

*Department of Psychiatry, Yonsei University, College of Medicine, Seoul*

**Objects** : This study was carried out to analyze the influences of day hospital program upon leisure functioning(leisure life) of schizophrenic patients.

**Methods** : The subject of this study was 36 schizophrenic patients who were discharged from the Kwang-ju Servrance Psychiatric Hospital, Yonsei University College of Medicine. The experimental group(18 patients) completed day hospital treatment with having intensive psychosocial rehabilitation program and the control group(18 patients) were only follow-up outpatient treatment after discharge.

This study used the structured questionnaire to measure leisure functioning upon discharge. Three months after discharge, the same survey was : done to compare the two groups by pre-post experiment.

The statistical analysis was performed by SPSS/PC'. It used T-test to identify the difference between two group, and Multiple Regression to analyze the impact of independent variable on dependent variable(leisure functioning).

**Results** : In baseline, no significant difference of leisure functioning between two groups was not found. However, in the follow-up score which has earned after providing day hospital program for the experimental group and out-patient follow-up service for the control group for 3 months, some significant differences was found. Therefore it can be concluded that the leisure functioning of day hospital patients greatly improved than the other patients, while the leisure functionings of the two group were similar in the baseline.

According to multiple regression, the number of admission decreased the leisure functioning, the participation of day hospital program increased the leisure functioning.

**Conclusion** : Improvement of leisure functioning through day hospital program was associated with functional skills in leisure activities, and it was also related to increase of opportunities to experience realistic situations, reinforcement of adjustment skills in other realms of life, and quality of life, all of which can promote the entire rehabilitation processes. Therefore, the result of this study can represent the usefulness of day hospital's program

**KEY WORDS** · Day hospital · Social readjustment · Leisure life · Leisure functioning.