발달장애인 부모교육 과정 매뉴얼

□ 본 교재는 2012년 보건복지부 과업지시에 따라 개발된 발달장애인 부모교육 과정연구의 부록 내용을 2016년 한국장애인개발원 중앙장애아동·발달장애인 지원센터에서 기존 연구내용에 최신 업데이트와 보완이 필요한 부분들을 추가하여 만든 자료입니다.

□ 본 교재는 발달장애인 부모교육을 위한 강사 참고용으로 개발한 것으로 모듈형 발달장애인 부모교육과정 적용을 통하여 부모 양육 핵심 역량을 강화하기 위해 연구되었습니다.

□ 본 교재를 지역발달장애인지원센터, 장애인 유관기관 등에서 이루어지는 발달장애인 부모교육에서 널리 활용하시기 바랍니다.

구분	참여 연구원	
2012년 연구	책임	이명희 (중부대학교 유아특수교육과)
	공동	유영준 (대구가톨릭대학교 사회복지학과) 백은령 (총신대학교 사회복지학과) 전혜인 (건양대학교 초등특수교육과) 최복천 (한국보건사회연구원) 김기룡 (전국장애인부모연대)
2016년 연구 보완 및 개정	조윤경 (중앙장애아동·발달장애인지원센터) 신정란 (중앙장애아동·발달장애인지원센터) 김기룡 (전국장애인부모연대) 최복천 (한국보건사회연구원) 유영준 (대구가톨릭대학교 사회복지학과) 전혜인 (건양대학교 초등특수교육과) 김이경 (한국자폐인사랑협회) 전창훈 (한국자폐인사랑협회) 이명희 (중부대학교 유아특수교육과) 백은령 (총신대학교 사회복지학과)	

목차

Ⅱ. 영유아기 ····· 1

Ⅱ-1. 영유아기 발달 특성 ····· 3

Ⅱ-2. 영유아기 장애특성 및 조기중재 ····· 13

Ⅱ-3. 발달장애유아 조기개입 ····· 19

Ⅱ-4. 발달장애유아의 교육 ····· 27

Ⅱ-5. 발달장애인의 재활 ····· 35

Ⅱ-6. 발달장애 영유아의 양육·돌봄 ····· 41

Ⅱ-7. 부모-유아의 상호작용 기술 ····· 47

Ⅱ-8. 유아기의 양육기술 ····· 53

Ⅱ-9. 발달장애유아 가정지도 ····· 61

Ⅱ-10. 영유아기 발달장애인의 문제행동 중재 ····· 69

Ⅱ-11. 발달장애유아 부모의 심리적 특성과 양육스트레스 ····· 75

Ⅱ-12. 부모양육기술훈련 프로그램 ····· 83

Ⅱ. 영유아기

Ⅱ-1. 영유아기의 발달 특성

Ⅱ-2. 영유아기의 장애특성 및 조기중재

Ⅱ-3. 발달장애유아 조기개입

Ⅱ-4. 발달장애유아의 교육

Ⅱ-5. 발달장애인 재활

Ⅱ-6. 발달장애 영유아의 양육·돌봄

Ⅱ-7. 부모-유아 상호작용 기술

Ⅱ-8. 유아기의 양육기술

Ⅱ-9. 발달장애유아 가정지도

Ⅱ-10. 발달장애인 문제행동 중재

Ⅱ-11. 발달장애유아 부모의 심리적 특성과 양육스트레스

Ⅱ-12. 부모양육기술훈련 프로그램

Ⅱ-1. 영유아기 발달 특성

과정	공통 영유아기 초등학령기 청소년기 성인기	영역	지식·정보 기술 심리·정서
주제	영유아기의 발달특성		

교육의 필요성

○ 인간의 발달은 매우 복잡한 현상임. 특히 생애초기 몇 년간의 변화는 매우 크며 이러한 발달 변화에 대한 이해는 장애 영유아 부모들이 그들의 자녀를 양육하고 지원하기 위해 반드시 필요하다.

○ 발달지표와 관련된 정상성의 범위(range of normalcy)는 유아의 발달과 그에 따른 기대 수준을 이해하기 위해서 반드시 필요한 개념이다. 발달지표와 정상성의 범위에 대한 이해는 유아가 기대되는 속도로 발달하고 있는가를 알려주는 척도라 할 수 있다.

○ 발달에 있어서의 전형적 발달과 비전형적 발달에 대한 정의 및 개념을 이해하고 장애 유아 양육에서 실제적인 적용을 하여 생태학적인 지원체계 마련이 필요하다.

○ 장애 영유아를 양육하는 모든 부모들은 발달상의 지체나 장애를 예방하고 발달을 최대한으로 촉진하기 위해 전형적인 발달을 먼저 이해하고 이러한 발달과정에서 나타날 수 있는 모든 비전형적인 현상, 또는 장애를 이해하는 것이 필요하다.

교육내용

1. 발달의 원리

예) 첫째, 모든 발달상의 수준은 일련의 복잡한 기술이나 능력을 포함함. 둘째, 인간은 적극적 학습자임. 셋째, 모든 영역의 기능은 다른 영역들과 상호 연관되어 나타남. 넷째, 기술의 발달은 미분화된 기능에서 분화된 기능으로 진행됨. 다섯째, 인간 발달은 예측 가능한 순서로 이루어짐. 여섯째, 인간 발달은 특정 시기의 개인의 상태와 그 개인이 속해 있는 환경과의 상호적인 과정을 나타냄.

2. 영유아기의 발달특성 이해

1) 사회·정서적 발달 특성

예) 사회-정서적 기술은 유아가 성인이나 또래 등 타인들과 어떻게 상호작용을 시작하고 타인에 의해서 시작된 상호작용에 반응하는 기술을 포함함(일반적으로 상호적 관계에 참여하는 기술이 필요함. 특히 또래와의 상호작용을 위해서는 협동적으로 놀이하고 놀잇감을 공유하고 차례를 지키는 등의 구체적인 기술들을 필요로 함). 정서적 기술은 감정을 인식하고 의사소통하는 능력과 함께 타인의 권리를 존중하면서 자신의 감정에 대해서 행동하는 능력을 모두 포함함.
즉, 영유아기의 바람직한 사회-정서적 기술의 습득은 자기 자신에 대한 좋은 감정을 지니고 자신의 감정과 느낌을 다른 사람들에게 적절한 방법으로 표현할 수 있게 하는 것임(이소현, 2006).

※ 참고자료: 영유아기 사회적 기술 발달지표

2) 운동 기능 발달 특성

예) 운동 기능은 움직임과 자세, 균형을 위한 신체적인 기반을 제공함. 이러한 기능은 지식을 습득하고, 말을 하고, 주변 환경을 탐색하고 일상생활에서의 자조 기술들을 수행하고, 다른 사람들과의 사회적 관계를 형성해 가는 데 필요한 선수 기술들임. 이러한 운동 기능은 대근육 운동 기술과 소근육 운동 기술의 두 가지로 나누어짐. 대근육 운동 기술은 환경 내에서 이동하거나 돌아다니는 기술을 의미하며 구르기, 앉기, 기기, 서기, 걷기, 던지기, 제자리 뛰기 등에 사용되는 움직임과 근육의 조절을 포함함. 소근육 운동 기술은 손이나 발, 얼굴 등에 있는 작은 근육들을 사용하는 능력으로 잡기, 놓기, 쌓기, 끈매기, 자르기, 쓰기 등의 동작에 사용되는 기술을 포함함.
영아기에는 주로 반사적인 기술을 사용하지만 뇌가 발달하고 근육이 강화되기 시작하면서 자신의 움직임을 조절하거나 주변 환경을 돌아다니는 능력도 함께 향상됨.

※ 참고자료: 영유아기 운동기능 발달지표

3) 의사소통 발달 특성

예) 의사소통 기술은 말(speech), 언어(language), 의사소통(communication)의 세 가지로 나누어짐. 말은 의사소통을 위해서 사용되는 구강 운동적인 행동을 의미하며, 언어는 다른 사람과 의사소통하기 위해서 상징과 문법을 사용하는 것을 말함. 또 의사소통은 말하는 사람과 듣는 사람 간의 생각이나 의견, 감정 등의 의사교환을 의미함.
언어는 수용언어(receptive language)와 표현언어(expressive language)로 나눌 수 있는데, 수용언어는 자신에게 주어진 구어적/비구어적 정보를 수용하고 이해하는 능력을 의미하며 표현언어는 자신의 사고나 감정을 의사소통할 수 있는 능력으로 발성, 단어, 몸짓이나 기타 정보를 전달하기 위해서 사용되는 행동을 의미함.

※ 참고자료: 영유아기 의사소통 발달지표

4) 인지 발달 특성

예) 인지 능력이란 아동의 정신적 지적 능력을 의미함. 인간은 생후 2년간 놀라운 속도로 인지적 기술이 발달하는데 이는 다양한 행동특성들을 통해서 평가할 수 있음. 인지발달은 기타 영역의 발달과 밀접하게 관련되므로 인지 발달에서 정상적인 진보를 보이지 못하면 사회적 기술 발달, 의사소통 발달에 부정적인 영향을 미치게 됨.

※ 참고자료: 영유아기 인지 발달지표

5) 적응행동 발달 특성

예) 적응행동 발달은 주로 먹기, 옷 입고 벗기, 대소변 가리기, 양치하기, 손 씻기 등의 자조기술(self-help skill) 발달 및 습득에 초점을 둠. 영유아들은 기타 영역의 기술들(예: 대·소근육 운동 기술)을 습득해 감에 따라 점점 더 진보된 자조기술 및 적응행동들을 수행할 수 있게 되며, 이를 통해 좀 더 독립적인 한 사람으로 성장해 감.

3. 장애유아 발달 촉진을 위한 가정에서의 활동

○ 가정의 일상적인 생활에서 하는 많은 활동들이 장애유아의 발달촉진 활동으로 적용·사용될 수 있음

1) 가정연계 놀이 활동

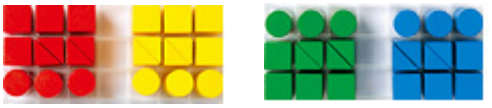
〈가정에서 할 수 있는 인지 발달 촉진 활동의 예〉

<table>
<tr><td>활동명</td><td colspan="3">이름이 뭐니?</td></tr>
<tr><td>영역</td><td>인지</td><td>대상 연령</td><td>만 4세</td></tr>
<tr><td>활동목표</td><td colspan="3">1. 사물에 관심을 가지고 이름을 말해 보는 경험을 갖는다.
2. 물건들의 이름을 알 수 있다.
3. 글쓰기 도구를 바르게 잡고 도움을 받아 글씨를 쓸 수 있다.</td></tr>
<tr><td>준비물</td><td colspan="3">종이, 펜, 테이프</td></tr>
<tr><td>활동방법</td><td colspan="3">1. 집안에 있는 물건의 이름을 알아본다.
- 이 물건의 이름은 무엇일까?
2. 부모의 도움을 받아 물건들의 이름을 종이에 써본다.

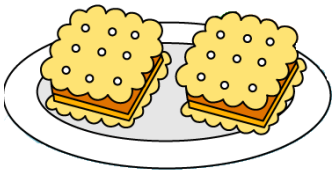



3. 종이에 쓴 이름들을 물건에 붙인다.
4. 물건을 가리키면 그 물건의 이름을 말한다.
(이름을 말하면 그 물건을 가리킨다.)
- 냉장고는 어디 있나?</td></tr>
<tr><td>비고</td><td colspan="3">☞ 자기 물건에 이름을 써 본다.
☞ 수수께끼를 통해 물건의 이름을 맞춰본다.
☞ 다른 사람의 물건을 빌릴 때 '빌려 주세요' 하며 말한다.</td></tr>
</table>

〈가정에서 할 수 있는 인지 발달 촉진 활동의 예〉

활동명	색깔 블록 담기		
영역	인지	대상 연령	만 4세
활동목표	1. 빨강, 파랑, 노랑, 초록색을 구분하여 이름을 말할 수 있다. 2. 말하는 수만큼 블록을 바구니에 담을 수 있다. 3. 놀이가 끝난 후 놀잇감을 정리할 수 있다.		
준비물	빨강, 파랑, 노랑, 초록색의 블록, 각 색깔 바구니		
활동방법	1. 여러 가지 블록의 색을 알아본다.  2. 제시하는 블록의 색을 보고 이름을 말한다. - 이 블록은 무슨 색이니? - 빨간색하면 무엇이 생각나니? 3. 블록의 색깔을 구별하여 색깔 바구니에 넣는다. 4. 말하는 수만큼 블록을 바구니에 넣는다. - 빨간 블록1개와 노란 블록 1개를 바구니에 넣어줄래?		
비고	☞ 블록을 달라고 할 때 '주세요'라고 말한다. ☞ 블록을 받은 후 '감사합니다'라고 말한다.		

〈가정에서 할 수 있는 사회성 발달 촉진 활동의 예〉

활동명	과자 까나페 만들기		
영역	사회성	대상 연령	만 4세
활동목표	1. 재료의 모양에 관심을 갖는다. 2. 재료의 모양을 구분하여 도형의 이름을 말할 수 있다. 3. 음식을 다 만들 때 까지 기다릴 수 있다.		
준비물	과자, 치즈, 딸기잼, 오이, 햄 등		
활동방법	1. 과자 까나페를 만드는 재료를 알아본다. 2. 네모난 과자, 세모난 치즈, 동그란 오이, 네모난 햄 등 여러 가지 모양에 관심 가진다. 3. 과자 까나페를 만드는 방법을 알아본다. - 과자위에 딸기잼을 바른다. - 세모난 치즈를 올린다. - 동그란 오이를 올린다. 4. 집에 있는 여러 가지 도형의 사물을 찾아보고 도형의 이름을 말해본다. 		
비고	☞ 식빵에 같은 방법으로 만들어 본다.(얼굴 꾸미기)		

〈가정에서 할 수 있는 사회성 발달 촉진 활동의 예〉

활동명	내가 좋아하는 음악		
영역	사회성· 정서	대상 연령	만 3세
활동목표	1. 아동이 자신의 의사표현을 할 수 있다. 2. 동요 가사의 단어를 말 할 수 있다.		
준비물	동요 플래시 영상, 가사, 컴퓨터		
활동방법	1. 여러 가지 동요가 있음을 알려주고, 그 중에 몇 가지를 들려준다. 2. 아동이 익숙해 질 수 있도록 여러 번 들려 준 후 아동이 따라 할 수 있도록 간단한 율동이나 박수를 치며 함께 불러본다. 3. 여러 가지 동요를 들은 후에 좋아하는 동요를 선택할 수 있도록 지도한다. 4. 동요를 선택한 후에 가사 중에 단어 한 가지 또는 두 가지를 정하여 말할 수 있도록 지도한다. 5. 즐겁게 동요를 함께 불러본다.		
비고	☞ 아동이 좋아하는 동요 선택 시 혼란스럽지 않도록 너무 많은 동요를 들려주지 않는다. ☞ 단어 선택 시 아동의 현행수준을 고려하여 선택한다. ☞ 아동과 함께 활동하면서 칭찬과 격려를 해주어 즐겁게 활동 활 수 있도록 한다.		

〈가정에서 할 수 있는 운동 기능 발달 촉진 활동의 예〉

활동명	색 밀가루 놀이		
영역	소근육운동	대상 연령	만 4세
활동목표	1. 긴장된 근육을 이완시킨다. 2. 색깔에 관심을 가진다.		
준비물	밀가루, 물, 식용색소, 접시		
활동방법	1. 색 밀가루를 만든다. - 밀가루를 큰 그릇에 넣는다. - 물에 원하는 색의 식용색소를 약간 넣어 색 물을 만든다. - 밀가루가 있는 그릇에 색 물을 넣어 반죽한다. 2. 아동에게 만져보고 느낌이 어떤지 묻는다. - 만져보니 느낌이 어떠니? - 두드리면 모양이 어떻게 될까? - 또 어떻게 해볼 수 있을까? 3. 완성된 작품에 이름을 붙이고 그늘에 말린다. - 어떤 이름을 붙여주면 좋을까? 4. 가지고 놀았던 점토를 다시 뭉쳐서 밀폐용기에 넣고 주변을 정리한다.		
비고	☞ 자신이 만든 물건을 가지고 가게 놀이를 한다. ☞ 아동이 만든 작품에 이름을 붙여본다. ☞ 밀가루가 아닌 소금으로 만들어 본다.		

〈가정에서 할 수 있는 운동 기능 발달 촉진 활동의 예〉

활동명	종이컵놀이		
영역	대· 소근육운동	대상 연령	만 3~5세
활동목표	1. 색에 따른 가르기와 모으기를 할 수 있다.(수학의 기초) 2. 종이컵을 삼각형 구도로 쌓을 수 있다. (협응능력 및 소근육 발달)		
준비물	색 종이컵		
활동방법	1. 색 종이컵을 준비한다. 색이 없다면 같은 종류의 그림을 종이컵에 붙여도 된다. 2. 종이컵을 불규칙적으로 배치하고 특징에 따라서 아동은 분류하기를 실시한다.  3. 종이컵의 특징에 따라 분류하기를 한다.  4. 종이컵을 포개어 모아보기를 한다.  5. 종이컵을 삼각형 구도로 쌓아 본다.  6. 조금 더 높이 쌓아 본다. 		
비고	☞ 분류하기, 가르기, 모으기의 개념도 학습 할 수 있다. ☞ 아동이 좋아하는 색 종이컵을 활용하면 좋다.		

〈가정에서 할 수 있는 적응행동 발달 촉진 활동의 예〉

활동명	옷 입기2		
영역	적응행동	대상 연령	만4세
활동목표	단추와 똑딱이 단추, 벨크로를 스스로 채운다.		
준비물	천(50cmX80cm)3장, 단추, 똑딱이 단추, 벨크로, 실		
활동방법	〈제작〉 1. 천을 길게 놓고 한쪽 끝에 단추를 일정한 간격(10cm)으로 달아준다. 이때 단추 크기는 손가락 한마디 정도 되는 크기로 한다.) 2. 천을 2번 접어 끝과 끝이 만나게 하고 단추를 넣을 구멍을 만든다. (구멍이 커야 아동이 처음에 활동하기 쉽다) 3. 같은 방법으로 똑딱이 단추와 벨크로(크기가 제일 큰 벨크로)를 달아준다. 4. 윗부분을 꿰매고 목이 나올 수 있는 구멍을 만들어 준다.    〈활용〉 1. 유아에게 이 옷들을 보고 기능을 습득할 수 있도록 지도한다. (크기가 일부로 크게 제작되어 눈·손협응이 더 잘 일어 날 수 있고 난이도가 최대한 쉽게 설정되었음) 2. 유아가 이 천을 둘러 옷 입듯이 걸치고 기능을 습득할 수 있도록 지도한다. 3. 기능이 어느 정도 숙달되면 구멍의 크기를 줄이고, 단추의 크기도 점점 줄여준다.(똑딱이 단추와 벨크로도 마찬가지) 4. 단추와 똑딱이 단추, 벨크로가 있는 옷을 스스로 입는 연습을 해본다.		
비고	☞ 이와 같은 방법을 응용해서 문고리, 자물쇠 열고 잠그기 등 실생활에 필요한 기술들을 익힐 수 있다.		

〈가정에서 할 수 있는 적응행동 발달 촉진 활동의 예〉

활동명	상황에 맞는 옷 입기		
영역	적응행동·의사소통	대상 연령	만5세
활동목표	날씨에 따라 계절에 따라 특별한 날의 상황에 맞게 옷을 선택할 수 있다.		
준비물	여러 상황이 설정될 수 있는 잡지, 여러 가지 옷들(잡지 가능)		
활동방법	1. 날씨에 맞는 옷이 따로 정해져 있다는 것을 사진이나 동영상, 잡지 등을 이용하여 충분히 아동이 인식할 수 있도록 알려주도록 한다. (예: "OO야, 비가 오는 날에는 슬리퍼나 장화를 신고 우산을 들거나 우비를 입어야 돼." "눈이 오는 날에는 부츠나 장화, 운동화를 신어야해. 그리고 비 오는 날처럼 우산을 쓸 수도 있어." "아주 더운 날에는 모자를 써야 돼. 그리고 운동화 보다는 샌들이나 슬리퍼가 더 시원하겠지?") 2. 계절에 따라서 옷이 달라지는 것을 다양한 방법으로 알려준다. (예: "봄과 가을에는 가볍지 만 따뜻하게 입을 수 있도록 긴팔, 긴바지를 입어." "여름에는 챙이 있는 모자를 쓰거나 반팔, 반바지나, 짧은 치마처럼 얇고 짧은 옷을 입는 거야." "겨울에는 파카나 두꺼운 외투를 입고 털모자나 목도리, 마스크 등으로 추위를 이길 수 있도록 해야 해.") 3. 특정한 상황에 맞는 옷이 따로 정해져 있다는 것을 다양한 방법으로 알려준다. (예: "결혼식에는 웨딩드레스를 입거나 정장을 입어.", "명절에는 한복을 입는단다.") 4. 여러 옷과 패션용품이 그려지거나 사진으로 찍힌 것을 준비하여 펼쳐 놓는다. (가능하면 대file:///C:/Users/ridrik01/Downloads/Telegram Desktop/면지 (16).pdf표할 수 있도록 잘나온 사진들을 준비하고, 어려운 경우 그림으로 대신한다. 또한, 그림이나 사진 밑에는 무엇인지 글자로 써주거나 부착하여 준다.) 5. 날씨와 관련되거나 계절, 상황에 관련된 배경 그림을 한 장 아동에게 제시하고, 이때 아동은 그에 맞는 옷과 소품들을 골라서 그림에 붙이도록 한다.		
비고	☞ 일반화가 어려운 아동의 경우에는 상황을 설명한 후에 사진이나 그림이 아닌 실제 옷을 입어보는 것이 좋다. ☞ 사람 모양의 인형이 있으면 인형에 옷을 입혀보는 동작을 해보거나, 의상이 있는 인형의 경우 옷을 입히면 아동이 더 재미있게 참여할 수 있다.		

교육방법

○ 강의형 교육

- 발달 개념의 이해
- 전형적 발달과 비전형적 발달의 이해
- 발달 촉진활동 활용 방법

○ 참여형 교육

- 전형적 발달의 이해(각 발달영역을 소개하는 Youtube의 동영상 감상 및 토론)
- 가정에서 경험할 수 있는 발달 촉진 활동들(시범 및 따라 해보기 등)

○ 실습연계형 교육

- 가정에서의 실습연계형 체크리스트 사용(영유아 발달척도 배부: 가정에서 체크해 보기)
- 가족 차원의 발달장애자녀 각 영역 운동능력 증진 계획 수립, 적용, 평가하기

유의사항

○ 중등도 이상의 발달장애자녀 부모의 경우 발달척도에서 적용점을 다양하게 가질 수 있도록 한다(발달지표와 연속적 지표에만 매달릴 경우 선수기술 목표에 문제가 생겨 진행이 어려울 수 있음).

참고자료

○ 참고문헌

김경숙, 백유순, 최민숙 역 (2008). 자연적 환경에서의 장애유아 교육방법. 학지사.

이명희, 김지영, 이지연 (2011). 장애 유아 통합 프로그램의 실제. 학지사.

이소현 외 (2010). 유아특수교육. 학지사.

이소현 역 (2000). 장애영유아를 위한 교육. 이화여자대학교출판부.

○ 참고사이트

각종 발달지표(운동기능발달, 언어발달, 인지발달, 사회적기술발달, 자조기술발달)

Ⅱ-2. 영유아기 장애특성 및 조기중재

과정	공통	영유아기	초등학령기	청소년기	성인기	영역	지식·정보	기술	심리·정서
주제	영·유아기의 장애특성 및 조기중재								

교육의 필요성

○ 성인기 장애특성과는 다른 영유아기의 독특한 개념인 발달지체 개념의 특성에 대한 파악이 필요하다.

○ 장애 범주별 장애명은 그 정의나 기준이 학령기 특수아동에게 적합한 것으로 영유아들에게 그대로 적용하기에는 문제가 발생할 수 있다(kilgo, Danaher, McLean, McCormick, Smith, & Schakel, 1996). 특히 유아특수교육 대상자의 적격성을 판정하기 위한 범주별 장애 분류에 의한 표찰은 대부분 영유아에게 적절하지 않음. 장애명에 따른 표찰의 부정적 영향의 심각함에 대한 논의가 있다. 따라서 영유아기 발달장애 아동에 대한 발달지체 개념의 적용이 필요하다.

○ 따라서 영유아기에는 적절한 진단도구 및 방법을 통하여 신체발달, 인지발달, 의사소통발달, 사회적 또는 정서적 발달, 적응행동 발달 중 하나 이상의 영역에서 지체를 보임으로써 특수교육 및 관련서비스를 필요로 하는 아동으로 평가되는 것이 필요하다.

○ 장애 및 장애위험 영유아들에게 적절한 교육적 접근을 통해서 장애로 인한 부정적 영향을 최소화하는 것이 필요하다.

○ 장애 영유아를 위한 중재는 가정이나 다양한 기관에서 이루어지고 있으므로 각 중재 기관별 특성을 알아 적절한 곳을 선택하는 것이 필요하다.

교육내용

1. 발달지체의 독특한 개념 특성

○ 발달지체(developmental delay)란 「장애인등에 대한 특수교육법」에서 특수아 조기

교육 대상자의 적격성을 판정하기 위해 기준으로 제시하고 있는 개념임.

예) 발달지체나 유아기지체(preschool delay) 등의 용어로 사용되고 있음. 또한 조기교육을 받지 않을 경우 앞으로 발달지체를 보일 가능성을 지니고 있는 장애위험 아동(at-risk children)을 대상자로 포함할 수도 있음.

○ 「장애인 등에 대한 특수교육법」(2007)에서는 다음과 같이 특수아동을 분류하여 발달지체라는 범주를 특수교육대상자 선정기준에 포함시킴.

「장애인등에 대한 특수교육법」에서의 특수아동 분류

장애명	진단 기준
시각장애	시각계의 손상이 심하여 시각기능을 전혀 이용하지 못하거나 보조공학기기의 지원을 받아야 시각적 과제를 수행할 수 있는 사람으로서 시각에 의한 학습이 곤란하여 특정의 광학기구·학습매체 등을 통하여 학습하거나 촉각 또는 청각을 학습의 주요 수단으로 사용하는 사람
청각장애	청력손실이 심하여 보청기를 착용해도 청각을 통한 의사소통이 불가능 또는 곤란한 상태이거나 청력이 남아있어도 보청기를 착용해야 청각을 통한 의사소통이 가능하여 청각에 의한 교육적 성취가 어려운 사람
정신지체	지적기능과 적응행동상의 어려움이 함께 존재하여 교육적 성취에 어려움이 있는 사람
지체장애	기능·형태상 장애를 지니고 있거나 몸통을 지탱하거나 팔다리의 움직임 등에 어려움을 겪는 신체적 조건이나 상태로 인해 교육적 성취에 어려움이 있는 사람
정서·행동장애	장기간에 걸쳐 다음 각 목의 어느 하나에 해당하며, 특별한 교육적 조치가 필요한 사람 가. 지적·감각적·건강상의 이유로 설명할 수 없는 학습 상 의 어려움을 지닌 사람 나. 또래나 교사와의 대인관계에 어려움이 있어 학습에 어려움을 겪는 사람 다. 일반적인 상황에서 부적절한 행동이나 감정을 나타내어 학습에 어려움을 겪는 사람 라. 전반적인 불행감이나 우울증을 나타내어 학습에 어려움을 겪는 사람 마. 학교나 개인 문제에 관련된 신체적인 통증이나 공포를 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람
자폐성장애	사회적 상호작용과 의사소통에 결함이 있고, 제한적이고 반복적인 관심과 활동을 보임으로써 교육적 성취 및 일상생활 적응에 도움이 필요한 사람
의사소통장애	다음 각 목의 어느 하나에 해당하여 특별한 교육적 조치가 필요한 사람 가. 언어의 수용 및 표현능력이 인지능력에 비하여 현저하게 부족한 사람 나. 조음능력이 현저히 부족하여 의사소통이 어려운 사람 다. 말 유창성이 현저히 부족하여 의사소통이 어려운 사람 라. 기능적 음성장애가 있어 의사소통이 어려운 사람
학습장애	개인의 내적요인으로 인하여 듣기, 말하기, 주의집중, 지각, 기억, 문제해결 등의 학습기능이나 읽기, 쓰기, 수학 등 학업성취에서 현저하게 어려움이 있는 사람
건강장애	만성질환으로 인하여 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 계속적인 의료적 지원이 필요하여 학교생활 및 학업수행에 어려움이 있는 사람
발달지체	신체, 인지, 의사소통, 사회·정서, 적응행동 중 하나 이상의 발달이 또래에 비하여 현저하게 지체되어 특별한 교육적 조치가 필요한 영아 및 9세 미만의 아동

2. 발달지체유아의 조기 진단

○ 장애 영유아는 발달선별검사를 통하여 전형적 발달범주에 들어가지 않는 유아를 선별함.

○ 장애 및 장애 위험 영유아 선별에는 여러 도구들이 사용되고 있는데, 교육현장에서는 한국판 덴버 발육선별검사, A&Q 부모작성형 아동 모니터링 검사, 유아용 발달 선별검사(DIAL-3) 등이 사용되고 있음.

○ 영유아의 능력에 대한 정보수집에서 주요한 방법 중 하나가 관찰임. 이는 검사도구로 측정하기 어려운 기술을 알아낼 수 있고, 다른 측정방법에 의해 수집된 정보의 타당도를 높여주며, 진단을 다른 환경과 일과로 확장하게 해줌(이소현, 2006).

○ 자연적인 상황에서의 관찰을 통해 영유아의 실제 상황에서 특정 기술을 사용할 수 있는지에 대한 정보수집이 이후의 중재계획 및 양육에 매우 중요함.

〈자연적인 상황에서의 관찰을 통한 진단〉

종 류	방 법
일화기록법	특정 상황에서의 유아의 행동을 모두 기록하는 방법으로 초기 진단의 일부분으로나 진도 점검에 사용됨
체계적인 관찰	가정이나 유치원 등의 자연적이거나 구조화된 환경에서 관찰을 통하여 유아의 행동을 기록하고 수량화하는 방법
판단을 근거한 진단	전문가나 부모 등의 양육자가 유아의 관찰을 근거로 유아의 기능에 대한 견해를 기록하는 방법
놀이-중심의 진단	자연적인 환경에서의 유아의 놀이를 관찰함으로써 행동을 평가하는 방법으로 자유놀이나 반구조화된 놀이 상황에서 촉진자가 유아의 행동을 유도함으로써 관찰이 이루어짐
생태학적 진단	가정, 유치원, 어린이집 등의 유아의 전형적인 환경에 대한 물리적, 사회적 요소들을 관찰하여 정보를 제공함
상호작용적 진단	생태학적 진단의 한 구성 요소로 유아와 가족 구성원, 또는 유아와 또래들 간의 사회적 상호작용에 초점을 맞추어 진단하는 방법으로 주로 평가척도, 점검표, 체계적인 관찰에 의해서 이루어짐
수행 및 사실진단	성취도 검사와 같은 집단 검사 대신 실제 수행 상황에서의 유아의 노력에 근거해서 진단하는 방법으로 유아의 작업샘플이나 사진, 비디오테이프 등이 활용됨

*출처: 이소현(2006). 유아특수교육. 서울: 학지사. p 225.

○ 놀이 관찰에 의한 진단

예) 초학문적 놀이-중심의 진단(Transdisciplinary Play-Based Assessment: TPBA)

놀이-중심의 진단방법은 90년대 중반부터 유아특수교육 현장에서 널리 사용되기 시작한 진단방법이다. 가장 자연스럽고 발달에 적합한 진단방법으로 알려지고 있는데, 즉 유아기의 자연스러운 놀이 상황에서 부모나 전문가가 유아의 놀잇감을 사용해서 유아의 놀이 기술을 관찰하는 것임. 이 방법은 장애나 장애위험을 가진 유아들을 평가하는 자연적인 방법으로 알려져 있음. 놀이는 유아기 전체에 걸쳐 발달상의 순서에 따라 나타나므로 유아의 놀이행동은 그 유아가 얼마나 성숙했는가와 어느 정도의 능력을 가지고 있는지에 대한 측정을 가능하게 함. 놀이-중심 진단으로 가장 잘 알려진 진단은 초학문적 놀이-중심 진단인데, 이는 가족과 전문가를 포함하는 팀이 부모, 또래, 놀이촉진자와 놀이하고 있는 유아를 약 한 시간 정도 관찰하면서 진단을 하게 되는 방법임. 이는 어떠한 놀이 상황도 진단을 위한 환경이 될 수 있음. 그러나 진단이 진행되는 환경 내의 놀잇감들은 선별되어 제시되는데, 이것은 유아의 인지, 운동 기능, 언어, 자조기술, 정서-사회성 영역과 같은 다양한 발달 영역들을 관찰하기 위해서임(이소현, 2006).

3. 발달지체의 개념에 의한 조기중재

○ 일반 특수교육과 달리 유아특수교육은 장애 발생이나 유아교육기관 생활의 실패를 예방하는 측면을 포함하고 있음(이소현, 2006; 유수옥, 2010).

* 조기학습의 중요성-생애초기 환경과 경험이 중요. 인간발달이 환경에 의해 영향 받음.
* 장애의 예방 및 최소화-장애 및 장애 위험 영유아들에게 적절한 교육적 접근을 통해 장애가 미칠 수 있는 영향을 최소화함. 가족들에게 적절한 지원체계를 미리 제공하여 부수적 장애를 예방하게 함.
* 가족의 필요 지원-가족은 영유아의 발달에 영향을 미치므로, 가족참여 및 지원을 통해 가족이 장애 영유아에게 필요한 지원을 충분히 할 수 있도록 함. 양육기술 습득, 상담 등이 있음
* 사회-경제적 혜택-발달지체 유아에 대한 조기중재는 유아와 가족을 넘어 사회적이고 경제적인 혜택으로 이어짐.

4. 발달지체의 개념에 의한 중재 기관 선정: 유아교육기관별 특성

○ 장애 영유아와 그 가족들을 위한 교육프로그램의 유형은 서비스 전달방식에 따라서 다양함. 이는 어느 장소에서 제공되는 가에 따라서 나눌 수 있는데 장애 영유아의 다양한 필요와 욕구에 맞는 프로그램 제공이 되는지의 여부, 부모의 선호도에 따라 결정됨.

○ 서비스 전달유형(이소현, 2006)

1) 가정-중심 프로그램:
가정에서 중재가 제공되는 프로그램을 말함. 신생아, 영아 등은 가정이 가장 많은 시간을 보내며 편안한 환경이므로 가정에서 전문가의 방문에 의한 중재를 실시함. 부모의 협력이 중요함.

2) 기관-중심 프로그램:
기관에서 중재가 제공되는 프로그램-유치원, 어린이집, 유아특수학교, 복지관 조기교실, 사설 조기교실 등 다양함. 3세 이상의 유아들에게 가장 많이 적용되는 서비스 형태임. 유아들이 기관에 와서 전문가로부터 중재를 받는 형태임.

3) 혼합형 프로그램
장애 영유아에게 최상의 중재 프로그램을 제공하기 위해 가정-중심 프로그램과 기관-중심 프로그램을 혼합해서 운영하는 형태임. 즉, 일주일에 한 번은 기관에서 한 번은 가정에서 중재를 실시하는 유형이 있음.

* 이외: 병원중심 프로그램, 치료실 중심 프로그램

○ 기관 유형(이명희·김지영·이지연, 2011)

1) 유아특수학교
* 특징: 장애 유아만을 대상으로 교육하는 유치원 특수학교이다. 전국에 9개교가 있으며 유아만을 대상으로 하는 교육과정 운영상의 특성상 유아발달에 적합한 교육과정, 교수방법, 치료지원이 이루어짐

2) 유치원(통합 유치원, 일반 유치원)
* 만3세 이상의 유아를 교육하는 기관으로 일반 유치원 일반학급에 통합하거나 특수학급에서 교육받음

3) 어린이집(통합어린이집, 장애전문어린이집)
* 0~12세까지를 대상으로 교육 및 보육이 이루어지며 영아부터 초등학생 방과후반까지 편성되어 있음. 장애 영·유아가 일반 유아와 통합되어 교육받는 통합어린이집과 장애 영유아만 교육하는 장애전문어린이집이 있음.

4) 특수학교 유치부
* 특수학교에 편성된 유치부 과정의 학급임. 특수학교의 다양한 제도 및 치료지원을 함께 받을 수 있음.

5) 특수교육지원센터
* 각 시도 교육지원청 산하기관으로 장애 영유아 선별 및 중재에 관한 업무를 함. 영아 조기중재를 하는 곳도 많음. 진단 평가를 받기 위해서는 보호자가 특수교육지원센터를 직접 방문하여 신청하거나 보호자 동의를 받아 원장이 의뢰하여 검사를 받아 볼 수 있음.

5. 가정에서 활용할 수 있는 간단한 발달지체 검사 이해

○ A&Q 진단도구(부모보고형검사) 소개

교육방법

○ 강의형 교육

- 발달지체 개념의 이해
- 조기중재의 개념 및 종류, 목적

○ 참여형 교육

- 놀이 관찰(유아의 놀이 동영상을 사용)

○ 실습연계형 교육

- 가정에서 간단한 발달체크리스트 사용

유의사항

○ 발달지체에 개념 사용에 의한 혜택도 함께 언급이 필요함(무상교육, 추후 기록이 남지 않음 등).

○ 부모는 교사가 아니므로 너무 자세한 중재방법 소개까지는 필요하지 않을 것임.

○ 기관에서의 중재를 소개할 시 어린이집이나 유치원에서의 교육장면을 동영상으로 소개하면 좋을 것임

참고자료

○ 참고문헌

유수옥 (2010). 특수유아교육. 서울: 창지사.

이명희, 김지영, 이지연 (2011). 장애유아 통합프로그램의 실제. 서울: 학지사.

이소현 (2006). 유아특수교육. 서울: 학지사

○ 참고사이트

국립특수교육원: http://www.knise.kr

Ⅱ-3. 발달장애유아 조기개입

과정	공통	영유아기	초등학령기	청소년기	성인기	영역	지식·정보	기술	심리·정서
주제	발달장애유아 조기개입								

교육의 필요성

- 발달장애유아에 대한 장애 예방적 차원에서의 조기개입이 필요하다.
- 신생아나 영유아들에게 제공되는 특수아 조기교육 서비스는 교정적 차원에서의 특수교육을 필요로 하는 학생의 수를 감소시키고 그러한 특수교육 프로그램이 이미 너무 늦었다고 판단되기 전에 주어지는 서비스라는 측면에서 장애 예방의 의미를 지닌다.
- 부모들에 따라서는 자녀들의 비전형적 발달에 대해서 전혀 의식하지 못하기도 하며, 의식을 하지만 어떤 서비스가 있는지 모르는 경우도 많음. 또한 어떤 부모들은 문제를 인정하지 않으려고 하며, 사회적인 분위기 때문에 자녀의 장애 사실을 숨기려 한다. 따라서 부모들에게 초기 선별을 통해 조기에 중재를 하는 것이 발달장애 자녀의 발달에 매우 중요하고 효율적임을 인식케 할 필요가 있다.
- 조기개입을 위한 선별진단, 교육진단의 개념과 내용을 인식하여 부모들이 조기중재의 방향성을 알고 효율적인 조기개입 계획을 세울 필요가 있다.
- 장애 진단 후 교육프로그램에 연계하여 적절한 교육적 중재를 하는 것은 2차적인 문제를 예방하고 장기적인 안목에서 경제적인 효율성을 가져온다.

교육내용

1. 발달장애유아 조기개입

- 조기개입(Early Intervention): 조기개입은 장애 신생아 및 영아들을 위한 포괄적인 서비스(부모와 자녀 사이의 관계를 지원하는 것을 포함한 교육목표 이외에 건강관리 및 사회 서비스를 포함하는 것)를 의미하는 용어임. 여기서 말하는 개입이란

장애나 발달지체의 방향이나 결과를 교정하기 위한 목적으로 어린 아동과 그 가족들의 삶을 간섭하는 과정을 의미함. 우리나라에서는 조기 개입을 조기 중재라고도 사용하는데, 일반 특수교육에서 중재(intervention)라는 용어가 교수의 의미로 폭 넓게 사용되고 있는 점을 고려해서 조기교육에서는 조기 중재보다는 조기개입이라는 용어가 더 선호됨.

○ 조기개입 방법: 중재의 시행은 목표 및 의도된 성과들을 계획된 활동으로 전환시키는 것임. 두 명의 유아가 같은 목표를 갖더라도 목표를 도달하기 위한 서비스의 실행은 각 개별 유아의 독특한 환경, 프로그램의 철학과 자원, 개입·중재자에 따라 달라짐.
  – 자원: 가족자원, 전문적인 지원(전문가와 부모협력이 중요), 중재 전문가들(교사, 의사, 심리치료사, 언어치료사, 물리치료사, 작업치료사, 사회복지사 등)
○ 조기개입은 최대한 적절한 범위에서 가정과 일반 유아들이 참여하는 모임 같은 자연적 환경에서 제공되어야 함.
○ 조기개입 중재 장소
  – 분리환경: 병원학급이나 장애아로 구성된 특수학교, 특수학급, 장애전문어린이집 등
  – 정상화 환경: 미국연방법은 가능하면 최소제한환경(LRE)에서 중재를 제공하도록 요구하고 있음.
  * 신생아와 걸음마기 유아에게 최소제한환경이란 가정일 것임. 가정중심중재란 중재자(유아특수교사, 언어재활사, 물리치료사 등)가 IEP, IFSP의 목표 및 필요에 따라 매 주 또는 격주로 가정을 방문하여 치료를 제공하고 주양육자와 상담을 제공하는 것임
  * 유아기에는 유치원 또는 어린이집에서 정규적인 교육 및 보육이 제공될 수 있음.
  – 통합교육 환경: 조기중재와 특수교육의 최대목적이 장애유아가 일반유아가 생활하는 모든 환경, 장소에 다 참여하게 하는 것으로 일반 유치원, 어린이집에서 제공됨.
○ 영유아기 조기개입을 위해 대상자 발견 및 선별이 조기에 이루어지는 것이 필요함.
  – 5개 발달영역평가: 인지, 운동, 의사소통, 사회성 및 놀이, 자조기술 및 적응기술.

2. 조기개입을 위한 발달장애유아 진단

○ 영유아기 진단: '부모와 전문가가 함께 참여하는 팀이 어린 아동과 그 가족의 발달적, 교육적, 의학적, 정신건강 서비스의 변화하는 필요에 대하여 반복적으로 그 판단을 수정하고 합의를 이루어 나가는 융통적이고 협력적인 의사결정 과정'(이소현 외, 2009)

진단	특정 결정을 내리기 위하여 정보를 수집하는 과정
평가	수집된 정보에 근거한 판단과 해석을 통하여 특정 결정을 내리는 총체적인 과정

* 출처: 이소현 외(2011). P. 21.

○ 진단의 기능에 따른 정의 및 목적

진단	정의	목적
선별	전문적인 장애진단에 의뢰할 대상자 발견을 위한 절차	전문적인 진단에 의한 의뢰 여부 결정
장애진단	장애의 유무를 확인하기 위한 종합적인 평가 절차	장애의 여부 및 그 성격과 정도 결정
교육진단	교육목표를 선정하고 교육계획을 세우기 위한 절차	교육목표 선정 및 교육 활동을 위한 일과, 교재, 교구, 교육방법 등의 결정

3. 조기중재를 위한 교육 진단(Assessment: 평가)

○ 목적: 유아의 능력과 잠재력 및 발전 가능성을 최대한 발휘할 수 있는 양육환경과 학습환경을 깊이 있게 이해하기 위해서 고안된 과정

○ 원칙: 미국유아교육협회(NAEYC)와 미국유아교육전문가협회(NAECS) 지침(노진아 외, 2011)

1. 전문가와 가족들은 다학문적 팀 평가를 계획하고 실행하기 위해 협력해야 한다.
2. 평가는 개별화되고, 대상유아와 가족의 발달 및 문화에 적절해야 한다.
3. 평가는 중재에 유용한 정보를 제공하고 유아와 가족에게 혜택을 준다.
4. 평가방법은 타당성과 신뢰성의 기준을 충족시켜야 한다.
5. 전문가는 정중하고 유용한 방법으로 정보를 공유해야 한다.

4. 진단 방법

○ 우리나라에서 개발된 장애영유아용 교육진단 도구는 거의 없는 실정임. 미국에서 개발된 몇 가지 도구가 번역·출간되어 사용되고 있음. 대부분 아동이 혼자 놀잇감을 갖고 놀거나 부모 또는 또래와 노는 것을 관찰하여 체크하여 진단하게 됨.

(cf. 아래의 진단 방법들은 부모들에게 자세하게 교육할 필요는 없으며 방향성, 종류 등을 간단하게 소개하면 될 것임)

〈진단 방법〉

- 포테이지 지침서(「조기교육을 위한 포테이지 지침서」): 본래 가정방문 프로그램에 적용하기 위해 개발됨. 교사가 아동의 집을 방문해 부모와 함께 아동의 교육프로그램을 작성하고 이를 부모가 일정 기간 동안 가르치고 기록해 교사와 함께 평가하기 위한 도구로 사용됨.
- 캐롤라이나 교육과정(「장애 유아를 위한 캐롤라이나 교육과정」): 0~3세용, 3세~6세로 나누어 개발됨. 평가기록표와 발달진전표가 제시되어 있어 아동의 영역별 기술 변화를 한 눈에 알 수 있음.
- AEPS(「영유아 진단, 평가 및 프로그램 체계」: Assessment, Evaluation, and Programing System for Infants and Children): 교육과정중심 진단도구로서 개별 유아에게 발달적으로 적절한 교수목표를 확인하고 개별화된 중재를 계획할 수 있도록 교사 및 치료사, 부모를 돕기 위한 목적을 가짐. 개발단계에서부터 활동중심중재와 잘 연계될 수 있게 제작되었음. 0~3세용, 3세~6세로 나누어 개발됨.
- 관찰: '매일의 일상적인 맥락 내에서 관심 있는 특정 행동을 조사하는 엄격한 행위'로 정의됨. 또래와의 상호작용, 자조기술, 운동기술, 읽기기술, 감정표현, 주의집중 등 유아의 광범위한 행동을 평가하는 적절함. 부모, 교사뿐만 아니라 놀이를 포함한 일상의 다양한 활동을 함께 하는 사람 모두가 관찰자가 될 수 있으며, 원하면 언제든지 자연스러운 상황에서 발생하는 아동의 행동을 통해 지속적으로 진단할 수 있는 장점이 있음(이소현 외, 2009).

○ 참고: 가정에서 활용할 수 있는 간단한 발달지체 검사 이해

- A&Q (부모보고형검사)

5. 조기개입의 실제: 중재 프로그램

○ 기관중심 중재 프로그램

예) 정신지체 유아 영희의 사례:

유치원 토끼반의 등원시간입니다. 일반 유아들이 선생님께 인사를 드리며 등원하고 있는데 다운증후군 유아인 영희는 선생님께 인사를 하지 않습니다. 김교사는 영희가 얼굴을 보고 눈을 마주치며 웃으면서 인사를 하도록, 교사가 먼저 눈을 마주치고 인사하기의 모델링을 보입니다. 교실에 들어간 영희는 날짜판을 보고 출석카드에 도장을 찍지 못합니다. 김교사는 장애 유아 영희에게 개인용 월과 일이 표시된 그림판을 준비하여 출석카드에 도장을 찍을 수 있도록 했습니다.

곧 자유선택활동 시간이 되었습니다. 친구들이 미술영역에서 사람을 그리고 있는데 영희는 사람을 그리지 못합니다. 김교사는 사람의 몸통과 팔다리를 그려주고 얼굴을 위쪽에 그리게 하였습니다. 이야기 나누기 시간에는 말로 발표를 할 수 없는 영희를 위해서 음성출력이 되는 의사소통도구를 사용하여 교사가 녹음해 둔 내용을 발표하게 했습니다.

○ 혼합형(기관+가정) 중재 프로그램

예) 청각장애 영아 민수의 사례

민수는 8개월이 된 청각장애 유아입니다. 민수네 집 부근에는 유치원이나 어린이집이 없습니다. 민수네 집에는 1주일에 한 번 1시간 정도 떨어진 교육지원청 특수교육지원센터에서 선생님이 집에 오십니다. 선생님은 민수를 직접 가르치기도 하시고 어머니에게 양육법을 알려주기도 하십니다. 민수는 한 달에 한 번은 특수교육지원센터에 가서 같은 순회교육을 받는 친구들과 만나 함께 놀이하며 선생님의 중재를 받는다.

○ 가정 중심 중재 프로그램

예) 지체장애 유아 철수의 사례

24개월 된 최중도 뇌성마비 유아 철수는 아직 고개도 가누지 못하고 앉지도 못하며, 인지능력도 아주 낮아 측정이 불가능합니다. 산촌마을에 사는 철수네 근처에는 복지관이나 장애유아 교육기관이 없습니다. 물리치료, 언어치료 등 관련서비스가 필요하지만 철수네 집은 자동차가 없어 엄두도 못 내고 있습니다. 철수네 집에는 2주일에 한 번 지역교육지원청 특수교육지원센터에서 유아특수교사가 오셔서 어머니에게 철수의 발달을 촉진하는 양육방법, 관련서비스를 적용한 가정에서의 중재방법을 알려주시고 철수와 직접 놀이를 하며 중재도 해주십니다.

6. 가정에서의 조기중재의 실제(1)

○ 가정 중심 프로그램

예) 〈장애영아와 양육자간 상호작용 프로그램〉(이효신, 1998)

- 목적: 양육자에게 장애자녀를 양육하는 구체적인 기술습득이 필요함. 즉, 실질적 기술습득, 즉각적 피드백을 동시에 제공하는 구체적인 프로그램이 필요함.
- 대상 아동: 만 2세 5개월 발달지체 유아
- 중재방법:
  1) 아동의 요구표현(눈 마주치기) 유도과정: 아동에게 장난감 선택하도록 하기, 상호작용하기, 보상하기, 다른 활동 권유하기
  2) 아동의 요구표현(지적하기) 유도과정: 아동을 강하게 동기화 시킬 수 있는 강화물(과자) 선정하기, 상호작용하기, 보상하기, 다른 활동 권유하기.
- 중재내용
  * 형태 퍼즐을 선택했을 때 퍼즐의 구멍을 막고 퍼즐을 넣을 수 없게 하기
  * 크레파스 통을 열고 자 할 때 도와주지 않고 기다리기
  * 크레파스를 선택하고자 할 때 크레파스를 누르고 잡지 못하게 하기
  * 누르면 열리는 장난감을 아동이 눌러도 안 열릴 때 도와주지 않고 기다리기
  * 고무찰흙의 뚜껑을 열고 자 할 때 뚜껑을 눌러 못 열리게 하기
  * 스케치북을 다음 장으로 넘기고자 할 때 누르고 있기
  * 찰흙을 가지고 놀고 자 할 때 모든 찰흙을 연구자가 가지고 있기
  * 밖으로 나가려고 할 때 문을 열어주지 않기
  * 높은 곳(예, 미끄럼틀)에 올라갔을 때 내려오는 곳을 막고 서있기
  * 볼풀에 들여보내고 나오는 것을 도와주지 않기
  * 돌아가는 시계바늘을 빡빡하게 조여서 못 돌아가도록 해놓기
  * 높은 곳에 올라가고자 할 때 도와주지 않기

7. 가정에서의 조기 중재의 실제(2)

○ 가족들을 위한 조기 문해기술 촉진을 위한 제안

예) 아동에게 큰 소리로 책을 읽어줄 때

- 가능하다면 아동을 무릎에 앉히고 읽어 준다.
- 신생아 때부터 읽어 주기 시작한다. 아동은 당신의 책 읽는 음성의 음률적인 소리에 친숙하게 될 것이다.
- 아동의 나이가 6-12개월일 때 화려한 색상의 삽화와 음률적인 문장이 있는 책을 선정한다.
- 같은 이야기를 반복해서 읽어 준다. 연구결과에 의하면 아동이 스스로 선택하는 책은 한 번 이상 읽어준 책들이다. 내용이 반복적이거나 예측 가능한 경우에는 손가락으로 활자를 가리키면서 읽고 아동들로 하여금 함께 읽도록 격려한다.
- 이야기 속에서 진행되고 있는 일에 대해서 아동에게 질문하고 다음에 일어날 일이 무엇인지 생각하게 한다.
- 책을 읽어 줄 때마다 제목, 저자, 삽화를 손가락으로 가리킨다.
- 정기적으로 도서관을 방문하여 다양한 책들을 대여한다. 집 전체에 책들을 배치한다.

○ 감각운동기술 및 상호작용적인 능력 촉진을 위한 교육 전략

〈아동에게 큰 소리로 책을 읽어줄 때〉

○ 아동의 행동에 민감하게 반응한다. 아동의 관심을 일으키고 유지하는 것에 대해서 주의를 기울이고 초점을 맞춤으로써 상호작용적인 사건을 설정할 수 있다.

○ 아동의 행동을 상호작용적인 의도로서 받아들인다. 아동의 주의집중적인 능력을 사회적 비사회적 환경과 상호작용 하고자 하는 의도로 해석하는 것은 아동의 시작행동에 반응하도록 해준다.

○ 아동의 시작행동에 반응한다. 아동의 시작행동에 대한 반응으로서 강화적인 후속자극을 제공하는 비사회적 환경의 구성은 사회적 행동에 대한 일관성 있는 반응과 마찬가지로 아동에게 높은 수준의 후속성을 경험하게 해준다.

○ 진행 중인 아동의 시작행동을 격려한다. 성인-주도의 상호작용과 반대되는 개념으로서 높은 수준의 아동-시작의 상호작용을 강조하는 사건들을 학습시키는 것은 아동의 능력이 더 많이 표현되도록 도와준다.

○ 능력을 지지하고 격려한다. 아동이 자신의 능력 이상으로 시도하는 행동을 격려하고 지지하는 상호작용적인 사건들은 아동의 행동을 더욱 정교화 시키고 전통적인 모습으로 변화시킨다.

〈상호작용 팁〉

○ 다음은 매일 10분 동안 할 수 있는 몇 가지 활동의 예이다.

1. 마사지를 해 준다. 우선 손을 따뜻하게 하고 로션 및 파우더를 묻힌 후에 아이의 배, 다리, 팔, 등을 문질러 주면서 아이에게 이야기를 들려주고 몸의 명칭을 이야기 해준다.
2. 다양한 촉감의 사물을 아이의 피부에 문질러 보라.
3. 아이에게 노래를 불러주라.
4. 아이에게 이야기를 하며 목소리를 활용해 놀아 보라. 천천히 또는 빠르게, 높은 톤 또는 낮은 톤으로 말해 보라. 아이가 웃으며 소리를 내면 당신도 웃으며 동일한 소리를 내어라.
5. 아이의 머리를 빗겨 주어라.
6. 나를 포함한 가족 또는 친구의 사진을 꺼낸 후 아이에게 사진 속 사람들이 누구인지, 무슨 일을 하는지, 어떻게 알게 되었는지에 대해 이야기해주어라. 아이가 당신의 말을 다 이해하지 못해도 당신의 목소리를 듣고 사진을 보는 것을 좋아할 것이다.
7. 거울 가까이에 아이를 안고 선 후에 아이와 당신에 대해 말해 보라. “엄마가 아이를 안고 있어요. 예쁜 눈이 보여요? 코도 여기 있네요.” .

* 출처: 노진아 외 (2011). p. 363

교육방법

○ 강의형 교육

- 조기개입의 이해
- 조기개입(중재)를 위한 진단
- 조기중재 유형 및 가정중심 프로그램의 이해

○ 참여형 교육

- 가정에서 할 수 있는 진단: 관찰(관찰방법 또는 ASQ 등 간단한 체크리스트)

○ 실습연계형 교육

- 가정중심 조기중재 계획 수립, 적용, 평가하기
- 가정에서 부모가 할 수 있는 개입(중재)의 예 실행해보기

유의사항

○ 가정에서 부모가 할 수 있는 중재와 기관에서 하는 중재사이의 균형을 생각해본다.

참고자료

○ **참고문헌**

노진아, 김연하, 김정민 공역 (2011). 영유아 특수교육. 학지사.

김경숙, 백유순, 최민숙 (2011). 자연적 환경에서의 장애유아 교육방법. 학지사.

이명희, 김지영, 이지연 (2011). 장애유아 통합프로그램의 실제. 서울, 학지사.

이소현 (2006). 유아특수교육. 학지사.

이소현 (2009). 장애 유아 진단 및 평가. 학지사.

이효신 (1998). 장애영아와 양육자간 상호작용 프로그램 개발. 정서학습장애연구, 14(2), 139-155.

Bricker, D. (1998). An activity-based approach to early intervention.. Baltimore, ML; Paul Brookes.

○ 참고사이트

누리놀이 웹사이트: http://www.nurinori.com

국립특수교육원 '장애유아 통합교육 교수학습 자료 활용을 위한 일반교사용 지침서': http://knise.kr

Ⅱ-4. 발달장애유아의 교육

과정	공통 영유아기 초등학령기 청소년기 성인기	영역	지식·정보 기술 심리·정서
주제	발달장애유아의 교육		

교육의 필요성

○ 발달장애유아의 일상생활 적응 및 학교생활로의 안정적 진입을 위하여 적절한 특수교육을 제공받을 수 있는 교육기관 또는 보육시설의 특성과 이용 절차에 대해 이해할 필요가 있다.

교육내용

1. 유아특수교육의 이해

○ 특수교육이란?

- 특수교육이란 국가 및 지방자치단체가 특수교육대상자의 교육적 요구를 충족시키기 위하여 장애유형·장애정도와 특성을 고려한 교육과정 및 특수교육관련서비스를 제공하는 것을 말함.
- 유아특수교육은 특정 영역에서 일반적이지 않은 발달을 보이는 유아의 개별적인 필요를 충족시키기 위해서 특별히 고안된 교수로, 도움을 필요로 하는 유아와 그 가족을 위한 다양한 서비스를 포함하는 개념임. 유아특수교육의 대상은 장애아동만을 의미하는 것이 아니며 장애 위험을 가지고 있는 유아와 발달상의 지체를 보이는 유아들을 포함하고 있음. 이렇듯 유아특수교육은 장애나 학교생활의 실패가 발생하지 않도록 하는 예방적 측면을 가지고 있음.

○ 특수교육 관련서비스란?

- 특수교육대상자의 교육을 효율적으로 실시하기 위하여 필요한 인적·물적 자원을 제공하는 서비스로서 상담지원·가족지원·치료지원·보조인력지원·보조공학기기지원·학습보조기기지원·통학지원 및 정보접근지원 등을 말함.

○ 특수교육대상자란?

- 교육장 또는 교육감이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람 중 특수교육을 필요로 하는 사람으로 진단· 평가된 사람을 특수교육 대상자로 선정함.

· 시각장애
· 청각장애
· 정신지체
· 지체장애
· 정서· 행동장애
· 자폐성장애(이와 관련된 장애를 포함)
· 의사소통장애
· 학습장애
· 건강장애
· 발달지체
· 그밖에 대통령령으로 정하는 장애

○ 특수교육의 효과

- 장애의 조기발견 및 예방: 유아특수교육을 통하여 장애영유아나 장애위험영유아에게 적절한 치료 및 교육을 제공함으로써 장애나 장애위험을 지닌 영·유아에게 장애가 미칠 수 있는 부정적인 영향을 최소화 할 수 있음.
- 가족의 필요지원: 가족들에게 장애유형 및 장애정도에 따라 적절한 상담 및 교육을 제공함으로써 정상발달을 촉진하고 부모의 능력이 향상되도록 다각적인 측면에서 지원함으로 가족의 스트레스를 경감시킬 수 있음.
- 사회 경제적 혜택: 성인기 이후의 독립적인 생활을 돕기 위해 사회적응훈련과 직업훈련을 실시함으로 시설수용률을 감소시키고 고용률을 증가시켜 궁극적으로 특수교육 및 사회복지 예산을 절감할 수 있음.

2. 특수교육대상자의 선정

○ 특수교육대상자 선정·배치

- 장애등록이 곧 특수교육대상자 선정을 의미하지는 않음. 특수교육을 필요로 하는 장애가 있는 영유아 중 진단·평가를 통해 특수교육대상자로 선정함.

○ 법적 근거

-「장애인 등에 대한 특수교육법」 제14조 제3항: 보호자 또는 각급학교의 장은 장

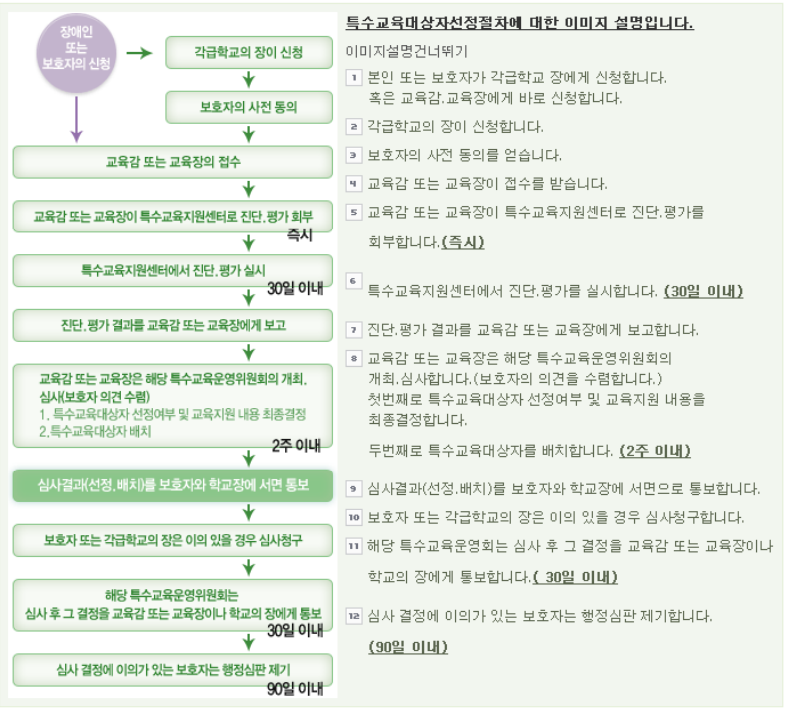
애를 가지고 있다고 의심되는 영유아 및 학생을 발견한 때에는 교육장 또는 교육감에게 진단·평가를 의뢰하여야 하고, 각급학교의 장이 진단·평가를 의뢰하는 경우에는 보호자의 사전 동의를 받아야 함.

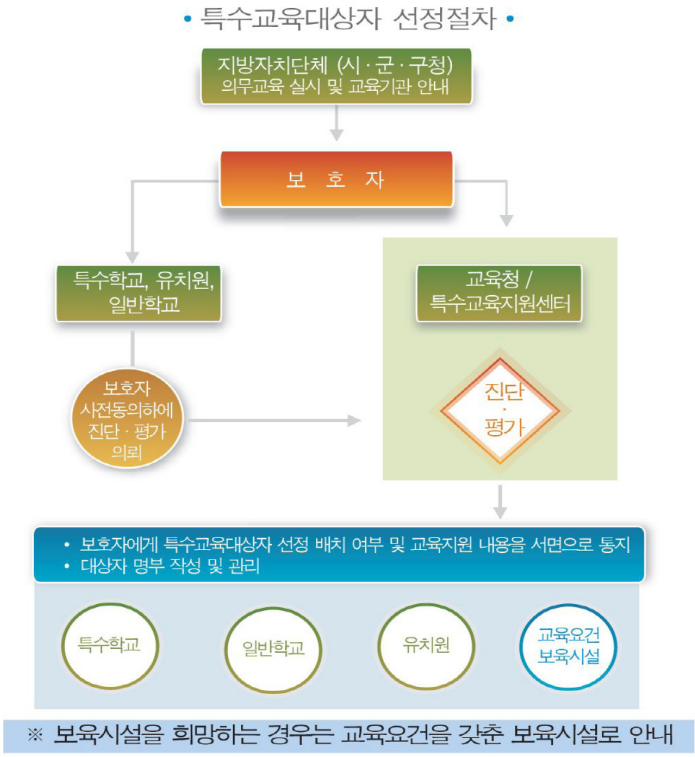
○ 제출 서류

- 특수교육대상자 진단평가 의뢰서·진단평가 의뢰자 명단·기본정보 각 1부
- 기타서류 : 장애인복지카드, 장애인증명서, 의사진단서 등(해당자에 한함)

○ 선정절차

- 유아특수교육을 제공받기 위해서는 다음과 같은 특수교육대상자 선정 절차를 밟아야 함.





○ 장애영역별 선정기준

1. 시각장애를 지닌 특수교육대상자

시각계의 손상이 심하여 시각기능을 전혀 이용하지 못하거나 보조공학기기의 지원을 받아야 시각적 과제를 수행할 수 있는 사람으로서 시각에 의한 학습이 곤란하여 특정의 광학기구·학습매체 등을 통하여 학습하거나 촉각 또는 청각을 학습의 주요 수단으로 사용하는 사람

2. 청각장애를 지닌 특수교육대상자

청력 손실이 심하여 보청기를 착용해도 청각을 통한 의사소통이 불가능 또는 곤란한 상태이거나, 청력이 남아 있어도 보청기를 착용해야 청각을 통한 의사소통이 가능하여 청각에 의한 교육적 성취가 어려운 사람

3. 정신지체를 지닌 특수교육대상자

지적 기능과 적응행동상의 어려움이 함께 존재하여 교육적 성취에 어려움이 있는 사람

4. 지체장애를 지닌 특수교육대상자

기능·형태상 장애를 가지고 있거나 몸통을 지탱하거나 팔다리의 움직임 등에 어려움을 겪는 신체적 조건이나 상태로 인해 교육적 성취에 어려움이 있는 사람

5. 정서·행동장애를 지닌 특수교육대상자

장기간에 걸쳐 다음 각 항목의 어느 하나에 해당하여, 특별한 교육적 조치가 필요한 사람
- 가. 지적·감각적·건강상의 이유로 설명할 수 없는 학습상의 어려움을 지닌 사람
- 나. 또래나 교사와의 대인관계에 어려움이 있어 학습에 어려움을 겪는 사람
- 다. 일반적인 상황에서 부적절한 행동이나 감정을 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람
- 라. 전반적인 불행감이나 우울증을 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람
- 마. 학교나 개인 문제에 관련된 신체적인 통증이나 공포를 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람

6. 자폐성장애를 지닌 특수교육대상자

사회적 상호작용과 의사소통에 결함이 있고, 제한적이고 반복적인 관심과 활동을 보임으로써 교육적 성취 및 일상생활 적응에 도움이 필요한 사람

7. 의사소통장애를 지닌 특수교육대상자

다음 각 항목의 어느 하나에 해당하여 특별한 교육적 조치가 필요한 사람
- 가. 언어의 수용 및 표현 능력이 인지능력에 비하여 현저하게 부족한 사람
- 나. 조음능력이 현저히 부족하여 의사소통이 어려운 사람
- 다. 말 유창성이 현저히 부족하여 의사소통이 어려운 사람
- 라. 기능적 음성장애가 있어 의사소통이 어려운 사람

8. 학습장애를 지닌 특수교육대상자

개인의 내적 요인으로 인하여 듣기, 말하기, 주의집중, 지각, 기억, 문제 해결 등의 학습기능이나 읽기, 쓰기, 수학 등 학업 성취 영역에서 현저하게 어려움이 있는 사람

9. 건강장애를 지닌 특수교육대상자

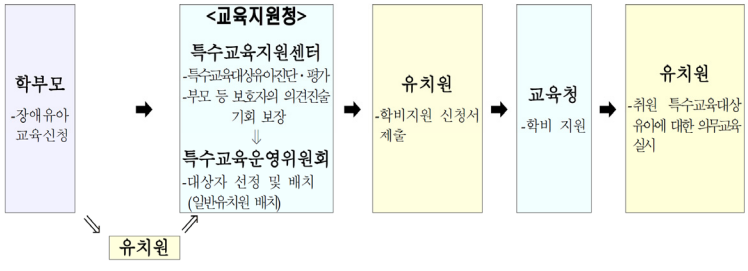
만성질환으로 인하여 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 계속적인 의료적 지원이 필요하여 학교생활 및 학업 수행에 어려움이 있는 사람

10. 발달지체를 보이는 특수교육대상자

신체, 인지, 의사소통, 사회·정서, 적응행동 중 하나 이상의 발달이 또래에 비하여 현저하게 지체되어 특별한 교육적 조치가 필요한 영아 및 9세 미만의 아동

3. 장애유아 의무교육

○ 의무교육 실시 절차



○ 의무교육 대상

- 「장애인 등에 대한 특수교육법」에 따라 만 3세부터 만 5세까지의 장애유아는 특수교육대상자로 선정되면 의무교육 대상 유아가 됨.
- 장애유아 및 장애위험이 있는 유아는 집에서 가까운 교육청 또는 특수교육지원센터에서 특수교육대상자 여부에 대해 무상으로 진단·평가를 받을 수 있음.
- 진단·평가 결과 특수교육대상 유아로 선정되면 보호자는 자녀를 특수학교 유치부, 특수학급이 설치된 유치원, 일반유치원 또는 교육요건을 갖춘 보육시설에 취학시켜야 할 의무가 생기게 됨.

4. 장애아 보육 지원

○ 지원 대상

- 지원대상은 장애인복지카드(등록증)를 소지한 미취학 만 5세 이하의 장애아동으로 하되, 예외적으로 다음과 같은 아동에 대해서는 지원할 수 있음
- 「장애인 등에 대한 특수교육법」제15조에 따라 발달지체를 보이는 특수교육대상자로 선정된 만 3,4,5세 유아가 특수교육대상자 진단·평가 결과 통지서를 제출한 경우 지원
- 취학연령이 되었음에도 부득이하게 질병 등의 사유로 일반 초등학교 및 특수학교에 취학하지 못한 장애아동은 무상보육 대상에 포함
- 장애가능성이 있는 영아(만 0~2세) 및 장애인복지카드(등록증)를 미소지한 만 5세 이하 장애아도 장애진단서를 제출할 경우 지원 가능
- 장애아가 부득이하게 휴학한 경우에도 보육료를 지원할 수 있으며, 이 경우 장애인복지카드 소지자는 만 6세 이상 만 12세까지 지원할 수 있고, 특수교육대상자 진단·평가 결과 통지서를 제출한 경우 만 6세 이상 만 8세까지 지원할 수 있음.
- 장애아동이 정부지원을 받는 특수학교를 이용할 경우에는 장애아무상보육료 지원이 불가하고, 초등학교 과정 아동은 방과후보육료 지원 가능

○ 선정기준

- 보호자의 소득수준에 상관없이 지원하되, 장애인복지카드(등록증), 의사의 장애진단서 또는 특수교육대상자 진단·평가 결과 통지서 제출

교육방법

○ 강의형 교육

- 발달장애유아의 특수교육과 보육의 이해
- 발달장애유아의 의무교육의 이해

○ 실습 연계형 교육

- 실제 특수교육기관, 특수교육지원센터 또는 어린이집을 직접 방문하여 각 기관의 장, 단점을 이해하는 견학 프로그램 운영 가능

유의사항

○ 특수교육의 특성을 이해하고, 기관을 선택할 수 있도록 유도

참고자료

○ 참고문헌

이소현 (2006). 유아특수교육. 서울: 학지사.

김경숙, 김미숙, 김성애, 김수진, 박숙영 (2009). 유아특수교육개론. 서울: 학지사.

○ 참고사이트

국립특수교육원 에듀에이블: http://eduable.knise.kr

보건복지부 임신육아종합포털 아이사랑: http://www.childcare.go.kr

Ⅱ-5. 발달장애인의 재활

과정	공통	영유아기	초등학령기	청소년기	성인기	영역	지식·정보	기술	심리·정서
주제	발달장애인의 재활								

교육의 필요성

○ 재활의 개념은 장애인에 대한 개념을 어떻게 정의하느냐에 따라 달라지는 상대적이며 복합적인 개념이다. 장애인의 개념 또한 사회나 문화에 영향을 받아 형성되기 때문에 재활의 개념도 시대적 상황이나 사회의 특성에 따라 다양하게 정의될 수 있다. 따라서 재활의 개념은 장애인에 대한 개념의 변화와 함께 살펴볼 필요가 있으며, 영유아기 발달장애아동을 위한 재활분야와 내용을 살펴봄으로써 장기적인 측면에서 영유아기 발달장애인의 재활의 의미를 어떻게 구성할 것인가에 대해 논의할 필요가 있다.

○ 장애에 대한 개인적·개별적 모델은 장애를 신체적·정신적 측면의 손상이나 능력의 저하라는 측면을 강조해 왔다. 따라서 장애인의 재활은 손상된 신체적·정신적 기능과 능력을 비장애인의 수준으로 끌어 올리는 것을 의미한다. 또한 재활의 성과는 장애인 당사자의 노력과 의지, 전문가들의 전문성에 따라 결정되는 것으로 본다. 그러나 장애에 대한 사회적 모델에 대한 인식이 점차 확산되고 있으며, 장애의 사회적 모델의 주요 논점은 장애인이 살아가는 환경의 중요성을 강조하는 데 있다. 따라서 사회적 모델에 근거한 장애인의 재활은 장애인 당사자의 선택과 자립생활을 중시하고 있으며, 지역사회서비스 모델 등 국가와 사회의 적극적인 역할을 강조하는 경향을 보인다(김용득, 2006). 이에 따라 장애인의 재활에 대한 개념은 내용과 구체적 방법이 점차 변하고 있으며, 이러한 과정은 장애인복지 패러다임을 어떻게 설정할 것인가에 대한 비전을 찾는 과정이기도 하다.

교육내용

1. 장애인의 재활에 대한 이해

예) 장애인의 재활(rehabilitation)에 대한 전통적 개념은 장애인에게 의료·사회·교육·직업·재활공학 훈련을 통합적, 협동적으로 실시하여 장애인이 가진 잠재능력을 개발시켜 독립적인 삶을 살아가도록 하는 것으로 정의내리고 있다. 이러한 재활사업은 장애로 인한 빈곤문제를 예방하고, 국가와 지역사회가 장애인에 대한 사회경제적 지원을 통하여 장애인이 스스로 사회생활을 영위하여 사회구성원의 일원이 될 수 있도록 지원하는 데 목적이 있다.

2. 재활의 다양한 영역

○ 의료재활

- 의료재활이란 질병이나 사고에 의한 후유증, 만성질환, 노인병 등 장기치료를 요하는 환자의 잠재능력을 개발하는 내과적, 외과적 치료의 응용과 함께 모든 물리적, 심리적 수단을 보충적으로 병용하는 일련의 의료조치를 의미함. 의료재활과 관련된 전문가들은 재활의료 전문의, 물리치료사, 작업치료사, 보장구제작사, 언어재활사, 청능치료사, 보행훈련사 등이 있으며, 의료재활서비스의 범위도 물리치료, 작업치료, 일상생활 동작훈련, 언어치료, 보행훈련, 보장구에 의한 처지와 이를 통한 훈련, 의료사회사업에 의한 지원 등을 포함

  =〉 의료재활 시설 : 재활병원, 장애인복지관, 사설특수치료센터 등

○ 직업재활

- 장애인의 직업재활은 직업적 서비스 제공을 포함한 종합적 재활과정으로 장애인의 적절한 취직과 사회복귀 및 그 유지를 가능케 하도록 계획된 원조 과정임. 영유아의 발달장애아동에 대한 재활서비스와는 무관하나 아동의 성장함에 따라 청소년기와 청년기에는 가장 중요한 재활의 영역이 될 수 있음. 국내에서는 1990년 「장애인 고용촉진 등에 관한 법률」이 제정되면서 장애인고용촉진을 위한 국가차원의 정책들이 수립되기 시작

  =〉 직업재활시설 : 장애인복지관, 직업재활시설, 장애인보호작업장, 장애인근로사업장 등

○ 교육재활

- 교육재활이란 장애인이 가지고 있는 능력을 최대한도로 향상시키고 발휘하게 하며 잠재능력인 가능성을 개발하여 사회생활에 스스로 적응해가도록 도움을 주는

교육제도와 교육적인 방법, 기술을 총칭하는 말임. 발달장애아동의 교육재활은 「특수교육진흥법」의 제정(1977)으로 많은 발전을 가져 왔으며, 2007년 「장애인 등에 관한 특수교육법」이 제정됨.

=〉 교육재활시설 : 유치원 통합학급, 장애전문이나 통합어린이집, 특수교육지원센터, 유아특수학교, 특수학교 유치부, 장애인복지관 조기교육실 등

○ 사회재활

- 사회적 재활은 장애인의 완전 참가와 평등의 이념에 입각하여 차별 없이 장애인이 속한 사회의 주류 문화를 공유하면서 직업생활, 가정생활 등 사회생활을 영위할 수 있도록 국민의 수용적 태도와 사회적 인식의 개선을 의미함. 장애인이 의학적으로 치료되고 직업기술 습득만으로는 충분하다고 할 수 없으며, 장애인이 사회의 한 성원이 될 수 있도록 장애인과 사회의 관계를 물심양면으로 개선하는 것을 목표로 함

=〉 사회재활시설 : 장애인복지관, 장애인가족지원센터, 지역사회재활시설에서 운영하는 프로그램

○ 심리재활

- 장애인은 자기 신체나 정신영역의 일부분에 장애가 있음으로 해서 심리적 문제를 가지기 쉬움. 이러한 장애를 없애고 사회적 기능을 최대한으로 수행할 수 있도록 하는 것이 심리적 재활임. 직업재활, 의료재활, 교육재활 등은 장애인의 사회적응을 용이하게 하지만 심리적 재활이 이루어지지 못하면 사회활동이 어려운 경우가 발생

=〉 심리재활시설 : 국립의료원, 장애인복지관 등에서 운영하는 전문상담실, 재활치료실에서 실시하는 음악치료, 미술치료, 표현예술치료 등

3. 사회적 모델에 근거한 재활의 의미와 자립생활

○ 장애에 대한 사회적 모델은 장애에 대한 개인적 모델과 달리 장애 개념이 사회적 구성물로 간주. 장애의 문제는 장애인 개인의 문제가 아니라 사회적 문제가 되며, 이를 해결하는 방안도 개인의 재활이 아닌 사회적 인식변화가 주 관건

○ 자립생활(Independent Living)은 '기존 장애인 프로그램의 일방적인 제공에서 장애인 스스로 자기개발과 환경개선의 중심에 서도록 정보를 제공하고 지원, 조력하는 새로운 서비스의 지평을 열게 하여 준다' 는 의미. 이는 장애인이 타인의 도움없이 일상생활과 사회생활을 영위하기 어렵다는 관점에서 벗어나 장애인이 자신의

삶에 주인이 되도록 사회적 지원이 선결되어야 가능. 따라서 장애인의 자립생활은 장애인들이 스스로 자신의 삶을 선택하고 관리할 수 있도록 필요한 기술과 원조를 제공하는 일이 필수적으로 요구됨(오혜경, 1999)

〈표〉 재활모델과 자립생활모델의 비교

항목	재활모델 (Rehabilitation Model)	자립생활모델 (Independent Living Model)
문제의 정의	신체적 손상, 직업기능의 결핍	사회적 억압, 전문가, 친척 등에의 의존
문제의 위치	개인에게	환경안에, 재활과정에
문제의 해결	의사, 물리치료사, 작업치료사, 직업재활상담원 등의 전문가 개입	동료 상담원, 권익옹호, 자조, 소비자주권, 사회적 장애제거 등
사회적 지위	환자, 클라이언트	소비자
관리·조정자	전문가	소비자 자신
최종목표	최대한의 ADL(일상생활활동)	자립생활

4. 자립생활 서비스의 예

예) * 동료상담(Peer Counseling)
* 개호서비스(Personal Assistance Service)
* 교통편의 제공(Transportation)
* 자립생활기술훈련(Independent Living Skill Training)
* 정보제공과 의뢰(Information/Referral)
* 권익옹호(Advocacy)
* 주택서비스(Assistance in Obtaining and Modifying Accessible Housing

5. 지역사회중심재활의 등장

예) 지역사회중심재활은 시설중심의 재활에 대한 한계점을 극복하기 위한 대안으로 등장하였다. 시설중심의 재활은 장애인을 수용하는 데 한계가 있으며, 전문가 중심의 시설 수용 서비스가 비효율적이라는 문제에 당면하고 있다. 또한 장기적 시설수용이 갖는 최대의 문제점은 재활의 궁극적인 목표인 지역사회 참여에 역행하며 사회적 격리를 초래할 수 있다는 지적을 받고 있다.

6. 지역사회중심재활의 개념과 특징

예) 지역사회중심재활은 전문가 개입 없이 지역사회의 가용자원을 활용하여 지역사회의 참여와 협력으로 재활의 욕구를 수용하는 것을 의미한다. 또한 지역사회중심재활은 지역사회의 자원을 최대한 활용하며, 훈련된 전문 인력 뿐 만 아니라 준전문가에 의한 일반화된 기술을 통해 장애인에게 통합된 서비스를 제공하는 것이다.

예) 지역사회중심재활이 갖는 특징은 첫째, 지역사회중심재활은 기존에 존재하는 지역사회의 자원을 이용한다. 둘째, 지역사회 내에 축적된 기술을 사용하거나 간단한 기술을 활용한다. 셋째, 기존의 지역사회에 이미 존재하는 관련서비스의 전달체계와 협력체계를 도모한다. 넷째, 정상화와 사회통합을 그 이념으로 한다는 점으로 요약할 수 있다..

〈표〉 시설중심재활과 지역사회중심재활 비교

시설중심재활	지역사회중심재활
· 의료적, 전문가 중심적	· 문제해결적, 인간중심적
· 수입된 이론적 기술의 사용	· 이용가능한 자원을 활용
· 정규적이고 체계화된 훈련제공	· 비공식적이며 자연발생적인 훈련
· 제도나 법을 중심으로 차별을 해소	· 모든 차원에서 인간의 권리를 보호하려는 방식으로 차별을 해소.
· 공급자에 의한 일방적 서비스	· 욕구에 의한 참여서비스
· 서비스 전달의 중앙집권적	· 서비스전달의 지역사회중심
· 재활의 특정분야에 집중	· 여러 가지 분야를 함께 추구

7. 지역사회중심재활의 과제

예) 지역사회중심재활의 성공 여부는 첫째, 장애인복지와 관련된 자원을 확보하는 일이다. 또한 지역사회중심재활이 가능하기 위해서는 활용 가능한 자원을 효과적으로 사용할 수 있도록 서비스 연계망을 구축해야 한다. 이를 위해서 지역사회 재활기관 간의 상호교류 및 업무연계추진 등의 적절한 역할 분담이 이루어져야 함. 둘째, 장애인 당사자와 가족의 적극적인 참여가 필요하다. 셋째, 지역사회중심재활은 지역사회주민의 인식 변화를 필요로 한다.

교육방법

○ 강의형 교육

- 장애인의 재활에 대한 개념 변화에 주목하여 시대적 흐름에 따라 어떤 차이가 있는지 정리
- 장애인의 자립생활과 지역사회중심재활에 대한 등장배경과 주요 특징들에 대해

학습

○ 참여형 교육

- 장애인의 자립생활을 지원하기 위한 다양한 대안들과 사회적 지원체계를 수립

○ 실습연계형 교육

- 장애인 자립지원센터 등에서 장애인 사례관리나 가족사례관리에 직접 참여
- 지역사회재활시설에서 운영하고 있는 다양한 재활사업 영역을 탐색해보고, 장단점을 논의

유의사항

○ 영유아기의 발달장애인의 재활은 의료적 재활과 교육재활에 집중되기 쉽다. 따라서 장애아동의 전반적인 발달과 성장을 돕기 위한 심리·사회적 재활을 함께 고려하는 것이 중요

○ 장애인의 진정한 재활은 사회통합을 목표로 하는 것이며, 이를 위해서는 국가나 지역사회의 장애에 대한 인식변화가 요구

○ 장애인의 재활은 장애인 당사자의 노력에 의해 달성되는 것이 아니라 국가와 사회가 함께 변화를 위한 노력을 시도할 때 달성되는 목표가 된다는 점에 유의할 필요가 있음

참고자료

○ 참고문헌

김용득 (2006). 장애개념 변화와 장애인복지관 지역사회중심재활 실천의 재구조화. 한국장애인복지학, 4, 49-74.

오혜경 (1999). 장애인과 사회복지 실천. 아시아미디어리서치

Ⅱ-6. 발달장애 영유아의 양육·돌봄

과정	공통	영유아기	초등학령기	청소년기	성인기	영역	지식·정보	기술	심리·정서
주제	발달장애 영유아의 양육·돌봄 - 운동방법 및 신변처리 지도 -								

교육의 필요성

○ 2000년~2009년의 최근 10년간 발달지체 영유아의 가족지원에 관하여 발표된 연구 논문의 분석결과, 부모들은 발달지체유아의 발달적 특성에 대한 이해와 그에 따른 가정에서의 자녀교육 방법, 문제행동 및 일상생활기술 지도방법 등에 대하여 높은 교육욕구를 나타낸다(이병인, 조현근, 2010).

○ 발달지체 또는 발달장애 영유아를 키우는 부모의 적절한 양육기술과 양육태도는 자녀의 발달에 직접적인 영향을 미칠 뿐만 아니라 부모가 느끼는 부모로써의 자기효능감에도 커다란 영향을 미침으로써 가족의 전반적 기능과 정서적 안정에도 필수적인 요소이다.

○ 영유아 시기는 자녀의 발달지체 또는 발달장애가 최초로 의심되고 그에 대한 부모의 대응이 시작되는 때이며, 따라서 일반적인 발달에서 벗어난 자녀의 발달양상에 대한 이해와 더불어 적절한 양육기술의 습득이 가장 크게 요구되는 시기이다.

○ 발달장애 영유아의 운동방법 및 신변처리 지도는 영유아 시기의 신체운동과 적응행동을 발달시키기 위한 기초적인 양육기술에 해당하며, 발달장애 영유아가 자신의 몸을 외적·내적으로 통제하고 다루는 능력을 키울 수 있도록 부모가 적절하게 돕는데 필요한 정보와 기술을 습득하는 교육과정이다.

교육내용

1. 발달장애 영유아의 운동방법

○ 발달장애 영유아의 신체운동발달 특성

- 발달장애 영유아의 신체운동발달은 비장애 영유아와 다른 특성을 보이며, 특히

인지적 장애가 심할수록 신체운동발달의 지체도 심함

- 지적장애(또는 정신지체)를 가진 영유아의 경우 외관상으로는 비장애 영유아와 큰 차이점이 없을 수 있으나. 신체기능상에서는 운동의 세밀성이나 민첩성에서 차이가 드러나며, 특히 대근육운동에 비해 소근육운동기능에 더 큰 발달지체를 보이는 경향이 있음
- 자폐성장애를 가진 영유아의 경우 근골격상의 문제나 신체기능상의 문제는 적은 반면에 촉각이나 후각, 청각 등 감각지각에서 과도하게 예민한 반응을 보이거나 과도한 활동을 보일 수 있음
- 뇌성마비 영유아의 경우에는 신체발육이 비장애 영유아에 비해 현저하게 지체될 수 있으며, 과도한 근육의 긴장이나 반대로 과도한 근육의 이완을 나타낼 수 있어서, 몸의 자세유지와 운동에 큰 어려움을 겪는 일이 많으며, 적절한 물리치료, 작업치료나 운동지도가 이루어지지 않으면 몸의 자세가 더욱 나빠질 수 있음

○ 영유아 신체운동발달의 원리와 영역

- 영유아 신체운동발달의 원리
  - · 신체운동발달은 머리 쪽에서 아래쪽으로 발달함. 즉, 머리→몸통→팔·다리→ 손가락·발가락의 방향으로 발달이 이루어짐
  - · 신체운동발달은 몸의 중심에서 말초방향으로 이루어짐
  - · 신체운동발달은 분화와 통합의 과정을 통하여 이루어짐
- 영유아 신체운동발달의 영역
  - · 대근육운동(Gross-motor skill): 대근육운동은 모든 운동의 기초가 되는 기기, 구르기, 앉기, 서기, 걷기, 뛰기, 들기, 던지기, 차기 등을 말하며, 이는 실생활에 필요한 모든 활동의 근간을 이룸
  - · 소근육운동(Fine-motor skill): 소근육운동은 식사나 옷입기, 용변처리, 학습활동 등 일상생활에 필요한 섬세한 조작활동으로서 주의집중력, 눈과 손의 협응력 등과도 밀접한 관련을 맺음

○ 부모와 함께하는 발달장애 영유아의 운동방법

- 발달장애 영유아와 운동 시 고려할 점
  - · 놀이형식으로 함께 즐길 수 있도록 하라
  - · 자녀의 자발적 참여와 자기주도성을 보장하라
  - · 자녀가 성공의 경험을 쌓도록 활동의 난이도를 조절하라
  - · 자녀를 다그치지 말고 정서적인 안정과 편안함을 우선시하라

· 자녀가 좋아하고 흥미있는 자료와 도구를 이용하라
· 운동시간의 길이를 미리 자녀와 함께 정하라

- 대근육운동의 예
· 걷기: 음악에 맞추어 자유롭게 걷기, 등산하기, 산책하기, 보도블록 위를 선 밟지않고 걷기 등
· 달리기: 장애물 넘어 달리기, 깡충깡충 달리기, 앞사람과 줄지어 달리기, 앞사람과 끈 잡고 달리기 등
· 점핑: 트렘폴린 위에서 뛰기, 머리 위 풍선 터뜨리기, 높은 벽면에 손자국 찍기 등
· 기기: 장애물 피해 기어가기, 터널 지나가기 등
· 구르기: 잔디밭 구르기, 김밥말이, 앞구르기 등
· 뛰어내리기: 계단뛰어내리기, 한발 뛰어내리기, 줄 뛰어넘기
· 휘두르기: 호스돌리기, 끈에 물건달아 돌리기 등
· 던지기: 야구, 농구, 바구니에 공 던져넣기, 고리던지기 등
· 차기: 축구놀이, 제기차기 등
· 매달리기: 철봉에 매달리기 등

- 소근육운동의 예
· 낮은 난이도: 핑거페인팅, 찰흙놀이, 도장찍기, 그림그리기, 종이찢기, 블록쌓기. 블록끼우기 등
· 중간 난이도: 점선따라 선긋기. 모형따라 그리기, 종이접기, 단순한 구슬꿰기, 단추끼우기, 가위질하기 등
· 높은 난이도: 형태대로 가위질하기, 실뜨릭, 구슬 꿰어 목걸이 만들기, 복잡한 퍼즐, 바느질하기 등

- 수중운동의 예
· 물놀이하기, 수중에서 공놀이하기, 엎드려 뜨기, 물속에서 뛰기 등

2. 발달장애 영유아의 신변처리 지도방법

○ 발달장애 영유아의 신변처리 평가 및 평가도구의 이해
- 사회성숙도검사 (김승국, 김옥기, 1985)
- 한국판 적응행동검사 (김승국, 1990)
- 발달장애 아동을 위한 적응행동검사 (CALS) (백은희, 박용수, 2005)
- 정신지체 아동을 위한 적응행동 평가도구 (SIB-R) (백은희, 이병인, 조수제, 2005)

- 장애영유아를 위한 캐롤라이나 교육과정 (The Carolina Curriculum for Infants and Toddlers with Special Needs, 1991)

○ 발달장애 영유아의 특성 이해 및 목표행동의 설정

- 발달장애 영유아의 근육긴장도, 구강근육의 강도, 대근육 및 소근육운동 발달수준 등을 파악해야 함
- 파악된 발달장애 영유아의 특성을 토대로 식사, 옷입고 벗기, 용변처리 등에 있어 구체적인 목표행동을 설정함
- 목표행동은 과제분석(task analysis)을 통해 설정하는데, 이는 자녀가 아직 수행하지 못하는 행동을 해낼 수 있는 수준까지 그 수행단계를 세분화하여 차근차근 접근하는 방식임

○ 발달장애 영유아의 신변처리 지도방법

- 용변처리
  - 자녀의 방광조절능력이나 괄약근조절능력 등 생리학적 기능의 상태를 먼저 고려해야 함
  - 야간보다는 주간에 배변훈련을 시작함
  - 배변훈련은 변기에 앉는 훈련부터 시작하며, 처음에는 용변을 볼 때가 되었다고 부모가 판단하는 시간에 맞춰 화장실로 데려가는 것으로 출발함
  - 가정뿐만 아니라 자녀가 다니는 어린이집, 유치원 등에서도 동일한 방식으로 일관성 있게 훈련하는 것이 바람직함
  - 용변처리는 변기뚜껑을 열고, 옷을 내리고, 용변 후 물을 내리는 등의 일련의 과정을 모두 포함하여 차례대로 가르침
  - 용변처리 기술과 함께 배변욕구를 표현하도록 가르치는 것이 매우 중요함
- 옷입고 벗기
  - 자폐성장애를 가진 영유아의 경우 거친 촉감의 옷이나 목에 달린 Tag에 과민한 반응을 보일 수 있으므로 자녀의 촉각예민성을 고려해서 옷 입고 벗기에 적합한 옷을 선정함
  - 옷을 입고 벗는 일이 자연스럽게 일어나는 상황에서 지도함
  - 옷은 입기보다 벗는 것이 쉽기 때문에 부모가 옷을 벗겨줄 때 자녀가 돕는 행동을 가르치는 것으로부터 출발함
  - 옷을 벗고 입을 때 자녀가 돕는 행동에서 차츰 스스로 할 수 있도록 격려함
- 식사지도
  - 지적장애를 가진 영유아의 경우 구강근육의 발달지체로 씹는 힘이 부족한지를

먼저 파악해야 함

- 자폐성장애를 가진 영유아의 경우 딱딱한 음식이나 특정한 냄새에 대한 거부반응이 있는 지를 먼저 파악해야 함
- 뇌성마비장애를 가진 영유아의 경우 구강근육뿐만 아니라 목과 혀근육의 발달지체로 음식을 씹고 넘는 것이 어려울 수 있으므로 이를 먼저 파악해야 함
- 식사를 위해서는 앉아있는 자세를 적절하게 유지해야 하므로 자세유지를 확보해야 하며, 필요한 경우 자세유지보조기구를 사용하여야 함
- 식사지도는 가정과 어린이집 또는 유치원에서 일관성 있게 지도해야 함
- 식사시간은 음식섭취뿐만 아니라 많은 상호작용이 일어나는 시간이므로 최대한 즐거운 분위기를 유지할 필요가 있음
- 식사지도는 음식뿐만 아니라 자녀가 좋아하는 식사도구를 적절하게 이용하는 것도 도움이 됨
- 가능한 자녀가 최대한 독립적으로 식사를 할 수 있도록 지도함

교육방법

○ 강의형 교육

- 발달장애영유아의 신체운동발달의 특성
- 영유아 신체운동발달의 원리와 영역
- 발달장애 영유아 운동 시 고려할 점
- 발달장애 영유아의 신변처리 평가 및 평가도구의 이해
- 발달장애 영유아의 특성 이해 및 신변처리 목표행동의 설정

○ 참여형 교육

- 모둠활동
- 가정에서 하고 있는 운동놀이 리스트 작성 및 발표
- 내 자녀의 신체운동발달의 특성 리스트 작성 및 발표
- 내 자녀의 신변처리 수준표 작성 및 발표

○ 실습형 교육

- 운동지도 및 신변처리지도 시의 상호작용 발표 (연극형식)
- 운동지도 및 신변처리 계획 작성 및 가정에서 시행 후 토론

유의사항

○ 발달장애 영유아의 운동지도와 신변처리 지도는 적절한 평가와 계획, 시행 및 시행 후의 피드백이 중요하며, 자칫 역효과가 날 수도 있으므로 물리치료사와 작업치료사를 포함한 전문가와의 상담이 함께 이루어져야 함

참고자료

○ 참고문헌

국립특수교육원 (2005) 발달장애아 조기교육 지도자료.

김광웅, 마주리, 어문환, 전병운, 최세민, 김은경, 채기화, 류왕효, 구본권, 조광순, 박소영, 장혜원, 김경미 (2002). 영유아발달심리치료. 도서출판 범한.

이병인, 조현근(2010). 발달지체 영·유아 가족의 요구에 따른 가족지원 프로그램 내용구성 및 활용방안 탐색. 특수교육저널, 11(2), 216-250.

Ⅱ-7. 부모-유아의 상호작용 기술

과정	공통 영유아기 초등학령기 청소년기 성인기	영역	지식·정보 기술 심리·정서
주제	부모-유아 상호작용 기술 I		

교육의 필요성

○ 부모는 자녀의 조기발달에 일차적 영향을 미치며, 최근에는 부모-자녀간의 반응적 상호작용을 촉진하는 조기 중재 프로그램에서는 부모를 매개로 하여 아동의 능동적 학습과정을 촉진함으로써 궁극적으로 아동의 발달적 기능을 증진한다.

○ 부모와 자녀간의 관계에 근거한 상호작용은 일차적으로 부모나 아동 모두에게 즐거움을 주며, 아동의 사회성, 의사소통 및 인지 능력을 발달시키는데 있어서 주된 상황을 제공한다.

○ 아동의 인지, 언어/의사소통, 사회, 적응능력 발달과 어머니의 행동변인들 간의 상관 연구 결과에 의하면, 어머니의 민감성 (sensitivity), 반응성(responsiveness), 지시성 (directiveness), 성취지향성 (achievement orientation), 온정성 (warmth), 그리고 즐거움 (enjoyment)과 같은 행동 유형들이 아동발달과 관련되며, 부모들이 자녀와 매우 반응적, 온정적, 그리고 지지적으로 상호작용 할 때, 아동들이 능동적으로 부모와 상호작용하고 아동의 발달적 기능이 촉진된다.

교육내용

1. 영유아기 부모-자녀 간 상호작용의 중요성

1) 영유아기 부모의 영향

○ 최근 유아교육 특히 장애유아 발달에 대한 가족의 중요성을 인식하고 아동에 대한 초점은 아동-중심 접근에서 아동에 대한 총체적으로 접근하는 가족-중심 접근으로 변화함.

○ 가족들은 서비스의 단순한 수용자로서가 아니라 서비스 전달 과정 전반에 걸쳐

계획하고 실행하는 적극적인 파트너로서 역할임.

○ 최근에는 아동의 기능을 최대화시키려는 중재접근으로서 부모와 그의 장애 자녀 간에 일상생활에서 발생하는 상호작용의 중요성을 인식함.

○ 자녀와 상호작용하는 어머니의 유형과 아동발달 간에 많은 관련성이 있음.

○ 가족-중심 중재는 가족이 가지고 있는 효율성을 촉진하도록 고안된 서비스를 제공함으로서 아동의 기능을 최대화함.

○ 아동의 일차적인 양육자가 반응성(responsive), 아동 중심적(child-oriented)인 상호작용 유형을 채택할 때 장애아동들은 바람직한 발달적 성숙을 이루며, 아동들의 흥미와 기능수준에 균형을 맞출 때, 장애아동은 인지, 언어/의사소통, 사회성, 그리고 적응능력 발달을 효과적으로 촉진하려는 잠재능력을 가짐.

2) 영유아기 부모의 중요성

○ 모든 부모는, 생물적 부모이든 또는 양부모이든, 다른 사람이 대신할 수 없고 또한 대신해서도안 되는 자녀와의 특별한 사회-정서적 유대와 애착관계가 있음.

○ 아동의 학습과 발달은 아동이 능동적으로 참여하는 상황이면 어느 상황에서나 발생할 수 있는 지속적인 과정임.

○ 부모는 다른 전문가나 어른들 보다 아동 발달에 영향을 미치고 함께 상호작용하는 기회가 훨씬 더 많음.

3) 부모-아동 상호작용의 의미

○ 아동의 학습은 두 사람이 함께 하는 과정 속에서 이루어진다.

- 부모가 자녀의 발달에 미치는 영향력은 유치원, 어린이집, 특수교육, 치료지원, 또는 특별한 학습적 목적을 가진 장난감이나 교구가 가져다주는 발달적 영향력보다 훨씬 큼.
- 부모가 아동의 인지발달에 미치는 영향은 아동이 놀이할 때 부모가 무엇을 하는가 보다는 부모가 얼마나 많이 아동에게 반응해 주는가와 더 밀접한 관계가 있음.

○ 부모와 함께 하는 사회적 놀이는 아동의 발달을 촉진하는데 중요한 요인이다.

- 아동은 놀이에 참여하면서 인지적 성숙을 촉진하는데 필요한 정보와 이해를 습득함.
- 부모는 아동과 놀이를 할 때 놀이 지침을 알려주고, 제안하고, 그리고 아동이 현재 하고 있는 것과 관련된 정보를 제공함.

- 부모는 아동이 흥미를 가지고 발견한 활동을 계속하고 주도할 수 있도록 지지하고 격려함.

○ 부모는 아동을 사회적 놀이에 참여시키는 비계역할을 한다.

- 비고츠키(Vygotsky)는 아동발달에 있어서 부모의 역할을 아동의 학습을 위한 비계 역할로 설명함.
- 부모는 건축에 있어서 비계와 같이, 아동이 현재 사용하고 있는 행동이나 언어보다 조금 앞서는 자극을 제공함으로써 아동의 발달을 지원함.
- 효율적인 부모는 아동에게 반응적인 놀이 상대자가 되어 주고, 아동이 하는 것은 무엇이든 수용하고 인정하며, 상호작용을 재미있게 만들며, 새로운 아이디어나 정보를 제공하면서 상호작용을 흥미있게 유지하면서 비계로서의 역할을 수행함.

2. 부모의 바람직한 상호작용 유형

○ 마호니와 맥도널드(Mahoney & MacDonald, 2007)의 반응성교수 이론에 근거한 상호작용 접근에서는 아동의 발달적 성숙을 촉진하기 위해 특별히 제작된 장난감이나 교육활동을 제시할 필요가 없으며, 아동이 다른 사람과 놀이하고, 의사소통하고, 상호작용하면서 보내는 매일 매일의 일상적인 활동에 참여하고 즐거움을 느끼도록 지지해주고 촉진해주는데 초점을 둠.

○ 반응성 상호작용이란 다른 말로 아동 중심적(child-oriented)이며, 아동의 주도적인 참여를 지지하고 촉진하는데 중점을 두는 상호작용임.

○ 반응성 유형을 가지고 있는 부모의 특성

- 자녀들 뒤에 앉아 아동의 행동을 감독하는 것이 아니라 능동적으로 아동의 활동에 개입
- 아동의 행동이 부적합한 것으로 거절하는 일은 거의 드물며 합리적이고 의미 있게 자녀가 하는 것 대부분을 수용
- 아동에게 무엇을 하도록 기대하거나 요청하는 것은 아동의 발달 수준이나 상태(예, 졸리운, 까다로운), 또는 행동유형(예, 민첩한, 느린)에 따라 적응적임
- 부모의 흥미나 예정과는 상관없이 아동이 주도하는 활동을 격려하고 지지
- 상호작용의 초점이나 주제를 아동이 관리하도록 격려하는 면에서는 비 지시적임
- 자녀와 관계를 맺는 상호작용 대부분의 맥락은 놀이적임

1) 부모의 반응성 상호작용

○ 부모가 자녀들과 일상적인 상호작용을 하는 동안 부모들과 그 밖의 어른이 보다 반응적이 됨으로써 아동의 발달기능, 학습 또는 인지기능을 포함하여; 의사소통과 언어기술, 그리고 사회-정서적 안정, 양상을 보다 효과적으로 촉진함.

○ 반응성은 간단히 반응적인 것 이상의 의미가 있음

- 반응성이 아동발달에 인과적으로 관련이 있는 영향력을 나타내는 한 차원인 한편, 이러한 상호작용 유형들은 한 가지 현상으로만 나타나는 것이 아님.

○ 반응적인 부모는 아동이 흥미로워 하는 것에 민감하고 자녀의 협력을 얻는데 상호적이고 또 효율적임

- 민감성(Sensitivity)은 자녀가 흥미로워 하는 활동이나 놀이를 부모가 인식하는 정도를 의미함.
- 상호성 또는 효율성(Reciprocity/effectiveness)은 자녀를 상호작용에 개입시키도록 하는 부모의 능력을 말함.

○ 반응적인 부모는 또는 알맞은 보조속도와 낮은 지시성을 나타냄.

- 알맞은 보조속도(Moderate pace)란 종종 반응에 대해 아동이 불충분한 시간을 제공하는 빠른 불같은 행동과는 대조적으로 부담 없이 진행하는 상호작용 속도로 특징지울 수 있음.
- 낮은 지시성(Low directiveness)은 가끔씩 만 아동의 행동을 제지하거나 또는 일반적으로 자녀들이 주도하는 활동을 제지함 없이 협력하는 부모의 특성을 말함.

○ 반응적인 부모는 수용적이고, 즐겁고, 온정적인 특성을 나타냄.

- 수용성(acceptance)은 자녀의 언어적, 비언적 행동에 대해 부모가 인정한다는 것을 전하는 정도를 말함.
- 즐거움(enjoyment)은 어린이 아동을 대할 때 나타나는 활기와 외현적인 표현정도를 나타냄.
- 온정성(warmth)은 어른이 다정하고 신체적으로 애정 어린 표시를 함.

교육방법

○ 강의형 교육

- 영유아기 부모의 중요성에 대한 이해

- 반응적인 부모의 특성에 대한 이해
- 반응성 상호작용에 대한 이해

○ 참여형 교육
- 유아 발달에 부모는 왜 중요한가? 얼마큼 중요한가? 에 대한 토론
- 반응적인 부모특성에 대해 논의하기

○ 실천연계형 교육
– '부모–아동 상호작용'유형에 대한 평가
– 집에서의 상호작용을 동영상으로 찍어서 평가

유의사항

○ 부모의 반응성 상호작용은 어른주도에 따른 교수적 방법보다는 아동 주도에 따른 아동중심적 접근에 강조점을 둔다.

○ 부모의 반응성 상호작용은 아동의 궁극적인 발달 촉진을 위해 필요하나 여기서 강조하는 것은 아동의 독립적 행동발달 보다는 중심축 행동발달에 초점을 둔다.

참고자료

○ 참고문헌

김정미 역 (2008). 부모와 교사를 위한 반응성교수 교육과정. 학지사.

김정미 (2013). 부모교육. 창지사.

김정미, 제럴드 마호니 (2009). 부모-아동 상호작용 행동평가. 박학사.

Ⅱ-8. 유아기의 양육기술

과정	공통 영유아기 초등학령기 청소년기 성인기	영역	지식·정보 기술 심리·정서
주제	유아기의 양육기술		

교육의 필요성

○ 가정이나 기관에서의 환경구성은 기술습득, 기술 촉진, 일반화, 양육을 위해서 중요하다.

○ 발달 촉진을 위한 가정에서의 환경구성에 대하여 알아 실제 생활에 적용하여 발달장애유아의 발달을 최적화하는 것이 중요하다.

○ 발달 촉진을 위한 식생활 등 건강 증진에 대한 정보를 알아 발달장애 유아의 발달을 향상시키도록 하는 것이 필요하다.

○ 발달장애 유아를 위한 언어, 인지, 사회성 촉진기술을 알아 실제 양육에 적용하여 유아의 발달을 최적화하도록 한다.

교육내용

1. 조기중재자로서의 부모

○ 부모 역할의 중요성, 가정환경의 중요성

○ 자연적 조기중재 환경인 가정
- 자연적 환경이란 장애 유아가 생활하는 공간을 말함(예; 가정, 유아교육기관).
- 가족은 유아를 다른 치료공간으로 데리고 가는 것과 관련된 스트레스를 받지 않아도 됨.
- 주양육자는 가정에서 장애아와 함께 지내면서 일상생활(신변처리, 음식 먹기 등) 훈련을 하루 종일 반복하는 것이 가능함.

2. 발달장애 유아를 위한 환경구성

○ 환경의 중요성

- 환경이 유아발달에 크고, 기초적인 영향을 줌: Locke는 영아기의 마음상태를 '백지 상태'라고 묘사함. Watson 등 여러 이론가들(예, 스키너)은 환경적인 입장을 강력하게 옹호함.

○ 유전과 환경의 상호작용

- 유전이나 환경 단독으로는 아동의 성장과 발달을 설명할 수 없다는 인식이 생김. 개인의 특성, 재능, 신체적 능력들을 유전과 환경의 상호작용으로 봄. 유전과 환경의 상호작용은 발달에 관한 현대적인 관점들을 반영하지만 상호작용이 정확하게 어느 정도 그 역할을 하는지는 아직 미지수임. 향후 유전학 등의 연구를 통해 환경과 유전의 상호작용이 인간발달에 작용하는 범위와 정도에 대해 더 많은 정보가 나타날 것으로 기대됨.

예)
○ 스키너는 인간과 환경과의 상호작용의 결과가 주어진 행동을 반복할 가능성에 영향을 미친다고 말하면서 행동의 형성에 있어서 환경의 중요성을 말함.
○ 피아제는 환경과의 상호작용이 기존의 지식구조를 견고하게 하거나 부인하게 하거나 도전하게 한다고 설명하며 지식의 발달에 있어서 환경의 역할을 강조함.

○ 발달장애 유아를 위한 환경의 기본적인 기준

예)
○ 환경은 유아가 세상과의 관계에 있어서 자신이 누구인지를 알도록 도와줌으로써 개인적인 주체성을 신장시켜야 함.
○ 환경은 아동이 '자신을 둘러싸고 있는 물리적인 공간을 학습하고 통제할 수 있도록 기회를 허용함으로써' 능력 발달을 조성해야 함.
○ 환경은 풍부하고 자극적인 환경을 제공하여 성장을 위한 기회를 제공해야 함.
○ 환경은 안전하고 따뜻하고 수용적이고, 안정감이 있고 예측이 가능하여 안정감과 신뢰감을 형성해야 함.
○ 환경은 또래와의 상호작용을 위한 기회와 개인적인 시간을 모두 제공할 수 있어야 함.

○ 중재를 위한 환경구성

예)
◦물리적으로 반응적인 환경: 물리적으로 반응적인 환경은 인지발달과 관련이 있음. 물리적으로 반응적인 환경의 중요성은 유아가 자신의 행동이 환경에 영향을 미칠 수 있다는 사실을 인식하는 것에 있으며, 이는 유아로 하여금 환경과 더 많은 상호작용을 하도록 해주고 그럼으로써 다른 학습들도 촉진해주는 역할을 함. 특히 발달장애 영유아는 스스로를 무기력하다고 느끼게 되기 쉽기 때문에 성취감과 독립성을 느끼도록 해주는 것이 매우 필요함.
◦운동중재: 참여 극대화
- 가구를 원형으로 배치하여 그 주위를 돌게 하여 안전하게 걷기 연습을 하게 함
- 넘어지는 것에 대비하여 가구주변은 놀이공간으로 만들 음.
- 바닥에는 사물을 놓아 바라보게 만들 음.
- 일상생활에서 안전하게 걷기, 계단 오르내리기, 쪼그려 앉고 일어나기, 바닥에서 일어나기, 가구에 오르기, 유아용 의자에 앉기 등의 활동을 할 수 있도록 집과 주변 환경을 활용함.
- 보조공학도구(예, 단순한 자세교정기구, 워커, 스탠더 등)를 비치하여 활용함.

○ 놀잇감 선정기준

◦놀잇감은 안전해야 한다.
◦놀잇감은 견고해야 한다.
◦놀잇감은 현실성의 정도에 따라서 고려되어야한다: 영아들을 위한 장난감과 놀이교재는 비교적 현실적이어야 한다: 유아들의 경우에는 덜 현실적인 놀잇감들은 상상놀이를 촉진하기도 한다.
◦놀잇감은 놀이의 구조화를 제안해주는 정도에 따라서 고려되어야 한다: 어린 아동들에게 있어서 놀잇감은 놀이하는 방법을 제시해주어야 한다. 좀 큰 아동들에게는 덜 구조화된 놀잇감이 상상놀이를 촉진한다.
◦놀잇감은 반응적이어야 한다: 이는 놀잇감을 건드렸을 때 반응을 해야 한다는 것이다.
◦놀잇감은 동기유발적인 요소를 지녀야한다: 이는 아동의 관심을 근거로 선정되어야 한다는 것을 의미한다.

* 출처: 이소현 역(2000). 장애 영유아를 위한 교육. 이화여자대학교출판부.

○ 발달장애 유아를 위한 양육기술의 예: 놀이 환경구성

- 정신지체아의 놀이 지도 및 환경구성

○ **정신지체아를 위한 놀이 환경의 조건(유수옥, 2010)**
- 정신지체아의 능력, 흥미 및 주위 여건에 맞는 놀이 환경을 조성한다. 놀이 시설은 한 가지 용도 이상으로 사용될 수 있으며 지체 정도가 다양한 어린이가 함께 사용할 수 있도록 설계되어야 한다.
- 정신지체아의 호기심과 탐구심을 자극하는 놀이 환경이어야 한다.
- 정신지체아들의 각기 다른 인지적, 지각 운동적, 놀이 발달적 요구를 만족시키고 학습을 촉진시키는 놀잇감과 놀이 활동이 제공되는 환경이어야 한다.

○ **연습놀이 단계에 적절한 놀잇감**
- 감각과 근육을 자극하는 놀잇감과 시설물: 촉감을 자극하고 던질 수 있는 놀잇감, 물·모래 놀이 용품, 그네, 시소, 미끄럼틀
- 체력을 강화할 수 있는 놀잇감 : 뚜껑이 있는 빈 용기, 기어오르거나 속에 들어가 앉을 수 있는 빈 상자, 블록
- 상징놀이 단계에 적절한 놀잇감
- 대근육을 강화시키는 놀잇감 : 바퀴 달린 놀잇감, 큰 공, 속이 빈 블록
- 지적 능력과 문제해결력을 촉진시키는 놀잇감 : 퍼즐, 나무 구슬과 끈, 어항과 동물 사육장
- 여러 역할놀이에 필요한 용품 : 인형, 소꿉놀이용품, 각종 의상
- 감정과 생각을 창의적으로 표현할 수 있는 자료 : 크레파스, 분필, 찰흙, 콜라주 재료, 타악기 종류

○ **규칙 있는 게임 단계에 적절한 놀잇감**
* 팀워크 및 집단 참여를 자극하는 게임 용구 : 자전거, 스케이트 등 스포츠 용품
* 자존심, 확신감, 의사 결정 능력 및 모험심, 창의력을 기르는 데 필요한 용품 : 미술 자료, 바느질, 목공 용구, 모형 제작, 카메라, 악기
* 지적 능력을 촉진시키는 용품 : 측정 도구, 확대경, 현미경, 쌍안경
  - 정신지체아가 성공의 기쁨, 확신감과 자긍심을 갖도록 도와주는 환경이어야 한다.
  - 정신지체아의 학습에 모델이 되는 연장자(年長者)와 성인들이 함께 참여하는 환경이어야 한다.
  - 견고하게 구성되고 융통성 있게 변화시킬 수 있는 환경이어야 한다.
  - 정신지체아들이 현실에 대처해 나갈 수 있도록 도와주는 환경이어야 한다.

○ 장애 유형에 따른 놀이지도

장애유형	놀이특성	놀이 지도 방법
시각 장애	· 손상되거나 낮은 시력으로 인해 주변 환경과 사물 탐색 능력 지체 · 주로 단순한 물리적 조작과 청각적 자극놀이 · 시력 손상으로 인해 사회적 상호작용에 참여 기회 감소와 낮은 상상력 보임	· 다른 감각을 사용할 수 있는 놀이 활동 필요 · 복잡한 형태나 부드러운 것보다 명확한 모양과 쉽게 촉각으로 파악할 수 있는 놀잇감 사용 · 균형을 잡을 수 있는 놀이 활동 필요 · 줄거리가 있는 사회극적 놀이가 이해하기 용이함
청각 장애	· 손실되거나 낮은 청력은 언어적 기술과 대화 능력 감소와 협동놀이와 사회극적 놀이 방해 · 표현 언어에 문제가 있으므로 한 사물을 다른 사물로 대치하는 가작화 어려움 · 놀이 시 또래와 언어적 상호작용 적고 대집단보다 두 명 정도의 소집단 선호 · 주로 혼자놀이이며 연령이 높아질수록 상징 놀이 지체	· 운동 기술은 지체되지 않으므로 다양한 운동놀이 지도 · 언어가 사용되지 않는 줄다리기, 릴레이 경주 등과 같은 게임 통해 경쟁심과 협동심 촉진 · 사회 극적 놀이 통해 친구와 많은 의사소통적 상호작용 경험 필요 · 변화나 새로운 게임을 원하지 않으므로 다양한 게임 격려
지체 장애	· 운동 기술 부족으로 사물놀이나 구성놀이에서 사물 조작 어려움 · 놀이보다 여기저기 돌아다니거나 멍하니 무엇인가 바라보기 · 이동과 활동적 놀이 참여가 어려우므로 사회적 놀이를 할 기회 적음 · 일반 유아보다 더 수동적이고 인내심도 적고, 동기 유발도 잘 안 됨	· 놀이 자료는 가벼워야 하며, 영역을 제한하는 것도 필요 · 활동적인 활동일 때 헬멧 사용 · 휠체어를 타고 어느 자유선택활동 영역이나 시설물에 접근 가능하도록 배치 · 또래와 사물과의 상호작용을 촉진하기 위해 적응적 기구를 사용하거나 규칙이나 환경수정
정신 지체	· 상징놀이보다 단순한 탐색 활동에 더 많이 참여 · 외부적인 암시나 강화 없이 자발적으로 놀이자료 사용 안함 · 인지 능력의 부족으로 사물 지배적인 기능놀이를 많이 하고 구성놀이, 극적 놀이, 규칙 있는 게임놀이 같은 추상적이고 진보된 놀이 하지 않음 · 낮은 단계의 가상놀이 매일 반복-카우보이, 인디안, 순경, 도둑	· 모방 능력이 제한되어 있으므로 놀잇감 모방 훈련 필요-먹을 것이나 칭찬과 같은 보상 사용 · 흥미있는 사물 배치와 이야기, 그림, 재미있는 소품으로 자극함으로써 좀 더 상상놀이 촉진 · 특정 놀이 기술의 시도와 연습 기회가 더 많이 필요 · 놀이행동을 작은 단계로 분리하는 과제 분석 사용하여 지도 · 좀 더 능력을 가진 또래나 성인의 모델링을 통해 지도
학습 장애	· 언어, 인지, 주의 집중의 문제는 또래 상호작용에 대한 추론이나 단서를 발견하는 데 저해 요인이 되어 또래에게 거부당함 · 사회 인지 면에서 정신지체 유아보다 낮음	· 교사와 부모는 생애 초기 동안에 사회적 결손을 치료하는 데 도움이 되는 놀이와 상호작용에 민감하여 예방적 처치에 관심 가져야 함 · 인지적 성취 목적뿐만 아니라 사회적 인지와 기술을 신장시킬 수 있는 놀이 프로그램 필요
정서 행동 장애	· 기본적인 심리적 기능의 문제로 왜곡된 놀이 · 놀이 활동 집중의 어려움과 새롭거나 특별한 놀이 자료 사용 거부 · 부적절한 사물놀이 반복과 연습놀이 많이 함 · 현실 표상이 왜곡된 상징놀이 · 타인에 대한 지속적 회피로 사회적놀이 부족	· 특별히 고안된 공간과 음식이나 사회적 강화를 통해 지도 · 게임은 어려우나 흥미를 가지고 있을 때 간단한 게임은 유용 · 신체적 접촉을 요구하는 경쟁 놀이 피함
자폐 성장애	· 사회적 손상과 언어능력 부족으로 상징놀이 나타나지 않음 · 반복적이고 판에 박힌 수·조작놀이 · 부적절적한 사물놀이/혼자놀이와 탐색놀이	· 언어 기술에 제한이 있는 경우 의사소통 카드를 제시할 때 놀잇감을 제공하여 놀이지도 · 놀이 순서가 그려져 있는 시각판을 이용하여 순서가 있는 놀이 지도

* 출처: 유수옥(2010). 특수유아교육.

○ 장애 영유아의 발달 수준에 적합한 놀잇감

발달수준	적합한 놀잇감
감각운동기의 연습 놀이 수준	1. 감각과 근육을 사용하는 놀잇감 : 감촉을 느낄 수 있고, 누를 수 있고, 던질 수 있는 부드러운 놀잇감, 모래나 물놀이를 할 수 있는 장난감, 그네, 시소, 미끄럼틀 2. 힘을 기르도록 하는 놀잇감 : 꺼내거나 담을 수 있는 뚜껑이 있는 용기, 기어 올라가거나 안으로 들어갈 수 있는 상자, 쌓기 블록
상징, 상상 놀이를 할 수 있는 수준	1. 대근육을 강화하는 놀잇감 : 바퀴가 달린 놀잇감, 커다란 공, 커다란 블록 2. 문제 해결을 위한 놀잇감 : 퍼즐, 끼울 수 있는 나무 구슬, 수족관, 동식물 기르기 3. 가작화하고, 가장하고, 성인 역할을 할 수 있는 놀잇감 : 인형, 주방용구, 성인 역할 옷 4. 감정과 생각을 창조하고 표현하고 상징적 구성을 할 수 있는 놀잇감 : 크레용, 분필 그림물감, 진흙, 조각을 붙이거나 구성할 수 있는 재료, 다양한 레코드와 타악기
규칙이 있는 게임을 할 수 있는 수준	1. 기술 습득, 팀 그리고 집단 참여를 발달시킬 수 있는 놀잇감 : 자전거, 스케이트, 스포츠 기구, 놀이 기구, 게임 2. 창조, 의사 결정, 위험에 대처하는 기회와 자신감과 자기 존엄성을 기를 수 있는 재료들 : 미술 재료, 바느질, 카메라, 악기, 목공 3. 사고력을 키울 수 있는 놀잇감 : 측정 도구, 확대경, 현미경, 망원경, 판 게임, 학문적 기술을 발달시킬 수 있는 게임, 그림물감과 그리기 재료, 찰흙과 모양을 만들 수 있는 재료, 물과 모래, 블록, 소리 만들기와 악기, 책과 잡지, 주방놀이 장난감, 퍼즐, 자석, 차

* 출처: 유수옥(2010). 특수유아교육.

- 부적절한 놀잇감과 놀이 자료는 장애영유아의 놀이 발달을 방해함. 장애영유아는 일반영유아보다 놀잇감 사용 기술을 습득하는 데 오랜 시간이 걸리며 반복적으로 사용해야 하므로 특히 견고한 놀잇감이 필요함.

3. 발달촉진을 위한 식생활

○ 정신지체, 자폐 및 뇌성마비 아동과 일반아동의 영양소 섭취 비교(김은경 외, 2004).

○ 각 발달장애아동의 특성에 따른 적절한 영양 및 섭식지도가 필요함.

○ 다운증후군 아동 등 다양한 정신지체 아동 및 자폐 아동은 지나친 편식으로 인한 편중된 식품 섭취, 식욕조절의 어려움, 저작행위 곤란 등의 특정 영양문제를 나타냄.
○ 뇌성마비 아동은 일련의 섭식행위(음식을 집어서 입에 넣고, 씹고, 삼키고, 숨을 쉬고 등)에 장애를 가져와 정상적인 영양소 섭취가 어려움. 식사시간은 정상아동에 비해 2~15배 가량 길었으나 식품섭취량은 오히려 정상아동보다 낮아 전반적인 영양소 섭취량이 절대적으로 부족함.
○ 장애 아동에게 제공되는 식사가 질적으로는 양호하나 양적으로 부족함. 뇌성마비는 저영양 상태의 위험요인을, 자폐아동은 과잉 영양상태의 위험요인을 가짐. 따라서 장애아동의 정상적 성장을 위해서 특별한 영양적 배려가 필요하여, 이들을 위한 영양권장량이 별도로 제정되고 이에 대한 식사지침이 필요함.

교육방법

○ 강의형 교육

- 가정이나 기관에서의 환경구성의 중요성
- 발달 촉진을 위한 가정에서의 환경구성 및 생활에 적용
- 발달 촉진을 위한 식생활 등 건강 증진에 대한 정보
- 발달장애 유아를 위한 언어, 인지, 사회성 촉진기술 양육에 적용

○ 실습연계형 교육

- 가정의 물리적 환경구성 점검: 체크리스트 사용
- 식사량 열량 및 영양계산: 하루의 식단 점검 후 개선

유의사항

○ 각 장애 영역에 따른 특성도 소개

참고자료

○ 참고문헌

이소현 역 (2000). 장애영유아를 위한 교육. 이화여자대학교 출판부.

노진아 외 역 (2011). 장애 영유아 특수교육. 학지사.

유수옥 (2009). 유아특수교육. 양서원.

김은경, 김은미 (2004). 정신지체, 자폐 및 뇌성마비 아동과 비장애아동의 영양소 섭취량 비교. 대한지역사회영양학회지, 9(2), 121~134.

○ 참고사이트

국립특수교육원: http://www.knise.kr

Ⅱ-9. 발달장애유아 가정지도

과정	공통	영유아기	초등학령기	청소년기	성인기	영역	지식·정보	기술	심리·정서
주제	발달장애유아 가정지도 -언어발달을 위한 가정에서의 교육-								

교육의 필요성

○ 발달장애유아는 가정이나 유치원에서 노출되는 언어자극만으로는 일반유아와 같은 언어발달을 이루는데 어려움이 있다. 그러므로 이들의 언어발달을 위해서는 보다 계획적이고 풍부한 언어환경을 제공해줄 필요가 있다. 가정은 이들 유아에게 가장 많은 언어자극을 제공해줄 수 있는 중요한 환경이므로 이들의 언어발달을 촉진시키기 위해서는 부모교육이 필수적이다.

○ 의사소통이란 대화 당사자 간의 상호적 행위이므로 유아의 의사소통 빈도가 감소되거나 그 방법이 부적절한 경우, 대화상대자인 부모의 의사소통 빈도와 방법도 영향을 받게 된다. 그러므로 발달장애유아의 언어특성에 맞추어 더 많은 언어자극을 줄 수 있도록 의도적인 노력이 필요하다.

○ 언어장애유아의 언어촉진을 위한 부모교육이 많이 이루어져왔고 오랜 기간 연구를 통해 그 효과가 입증되었다.

교육내용

1. 발달장애유아의 언어발달 특성에 대한 지식

○ 발달장애유아의 언어발달 교육을 위해서는 유아를 가르치는 주양육자나 전문가가 발달장애유아의 언어발달 특성에 대한 지식을 가지고 있어야함.

○ 따라서 이들을 대상으로 하는 교육내용에는 정상 언어발달과정과 발달장애유아의 언어특성에 대한 교육이 포함되어야 함. 특히 영유아기에서 학령 전 시기의 언어지도는 일반아동의 언어발달을 그 모델로 하여 언어지도가 이루어지므로 정상언어발달과정을 알고 있어야 언어지도 목표를 체계적으로 결정할 수 있음(Paul &

Norbury, 2011).

○ 영유아기 아동의 언어발달을 위해 인지발달이 선행되어야 할 필요는 없지만, 몇몇 인지발달은 언어발달의 기본이 되므로 언어발달 촉진을 위해 필요시 해당 인지개념의 발달을 촉진시켜야 함 ; 수단-목적 및 인과관계 개념, 사물영구성 개념, 동작 및 말소리 모방능력, 상징놀이 개념 등(이승복·이희란, 2006). 따라서 해당 인지개념의 발달 촉진을 위해 가정에서 지도할 수 있는 다양한 방법에 대한 교육이 제공되어야 함.

○ 정상 언어발달과정에 대한 지식과 더불어 장애영유아가 보이는 장애특성에 따른 언어특성을 알고 있어야 함. 발달장애영유아가 보이는 장애특성을 반영한 언어지도를 실시하도록 함.

예: 1) 지적능력이 낮을 경우, 충분히 반복적인 언어자극을 제공. 시각이나 촉각적 자극 등을 활용한 다양한 교수방법. 2) 의사소통 의도를 가지고 있는 반향어를 보이는 경우, 의사소통 기능의 유형과 빈도를 증가시키며 보다 관습적인 방법으로 의사표현 할 수 있도록 지도함(김영태, 2002).

2. 발달장애영유아와 바람직한 상호작용하기

○ 구어발달 이전에 의사소통 발달이 이루어져야 함. 성인은 유아와 바람직한 의사소통적 상호작용을 통해 의사소통과 언어가 발달할 수 있는 환경을 조성해 함.

○ 의사소통과 나아가 구어발달을 촉진하기 위해 다음과 같은 상호작용이 기본적으로 이루어져야 함(Paul & Norbury, 2011).

1) 차례 주고받기(Turn Taking) ; 부모가 노래 부르기나 까꿍 놀이 같은 게임, 장난감 놀이 등을 통해 유아와 주고받으면서 상호작용에 참여하도록 지도함. 먼저 부모가 유아와 즐길 수 있는 것을 하고, 성인이 다음 순서를 하기 전 유아가 무언가를 할 것을(무엇이든지!) 기다리도록 권하도록 함.
2) 모방하기(Imitation) : 유아의 행동이나 유아가 산출한 소리를 그대로 흉내 내기 놀이를 하도록 지도.
3) 사물 주목하여 가리키기(Point things out) ; 유아가 좋아하는 사물을 보이는 곳에 가져오거나, 그 사물이 움직이거나/소리를 내거나/작동하기 전에 유아가 그것을 보고 있는지를 모니터함으로써, 가족이 유아를 '함께 주의하기'에 참여하게 하도록 지도함. 이후 유아가 6개월에서 10개월 정도 되었을 때에는 유아의 근처에 있는 사물을 가져오는 것에서 더 나아가 좀 더 떨어진 사물에 주의하도록 유도하기 위해 손가락으로 '가리키기' 같은 몸짓을 사용하도록 지도.
4) 활동의 단계 설정하기(Set the stage) ; 유아가 좋아하는 단순한 노래나 게임을 반복하면서 그 다음에 어떤 활동을 할지 유아가 '예측 가능한 활동'들을 확립하도록 지도. 유아가 이러한 활동에 충분히 익숙해졌을 때 유아로 하여금 다음 행동이 무엇인가 예측하고 요구하게 할 수 있게 부모에게 활동 중간에서 갑자기 멈추도록 지도함.

○ 가정에서의 언어교육을 위해서는 상호작용 행동을 직접 시범보이기는 방법 사용이 중요함. 시범을 보인 후 부모에게 시연하게 하고, 이후 부모와 유아의 의사소통적 상호작용 모습을 비디오로 찍어서 부모 스스로 모니터하는 능력을 키워주는 방법이 바람직함. 비디오 모니터를 할 때에는 교사가 부모의 잘못을 지적하기보다는 부모 스스로 판단하도록 함으로써 부모와 협력적인 관계를 유지하도로 주의해야 함.

○ 장애영유아의 경우 성인과 상호작용하려는 의도가 적은 경우가 많고 이에 따라 유아의 부모나 가족도 유아와의 상호작용 내용이나 빈도가 달라지게 됨. 발달장애 영유아의 가정지도 시에는 이러한 역학관계를 충분히 이해하여 부모의 탓으로 돌리지 않도록 충분히 주의하여야 함.

○ 영유아의 상호작용할 준비 여부에 대해 민감하도록 지도해야 함. 발달장애 영유아와 의사소통적인 상호작용을 시도하기 위해 하루 중 특정 시간을 따로 내는 것은 불가능한 일임. 영유아가 온전히 깨어있고, 부모를 바라보고, 편안히 소리 내는 상태 등을 통하여 상호작용할 준비가 되었다는 신호를 보낼 때마다 부모는 동참할 준비가 되어있어야만 함. 그러므로 유아가 신호를 보냈을 때 부모가 이 신호를 인식하고 반응할 수 있음을 확실히 해두는 것이 중요함. 부모들은 이런 신호가 언제 든지 - 먹을 때, 기저귀 갈 때, 목욕할 때, 일상적인 하루 일과 중에 - 일어날 수 있다는 사실을 알아야 함.

○ 영유아의 발성을 모방하는 것은 의사소통 발달뿐 아니라 구어발달 촉진에도 매우 중요함. 영유아에게 발성을 권장하는 것은 가족의 모든 구성원, 심지어 형제도 참여할 수 있는 활동임. 가족이 영유아에게 말이나 옹알이를 들려주도록 하는 것이 좋음. 지도교사는 발달장애 영유아가 산출하기 위해 배울 준비가 되어 있는 발성의 유형을 시범보일 수 있음.

○ 만일 영유아가 매우 낮은 빈도로 발성을 한다면, 가족 모두를 격려하여 유아가 산출하는 편안한 소리를 언제, 어느 때든 모방하도록 해야 함. 딸랑이나 간지럼 태우기, 거울을 사용하여 아기 발성을 유발하도록 시범보임. 또한 높은 음도의 말, 과장된 억양, 쉬운 단어, 짧고 반복적인 문장을 직접 시범보이며 지도하도록 함.

3. 초기 의사소통 발달을 위한 구어 및 비구어적 환경 조성방법

○ 발달장애 영유아의 초기 의사소통 발달을 위해 유아가 의도를 전달할 필요성을 느끼도록 유도해야 함. 구어를 사용하기 시작한 유아의 경우에는 구어를 사용하여 의사를 전달하도록 유도해야함. 가정에서 영유아의 의사소통을 유발하기 위해 의사소통 유혹 기법을 지도하도록 함

○ 의사소통 유혹(communication temptation) 기법의 구체적인 사례(한국언어병리학회, 1996)

1. 유아가 좋아하는 음식을 유아에게 주지 않고 유아 앞에서 먹는다.
2. 태엽 감는 장난감을 작동시킨 후 작동이 멈추면 유아에게 건네준다.
3. 비눗방울을 분 후에 비눗물 병을 꼭 닫고 유아에게 건네준다.
4. 풍선에 바람을 불어 넣은 다음 잠시 만져보게 하고, 풍선의 바람을 뺀다. 바람이 빠진 풍선을 유아에게 준다.
5. 속을 볼 수 있는 투명한 통에 유아가 좋아하는 음식물이나 장난감을 넣고 유아가 열 수 없도록 뚜껑을 꼭 닫고 유아에게 건네준다.
6. 도구를 필요로 하는 흥미로운 활동을 함께 하면서 필요한 도구를 유아에게 주지 않는다(예, 함께 그림을 그리면서 유아에게는 크레파스를 주지 않고 성인만 재미있게 색칠을 함).

○ 언어 이전기 환경언어중재(Prelinguistic Milieu Teaching: PMT) 프로그램을 활용한 가정에서의 교육(McCauley & Fey, 2006)

1) 대상 ; 12~18개월의 언어이전 의사소통이 빈번하게 그리고 확실하게 나타나지 않는 영유아. 몸짓이나 발성의 빈도를 증가시킬 필요가 있는 영유아에게 적합. 1분에 1~2회 이상의 자발적인 의도적 의사소통 행동이 나타나는 유아의 경우는 EMT 프로그램 실시. 그 이전 단계의 유아에게 PMT 실시함
2) PMT 중재를 위한 맥락 제공을 위해 앞에서 언급한 의사소통 유혹 기법을 활용한 환경을 구조화하기, 아동의 관심사 따라가기, 예측 가능한 활동을 통한 사회적 루틴 확립하기가 필요
3) 비구어적인 발성과 시선 맞추기, 관습적인 몸짓을 사용한 요구하기와 언급하기 기능을 발달시키기 위한 프로그램
4) 목표 달성을 위해 촉진, 모델, 자연스러운 연계강화를 사용

○ 강화된 환경언어중재(Enhanced Milieu Teaching: EMT) 프로그램을 활용한 가정에서의 교육(McCauley & Fey, 2006; 김영태, 2002)

1) 대상 ; 구어 모방이 가능한 유아. 최소 10개 단어를 말할 수 있는 유아.
2) 환경언어중재를 위한 부모교육은 24~36회기 정도 권장됨. 주 2회 실시 시 3~5개월 정도소요. 가능한 가정에서 일대일 지도가 바람직함.
3) 유아의 언어사용 시작을 증진시키기 위해 의사소통 유혹 기법을 활용하여 환경을 구조화하고, 유아가 말을 시작했을 때 유아 수준에 적합한 목표 말로 촉진하면서 반응해주도록 함. 이후 유아의 의사소통 시도에 기능적으로 강화해주고 피드백을 제공하도록 함.
4) 유아의 구어사용 촉진을 위해 시범, 선반응요구-후시범, 시간지연법, 우발학습의 4가지 전략 사용을 지도함

4. 발달장애유아의 구어 수준에 맞는 언어자극 제시방법-언어촉진기법의 교육

- ○ 언어이해능력에 문제가 있는 장애영유아의 경우 간접적으로 언어자극을 제시하는 방법이 도움이 됨.
- ○ 구어발달이 시작된 경우에는 지속적인 언어이해능력 발달을 위해서 그리고 구어를 통한 언어표현능력 발달을 위해서 다양한 언어촉진기법을 사용해야함
- ○ 언어촉진기법을 사용하기 위해서는 발달장애 영유아가 관심 있어 하는 활동에 함께 참여하는 것이 좋음. 주로 유아가 좋아하는 놀이를 함께 하면서 언어자극을 주게 됨
- ○ 성인은 장애유아의 관심사가 무엇인지 늘 관찰하고, 유아의 관심사에 따라 활동을 하며 그 활동에 대한 언어자극을 제시하는 것이 중요함
- ○ 장애유아의 관심사를 따라가며 유아가 표현한 행동이나 말소리, 단어를 모방하고, 유아가 바라보는 사물의 이름을 말해주고, 유아 행동에 해당하는 단어를 알려주도록 함
- ○ 장애유아가 말한 것에 대해서는 확장, 확대, 문장의 재구성 등의 언어촉진기법을 사용하여 언어발달을 촉진시킴(김영태, 2002)

5. 언어발달을 촉진시키기 위한 책 읽어주기(Paul & Norbury, 2011)

- ○ 책 읽기는 언어발달을 위한 좋은 환경이 될 수 있음. 매일 반복되는 책 읽기 시간은 유아와 성인과의 바람직한 상호작용에 도움이 되고, 풍부한 언어자극을 제공할 수 있으며 초기 읽기발달을 위한 중요한 활동임
- ○ 그림책은 비언어적인 그림과 밀접한 연관이 있는 문장을 반복적으로 읽어줄 수 있으므로 스크립트를 습득할 수 있음. 이에 따라 성인은 영유아에게 점차 높은 수준의 참여를 유도할 수 있게 됨. 또한 성인과 영유아가 함께 책을 읽는 활동은 공동주의, 어휘습득, 문법발달, 의사소통에의 참여를 도움.
- ○ 발달장애유아에게는 단순히 책을 읽어주는 것만으로는 도움이 되지 않음. 성인은 유아의 언어발달에 도움이 될 내용의 책을 신중하게 선택해야함. 예를 들어, 일상생활에서 자주 쓰이는 어휘를 가르치고 싶을 경우에는 일상적인 집이나 놀이터를 배경으로 유아의 일상을 다루고 있는 내용의 그림책을 선정하는 것이 좋음. 또한 두 낱말로 이루어진 간단한 문장을 연습시키려면, 단순한 문장이 반복적으로 사용된 그림책을 선택하는 것이 좋음.
- ○ 성인은 신중하게 선정된 그림책들을 집에 비치하고, 그 중에서 유아가 선호하는

책을 선택하게 하여 책읽기 활동을 동기화시키도록 해야 함. 그리고 책을 읽는 과정에서 유아와 대화를 시도해야 함. 즉, 책읽기 활동을 유아와 성인과의 의사소통 맥락으로 활용해야함.

○ 발달장애 영유아의 경우 책에서 나오는 어휘는 유아가 이해했는지 확인하고, 부연설명을 해주고, 가능하면 유아에게 의미 있는 문장을 사용하여 새로운 어휘를 실생활에서 어떻게 사용하는지 시범 보여 줘야만 쉽게 습득할 수 있음.

교육방법

○ 강의형 교육

○ 참여형 교육

- 교사의 모델링 제공
- 시연

○ 실습연계형 교육

- 가정에서 교육내용을 실시하고 동영상으로 촬영하기
- 동영상을 보며 스스로 수행정도를 평가하고 토의하기

유의사항

○ 발달장애유아를 대하는 방법을 지도함에 있어서 부모가 유아를 잘 못 대하고 있다는 죄책감을 느끼게 하는 일이 없도록 주의해야 함

○ 충분한 연습을 통해 부모 스스로 모니터링하는 능력을 키워주지 않을 경우, 새로 배운 교육내용을 유지하지 못하는 경우가 많으므로 주의해야 함

참고자료

○ 참고문헌

김영태 (2002). 아동언어장애의 진단 및 치료. 학지사.

이승복, 이희란 (2006). 언어발달. 시그마프레스.

한국언어병리학회 (1996). 언어장애 아동의 가정지도. 한학사.

R. J. McCauley & M. E. Fey(2006). Treatment of Language Disorders in Children. Paul. H. Brookes.

R. Paul & C. Norbury(2011). Language Disorders from Infancy through Adolescence: Listening, Speaking, Reading, Writing, and Communicating(4rd). Mosby. (박학사에서 번역본 출간 예정)

○ 참고사이트

국립특수교육원: http://www.knise.kr

Ⅱ-10. 영유아기 발달장애인의 문제행동 중재

과정	공통 영유아기 초등학령기 청소년기 성인기	영역	지식·정보 기술 심리·정서
주제	영유아기 발달장애인의 문제행동 중재		

교육의 필요성

○ 학령전의 영유아기 아동들의 경우 특수교육의 장애범주에 따라 진단받지 않더라도 부모와 교사들을 걱정하게 할 문제행동들을 보일 수 있다. 또한 학령 전에 문제행동을 보였던 아동들이 초등학교 이후에도 계속 문제를 나타날 가능성이 높다.

○ 문제행동이 발달장애아동에게 장기적인 부정적인 영향을 끼치지 않도록 조기중재하는 것이 필요하다.

○ 문제행동을 지닌 아동을 가정에서 효과적으로 중재하기 위해서는 가정과 학교 등에서 일관적인 중재가 이루어져야 한다.

○ 본 강의에서는 영유아기 발달장애아동에게서 자주 보일 수 있는 정서 행동상의 문제 및 문제행동에 대해 소개를 하고 이에 대한 중재를 제안하고자 한다.

교육내용

○ 영유아기 외현화 정서행동 문제

- 외현화 문제의 가장 대표적인 유형은 주의력결핍과잉행동장애(ADHD), 적대적 반항장애(ODD), 품행장애(CD)임
- 심각한 특성을 가진 품행장애는 드문 편이나 덜 심각한 품행장애로 간주되는 적대적 반항장애는 학령 전 아동에게 가장 흔한 정서행동 문제임

○ 주의력결핍과잉행동장애(ADHD)

- 주의력결핍과잉행동장애(ADHD)의 경우 학령 전 아동에게 점차 흔해지는 진단범주이나 어린 아동에게 이런 진단범주를 적용하는 것과, 진단방법에 대해서는 논쟁 중임

- 주의력결핍과잉행동장애(ADHD)는 아동의 약5%의 유병율을 보이고, 여아보다는 남아에게서 많이 출현됨
- 주의력결핍과잉행동장애(ADHD) 아동은 지속적으로 부주의하거나 과잉행동-충동성이 같은 발달기에 있는 다른 아동에 비해 심하게 나타남
- 주의력결핍 과잉행동의 특성은 학령 전이나 초등학교 저학년에서 관찰되어야 하며, 이러한 특성들이 적어도 두 가지 다른 환경에서 나타나야 하고 아동의 기능을 저해할 만큼 심각한 수준으로 나타나야 함
- 어릴수록 일반적으로 더 부주의하고 활동적이므로 DSM-Ⅴ에서는 "과잉행동은 나이와 발달수준에 따라 다르므로 어린 아동을 진단할 때에는 주의를 기울여야 하며", "특히 4~5세 이전의 아동에게 이러한 진단범주를 부여하는 것은 매우 조심스런 일이다."라고 기술하고 있음(American Psychiatric Association, 1994)
- DSM-Ⅴ에 따르면, 주의력결핍과잉행동장애에는 크게 두 가지 유형이 있음

* 첫 번째 하위 유형은 부주의형으로 9개 증상 가운데 6개 이상이 적어도 6개월 동안 발달 수준에 적합하지 않고 사회정, 학업정, 직업적 활동에 직접적으로 부정적인 영향을 미칠 정도로 지속됨
* 두 번째 하위 유형은 과잉행동-충동성 유형으로 과잉행동 충동성의 9개 증상 가운데 6개 이상이 적어도 6개월 동안 발달 수준에 적합하지 않고 사회적, 학업적, 직업적 활동에 직접적으로 부정적인 영향을 미칠 정도로 지속됨

○ 적대적 반항장애

- 적대적 반항장애는 "권위를 가지고 있는 사람에 대해 부정적이고 반항적이며 불순종적이고 적대적 행동을 반복해서 보이는 것"(American Psychiatric Association, 1994).
- 적대적 반항장애는 2~16%의 출현율을 보이고 초등학교 저학년에 많이 나타나기 시작하고, 전형적으로 집에서 먼저 나타남
- 상당히 많은 적대적 반항장애 아동들이 더욱 심각한 품행장애로 발전하게 되며, 많은 연구자들은 적대적 반항장애가 품행장애의 발달적 전조라고 믿음

○ 품행장애

- 품행장애는 "다른 사람의 기본적 권리나 나이에 적절한 사회적 규준과 규칙을 반복적이고 지속적으로 침해하는 것"(American Psychiatric Association, 1994)
- 일반적으로 품행장애는 유아기에 시작되지는 않음. 품행장애가 5~6세에도 시작될 수 있으나 일반적으로는 아동기 후반기나 청소년기의 전반기에 나타나기 시작함

- 품행장애가 어린 아동에게 해당되는 진단범주는 아니지만 학령 전 아동을 가르치는 교사들도 적대적 반항장애와 품행장애의 관계에 대해 충분히 이해해야 함.

○ 영유아기 내면화 정서행동 문제

- 일반적으로 어린 아동에게 있어서 내면화 문제는 외현화 문제에 비해 덜 진단되는 경향이 있음
- 그러나 어린 아동에게 있어서 내면화 문제와 외현화 문제가 유사하게 나타남

○ 분리불안장애(separation anxiety disorder: SAD)

- 분리불안장애는 "집이나 애착대상으로부터 분리되는 것을 과도하게 불안해 하는 것"(미국정신의학협회, 1994)으로, 분리불안장애를 가지고 있는 아동은 애착대상으로부터 분리될 때나 분리될 때가 다가오면 심한 고통을 겪음
- 애착대상이 해를 입거나 자신이 유괴되는 등의 나쁜 일이 일어날지도 모른다는 두려움을 가지고 있음
- 아동의 행동이 그의 발달수준을 고려하여도 비전형적이고, 분리불안이 아동의 기능에 심각한 장애를 일으키는 경우여야 함
- 어느 정도의 분리불안은 6세 이전의 아동의 발달적 특성이므로 분리불안장애로 진단받기 위해서는 같은 연령의 다른 아동이 경험하는 것보다 훨씬 심해야 분리불안장애로 진담됨

○ 분리불안장애 외의 여러 가지 내면화 장애

- 아동은 분리불안장애 외에도 DSM-Ⅴ에서 명시하고 있는 특정 공포증, 사회적 공포증, 범불안장애, 강박 충동장애, 우울장애 등 다른 불안장애 유형으로 진단받을 수 있음
- 많은 아동이 두려움과 부끄러움 등을 포함한 불안 증상을 보이지만 특정 불안장애 유형의 진단기준을 충족시킬 만큼의 특성을 보이지 않을 수 있음
- 장애로 진단을 받지 않았다 할지라도 증상이 심각하면 중재를 고려해야 함

○ 영유아기 기타 정서행동 문제

- 선택적 함묵증은 다른 상황에서는 말을 함에도 불구하고, 말하는 것이 기대되는 특정 사회적 상황(예: 학교, 놀이 친구)에서 말하는 것을 지속적으로 실패하는 것을 의미함
- 배변장애(유뇨증, 유분증)도 유아에게서 흔히 관찰됨. 유뇨증은 낮에 옷에 소변을 보는 주간 유뇨증과 밤에 침대에 소변을 보는 야간 유뇨증으로 구분됨. DSM-IV

에 따르면 유뇨증으로 진단되기 위해서는 아동이 최소한 5세이여야 함. 유분증은 부적절한 곳에 대변을 보는 것으로 유뇨증보다는 덜 흔함. 유분증으로 진단받기 위해서는 아동이 4세 이상이어야 하며 정기적으로 부적절한 곳에 대변을 봐야 함

- 섭식장애는 음식이 아닌 것을 먹는 이식증과 삼킨 음식물을 토해서 다시 씹는 반추, 영유아기에 적절하게 먹는 것을 실패하는 것을 포함함. 이 외에도 진단을 받을 만한 장애는 아니어도 편식을 하거나 음식을 씹다 뱉는 문제행동을 보이기도 함
- 수면장애도 유아에게서 흔히 보이는 문제임. 유아기 아동의 25%가 수면장애를 가지고 있으며, 아동기에 수면장애를 나타내는 아동은 성인기에도 수면장애를 나타내기 쉬움. 유아들에게 흔히 나타나는 수면장애는 몽유병과 잠들기 어려워하는 것임.

○ 영유아기 외현화 정서행동 문제에 대한 중재

- 행동주의 관점에서 영유아기 아동의 외현화 행동문제에 대한 중재는 부모훈련 프로그램을 통해서 제공되는 경우가 많음
- 아동의 행동은 아동의 생활에 중요한 영향을 미치는 타인(예: 부모)와의 상호작용과 관련이 있다고 보며, 아동의 행동을 변화시키기 위해서는 아동의 생활에 중요한 영향을 미치는 타인의 행동을 먼저 변화시키고자 함
- 부모가 아동의 문제행동을 다룰 수 있는 기술을 습득하도록 부모에게 중재를 제공함
- 부모에게 양육기술을 가르치는 절차

첫째, 양육기술에 대해 언어적으로 설명함
둘째, 부모에게 양육기술과 적용방법에 대한 문서화된 자료 제공
셋째, 임상가가 부모에게 양육기술 시범보임
넷째, 부모는 시범을 통해 배운 양육기술을 연습하면서 임상가로부터 피드백 받음
다섯째, 임상가는 부모에게 습득한 새로운 기술을 집에서 적용하여 자신의 향상도를 점검하도록 요구함

○ 행동중재 지침: 아동의 바람직한 행동에 긍정적 관심 제공하기(Gimpel & Holland, 2003)

- 아동의 바람직한 행동을 증가시키기 위해서 아동의 바람직한 행동에 긍정적 관심을 제공함으로써 강화시키는 것이 중요함

○ 바람직한 행동에 긍정적 관심을 주는 놀이상황 지침

1. 시간 정하기: 매일 아동과 놀아 줄 5~15분의 시간을 정함
2. 한 번에 한 자녀와 상호작용 하기
3. 적절한 장난감 선택하기(3~4가지의 건설적이며 비폭력적인 장난감 선택)
4. 아동주도의 언어표현 사용하기
 - 아동의 행동을 진술하기: 아동이 하고 있는 놀이가 재미있어 보인다는 억양으로 아동의 행동을 진술함 (예: 레고로 집을 짓는구나! 창문과 문도 만들고 있네.)
 - 아동의 말을 재진술하기: 아동이 하는 말에 관심이 있으며 듣고 있다는 것을 전달할 수 있도록 아동의 말을 재진술해야 함(예: 아동-'나는 강아지를 그릴거야.' 부모-'강아지를 그리려고 하는구나. 네가 그린 강아지를 빨리 보고 싶구나.')
 - 칭찬과 인정해주기: 아동의 적절한 행동을 칭찬해주며 아동의 행동 중 부모가 인정해 주는 부분에 대해 언급해 주어야 함(예: 철수가 의자에 조용히 앉아있으니까 정말 좋구나.)
 - 아동의 활동에 참여하기: 부모가 아동의 활동에 참여하거나 아동의 활동을 모방함(예: 아동이 적목으로 탑을 쌓고 있으면 부모도 적목으로 무엇인가를 만듦)
5. 지시적인 말을 피하기: 지시적이거나 비판적인 말은 피하여야 함
 - 피하여야 할 표현(예): 무엇을 그리고 있니? 집을 그리지 그러니? 우리 집을 잘못 그렸구나. 우리 집은 하얀색이지 빨간색이 아니잖니?
6. 놀이상황에서 아동이 문제행동을 보일 경우, 문제행동이 심하거나 지속될 경우에는 놀이상황이 종료되었음을 알려야 함. 문제행동이 심하지 않은 경우에는 아동을 쳐다보거나 말을 걸지 않고 혼자 놀다가 아동이 적절한 행동을 하기 시작하면 다시 관심을 기울여 줌

○ 행동중재 지침 : 효과적으로 지시하기(Gimpel & Holland, 2003)

(아동에게 지시를 할 때 다음과 같은 지침을 따르면 아동의 지시 따르기가 향상됨)

1. 지시는 후속결과를 제시할 수 있을 때 하라
2. 아동의 주의를 끌어라
3. 아동이 완수할 수 있는 과제나 행동에 대해서만 지시하라
4. 지시는 직접적으로 하되 간단히 하라
5. 한 번에 한 가지씩만 지시하라
6. 긍정적인 말로 지시하라
7. 지시에 대한 이유는 간단히 설명하라
8. 가능하면 선택의 여지가 있는 지시를 하라

○ 행동중재 지침: 공공장소에서 문제행동 다루기(Gimpel & Holland, 2003)

(아동이 집에서 규칙과 지시를 따르는 것을 학습한 후에 상점이나 식당 등에서 기대되는 행동을 학습하는 것이 좀 더 쉬움. 공공장소에서도 부모는 집에서와 마찬가지로 적절한 행동을 칭찬하고 부적절한 행동에 대해서도 일관성있는 후속결과를 제시해야 함)

1. 공공장소에 가는 연습을 하라
2. 규칙을 미리 정하라
3. 아동의 적절한 행동을 칭찬하라
4. 부적절한 행동에 대한 후속결과를 정하라
5. 아동에게 할 일을 줘라
6. 아동이 심술을 부려도 요구를 들어주지 마라

교육방법

○ 강의형 교육

- 영유아기 외현화 정서행동 문제에 대해 설명
- 영유아기 내현화 정서행동 문제에 대해 설명
- 영유아기 기타 정서행동 문제에 대해 설명
- 영유아기 문제행동 중재방안에 대해 설명

○ 참여형 교육

- 자신의 자녀가 문제행동을 지니고 있다면 그에 대한 중재 방안에 대해 서로 이야기를 나눔
- 효과적인 문제행동 중재방법에 대해 사례를 공유함

유의사항

○ 문제행동에 대한 중재는 아동 개별적인 상황에 따라 적용 방법과 효과가 다양할 수 있기 때문에 획일적인 중재원칙을 제시하는 것이 아니라, 수강생 가정의 자녀들의 특성에 대한 충분한 토의와 중재 제의가 이루어지도록 함

참고자료

○ 참고문헌

방명애, 이효신 역 (2007). 유아기 정서 및 행동장애. 시그마프레스

이소현, 박은혜 (2011). 특수아동교육. 학지사

American Psychiatric Association(2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed). American Psychiatric Press.

Carr, E. G., Levin, L., McConnachie, G., Carlson, J. I., Kemp, D. C., & Smith, C. E. (1997). Communication-based intervention for problem behavior.

Gimpel, G, A., & Holland, M. L. (2003). Emotional and behavioral problems of young children. Guilford Press.

Janney, R., & Snell, M. E. (2000). Behavioral support. Baltimore : Brookes.

Ⅱ-11. 발달장애유아 부모의 심리적 특성과 양육스트레스

과정	공통 영유아기 초등학령기 청소년기 성인기	영역	지식·정보 기술 심리·정서
주제	발달장애유아 부모의 심리적 특성과 양육스트레스		

교육의 필요성

○ 영유아기에서 영아기는 만 3세 미만의 아동을 지칭하며, 유아기는 만 3세부터 학령기 전까지의 어린이를 말한다. 이 시기의 발달장애 자녀를 양육하는 부모는 일상생활에서 다양한 양육스트레스를 경험한다. 특히 발달장애 자녀가 영·유아기인 경우 부모는 자녀의 출생으로 상실감과 같은 심리적 충격을 경험할 수 있으며, 장애아동의 신체 및 인지발달 수준에 맞는 특수교육이나 재활서비스 등을 지속적으로 준비하기에 분주하다. 또한 가족구성원 중에 비장애 자녀가 있다면 이들에 대한 돌봄도 함께 해결해야 하는 어려움에 처한다. 따라서 이 시기의 부모는 양육스트레스로 인해 신체적·심리적으로 힘겨운 시기를 겪을 수 있다.

○ 발달장애 영유아를 양육하고 있는 부모는 발달장애 자녀의 돌봄을 보완·대체할 수 있는 사회서비스를 이용할 수 있는 자원을 확보하여야 한다. 이와 함께 발달장애 자녀를 양육하는 과정에서 가족구성원의 긍정적 지지, 부모자조집단 등 사회적 관계망의 확충 등이 가능해지면 심리적으로 안정을 유지하는 데 크게 도움을 얻을 수 있다. 따라서 재활관련 전문가는 장애아동 부모에게 자녀 양육을 지원해 줄 수 있는 지역사회 자원과 정보에 접근할 수 있도록 돕거나 직접적으로 자녀양육에 도움을 받을 수 있는 기회를 찾을 수 있도록 지원하는 것이 중요하다. 특히 장애아동 부모가 자녀양육에 필요한 부모자조모임이나 지역사회 자원을 활용하는 방안을 스스로 찾고, 다양한 전문가들가 파트너십을 형성할 수 있도록 지원할 수 있어야 하겠다.

교육내용

○ 양육부담감 개념 이해

예) 양육부담은 부모나 주 양육자가 자녀를 양육하면서 경험하는 어려움과 부담감을 뜻한다. 장애아동을 양육하는 부모는 비장애아동과는 달리 자녀 양육과 관련된 특별한 요구들이 있으며, 이로 인해 경험하게 되는 부정적인 영향들을 양육부담이라고 정의내릴 수 있다. 따라서 발달장애 아동을 양육하는 부모의 양육부담이란 장애아동을 양육하는 과정에서 부모뿐만 아니라 가족원들이 경험할 수 있는 신체적, 심리적, 경제적, 사회적 측면의 부정적 반응이라고 할 수 있다.

○ 양육스트레스에 대한 이해

예) 양육스트레스는 부모 또는 주양육자가 자녀를 양육하며는 과정에서 느끼는 스트레스를 의미한다. 양육스트레스에 영향을 미치는 요인으로는 부모관련, 아동관련 특성으로 구분할 수 있으며, 사회적 지지나 사회서비스 확충 정도 등 지역사회 요인 등이 영향을 미칠 수 있다. 가족체계론적 관점에서 장애아동의 양육스트레스에 영향을 미칠 수 있는 요인으로 부모관련 요인은 부모의 연령, 학력, 부모의 내적자원, 부부간의 관계, 정서적 상태 등이 있으며, 아동관련 요인으로는 장애아동의 연령, 장애유형, 장애정도 등이 양육스트레스에 영향을 미칠 수 있다.

○ 발달장애아동 영유아기 부모 양육스트레스

예) 발달장애아동의 영유아기에 부모가 경험하는 양육스트레스는 발달장애아동의 특성에서 기인할 수 있으나 사회적 관계 안에서도 다양한 양육스트레스가 발생할 수 있다. 따라서 장애아동을 지원하는 전문 인력은 장애아동의 성장과 발달을 위한 접근도 중요하게 다루어야 하지만 장애아동을 양육하는 부모와 가족의 양육스트레스를 해소할 수 있는 지원도 함께 고려하는 것이 요구된다.

첫째, 발달장애아동의 부모는 영·유아기 시기의 자녀가 보이는 특별한 행동이나 신체적· 인지적 발달상의 제약이 발생하면 스트레스를 경험할 수 있다.

둘째, 장애아동이 영·유아기인 경우 부모로부터 양육에 대한 요구가 비장애아동보다 크다. 장애아의 일상생활에서 부모에 대한 의존도가 높아지면 양육부담이 커지고, 스트레스를 경험하게 된다. 또한 장애아동의 주양육자는 장애아동에게 할애해야 할 시간이 많아지기 때문에 다른 가족구성원에 대해 소홀해질 수 있고, 사회·문화적 활동이 제한된다.

셋째, 장애아의 재활서비스나 교육은 자녀의 성장에 따라 지속적으로 이루어져야 하며, 이는 장애부모에게 경제적·심리적인 압박으로 작용할 수 있다. 특히 발달장애아동이 영·유아기인 경우 장애아동의 주양육자가 경제활동을 병행하기 어려운 경우가 빈번하며, 결과적으로 주양육자 이외의 수입원에 전적으로 의존하게 된다. 따라서 가족 전체의 경제적인 문제가 발생할 수 있다.

넷째, 장애아동의 탄생은 부모 스스로가 아동에 대해 과중한 책임감을 가질 수 있으며, 부모로서의 죄의식, 낮은 자아존중감, 개인의 능력부족으로 탓을 돌리기도 한다. 이런 경우 장애부모는 심각한 우울증을 경험하거나 심리적으로 위축될 수 있으며, 이로 인한 사회적 관계망의 축소를 경험할 수 있다.

○ 영유아기 발달장애아동 양육스트레스에 대한 대처 방안

예) 장애부모의 양육스트레스는 부모가 어떻게 대처하느냐에 따라 달라질 수 있다. 특히 영유아 발달장애아의 양육스트레스에 적절히 대처하기 위해서는 아동의 주양육자뿐만 아니라 다른 가족구성원의 협조와 지지가 중요하다. 또한 장애아동의 양육스트레스에 대처하는 방안으로는 사회적 관계망을 활용하거나 종교, 개인적 신념, 신체적 정신적 건강을 유지하는 등의 방안이 있을 수 있다.

첫째, 영·유아기 발달장애아동에 대한 재활서비스 확대 : 재활서비스는 장애아동에게 필요한 시기에 충분히 제공될 필요가 있으며, 재활서비스가 적절히 제공될 때 영·유아기 발달장애아동의 성장과 발달을 도울 수 있다. 재활서비스의 구체적인 예로는 장애아동재활치료사업, 치료지원서비스 등이 있다.

둘째, 영·유아기 발달장애아동 돌봄서비스 확대 : 장애아동 주양육자가 신체적·정신적으로 쉴 수 있는 기회를 제공하고, 주양육자의 사회활동과 경제활동을 가능하게 할 수 있다. 발달장애아동의 돌봄서비스로는 주·단기보호, 통합어린이집 등을 들 수 있다. 특히 장애아동부모가 활용할 수 있는 비공식적 자원이 무엇인지 탐색하는 과정도 요구된다.

셋째, 영·유아기 발달장애아동 가족을 위한 휴식서비스 확대 : 장애아동의 주양육자의 돌봄을 대체할 수 있는 사업으로는 장애인활동보조사업, 장애아동통합교육보조원제도 등이 있다.

넷째, 정보제공 및 상담서비스 강화 : 지역사회 내 장애아동관련 정보와 자원을 공유하고, 장애아동 양육과 정에 대한 상담서비스 지원은 장애인복지관 내 상당실, 재가봉사센터, 자조집단 등을 활용할 수 있다.

다섯째, 장애인 및 가족에 대한 경제적 지원 : 장애아동수당 및 양육수당의 현실화.

○ 영유아기 발달장애부모의 양육스트레스에 대한 대처 프로그램

예) 발달장애 부모의 대처기술 훈련을 위한 집단 프로그램(Gammon, 1989)
- 진행 : 8~10회기 프로그램 운영으로 부모의 대처능력강화와 사회적지지 강화를 위한 프로그램
- 내용 : 발달장애와 관련된 정보 공유, 장애아의 양육과정에서 부딪치는 어려움들에 대한 논의, 장애아의 부모 대처방식에 대한 논의

○ 장애아동과 부모간의 상호작용 수정을 위한 부모교육 프로그램

예) Mahoney & Powell(1988) TRIP(Transactional Intervention Program)
- 내용 : 부모가 자녀의 행위를 모방하고, 자녀의 주도에 따르도록 유도, 자녀와 대화하면서 상호작용을 할 수 있도록 훈련하여 자녀에게 민감하게 반응하도록 교육.
- 성과 : 가족중심적 프로그램은 부모가 발달장애 아동에 더 민감하게 반응하고 상호작용할 수 있도록 도와줌으로써 장애아동의 발달을 효과적으로 촉진할 수 있도록 유도. 아동의 흥미와 발달수준 중점을 둔 반응적 상호작용의 중요성을 인식시켜주었음. 지시적 교육 프로그램은 장애아동의 발달을 촉진하는 데 크게 영향력을 발휘하지 못하였음.

예) 오세란(1997) : 문제해결 능력 증진을 위한 인지행동 집단프로그램
- 진행 : 주 1회, 1회에 1-2시간씩 8주 동안 실시
- 내용 : 부모의 성공적인 대청 도움이 되는 요인을 찾고, 부모 스스로에 대한 인지 변화를 유도 장애부모의 사고패턴이나 행동유형을 스스로 깨닫고, 구성원간의 모델링을 통해 변화 시도 자신의 행위에서 긍정적인 경험을 인식하도록 노력할 때 성공적인 대처방안을 획득할 수 있음.

예) 임숙빈(1997) : 25개월-41개월 발달장애아 부모를 대상으로 애착증진 프로그램 실시

○ 발달장애아 어머니의 양육행동 변화를 위한 부모교육 프로그램

예) 최인경(2008) : 장애아동 주 양육자인 어머니의 양육행동 변화 프로그램

○ 부모교육 프로그램 내용

1회기 : 프로그램 소개, 동기부여, 어머니들 간에 친밀감 형성
2회기 : 어머니의 양육특성에 대해 이해하기
3회기 : 아동발달 및 아동의 문제에 대한 이해
4-6회기 : 아동의 특성을 이해하고, 아동의 세계에 적응, 순응할 수 있는 방법 익히기
7회기 : 아동과의 상호작용 수준 높이기
8-12회기 : 개별활동과 코칭 및 활동 분석으로 구성

○ 양육스트레스를 측정할 수 있는 도구 활용

예) Abidin(1995)이 개발하였고, 한국 실정에 맞게 정경미·이경숙·박진아 등(2008)이 개발한 한국판 부모양육스트레스 검사(Parent Stress Index; PSI)

○ 양육스트레스는 아동과 부모 등 두 가지 영역으로 구성되어 있음(김미경, 2009).

○ 전체 측정도구의 문항 수는 아동영역 47문항, 부모영역 54문항으로 하위영역별로 축소하거나 대표 문항을 선별해서 측정하는 것이 효율적임.

	하위영역	내용
아동 영역	적응/수용/요구 기분/주의산만/ 보상	- 아동의 물리적·사회적 환경변화에 대한 적응능력 - 부모가 아동에게 갖는 기대와 아동 특성의 일치정도 - 아동의 정서표현 정도 - 아동을 통해 부모가 경험하는 기쁨 등
부모 영역	우울/애착/ 역할제한 유능감/고립 배우자/건강	- 부모가 양육의 책임을 이행하는 데 심리적·신체적 어려움 - 부모역할이 부모 자신의 자유와 정체성을 제한하는 정도 - 부모가 아동을 다루는 능력이나 통제할 수 있는 능력 정도 - 사회적 고립감, 배우자의 정서적지지, 건강과 스트레스 정도

○ 양육스트레스 척도 하위영역별 문항

문항 내용
1. 아이는 너무 활동적이어서 나를 지치게 한다
2. 아이가 원하는 것은 끝내 들어 주어야 한다
3. 아이는 나를 좋아하지 않으며 나와 가까이 있기를 원하지 않는다
4. 아이는 다른 아이들보다 많이 울고 짜증을 잘낸다
5. 아이의 행동이 내가 기대하는 것과 다를 때 나는 매우 화가 난다
6. 아이는 나에게 요구하는 것이 너무 많다
7. 나는 아이에게 좋은 부모가 될 수 있을지에 대해 확신이 없다
8. 나는 아이와 친밀하고 따뜻한 느낌을 갖는데 오랜 시간이 걸린다
9. 아이를 위해 나 자신에 대한 것들을포기한다
10. 아이가 태어난 이후에 시댁식구나 친척들과 관련된 문제가 많아졌다
11. 나는 신체적으로 건강이 좋지 못한 편이다
12. 나는 아이로 인해 좋은 느낌을 갖거나 흐뭇한 적이 거의 없다
13. 아이는 장난감을 보통10분 이상 가지고 놀지 못한다
14. 아이는 다른 이들보다 뭐든지 빨리 배우지 못한다
15. 아이는 가정주변이나 일과의 변화에 적응하는데 많은 어려움을 가진다
16. 나는 부모역할을 하는 것이 어렵다
17. 나는 아이가 무엇을 원하는지 쉽게 이해할 수 없다
18. 나는 아이가 뭔가 잘못했을 때마다 그것이 내 잘못이라고 느낀다
19. 아이가 태어난 이후로 부부간에 사소한 일에도 말다툼이 잦다
20. 나는 대부분의 다른 아이들보다 내 아이를 돌보는 일이 더 힘들다고 생각한다
21. 아이를 돌보는데 문제가 생겼을때, 도움이나 충고를 해 줄 사람들이 거의 없다
22. 나는 아이가 태어난 이후로 잠자는 시간이 불규칙해졌다
23. 아이가 태어난 이후로 친구를 나거나 새로운 친구를 사귀는 것이 어려워졌다
24. 나는 아이에게 어떤 일을 시키거나 저지시키는 일이 어렵다

* 출처 : 김수경(2010). “장애유아 어머니의 양육스트레스, 사회적 지지 및 양육효능감이 양육행동에 미치는 영향”, 경북대학교 대학원 박사학위논문.
* 활용방법: 측정도구의 1–12번은 아동특성과 관련된 양육스트레스를 측정하며, 13–24번은 부모의 특성과 관련된 양육스트레스를 측정할 수 있다.

○ 양육스트레스 대처를 측정할 수 있는 도구 활용

예) 전경구 외(1994), McCubbin과 Patterson(1983), 조인수·김환규(2000) 개발한 도구를 김미경(2009)이 재구성. 문항수는 개인적 대처 35문항, 사회적 대처 10문항, 종교적 대처 5문항으로 문항수가 많다고 판단되면 대표적인 질문을 선별해서 사용하는 것이 유용할 것임.

대처방식	하위영역	대표 질문 내용
개인적 대처	· 적극적 대처 · 정서표출 · 적극적 망각 · 자제 · 고집 · 긍정적 해석 · 긍정적 비교 · 체념 · 자기비판 · 정서적 진정 · 가족	· 나는 문제를 해결하기 위해 계획을 세우고 그것을 실행한다 · 문제로 인해 생기는 감정을 가족에게 솔직하게 이야기한다. · 나는 문제를 잊기 위해 다른 일을 하거나 다른 활동을 한다. · 나는 문제 상황이 끝나기를 바라며 참고 기다린다. · 나는 문제해결과 상관없이 평소에 하던 대로 한다. · 나는 현재 벌어지고 있는 상황에서 좋은 점을 찾으려고 한다. · 나는 나보다 못한 사람을 생각하고 나와 비교한다. · 나는 이것도 내 팔자려니 하고 받아들인다. · 나는 문제의 원인이 나에게 있다고 본다. · 나는 기분을 풀고 편안한 마음을 가지도록 한다. · 나는 가족의 안정을 유지하려고 노력한다.
사회적 대처	· 문제해결적 지원 추구 · 정서적 지원 추구 · 사회자원 접근 추구	· 나는 문제를 해결하기 위해 가족에게 도움을 요청한다. · 나는 마음이 편해지는 친구나 사람을 만난다. · 다른 부모와의 대화를 통해 배운다.
종교적 대처	· 종교적 추구	· 나는 종교를 통해 올바른 판단이나 인생의 의미를 얻고자 한다.

교육방법

○ 강의형 교육

- 장애아동의 양육과정과 양육스트레스에 대한 개념 정리
- 양육스트레스에 대처할 수 있는 사회적 자원 활용에 대한 정보제공

○ 참여형 교육

- 양육스트레스와 스트레스 대처방안에 대한 측정(측정도구를 간략하게 사용하여 자신의 스트레스 정도와 대처방안에 대해 스스로 되돌아볼 수 있게 할 수 있다)
- 장애아동을 양육하면서 경험하는 다양한 양육스트레스는 어떤 것이 있는지 논의해보고, 양육스트레스에 대처하는 효과적인 방법이 있다면 소집단을 구성하여 그

룹 토의를 진행

- 양육스트레스에 대처할 수 있는 다양한 방법들에 대해 토론하고, 서로 공유할 수 있는 시간을 갖는다. 장애아동 자녀 양육에 도움이 되는 정보, 양육스트레스에 대처할 수 있는 방법들에 대한 경험에 대해 논의

○ 실습연계형 교육

- 영유아기 발달장애 부모들이 경험하는 양육의 어려움에 어떻게 대처하고 있는지 다양한 대처방법에 대한 학습과 장단점 분석
- 영유아기 발달장애 아동과 가족의 개별 특성에 맞는 양육스트레스 대처방안 찾아보기
- 영유아기 장애자녀를 양육하는 부모에게 필요한 지역사회 자원에 대해 알아보기

유의사항

○ 장애아동을 양육하고 있는 장애부모는 사회적으로 무력하고, 장애수용과정에서 적극적으로 대처하지 못한다는 인식에서 벗어날 필요가 있음. 장애와 재활의 개념이 의료적·개인적 모델에서 생태학적·사회적 모델로 전환되고 있으며, 이는 장애부모가 경험하는 양육스트레스를 해결하기 위해 국가나 사회의 적극적인 노력이 필요하다는 점을 강조

참고자료

○ 참고도서

김미경 (2009). 지적장애아 부모와 지체장애아 부모의 양육스트레스와 대처방식 비교 연구. 단국대학교 대학원 석사학위논문.

김수경 (2010). 장애유아 어머니의 양육스트레스, 사회적 지지 및 양육효능감이 양육행동에 미치는 영향. 경북대학교 대학원 박사학위논문.

오혜경, 정소영 (2003). 영유아기 장애아동의 양육부담과 가족지원. 서울: 신정.

최인경 (2008). 발달 장애아 어머니의 양육행동 변화를 위한 부모교육 프로그램 개발. 전남대학교 대학원 박사학위 논문.

오세란 (1997). 발달 장애아동 부모의 문제해결능력 증진을 위한 인지행동 집단 프로그램의 효

과성 연구. 서울대학교 대학원 박사학위논문.

임숙빈 (1989). 부모교육 프로그램 참여집단과 비참여 집단 자폐아동간의 행동병리 및 발달기능에 대한 비교연구. 서울대학교 석사학위논문.

Mahaney, G., Powell, A. (1988). Modifying parent-child interaction: Enhancing the development of handicapped children. Journal of Special Education, 22, 82-96.

Gammon, E, A.(1989). The coping skills trainning program for parents of children with disabilities: an assessment. Doctoral Dissertation. University of Wisconsin-Madison.

Ⅱ-12. 부모양육기술훈련 프로그램

과정	공통 영유아기 초등학령기 청소년기 성인기	영역	지식·정보 기술 심리·정서
주제	부모양육기술훈련 프로그램		

프로그램의 필요성

○ 부모 및 양육자는 발달장애아동의 치료에 영향을 미치는 중요한 요인이다. 발달장애의 경우, 다양한 특성과 발달의 정도에 따라 양육에 필요한 기술은 개별적이어야 한다. 또한 양육기술에는 부모 및 양육자의 욕구가 반영되어야 하며, 이를 통해 부모 및 양육자의 양육역량은 강화되고, 아동의 발달은 촉진될 것이다.

○ 양육기술을 가정에서 적용하기 위해서는 교육의 내용이 실천 가능한 것이어야 하고, 과학적이어야 한다. 가정에서 적용 가능한 양육기술 교육이 되려면, 실습을 통하여 교육 내용을 확인하는 과정이 필요하다. 이를 통해 습득한 양육기술은 유지될 수 있다.

○ 양육기술은 매뉴얼을 통해 교육되어야 한다. 이것은 교육 효과의 지속적인 유지를 위해 반드시 필요한 것으로, 이와 더불어 실제 적용에서 전문가의 피드백을 통해 교육 효과가 유지될 수 있도록 지원하여야 한다.

○ 발달장애에 대한 이해와 정보의 부족 등으로 인하여 발달장애를 초기에 발견하지 못할 경우, 이로 인해 부모 및 양육자는 양육에 상당한 어려움을 겪게 된다. 이 교육은 부모 및 양육자들에게 양육에 대한 포괄적이고 체계적인 정보와 교육을 제공하고, 지역사회 기반에서 필요한 서비스의 접근성을 높임으로써, 부모 및 양육자가 발달장애아동에게 적절한 양육을 할 수 있도록 양육역량을 증진시켜줄 것이다.

프로그램의 필요성

○ WHO-Autism Speaks의 PST(Parent Skills Training:부모양육기술훈련)의 교육과정안의 내용을 바탕으로 만 2세에서 만 9세까지(학령전기)의 발달장애 및 발달지체

아동의 부모 및 주 양육자의 양육기술을 높일 수 있도록 재구성한 양육기술훈련 프로그램

○ PST도입 과정에서 수용가능성 평가를 위한 시범 프로그램으로 운영(2016년)

○ 영유아기(학령전기) 부모양육기술훈련 프로그램

- 생애주기별: 영유아기 총 11회기
- 양육영역별: 양육기술 이론 4회기, 양육기술 실습 4회기, 가정방문 3회기

회기	주제
1	부모(양육자) 웰빙
2	가정방문 1
3	양육기술 1(일과 및 놀이)
4	양육기술 2(의사소통)
5	양육기술 3(문제행동)
6	가정방문 2
7	일과 및 놀이 (실습)
8	의사소통 (실습)
9	문제행동 (실습 1)
10	문제행동 (실습 2)
11	가정방문 3

1. 부모(양육자) 웰빙

예) 부모가 된다는 것은 매우 기쁜 일이기도 하지만, 동시에 굉장히 힘든 일이기도 함. 종종 부모로서의 역할에 지지를 받지 못하거나, 그 역할에 압도당하는 느낌을 느끼기도 함. 또한 자신이 양육을 잘 하고 있는지 아닌지를 잘 모르는 느낌이 들며, 자신의 양육을 다른 사람에게 심판받는 느낌이 들기도 함. 발달장애아동의 양육으로 인한 피로감은 가족과 다른 형제아동이나 자신을 돌보는 시간을 부족하게 함. 이러한 양육과정은 부모로 하여금 많은 좌절을 겪게 함.

〈부모(양육자) 웰빙의 예〉

활동명	현실에 있기(Getting present) 연습		
영역	부모(양육자) 웰빙	대상	부모 및 양육자
활동목표	1. 부모가 되는 것에 대한 기쁨을 말할 수 있다. 2. 양육에 대한 즐거움과 어려움을 말할 수 있다. 3. 양육에 대한 가치를 찾아 발표할 수 있다.		
준비물	의자, 교재, 펜		
활동방법	1. 현실에 있기(Getting present)를 연습한다.(순서대로 하기) ① 의자에 등을 편안히 기댄다. ② 지금 이 자리, 이 공간, 이 순간에 내가 어디에 있고, 무슨 일이 일어나고 있는지에 대해 생각한다. ③ 다리는 꼬지 않고, 두 발은 바닥에 닿도록 한다. ④ 호흡을 천천히 코로 깊이 들이쉰 후, 완전히 내쉰다. ⑤ 호흡이 드나드는 것에 주목한다. ⑥ 다시 천천히 호흡하기를 반복한다. 2. 즐거운 순간 떠올리기를 연습한다.(순서대로 하기) ① 양육으로 인해 힘들고 어려웠던 순간을 잠시 멀리한다. ② 아이와 함께 한 의미 있었던 순간들을 떠올린다. ③ 양육에서 즐거웠던 순간들을 말한다. 3. 양육을 하면서 느꼈던 스트레스를 표현한다.(순서대로 하기) ① 어떤 것이 스트레스인지 말한다. ② 스트레스를 느낄 때 어떻게 표현하는지 발표한다. ③ 생각과 느낌에 주목하며 느낌에 이름을 붙여준다.		
비고	☞ 짝이나 그룹을 만든다. ☞ 모든 활동은 짝이나 그룹과 함께 한다.		

2. 일과와 놀이

예) 모든 아동은 새로운 기술을 배울 수 있으며 발달할 수 있음. 매일의 활동이 아동의 발달을 도울 수 있는 기회임을 이해함. 아동의 일과를 이해하고, 일과를 설정하며, 실제로 해 봄. 놀이가 아동의 학습과 다른 사람과의 관계형성에 도움이 됨을 앎. 이를 위해 놀이에 적당한 시간과 놀이의 순서를 정함. 아동의 놀이 발달 단계와 놀이에 참여하는 방법을 알고, 놀이 순서에 새로운 단계를 더하거나 순서를 바꾸는 방법을 익힘.

〈일과와 놀이의 예〉

활동명	가정에서 아동의 일과 참여 돕기		
영역	양육기술 1	대상	부모 및 양육자
활동목표	1. 가정에서 아동이 흥미 있어 하는 것을 찾아 기록할 수 있다. 2. 아동의 일상에서 일과(루틴) 과정을 구상할 수 있다. 3. 가정 일과에서 아동과 함께 참여할 수 있다.		
준비물	교재, 펜		
활동방법	1. 아동이 집에서 할 수 있는 활동에 대해 적는다. - 이미 하고 있는 활동 - 좋아하는 활동 - 하고 싶은 활동 2. 아동이 일상에서 반복하면서 일정한 방법으로 반응하고 수행할 수 있는 활동의 목록을 만든다. - 아동과 함께 할 수 있는 일상생활을 중심으로 기록한다. - 활동은 명확하여야 하며, 작은 단계로 이루어져야 한다. - 아동이 즐겁게 익힐 수 있고 반복할 수 있어야 한다. 3. 아동의 참여를 유도할 수 있는 방법을 찾는다. - 아동이 흥미 있어 하는 방법을 찾는다. - 아동에게 긍정적인 영향을 주는 활동을 찾는다. 4. 아동의 참여가 이루어지면 지속적으로 할 수 있는지, 어떻게 확장할 것인지를 구상하여 적는다.		
비고	☞ 모든 활동은 아동과 함께 할 수 있는 활동들로 구성한다. ☞ 하나의 활동 안에 작은 단계의 활동들을 포함하도록 한다. ☞ 아동을 칭찬할 수 있는 활동으로부터 시작한다.		

3. 의사소통

예) 아동의 언어적, 비언어적 의사소통 방식을 확인하고, 아동의 관심사와 아동이 의사소통 하고자 하는 메시지를 알아내기 위해 아동의 행동을 관찰함. 아동의 의사소통을 이해하고 바른 의사소통의 예를 '보여주기'를 통해 알려줌. 불명확하거나 적절하지 않은 의사소통 방법을 사용하더라도, 아동의 입장에서 아동이 사용하는 의사소통의 시도에 적절한 동작이나 언어를 사용하여 반응함으로써, 아동의 의사소통을 촉진함. 아동이 의사소통을 위해 반응할 시간과 시도할 기회를 주기 위하여 잠시 기다림.

〈의사소통의 예〉

활동명	아동의 의사소통 방법 알기		
영역	양육기술 2	대상	부모 및 양육자
활동목표	1. 아동이 의사소통하고자 하는 메시지를 관찰하여 발표할 수 있다. 2. 아동의 관심과 의사소통 방식을 관찰한 후 반응할 수 있다. 3. 아동의 의사소통 방법을 확인한 후 기록할 수 있다.		
준비물	교재, 펜, 칠판, 큰 종이		
활동방법	1. '아동이 무언가를 원한다는 것을 어떻게 압니까?, 이 때 아동은 어떤 행동을 합니까?' 에 대해 종이에 적는다. 2. 아동의 관심사와 아동의 의사소통 방식에 대해 기록한다. 3. '현재 아동이 어떻게 의사소통 하는가?'에 대해 아동의 의사소통의 예를 들어 칠판이나 큰 종이에 적는다. 4. 아동의 의사소통 단계를 확인하고, 단계에 맞추어 반응하는 방법을 그룹별로 토론한 후, 발표한다.		
비고	☞ 그룹별로 진행한다. ☞ 칠판이나 큰 종이를 이용하여 전체의 의견을 모은다. ☞ 부모 및 양육자가 스스로 아동의 의사소통 방법을 찾을 수 있고, 반응할 수 있도록 유도한다.		

4. 문제행동

예) 문제 행동의 기능을 이해하고, 행동에 대한 기능평가를 위해 선행사건, 문제행동, 후속결과를 구분할 수 있음. 문제행동의 발생 전, 문제 행동의 전조현상을 찾아낼 수 있음. 문제행동과 관련하여 아동이 스스로의 감정 상태를 알 수 있도록 감정 온도계를 사용하는 법을 알려줌. 문제 행동을 줄이기 위해 환경을 구조화함. 아동에게 환경의 변화가 일어나기 전에 시각적, 언어적으로 알려줌으로써 아동이 침착상태를 유지하도록 도와줌. 문제행동의 예방을 위해 아동이 규칙적인 생활을 이해하고 실행할 수 있도록 그림 계획표를 사용함.
바람직한 대체기술을 가르침. 관심을 끌기 위한 문제 행동에는 반응하지 않는 방법, 회피와 거절, 거부에 대한 문제 행동을 다루는 방법, 감각자극을 위한 행동을 사회적으로 용인되는 행동으로 대체시키는 방법 등을 알려줌으로써 문제 행동을 줄일 수 있음.

〈문제행동의 예〉

활동명	아동의 문제행동 기능 알기		
영역	양육기술 3	대상	부모 및 양육자
활동목표	1. 아동의 문제행동이 전하려는 메시지를 알 수 있다. 2. 아동의 감정조절을 도울 수 있는 방법을 찾을 수 있다.		
준비물	교재, 펜, 칠판, 큰 종이		
활동방법	1. 발달장애 아동의 경우 자신의 몸이나 행동을 조절하는데 어려움이 있음을 안다. - 발달장애의 특성에 대해 이야기 나누기 - 아동의 감정변화에 대해 이야기 나누기 - 아동이 속상하거나 화가 났을 때 보이는 행동에 대해 이야기 나누기 2. 아동이 침착하고 차분한 상태로 돌아올 수 있도록 돕는 방법에 대해 칠판이나 큰 종이에 적는다. 3. '아동은 그 행동을 통해 무엇을 말하고자 합니까?'에 대한 의견을 칠판이나 큰 종이에 적는다. - 예시를 통해 아동의 행동에 대한 기능 알기		
비고	☞ 아동의 의사소통에 대한 복습 후, 진행한다. ☞ 문제행동(Challenging behavior)과 조절(Regulation)에 대한 이해가 필요하다.		

교육방법

○ 강의형 교육

양육자 웰빙에 대한 이해
일과 및 놀이, 참여에 대한 이해
의사소통에 대한 이해
문제행동에 대한 이해

○ 참여형 교육

- 양육의 즐거움과 어려움에 대해 토론 및 발표하기
- 일상에서 아동 참여에 대해 토론 및 발표하기
- 의사소통 방법과 촉진에 대해 토론 및 발표하기
- 문제행동의 기능과 대처방안에 대해 토론 및 발표하기

○ 실습형 교육(아동 참여)

- 현실에 있기(getting present) 실습
- 가정에서 아동의 일과와 놀이 참여하기 실습
- 의사소통 촉진을 위한 전략 사용하기 실습
- 행동에 대한 기능평가해보기 실습
- 대체기술 찾기 실습

유의 사항

○ 이 프로그램은 부모 및 양육자가 가정이라는 양육 환경에서 실행 가능한 양육기술을 전달하기 위해 개발된 것으로, 전문적인 개입이 필요한 경우에는 반드시 전문가에게 의뢰하여야 한다.

참고자료

○ 참고문헌

WHO(2015). WHO Parent(Caregiver) Skills Training Programme for Families of Children with Developmental Disorders or Delays. WHO.