

장애아동 부모의 스트레스에 관한 연구 - 선행논문 중심으로 -

최 금 숙

동방문화대학원대학교 명상상담학

A Study on the Stress of Parents with Disabilities - Focused on the Preceding Articles -

Choi, Kum Sook

Department of Meditation Psychology, Dongbang Culture Graduate University,

Introduction: In this study, we selected 10 prior studies and examined the stressors of parents who have children with disabilities. The results of this study are summarized as follows. It was found that psychological factors appeared to be related to the types of disabilities. I will try to help to release parents stressors through meditation counseling while they bring up their children. **Body:** The general stressors what the parents have with disability children are followed. First things are financial · educational · social · physical and psychological burdens. Second are the stressors depends on the types of disabilities their own children have such as visual impaired, hearing impaired, emotional impaired and the autism. First, among the general stressors of the parents of children with disabilities, the financial burden is the largest, followed by the educational burden. It is difficult for children with disabilities to have a secondary role, and one of the parents has to help a child with a disability. It causes limitation to family and social life. I think it is financially burden to spend more than non-disabled children. In addition, the reason why the educational burden is great is that there are many educational institutions near the house for non-disabled, but the disabled do not have many educational institutions near the house. The families have children with affective disorder and the autism have difficulties in many ways with regularity, distraction, aggression, hyperactivity, depression, and atrophy. The children with such problems difficult to have proper interactions and communication due to limitations of social skills. It seems that their parenting burden is more stressful than other parents who have different types of disabilities. Second, the stress level of mothers of children with affective disorder and the autism was highest followed by the children with intellectual and physical disabilities. **Conclusion:** In this study, it is found that the parents who have disabled children are not aware of themselves problem such as sadness, depression and anxiety. Because of financial and educational stress are too great for them. This researcher wants to give a psychologically peaceful moment to the parents who have disabled children by the breathing meditation and the image method. It would help them to reduce the stress they have as a parents of the disabled.

Key Words: Disabled, Stress factor, Type of disability

Corresponding author: Choi, Kum Sook

Department of Meditation Psychology, Dongbang Culture Graduate University, 60 Seongbuk-ro, 28-gil, Seongbuk-gu, Seoul 02838, Korea.
E-mail: sook424424@hanmail.net

투고일: 2017년 11월 14일 / 심사완료일: 2017년 12월 15일 / 게재확정일: 2017년 12월 17일

I. 서론

1. 연구의 필요성 및 목적

현 사회는 급속도로 발전하는 사회와 경제적 성장으로 인하여 사회구성원들이 경험하는 다양한 문제들이 나타나고 있다. 환경적 오염 과 산업화로 직. 간접적으로 문제로 만성질환자와 장애인의 수를 증가시키는 요인이 된다(김인옥, 2011). 2015년 특수교육대상자는 88,067명으로 2014년 보다 789명이 증가하였으며, 그 가운데 정신지체가 47,716명, 정서행동장애(자폐성 장애 포함)가 12,575명, 지체장애가 11,134명, 청각장애 3,491명, 시각장애 20,088명이다. 최근 특수교육대상자의 교육기회 확대 및 지원 서비스 강화로 특수교육대상자로 선정되는 학생 수가 지속적으로 증가하는 추세이다(교육부, 2015)

예로부터 신체적인 건강을 증시하는 우리나라의 상황에서 장애아동의 출산은 타인에게 자녀의 출생을 알리기 꺼리게 되는 일이었다. 그러므로 한 가정에 있어서 자녀의 출생은 가정 생활에 큰 변화를 주는 생활사건이다. 일반적으로 가정에 있어서 자녀의 출생은 기쁜 일로 여겨지지만, 태어난 자녀가 장애를 가지고 있으면, 대부분의 장애인 가족은 가족생활주기 내내 다양한 스트레스에 직면하게 된다(김미옥, 2003: 289) 장애아동의 부모는 장애아동을 출산 하고 양육하는 과정에서 심리적 고통과 경제적 부담 등을 느끼며 사회의 부정적인 시각으로 인해 사회적인 고립감을 경험하는 등 다양한 문제에 직면하게 된다.

Betovim (1972)에 의하면 장애아동을 가진 부모들은 자녀가 장애아동이라는 판정을 접하는 순간부터 심리적 충격과 실망, 미래에 대한 불안을 겪게 된다. 특히 장애아동 부모들은 아동의 장애로 인한 자녀의 반응 결여와 발달지체로 인한 실망감, 우울, 불안, 좌절, 만성슬픔, 분노 등의 심리적인 불안을 경험하게 된다고 한다. 그러나 이러한 감정들을 해소하지 못할 때 가족 긴장과 갈등이 만성화 되고 극단적이 되어 때에 따라 가족이 해체될 위험에 처하기도 한다.(Han, 2004) 대부분의 장애아동 어머니는 시간이 흐름에 따라 심리적으로 적응해 가며 자녀의 교육과 자활에 필요한 도움과 보조를 하고 장애를 수용하려는 의지를 갖는다(Lee, 2002) 그러나 적응 과정에서 자녀의 장애를 완전히 수용할 때 까지 많은 심리적인 갈등과 혼란으로 한계를 극복하지 못하거나, 우울한 기분으로 자녀를 대하기도 하고 과잉보호를 하거나, 무관심 하는 등 부적응의 문제를 야기시킨다(Lee, 2000)

물론 장애아동이 있는 모든 가정이 심각한 스트레스를 받는

것은 아니다. 어떤 가정은 동의 장애를 잘 극복하고 건강한 삶을 영위하기도 한다. 그러나 대부분 연구다 들에 의해 보고된 임상적 관찰에 의하면, 장애아동은 가정에 부정적인 영향을 미치고, 대부분의 양육 스트레스는 거의 이해되지 못하고 있는 것이다(이상복, 1994)

우리 사회에서 장애인으로 살아가는 것은 매우 힘든 일이다. 장애인에 대한 인식이 점차 개선되고 있고(변용찬 외, 2006), 특수교육법의 제정(2007), 장애인활동보조서비스 제도 도입(2007, 보건복지부), 장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률(이하 장애인차별금지법)(2007), 등 최근 장애인의 생활과 환경을 개선하는 다양한 노력들이 진행되고 있으나 우리 사회에서 장애인의 삶은 여전히 고단하고 힘들다.

현재 우리나라 장애아동은 비 장애아동 중심의 ‘아동복지법’과 성인기 장애인 중심의 ‘장애인복지법’ 사이에서 배제되어 아동기의 복지 욕구와 권리가 법적으로 보호되지 못하고 있고, 장애아동의 복지문제가 대부분 부모에게 전가 되고 있다.

장애인에게 우호적이지 않은 우리 사회의 환경은 장애아를 양육해야 하는 장애아 가정에게 어려움을 증가시키는 요인으로 작용하고 있다. 장애아가 있는 가족은 경제적, 심리적, 사회적인 측면에서 심각한 어려움을 겪을 수 밖에 없는데, 우리 사회는 장애아 본인과 장애아 가족이 이러한 난관을 극복할 수 있도록 하는 지지대 역할을 해주지 못하고 있다.

특히 우리나라의 선행연구들은 장애아동 양육의 책임이 대부분 어머니에게 부과되고 있어서 가족 구성원 중 어머니가 느끼는 양육 스트레스는 다른 가족 구성원들보다 더욱 심각하다고 나타나있다(김명은, 1995; 김희수 1995; 서혜영, 1991; 윤현주, 2001).

장애아동 어머니의 경우 자녀의 일차적인 부담이 가중되며 장애아동의 증상이나 치료과정을 지켜봄으로써 겪는 고통, 미래에 대한 불안, 장애아동으로 인한 사회적 활동의 제한, 사회적 고립감 등 더욱더 심한 육체적, 정신적 스트레스를 경험하게 된다.

본 연구에서는 장애부모 특히 어머니들의 스트레스에 관한 선행연구 중심으로 일반적 스트레스 요인과 장애유형별 장애아동의 특성과 아동의 장애유형에 따른 부모(어머니)들의 스트레스 요인에 대해 살펴보고 특히 스트레스 요인 중에 심리적 요인이 각 선행연구에 나타남을 밝혀 차후에 장애아동을 양육하면서 겪는 심리적 요인을 명상상담을 통해 해소 방법 연구가 필요하다.

2. 개념정의

1) 장애의 개념

‘장애란’ “무엇인가를 하고자 할 때 이를 이루어 나가는데 있어 방해가 되는 그 무엇”이라는 사전적 의미를 가지지만, 장애인복지에 있어서의 장애의 정의는 한 나라의 정치적, 경제적, 사회적, 문화적인여건과 수준에 따라 다르므로 간단히 정의할 수 있는 것은 아니다.

우리나라 헌법(제34조 5항)은 신체장애자 및 질병, 노령 기타의 사유로 생활능력이 없는 국민은 법률이 정하는 바에 의하여 국가의 보호를 받는 다고 규정하고 있다. 또 장애인 복지법 제2조 제1항에 따르면, 장애인이란 “신체적, 정신적 장애로 인하여 장기간에 걸쳐 일상생활 또는 사회생활에 상당한 제약을 받는 자”를 말한다.

장애의 개념은 신체구조와 기능, 활동과 참여, 환경요인, 개별요인 등을 주요 구성요소로 변경되어 왔다. 즉 세계보건기구(WHO)에서는 1980년 국제장애분류(International Classification of Impairments, Disabilities, and Handicaps, ICIDH)에서는 손상, 기능제약, 사회적 불리 등의 개념구분을 통하여 장애를 설명함으로써 손상이나 기능제약의 측면과 함께 사회적으로 불이익을 받는 상황을 강조하고 있다. WHO는 장애의 차원을 세 가지로 나누어 소개하면서 장애의 발생 과정을 질병(disease) → 손상(impairment) → 장애(disability) → 불구(handicap)로 이어진다고 하였다. 기능의 손상으로 인하여 필요한 개인적 독립생활을 수행할 수 없는 상태를 장애라고 하며, 나아가 사회생활에서 자신의 역할을 수행하지 못하는 상태를 불구(handicap) 혹은 그대로 핸디캡이라고 한다.

2) 스트레스의 개념

스트레스란 일반적으로 상황과 반응을 모두 뜻하는 경우가 많으나 구분하자면, 스트레스성 자극이나 상황은 스트레스 인자(stressor), 스트레스 인자에 대한 생명체의 반응은 스트레스 반응(stress response)이라고 한다(김동구, 2010).

환경적 자극에 대한 개인의 반응을 긍정적 측면과 부정적 측면에서 파악하기도 하는데, 불편함이나 해로움을 주는 스트레스를 디스트레스(distress)로, 도움이나 행복감을 주는 스트레스를 유스트레스(eustress)라고할 수 있다. 이를 구분하는 것은 예측가능성(predictability)과 통제가능성(controllability)의 두 가지 기준이다(Posner & Leitner, 1981: 강동목 외, 2005에서 재인용).

스트레스는 개념을 명확히 하기 위해 몇 가지의 특징을 보

면. 첫째, 스트레스는 작은 스트레스도 여럿이 모여 복합적으로 작용함으로써 매우 큰 스트레스가 될 수 있다. 둘째, 스트레스는 항상 부정적인 것(distress)만은 아니며 재적응의 긴장을 요구하지만 건설적인 측면(eustress)도 있다. 셋째 스트레스는 심리적 스트레스와 신체적 스트레스를 모두 생각할 수 있다. 넷째, 스트레스는 개인의 평가가 결정하는 상대일 수 있다. 예를 들어 전쟁에서 부상을 입을 경우 그 군인은 다시 전쟁터로 돌아가지 않아도 된다는 생각에 스트레스는 상대적으로 적을 것이다. 다섯째, 스트레스를 외부로부터 주어진 것만으로 생각하기 쉬우나 스스로 만드는 경우도 많다. 여섯째, 스트레스에 대한 우리의 반응은 복잡하여 감정적, 행동적 측면뿐 아니라 신체 측면에도 부정적 영향을 미치게 된다(성종숙, 2000).

스트레스란 개인의 내적, 외적 자원이 환경의 요구를 적절히 충족시키지 못할 때 생겨난다. 보통 스트레스란 불편한 상태에서 긴장, 극도의 불안, 피로 등을 수반하게 된다. 그리하여 스트레스 상황에 놓이게 되면, 이러한 불편을 덜기 위해 대처방안을 찾으려 한다(강선경, 2002).

3) 장애아동부모. 어머니가 경험하는 일반적 스트레스요인

(1) 경제적 부담: 장애아동과 그 가족이 직면하고 있는 문제는 매우 다양하나 그 중 가장 현실적이고 심각한 문제는 경제 문제이다. 2000년 장애인 실태조사에 의하면 장애아동이 포함된 가정의 경제적 부담을 조사한 결과 과반수가 넘는 응답자가 생활하는 어려움을 나타내었는데 이는 장애아동 가족의 낮은 소득과 더불어 아동의 장애로 인하여 보장구 구입이나 의료비용 등의 추가비용과 인력이 투입되어야 하기 때문으로 해석되어졌다(황미희, 2002: P14-18).

일반적으로 장애아동 가족의 낮은 소득과 경제적으로 풍족하지 못한 상태에서 부모가 장애아동을 돌보느라 경제활동에 참여하지 못하는 현실 등을 고려하여 볼 때 이러한 점에서 비롯된 경제적 어려움은 장애아동의 가족, 특히 부모에게 지속적인 스트레스를 주게 된다 (오용영, 2007).

장애아동 가족은 아동에게 좋은 교육기관과 가까운 곳으로 이사를 하고, 치료비나 보조장구 구입 등과 같은 장애아동 양육비 때문에 그들이 살던 아파트를 팔고 덜 비싼 아파트로 이사를 한다. 그리고 어떤 가족은 종종 중재기관의 대기자가 많거나 비싼 치료교육비 때문에 원하는 서비스를 받을 수 없는 것에 안타까움을 보이고 있다(이미선과 김정진, 2000).

보건사회연구원에서 장애인 실태조사에서 장애인이 포함된 가정의 경제적 부담을 조사한 결과, 장애인 가구의 월 평균

소득분포를 보면 50-99만원이 27.2%로 가장 많고 50만원 미만 이 25.3%로서 전체 장애인 가구의 절반 이상이 월150만원 미 만의 소득이 있는 것으로 나타났다. 또한 장애인 가구의 월 평 균 소득은 198만원으로 나타났으며, 장애인 가구의 평균 지출 액은 154만원으로 조사되었다(보건사회연구원, 2012).

장애아동 가족의 낮은 소득과 더불어 장애로 인하여 보장구 구입이나 의료비용 등의 추가비용이 들고 있기 때문에 미치는 영향은 더욱 심각하다. 한정된 자원에서 일부항목에 과다한 지 출은 가족의 경제적 복지를 열악하게 하는데 막대한 영향을 미 치고, 자원이 넉넉하지 못한 상태에서 부모가 장애아동을 양육 함으로서 경제활동에 참여하지 못하는 현실 등을 고려하여 볼 때 경제적 어려움은 또 다른 문제를 야기하게 된다(이상복, 정 영숙, 박충선, 1998).

(2) 교육적 부담: 장애아동의 교육에 있어서 통학, 학교적응 등의 문제가 일반아동에 비해 심각하므로 교육을 받기 위한 제반토대가 잘 갖추어져 있지 않은 우리나라에게 학교를 그만두거나 상급학교로 진학을 포기하는 경우가 많다. 이러한 현실적 어려움에 직면한 가족성원이나 어 머니 교육상의 부담으로 인하여 어려움도 상당히 경험 하게 된다. 게다가 방 후 관리가 더 많이 요구되어지는 장 애아동의 경우, 정규교육 이외의 사교육의 장도 매우 부 족한 실정이고, 있다 하더라도 교육비가 비싸 엄두도 못 내고 아동을 대책 없이 방치시켜두는 경우가 많다(황미 희, 2002: P14-18).

최근 들어 정상화 이론과 장애인의 사회통합에 관한 이론이 대두되면서 장애인의 사회통합을 위해 선행되어야 하는 교육 은 주로 어머니에게 일임되고 있기 때문에 교육과 관련된 어머 니의 교육적 스트레스가 가중되고 있다. 현실적으로 우리나라 는 장애아동의 치료교육의 장이 충분하지 않고 과도한 비용부 담, 통원곤란, 홍보부족 등으로 장애아동 개개인의 특성에 맞 는 기관선택 및 활용이 어렵기 때문에 이러한 사실은 어머니가 받게 되는 교육적인 스트레스요인으로 작용하고 있다(이미자, 1991).

(3) 사회적 부담: 장애아동 어머니에 대한 낮은 사회적 평가 와 효과적인 사회적 지지체계 부족은 장애아동 어머니 가 경험하는 사회적 부담으로 작용하여 장애아동과 관 련된 문제를 외부로 노출시켜 적시에 해결하지 못하고 가족문제로서 은폐시켜 보다 더 심화시켜버리는 결과를 초래하게 된다(황미희, 2002: P14-18).

Dunham (1978)과 Bristol (1988)의 연구에 따르면 어머니 의 스트레스를 증가시키는 요인으로 사회적요인으로서 장애

아동을 가진 부모들은 전문가의 지지와 이해를 필요함에도 불 구하고 전문가와의 상호작용이 긍정적이지 못하다고 보고 되 고 있다. 즉, 전문가들의 장애진단을 부모에게 전하는 전문가 들의 태도는 부모의 장애아동에 대한 지각에 지대한 영향을 미 친다는 것이다.

Gallagher (1993)의 연구에 따르면 많은 장애아동 부모들은 의사들의 진단내용보다는 부모에게 장애진단을 알려주는 전 문가의 태도가 더욱 중요하며, 교육에 적극적으로 부모가 참여 하기를 바라는 전문가들의 지시적인 요구는 때때로 부모들에 게 갈등과 스트레스를 증가시킬 수 있다(이종화, 김동환, 2000)

발달장애아동의 부모들은 가족 외에서 느끼는 사회적인 부담도 크다. 아직까지 우리나라 장애인에 대한 편견은 발달장애 아동에 대한 관심과 배려, 복지 정책이 충분하지 못한 상황에서 사회적 고립을 경험하는 경우가 많기 때문이다. 최근 다양한 매 체를 통해 장애인을 바라보는 시각이 많이 바뀌었음에도 아직 도 상당수의 일반인들은 장애인과 함께 있는 것을 불편하게 느 끼고 있다. 특히 이들의 행동적 특성상 부모들로 하여금 위축 되게 만들기 때문에 사회생활에 많은 제약을 받게 된다(김진 식, 2013).

(4) 신체적 부담: 장애아동의 어머니가 경험하는 신체적인 부담은 일반아동의 어머니보다 훨씬 심각하다. 장애아 동 어머니의 신체적 부담은 아동양육과정에서 과도한 체력소모로 인하여 발생된 것도 있지만 심리적인 요인 에 의해 기인된 것이 큰 비중을 차지한다. 심리적 불안감 과 우울증 및 갈등 등에 기인한 부담은 여러 가지 형태의 신체적 자각 증상으로 나타나게 되는 경우가 일반적이 라, 만성적인 문제는 어머니의 전력을 빼앗는 경우가 흔 하고 아동의 체구가 커지고 연령이 증가할수록 그 아이 를 다루기는 더욱 더 부담스러워지며 신체적 부담이 발 생하게 된다(황미희, 2002: P14-18).

장애아동 어머니는 장애아동 양육에 많은 시간과 노력을 요 구받게 되며, 일상생활에서 부모에 대한 의존도가 높아 양육부 담이 큰 장애아동으로 인해 육체적 정신적 피로를 더 많이 느낀 다. 이처럼 어머니의 신체적 스트레스는 소화불량, 고혈압, 신 경성 질환 등 육체적 고통을 수반하여 장애아동 어머니로 하여 금 이중고를 겪게 한다(유수기, 2000).

장애아동의 출생으로 인해 가족들의 생활이 변화되고 건강 상태가 매우 나빠지기도 한다. 특히 장애아의 주 양육자인 어머 니의 경우가 대부분이며 장애아동의 양육으로 인해 육체적 고 통에 시달리고 있다. 장애아동을 돌보아야 하는 것은 현실적인 문제로 매일매일 수행해야 하는 장애아동의 식사, 세수, 목욕,

놀이 등의 어려움, 아동의 문제행동, 밤에 잠을 설치는 것, 잦은 질병 등 일반아동에 비해 힘든 장애아동 양육의 어려움이 나타나다는 것이다(이한우, 2002).

정신지체 장애아동을 양육하는데 있어서 발생하는 스트레스를 5가지 즉, 발달수준, 사회적 반응, 기질, 반복적행동, 신체적부담 등으로 구분하였는데, 그는 이중에서 신체적 부담이 어머니 스트레스의 66%를 차지한다고 했다. 이처럼 어머니의 신체적 스트레스는 질병으로 나타나며 신체적 소진현상을 경험할 가능성이 높아진다(Beckman, 1999).

(5) 심리적 부담: 장애아동 어머니는 장애아동의 장애와 가족의 장애에 대한 무거운 부담을 느낀다. 자신의 분신으로서 자녀의 장애를 보는 것은 자기의 가치에 대한 회의를 품게 하고, 장애자녀에 대한 사랑과 거부의 이중적인 감정 속에서 항상 갈등하게 되며, 정신적인 갈등을 극복한다 하더라도 장애아동을 가졌다는 수치심을 완전히 극복하기는 어렵다. 특히, 장애발생의 원인을 규명하기 힘든 장애유형의 아동 어머니가 경험하는 심리적 어려움이 크다고 본다(황미희, 2002, pp.14-18).

장애아동 어머니의 우울증척도(BDI) 검사한 결과 양한 어머니의 2/3인 약 61.8%가 우울 상태이고 40%는 우울진단 범위에 속한 것으로 나타났다. 이러한 우울증을 경험하게 하는 심리적 스트레스의 원인은 장애아동의 장애와 가족들의 장애에 대한 무거운 부담을 느끼며, 자신의 분신으로 생각하는 자녀의 장애를 보는 것은 자기의 가치에 대한 회의를 품게 한다(고정선, 2006).

장애아동을 둔 부모에게는 과중한 역할책임이 부과되고, 그에 따른 심리적 고통으로 인해 신체 및 심리적 적응에 어려움 겪게 되어 걱정, 두려움, 예민한 반응 등을 경험하게 된다. 특히 대부분 양육을 맡고 있는 어머니의 경우 그 역할에서 오는 긴장감, 좌절감, 불행한 느낌 등을 갖게 되며 비장애아동을 둔 어머니에 비해 더 많은 불면증, 소화불량, 두통 등의 신체적 증상을 보이기도 한다(서소희, 1994).

4) 장애아동 유형에 따른 특성

(1) 지적장애아동:

- 특수교육법에서는 “지적기능과 적응행동상의 어려움이 있는 사람”이라고 정의함.
- 장애인복지법에서는 “장애의 정도에 따라 등급”으로 구분하도록 동법 시행령 제2조2항에 의해 3개의 등급으로 분류하여 정의하고 있다.

☞ 제1급: 지능지수 35 미만인 사람으로 일상생활과 사회생

활에 적응하는 것이 현저하게 곤란하여 일생 동안 다른 사람의 보호가 필요한 사람

☞ 제2급: 지능지수가 35 이상 50 미만인 사람으로서 일상생활의 단순한 행동을 훈련시킬 수 있고, 어느 정도의 감독과 도움을 받으면 복잡하지 아니하고 특수기술이 필요하지 아니한 직업을 가질 수 있는 사람.

☞ 제3급: 지능지수가 50 이상 70 이하인 사람으로서 교육을 통한 사회적, 직업적 재활이 가능한 사람.

- 지적능력의 결함이 주된 특성이며, 그에 따라 운동, 언어, 학습, 사회생활능력등 장애가 복합적으로 나타난다. 특히 뇌의 발육장애로 인해 감각기관의 이상으로 신체 및 운동발달이 또래보다 발달의 속도가 느리다. 또한 지능이 낮을수록 언어장애가 유아기부터 시작된다. 유아기에는 어느 한쪽에만 초점을 두고 교육하기보다는 전반적 발달을 위해 조기 치료와 교육이 필요하다(송준만 외 9인, 지적장애아교육. 학지사).

(2) 지체장애아동

- 특수교육법에서는 “기능, 형태 장애를 가지고 있거나 몸통을 지탱하거나, 팔다리의 움직임 등에 어려움을 겪는 신체적 조건이나 상태로 인해 교육적 성취에 어려움이 있는 사람”이라고 정의하고 있다.
- 장애인복지법에서는 “외부 신체 기능의 장애, 내부기관”의 장애등을 말한다.

☞ 지체장애인

가. 한팔, 한다리, 또는 몸통의 기능에 영속적인 장애가 있는 사람.

나. 한 손의 엄지손가락을 지골(손가락뼈) 관절 이상의 부위에서 잃은 사람, 또한 한 손의 둘째 손가락을 포함한 두 개의 손가락을 모두 제1지골 관절 이상의 부위에서 잃은 사람.

다. 한 다리를 리스프랑(lisfranc: 발등뼈와 발목을 이어주는)관절 이상의 부위에서 잃은 사람

라. 두 발의 발가락을 모두 잃은 사람.

마. 한손의 엄지손가락 기능을 잃은 사람, 또는 한손의 둘째 손가락을 포함하 2 손가락 두 개 이상의 기능을 잃은 사람.

바. 왜소증으로 키가 심하게 작거나 척추에 현저한 변형, 또는 기형이 있는 사람.

사. 지체(肢體)에 위 각 목의 어느 하나에 해당하는 장애 정도 이상의 장애가 있다고 인정되는 사람.

☞ 뇌병변장애인(腦病變障礙人)

뇌성마비, 외상성 뇌손상, 뇌졸중등 뇌의 기질적 병변으로 인하여 발생한 신체적 장애로 보행이나 일상생활의 동작 등에 상당한 제약을 받는 사람이다.

- 지체장애아동은 신체기능이나 운동의 발달의 제약으로 심리적 발달에도 영향을 미친다. 특히 아동기에는 다양한 손근육과 대근육의 곤란으로 탐색활동을 제한시키고 학령기에는 경험부족을 유발시켜 학업부진이나 학습장애를 일으키는 경우도 있다.
- 사춘기와 청년기에는 자신의 신체나 운동에 대한 열등감을 야기시키기도 한다.
- 지체장애아동의 성격은 심리적 문제 외에 욕구불만, 열등감, 사회성 미숙 등 개인에 따라 독특한 특성을 형성하는 경우가 있다. 즉 자신의 장애 때문에 위축되거나 자아개념에 영향을 받을 수 있다(박은혜, 김정연 공저. 지체장애 학생교육. 학지사).

(3) 시각장애아동

- 장애인 복지법에서는 “시력장애와 시야결손장애”로 구분하여 판정한다.
- 시력은 안경, 콘택트렌스를 포함한 모든 종류의 시력교정법을 이용하여 측정된 교정시력을기준으로 한다.
- 시각장애등급 판정 기준은 1급~6급 까지로 판정하고 있음
- 특수교육법에서는 “시각에 의한 학습수행이 곤란하여 특정의 광학기구, 학습매체 등을 이용하거나 촉각이나 청각을 학습의 주요 수단으로 사용하는 사람으로 맹과 저시각이 이에 속한다”
- 맹: 시각계의 손상이 심하여 시각기능을 전혀 이용하지 못하는 상태
- 저시각: 보조공학기기의 지원 등을 받아야만 시각적 과제를 수행할 수 있는 상태
- 시각장애아동의 특성으로서는 충분한 정보를 접하는데 제약을 받기 때문에 학습상 문제가 있을 수 있으며, 지적기능에 있어서도 지각적 경험의 범위가 제한됨으로써 다소간에 영향을 받을 수 있다. 이들의 경우에는 시각을 제외한 청각이나 촉각과 같은 다른 감각을 통해서만 환경과 상호작용 할 수 있는데, 지능에 있어서는 일반아동과 의미있는 차이가 없는 것으로 알려지고 있다. 일반적으로 시각장애아들은 사실에 대한 이해의 정도가 다소 낮은 반면, 수리적 능력에서는 큰 차이를 보이지 않는 것으로 알려져 있다(박순희 저 시각장애아동의 이해와 교육, 학지사).

(4) 청각장애아동

- 특수교육법에서는 “청력손실이 심하여 보청기를 착용해도 청각을 통한 의사소통이 불가능 또는 곤란한 상태이거나 청력이 남아 있어도 보청기를 착용해야 청각을 통한 의사소통이 가능하여 청각에 의한 교육적 성취가 어려움 사람”이라고 한다.
- 장애인 복지법에서는 “두 귀의 청력손실이 각각 60 db(데시벨) 이상인 사람, 한 귀의 청력손실이 80 db(데시벨) 이상, 다른 한 귀의 청력손실이 40 db(데시벨) 이상인 사람, 두 귀에 들리는 보통 말소리의 명료도가 50% 이하인 사람, 평형 기능에 상당한 장애가 있는 사람”
- 미국의 장애인 교육법에서는 청각장애를 ‘농’과 ‘난청’으로 나누어 정의하고 있다.
- 농이란: 음을 증폭하여 들려주거나 증폭하지 않고 들려주더라도 청각으로 언어 정보를 처리하는데 장애가 있을 정도로 아동의 교육적 수행에 부정적 영향을 미치는 대단히 심한 청각장애를 의미한다.
- 난청이란: 농의 정의에 포함 되지 않으나 아동의 교육적 수행에 부정적인 영향을 미치는 영구적인 또는 변동하는 청각장애를 의미한다.
- 청각손상의 일차적인 장애는 소리를 잘 듣지 못하는 것이다. 그리고 소리를 잘 듣지 못함으로 인해 야기되는 이차적인 장애로 혼한 것이 언어장애이다. 어릴 때부터 말소리를 듣지 못한 사람은 거의 대부분이 언어장애를 수반한다. 이로 인해서 교육적으로 불이익을 당하게 되고 사회적으로도 소외되고 경제생활과 취미, 오락, 종교생활 등 사회전 영역에 걸쳐 참여의 기회가 제한되거나 본인의 욕구와는 다르게 차별을 당하게 될 수 있다. 듣지 못하는 사람은 음성언어를 익히기가 어렵다. 이런 이유로 청각장애인은 구화, 수화, 필담 그리고 손발이나 몸짓 등으로서 의사소통을 하게 된다. 수화기를 시각적으로 이해하는 방법이며, 지화는 지문자로 음성언어의 문법을 표현하는 방법이다.(한국청각언어장애교육학회 편 양서원)

(5) 정서 및 자폐성 장애

- 정서 및 행동장애란 장기간에 걸쳐 다음 각 목의 어느 하나에 해당하여 특별한 교육적 조치가 필요한 사람
 - ㉠ 지적, 감각적, 건강상의 이유로 설명할 수 없는 학습상의 어려움을 지닌 사람
 - ㉡ 또래나 교사와의 대인 관계에 어려움이 있어 학습에 어려움을 겪는 사람

- ㉔ 일반적인 상황에서 부적절한 행동이나 감정을 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람
- ㉕ 전반적인 불행감이나 우울증을 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람
- ㉖ 학교나 개인 문제에 관련된 신체적인 통증이나 공포를 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람
- 정서장애 아동들은 지적, 학습장애와 동반하여 나타나는 경우가 많다.
- 아동들은 외현적행동(공격행동, 과잉행동 등)을 가장 심하게 보이고 내재적 행동(위축, 우울)을 보인다.
- 정서장애아동들은 신체생리학적으로 기본적인 성향, 질병의 소질을 생후 초기부터 기질을 가지고 태어날 수도 있다고 한다.
- 활동성 수준, 규칙성, 초기반응, 적응성, 반응 강도, 기분, 주의 산만, 인내와 주의 지속시간, 민감성의 아홉가지 기질 차원을 제안했다.
- 기질은 다른 심리사회적요인과 상호작용함으로써 변할 수 있다. 어떤 기질적 유형의 유아라고 부모나 다른 성인들의 양육방식에 따라 정서행동장애를 보일 수도 있다.
- 자폐스펙트럼 장애는 사회적 상호작용과 의사소통에 결함이 있고 제한적이고 반복적인 관심과 활동을 보임으로써 교육적 성취 및 일상생활 적응에 도움이 필요한 사람(이승희, 정서행동장애개론, 학지사)

II. 본론

1. 연구방법

1) 논문 선정기준

본 연구의 논문 선정을 위해 ‘한국심리학회지’, ‘한국가족사회복지학회’, ‘정신지체연구’, 국내 전문 검색사이트인 ‘한국학술정보원’, ‘Kiss Kiss, ‘Riss’를 사용하여 검색하였으며, 그 외 대학 도서관 및 출판사 학지사 등에서 출판하는 특수교육에 관한 책을 선정하여 연구에 참고하였다. 논문의 선정기준은 다음과 같다.

하나, 본 연구의 주제에 맞게 연구대상이 장애아동 부모나 어머니 종속변인이 부모 또는 어머니 양육 스트레스이며 독립변인은 부모 또는 어머니의 양육 스트레스에 영향을 주는 관련변인으로 한 연구 논문으로 선정하였다.

이와 같은 조건으로 근거하여 석, 박사 논문을 검색하고 선정하였으며 1차적으로 20편을 수집하고 최종적으로 10편의

논문을 선정하였다.

2)연구문제(변인의 선정)

첫째, 장애아동부모. 어머니가 경험하는 일반적 스트레스요인 과 둘째, 장애 아동유형 특성에 따른 부모의 양육 스트레스 요인 등 2가지 변인을 선정하였다.

(1) 연구대상(연구 독립 변인 10편)

본 연구의 분석 대상은 논문에 제시된 연구내용으로는 일반적 스트레스요인으로 경제적부담, 교육적부담, 신체적부담, 심리적 부담과 기타로 분류함.

장애아동의 특성에 따른 스트레스 요인내용으로는 지적(정신지체), 지체, 시각, 청각, 정서 및 자폐성 장애로 분류하였고 기타로 포괄적으로 분류하여 분석하였다.

III. 연구결과

1. 종합결과

본 연구에서 선행연구 위주로 장애아동 부모가 장애아동을 양육하면서 경험하는 일반적 스트레스요인과 장애유형에 따른 부모의 스트레스 요인에 대해 살펴 본바와 같이 일반적 스트레스요인에서는 경제적부담, 교육적부담, (신체적, 기타), 심리적 부담 순서로 스트레스요인을 보이고 있다. 장애아동을 키우면서 장애아동을 위해 치료와 재활에 초점을 맞추려다 보니 경제적부담이 높을 것으로 보입니다.

장애유형에 따른 부모의 스트레스 요인은 정서 및 자폐성장애 와 지적장애, 지체장애 기타,(시각,청각장애) 순서로 스트레스 부담요인으로 나타났다.

장애유형에 따른 부모의 높은 스트레스 요인 정서 및 자폐성 장애아동부모들의 스트레스가 가장 높은 것으로 나타났다.

연구자는 연도별 분석을 생각하지 않았으나 장애아동의 유형을 보면 2000년대 초반에는 시각,청각 장애아동에 대한 연구가 미비했으나 2000년대 중반부터는 시각, 청각 장애아동과 부모들에 대한 연구들이 이루어지고 있는 것을 알 수 있다. 선행연구 논문 중에 일반적 스트레스 요인 내용 안에 번호가 기록되어 있는 것은 번호가 낮은 숫자부터 순차적으로 스트레스 부담이 큰 것 순서로 표기하였다.

본 연구에서는 10편의 논문결과에서 나타난 스트레스요인에 대해 좀 더 자세히 살펴보고자 한다(Table 1).

Table 1. 장애아동 부모의 스트레스요인 내용

선행논문		일반적 스트레스 요인 내용				장애아동 특성에 따른 스트레스 요인내용						기타
번호	논문제목	경제적 부담	교육적 부담	신체적 부담	심리적 부담	기타	지적장애	지체장애	시각 청각	정서 및 자폐성 장애		기타
1	발달장애아 가족의 스트레스 영향요인에 관한연구. 성종숙 (2000)	√ (1)	√ (2)	√ (4)	√ (3)	√				√		√ (등급별)
2	중복장애아동 어머니의 양육 스트레스에 영향을 미치는요인. 황경자 (2002)	√				√						√ (등급별)
3	중증 장애아동 어머니의 가족자원과 스트레스요 (QRS)에 따른 양육부담에 관한연구. 박동순 (2002)	√ (1)		√ (2)		√ (2)		√ (1)				√ (등급별)
4	장애아동 어머니의 스트레스와 대처행동. 이향숙 (2006)	√ (1)	√ (3)	√ (2)		√ (3)	√ (2)	√ (4)	√ (5)	√ (1)		
5	장애아동 부모의 양육 스트레스 및 가족지지에 관한 연구. 오웅영 (2007)	√ (2)	√ (1)			√				√		
6	장애아동 어머니의 양육태도와 양육 스트레스에 대한 사례연구. 유민주 (2008)				√	√	√			√		
7	장애자녀의 초등학교 입학초기에 어머니의 스트레스 요인분석. 정성하 (2010)		√					√		√		
8	장애아동 유형별 부모의 양육 스트레스 및 사회적 지지에 관한 연구. 김인옥 (2011)	√ (3)	√ (1)		√ (2)	√ (2)	√ (3)			√ (1)		
9	발달장애아동 부모의 양육부담과 가족지원 요구에 관한 연구. 김진식 (2013)	√ (1)		√ (2)		√ (미래)	√ (2)	√ (1)		√ (3)		
10	장애아동 어머니의 양육 스트레스 우울 및 부모효능감에 관한 연구. 김지숙 (2016)	√				√ (3)	√ (1)	√ (4)	√ (5)	√ (2)		
계	-	8 80%	5 50%	4 40%	3 30%	4 40%	7 70%	6 60%	2 20%	2 20%	8 80%	3 30%

2. 선행연구 10편에 관한 결과

(1) 일반적 스트레스 요인 과 장애아동유형에 따른 결과

① 연구 1: 발달장애아 가족의 스트레스 영향요인에 관한 연구(성종숙, 2000)

Table 2에서 보는 바와 같이 발달장애아의 장애유형을 보

면, 정신지체, 언어장애, 자폐증이라는 3가지 장애가 2/3 이상을 차지하고 있으며, 중복장애도 1/5 정도에 이르고 있다. 그리고 이들의 장애정도를 보면, 교육가능급이 54%로 절반 이상을 차지하고 있으며, 훈련가능급과 보호수용급이 46%를 차지하고 있다.

Table 2. 장애유형과 장애정도

구분		빈도	백분율
장애유형	자폐증	19	21.3
	정신지체	21	23.6
	정서장애	5	5.6
	언어장애	20	22.5
	중복장애	19	21.3
	기타	5	5.6
장애정도	보호급/훈련가능급	41	46.0
	교육가능급	48	54.0
	계	89	100.0

② 연구 2: 중복장애아동 어머니의 양육 스트레스에 영향을 미치는 요인(황경자, 2002)

- 일반적 스트레스 요인에는 경제적 양육 스트레스에 영향을 미치는 통계적 유의한 변수는 가족의 월평균 수입, 남편의 역할 수행, 자아존중감으로 나타났으며 ‘남편이 역할 수행이 높을수록’ 가족의 월 평균 수입이 적을수록 ‘자아존중감이 낮을수록’ 경제적 스트레스를 많이 받는 것으로 나타났다.
- 중복장애아동 특성에 따른 스트레스 요인에 따라서 장애아동 어머니의 양육 스트레스는 차이가 없는 것으로 나타났다. 중복 장애아동의 개인적 자원에서는 통계적 유의한 변수는 어머니의 자아존중감으로 ‘자아존중감이 낮을수록’ 양육 스트레스를 많이 받는 것으로 나타났다.

③ 연구 3: 중증 장애아동 어머니의 가족자원과 스트레스요인(QRS)에 따른 양육부담에 관한연구(박동순, 2002)

- 일반적 스트레스요인에는 요인별 평균을 보면 양육분담차원에서 재정 및 경제활동상의 부담이 63.80으로 가장 높게 나타났으며, 건강상의 부담이 60.60으로 나타나고 있다.
- 연구3 장애아동 특성에 따른 스트레스요인 중에서는 정신지체나 뇌성마비1급의 중증 장애아동이 양육 스트레스가 높다고 이야기 하고 있다.

④ 연구 4: 장애아동 어머니의 스트레스와 대처행동(이향숙, 2006)

- 일반적 스트레스요인으로는 경제적, 신체적, 교육적순으로 스트레스요인으로 나타났다.
- 가정의 한 달 평균수입이 높으면 높을수록 스트레스 지수

가 낮고 이로 인하여 장애아동은 치료서비스를 더 많이 이용할 수 있어 스트레스지수는 적은 것으로 알 수 있다.

- 장애아동 특성에 따른 스트레스 요인내용에는 정서장애아 어머니의 스트레스 정도가 가장 높은 것으로 나타났고, 그 다음으로 지체부자유, 정신지체, 시각, 청각 순으로 청각장애아 어머니의 스트레스 정도가 가장 낮은 것으로 나타났다.

⑤ 연구 5: 장애아동 부모의 양육 스트레스 및 가족 지지에 관한 연구(오용영, 2007)

- 일반적 스트레스요인으로는 교육적, 경제적 순서로 나타났다. 교육적 환경이 가장 높은 양육 스트레스를 나타냈고 장애아동의 요구와 특성을 고려한 다양한 교육 프로그램이 필요하고, 정부의 체계적이고 지속적인 장애아동에 대한 교육지원을 통해 장애아동 부모의 양육 스트레스를 경감할 것으로 본다.

- 장애아동 특성에 따른 스트레스 요인내용에 정서 및 자폐아동의 특성을 가진 장애아동의 부모들의 정서적 지지가 필요하다고 이야기 하고 있다. 일반 장애아 부모보다 정서 및 자폐아 자녀를 가진 부모들의 정서적 지지가 높은 점수를 보였다. 이는 일반 장애아 부모들보다 정서 및 자폐아 장애부모들이 스트레스 지수가 높음을 알 수 있다.

⑥ 연구 6: 장애아동 어머니의 양육태도와 양육 스트레스에 대한 사례연구(유민주, 2008)

연구6에서는 연구자가 살펴보고자 하는 장애부모의 일반적 스트레스요인4가지 요인과 장애아동의 특성으로 인해 스트레스요인으로 구분되지 않았으나 연구 6의 연구자는 장애부모 5명을 대상으로 사전 사후 양육태도와 양육 스트레스 검사 후 부모교육을 통해 장애아동 부모들의 양육태도와 양육 스트레스가 감소 변화됨을 보여주었다. 양육 스트레스 검사에 나타난 부모들의 스트레스 장애아동에 대한 우울, 불안, 두려움 등으로 심리적으로 스트레스를 느끼고 있으며 연구과정에서는 나타나지 않았으나 연구 6의 연구자는 결론에서 다양한 장애부모 아동의 유형이 지적장애와 정서적 아동으로 제한되어 아쉽다고 보고하고 있다.

⑦ 연구 7: 장애자녀의 초등학교 입학초기에 어머니의 스트레스 요인분석(정성하, 2011)

- 일반 스트레스요인에서는 교육적 양육부담을 느끼고 있다. 특히 장애아동이 초등학교 입학초기이므로 장애아동이 통합반에서 교사의 도움과 또래들과의 “친사회적행동”에 관한 평균점수가 3.98로 가장 높아 스트레스를 많이 받고 있음을 알 수 있다.

두 번째는 아동이 가지고 있는 기본능력의 문제 3.61로 높았으며, 다음으로는 양육부담감으로 3.26으로 보통 이상의 스트레스를 받는 것으로 나타났다. 이는 그만큼 아동이 초등학교에 입학해서 주변으로부터 아동이 또래아동과 같이 이탈하지 않고 잘 적응하는데 초점을 두고있으면서 스트레스를 많이 받고 있는 것으로 있다.

- 연구 7 Table 3에서와 같이 자녀의 장애유형에 따라 어머니의 스트레스 차이를 살펴볼 수 있다.

자폐성장애의 경우 평균점수가 3.05로 정신지체, 지체장애인 경우로 스트레스지수가 높음을 알 수 있다.

- ⑧ 연구 8: 장애아동 유형별 부모의 양육 스트레스 및 사회적 지지에 관한 연구(김인옥, 2011)

- 연구 8에서는 가족과 지역사회에서등 사회지도도에 관한 결과이다. 자폐아동부모 심리,교육 2.7, 경제 2.1 지적 교육 2.9, 심리 2.7, 경제 1.9 순이고 지체장애아동부모의 경우는 교육2.8, 심리적 2.7, 경제 1.7 순으로 나타났다. 장애아동유형에 따른 일반적 양육 스트레스가 사회적 지지의 상관관계가 있음을 알 수 있다. 연구8 연구에서는 자폐, 지적, 지체 장애아동 부모들의 공통적으로 교육, 심리, 경제적 순으로 중요한 역할을 하고 있음을 알 수 있다.

- 장애유형에 따른 스트레스요인으로는 자폐아동, 지적, 지체아동 으로 스트레스를 느끼고 있는 것으로 Table 4를 통해서 알 수 있다.

- ⑨ 연구 9: 발달장애아동 부모의 양육부담과 가족지원 요구에관한 연구(김진식, 2013)

- 장애아동의 일반적 스트레스 요인과 장애아동유형에 따른 양육부담의 차이에 대해 분석한 결과로는 경제적, 신체적, 미래에 대한 부담으로 나타났다. 장애아동 유형 영역에서는 뇌병변장애(M=4.14, M=3.66, M=4.45)가 가장 부담이 컸으며, 이는 뇌병변 장애가 가지는 의사소통의 어려움, 사회성 결여의 장애 특성상 가족에 대한 의존가 타 장애에 비해 높을 수밖에 없기 때문에 부담감이 스트레스에 큰 영향을 준다(Table 5).

- ⑩ 연구 10: 장애아동 어머니의 양육 스트레스 우울 및 부모 효능감에 관한 연구(김지숙, 2016)

- 본 연구에서 일반적 스트레스요인에서는 경제적 소득 수준에 의해서 양육 스트레스차이를 보이고 있음을 알 수 있다. 장애아동 어머니의 가정 월 평균 수입을 300만원 미만,

Table 3. 자녀의 장애유형에 따른 어머니 스트레스의 전체 평균 및 표준편차 (N=109)

요인	주요장애	N	M	SD
전체	정신지체	56	2.81	.40
	지체장애	14	2.82	.27
	자폐성장애	39	3.05	.38

1=전혀 그렇지 않다, 2=그렇지 않다, 3=보통이다, 4=그렇다, 5=매우 그렇다.

Table 4. 장애유형에 따른 부모의 양육 스트레스 비교분석

	n	N	SD	F	P
자폐성장애 아동 부모	36	85.1	15.6	5.769	.004*
지적장애 아동 부모	31	67.3	31.3		
지체장애 아동 부모	31	65.7	30.1		

* $p < .01$.

Table 5. 장애유형에 따른 양육부담

	장애유형	N	평균 (M)	표준편차 (SD)	F값 (p)
경제적 부담	지적장애	115	3.62	.847	4.055 (0.019)**
	자폐성장애	64	3.80	.913	
	뇌병변장애	24	4.14	.616	
심리·정서적 부담	지적장애	115	3.02	.846	1.616 (0.201)
	자폐성장애	64	3.19	.884	
	뇌병변장애	24	2.83	1.164	
신체적 부담	지적장애	115	3.08	1.168	3.196 (0.043)**
	자폐성장애	64	3.32	.931	
	뇌병변장애	24	3.66	1.059	
사회적 부담	지적장애	115	3.38	.758	2.974 (0.053)
	자폐성장애	64	3.64	.565	
	뇌병변장애	24	3.56	.684	
가족적 측면 부담	지적장애	115	3.16	.836	2.403 (0.093)
	자폐성장애	64	3.43	.851	
	뇌병변장애	24	3.38	.899	
미래에 대한 부담	지적장애	115	4.15	.750	3.106 (0.047)**
	자폐성장애	64	4.36	.595	
	뇌병변장애	24	4.45	.638	

주: **는 95% 신뢰수준에서 통계적으로 유의함.

300~399만원, 400~499만원, 500만원 이상으로 분류하여 경제적 소득에 따른 양육 스트레스, 우울, 부모효능감의 총 점과 하위영역별 평균 점수의 차이는 경제 소득에 따른 양육 스트레스 총점과 하위요인, 우울, 효능감과 하위요인 별 평균의 차이는 유의미 하지 않았다(Tables 6, 7).

- 장애유형별 양육 스트레스 강도는 정서, 지체, 정신(지적), 시각, 청각장애 순으로 점수를 보이고 있다. 이는 시각, 청각 장애부모들의 양육 스트레스보다 정서, 지체, 지적 장애부모들의 양육 스트레스가 높은 점수차이를 보였다.

IV. 결론 및 제언

본 연구는 장애아동 스트레스 요인가운데 일반적 스트레스 요인으로 경제적, 교육적, 신체적, 심리적부담과 기타로 알아 보았다. 첫째로 장애아동 유형에 따른 장애부모들의 스트레스 요인으로는 지적장애, 지체장애, 시각장애, 청각장애, 정서 및 자폐성장장애아동에 따른 특성과 기타 요인으로 논문 10편을 선정하여 장애부모의 스트레스 요인들을 알아보았다.

장애아동 부모의 스트레스 요인가운데 경제적부담이 제일

Table 6. 장애 유형별 양육 스트레스, 우울, 부모효능감의 평균과 표준편차 및 차이검정

	시각장애 ^a	청각장애 ^b	정신지체 ^c	지체장애 ^d	정서장애 ^e	F (Tukey)
	M±SD (n=30)	M±SD (n=27)	M±SD (n=30)	M±SD (n=30)	M±SD (n=30)	
양육 스트레스	81.23±18.12	73.63±12.44	100.53±19.97	102.37±23.92	106.37±15.66	17.42*** (a, b < e, d, c)
부모의 역할수행의 고통	28.73±8.27	26.15±6.55	33.30±6.23	35.60±9.14	36.43±7.33	9.63*** (a, b < e, d, c)
부모-자녀간 역기능적 상호작용	27.60±5.91	25.22±3.78	33.60±6.89	34.33±8.04	36.43±6.57	15.79*** (a, b < e, d, c)
아동의 행동 특성	24.90±6.69	22.26±4.67	33.63±8.80	32.43±9.11	33.50±5.82	15.60*** (a, b < e, d, c)
우울	11.10±8.35	7.11±4.49	17.77±8.15	21.73±10.84	18.43±6.54	15.77** (a, b < e, d, c)
효능감	59.20±9.12	62.96±5.26	53.87±6.74	53.10±7.84	50.33±5.08	15.03*** (c, d, e < b, a)
부모로서의 효능감	32.13±5.68	34.33±3.58	30.23±4.39	29.57±4.81	27.20±3.58	10.23*** (d, e < b, a, c)
부모로서의 불안과 좌절감	14.00±2.58	14.89±1.57	12.00±2.74	12.37±3.54	11.97±2.17	7.27*** (d, c, e < b, a)
부모역할에 대한 관심과 흥미	13.07±1.85	13.74±1.37	11.63±1.60	11.17±1.85	11.17±1.28	15.20*** (b, a < c, d, e)

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$.

Table 7. 경제적 소득에 따른 주요 변인의 차이

요인	300만원 미만	300~399만원	400~499만원	500만원 이상	F (Tukey)
	M±SD (n=29)	M±SD (n=51)	M±SD (n=38)	M±SD (n=29)	
양육 스트레스	92.72±21.87	90.08±20.14	93.03±24.23	99.48±23.72	1.105
부모의 역할수행의 고통	32.66±8.69	30.65±7.44	32.05±8.92	34.48±9.48	1.293
부모-자녀간 역기능적 상호작용	30.48±7.47	30.75±6.87	31.50±7.85	34.17±8.54	1.534
아동의 행동 특성	29.59±9.66	28.69±7.54	29.47±9.34	30.83±8.53	0.378
우울	18.21±10.22	13.59±9.08	14.82±10.20	16.52±8.10	1.665
효능감	53.26±7.57	56.75±8.49	56.95±7.77	54.41±8.92	1.339
부모로서의 효능감	29.10±4.67	31.00±5.19	31.50±4.66	30.31±5.47	1.407
부모로서의 불안과 좌절감	12.90±3.02	13.41±2.71	13.21±2.70	12.14±2.99	1.338
부모역할에 대한 관심과 흥미	11.76±1.78	12.33±1.96	12.24±1.97	11.97±1.86	0.665

크고 그다음으로 교육적부담을 알수 있다. 앞에서 개념정의서 언급했듯이 일반적으로 장애아동 가족의 낮은 소득과 경제적으로 풍족하지 못한 실정과 일반아동에 비해 장애아동들은 늘 누군가가 장애아동을 보조역할을 해주어야 하므로 부모중에 어느 한 사람은 도와주어야 하므로 가정생활이나 사회생활의 제약이 있고 들쭉날쭉한 수시로 의료비와 치료비등이 부담이 크다고 본다. 셋째는 자녀교육비와 시설이용료가 함께 부담이 된다고 본다. 일반아동은 집 근처에 있는 어린이집, 유치원, 학원을 다닐 수 있지만 장애아동들은 특수학교, 유치원, 어린이집, 학원들이 평균 각 지자체 한곳에서 두 곳 정도다 보니 멀리까지 가서 교육을 받다 보니 교육비 부담이 크다고 본다.

얼마전에도 서울시 강서구에서도 특수학교 설립을 반대하는 뉴스를 시청한 적이 있다. 장애학생을 둔 부모들이 무릎까지 꿇으면서 주민들에게 학교 건립을 요청했지만 거절 당하는 안타까운 뉴스를 본적이 있다. 정부가 지방 자치에 특수학교나 시설을 설립하고 싶어도 할 수 없는 현상이 일어나고 있다. 그러다 보니 점점 장애아동 부모들은 경제적 부담을 느끼고 장애아동이 제대로 교육을 받지 못하는 느낌을 가지다 보니 교육적 부담이 점점 커지고 있는 것으로 본다. 두 번째는 스트레스 정도가 가장 높게 나타난 정서장애 및 자폐성장애 아동 어머니의 스트레스정도 완화시키기 위해서는 어머니들의 자조모임과 전문가들이 개입하여 부모들이 가지고 있는 스트레스들을 해소하는 공간과 시간이 필요하다고 본다.

장애아동특성 개념에서 살펴 본바와 같이 정서 및 자폐성 장애아동들은 지적, 감각적으로 어려움을 겪을 뿐 아니라 타인과의 교류에서 상호관계 적응이 어려우면 일반적 상황에서 부적절한 행동이나 감정이 어려워 아동의 개인의 특성(신체적) 등을 표출하여 주변을 어렵게 하거나 학습에 어려움을 느낀다.

아동은 규칙성, 주의산만, 공격행동, 과잉행동, 우울, 위축 등으로 사회적 또래와 상호작용과 의사소통에 결함으로 제한적이고 일상생활 적응이 어렵다 보니 부모들의 양육부담이 다른 장애 유형보다 더 큰 것으로 보여 진다. 이한우 외(1999)와 이한우(2001)의 연구에서 자폐아동의 어머니들이 다른 장애영역 아동의 어머니들 보다 더 많은 스트레스를 받고 있다는 것으로 보고하고 있고, 어머니들의 자폐아동을 양육하면서 겪는 스트레스가 크다고 보고했다.

장애아동은 중재 시기에 따라 예후가 달라지기 때문에 조기 발견 조기치료가 절실히 필요하다. 장애아동 부모의 양육 스트레스요인에 대해 다시 한번 더 장애아동 부모들의 양육 부담감에 대해 다시 한 번 더 생각해보게 되었다. 장애아동의 부모들

의 고통을 해소하는 방법을 연구할 필요가 있다. 장애아 돌봄 서비스와 자원봉사활동등 가족행사(경조사), 등 피지못하게 아동과 함께 할 수 없는 시간에는 일시적 장애아동을 보호할 수 있는 공간도 필요하다.

장애아동을 지원하는 부모교육과 심리 프로그램개발이 필요하다라고 생각된다.

본 연구자는 장애아동 부모의 양육 스트레스원인을 찾고 추후에 장애아동을 양육하면서 심리적으로 부정적인 정서를 명상 상담과 명상 프로그램을 개발하여 장애아동으로 인해 장애아동의 부모들의 비관적이고 회의적인이고 우울과 불안으로부터 해소하여 장애아동의 부모들이 겪는 스트레스를 감소하여 삶의 질을 향상시키고 심리적 안녕감을 줄 수 있는 연구가 필요하다.

REFERENCES

- 김기룡(2003). 집단미술치료가 장애아동부모의 스트레스 감소에 미치는 효과. 원광대학교 보건환경 대학원 석사학위논문.
- 김선경(2002). 정신지체가 가족의 양육부담 경감방안에 관한 연구. 대전대학교 경영행정대학원 석사학위논문.
- 김인옥(2011). 장애아동 유형별 부모의 양육 스트레스 및 사회적 지지에 관한 연구. 위덕대학교 일반대학원 석사학위논문.
- 김지숙(2016). 장애아동 어머니의 양육 스트레스 우울 및 부모효능감에 관한 연구. 고려대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 김진식(2013). 발달장애아동 부모의 양육부담과 가족지원 요구에 관한 연구. 경북대학교 과학기술대학원 석사학위논문.
- 박동순(2002). 중증 장애아동 어머니의 가족자원과 스트레스요인(QRS) 따른 양육부담에 관한 연구. 경성대학교 사회교육대학원 석사학위논문.
- 성종숙(2000). 발달장애아 가족의 스트레스 영향요인에 관한 연구. 목원대학교 석사학위논문.
- 오웅영(2007). 장애아동 부모의 양육 스트레스 및 가족 지지에 관한 연구. 대전대학교 대학원 석사학위논문.
- 유민주(2008). 장애아동 어머니의 양육태도와 양육 스트레스 대한 사례연구. 명지대학교 사회교육대학원 석사학위논문.
- 이숙자(1993). 장애아동 어머니의 스트레스와 심리적 중후에 관한 연구. 전남대학교 대학원 석사학위논문.
- 이한우(2002). 발달장애아동 가족지원 특성과 부모의 양육 스트레스 연구. 대구대학교 박사학위논문.
- 이향숙(2006). 장애아동 어머니의 스트레스와 대처행동. 창원대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 정성하(2010). 장애자녀의 초등학교 입학 초기에 어머니의 스트레스 요인 분석. 이화여자대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 조인숙(2002). 사회적 지지 프로그램이 장애아동 어머니의 스트레스와 대처에 미치는 효과. 전남대학교 대학원 석사학위논문.
- 황경자(2002). 중증 장애아동 어머니의 양육 스트레스에 영향을 미치는 요인. 한림대학교 사회복지대학원 석사학위논문.