

발 간 등 록 번 호
11-1352000-003770-01

장애아보육 운영의 실제



장애아보육 운영의 실제

원장용

보건복지부

한국보육진흥원

장애아보육 운영의 실제



발 간 등 록 번 호

11-1352000-003770-01

장애아보육 운영의 실제



보건복지부



한국보육진흥원

CONTENTS

장애아보육 매뉴얼 구성(안내) 05

- 1. 장애아보육 매뉴얼 개편 배경 06
- 2. 장애아보육 매뉴얼 개편 과정 06
- 3. 장애아보육 매뉴얼의 구성 및 내용 08
- 4. 장애아보육 매뉴얼의 특징 15
- 5. 장애아보육 매뉴얼의 활용 16
- 6. 장애아보육 매뉴얼의 기대효과 18

I

장애아보육 대상자에 대한 이해와 실제 21

- 1. 장애아보육 대상자 유형 22
- 2. 발달지체의 특성 36
- 부록 장애 유형별 관련 사이트 56

II

장애아보육 어린이집 관리 및 운영 59

- 1. 장애아보육 어린이집 운영 60
- 2. 장애영유아 입소 및 적응 지원 66
- 3. 물리적 환경 지원 82
- 4. 개별화교육 89
- 5. 보육교직원 지원 98
- 6. 가족지원 114
- 7. 장애아보육 운영 평가 147

장애아보육 운영의 실제

원장용

- 부록1 현장 체험학습과 행사를 위한 사전 점검표 156
- 부록2 개인정보 수집·이용 사항 고지 157
- 부록3 장애영아 담당 교사 및 그 밖에 지원인력 158
- 부록4 초등학교 입학 관련 제출 서류 서식 162
- 부록5 학구도 안내서비스 사용방법 169

III

생애주기별 서비스 지원 체계 171

- 1. 진단 및 평가 172
- 2. 생애주기별 지원 서비스 182
- 부록1 선별도구 208
- 부록2 다양한 보조기기 210

IV

반편견 교육에 대한 이해와 실제 219

- 1. 장애에 대한 패러다임 220
- 2. 모든 영유아를 위한 보육과정 228



장애아보육
운영의 실제

원장용

장애아보육 매뉴얼 구성(안내)

1. 장애아보육 매뉴얼 개편 배경
2. 장애아보육 매뉴얼 개편 과정
3. 장애아보육 매뉴얼의 구성 및 내용
4. 장애아보육 매뉴얼의 특징
5. 장애아보육 매뉴얼의 활용
6. 장애아보육 매뉴얼의 기대효과

장애아보육 매뉴얼 구성(안내)

1 장애아보육 매뉴얼 개편 배경

- 2010년 어린이집 장애유아 보육이 의무교육으로 인정받기 시작함
- 한국보육진흥원에서 개발한 「장애아보육 운영 실제」와 「장애아보육 교사실무」가 장애아보육 서비스의 체계 구축을 위한 나침반이 되었음
- 2019년 「제4차 어린이집 표준보육과정」의 고시로 놀이 중심의 보육과정을 운영하게 됨
- 놀이는 장애와 비장애를 구분 짓지 않고 제공할 수 있는 훌륭한 배움의 자원이 될 수 있음
- 장애영유아의 놀이 지원과 장애영유아의 특성에 맞춘 개별화교육계획의 적용이 요구됨
- 장애아보육의 질적 성장을 위해 안내서와 지침서의 역할을 할 매뉴얼이 필요함

2 장애아보육 매뉴얼 개편 과정

문헌연구

보육교직원의 역할 및 직무 관련 연구 및 조사

제1차 연구진 회의

설문 문항 구성 확정/집단 심층 면담 내용 확정

원장 대상 온라인 설문조사

장애아보육 어린이집 원장 직무 관련 중요도 및 실행도 조사

교사 대상 집단심층면담(FGI)

장애아보육 어린이집 개정보육과정 운영 경험 및 지원 요구 조사

제2차 연구진 회의

[원장용], [교사용] 매뉴얼 목차 구성

관련분야 전문가 자문

장애아보육 매뉴얼 목차 구성에 대한 피드백 수렴

중간보고회 개최

장애아보육 매뉴얼 개편 진행 현황 보고

제3차 연구진 회의

관련분야 전문가와 보건복지부 검토에 따른 매뉴얼 수정·보완

현장전문가 자문

장애아보육 매뉴얼 내용 구성에 대한 피드백 수렴

제4차 연구진 회의

현장전문가 검토에 따른 장애아보육 매뉴얼 내용 수정·보완

수정·보완

[원장용], [교사용] 장애아보육 매뉴얼 목차 및 내용 수정·보완

최종 보고

[원장용], [교사용] 장애아보육 매뉴얼 최종 보고

장애아보육 매뉴얼 개발

[원장용], [교사용] 장애아보육 매뉴얼 콘텐츠 확정

3 장애아보육 매뉴얼의 구성 및 내용

가. 원장용 장애아보육 매뉴얼

- 원장용 장애아보육 매뉴얼의 제목은 [장애아보육 운영의 실제]임
- 원장용 장애아보육 매뉴얼의 내용은 장애아보육과정 운영과 관리를 위해 필요한 정보 중심으로 구성됨

장애아보육 매뉴얼 개편과 구성	
장애아보육 매뉴얼 개편 배경	
장애아보육 매뉴얼 개편 과정	
장애아보육 매뉴얼의 구성 및 내용	원장용 장애아보육 매뉴얼
	교사용 장애아보육 매뉴얼
장애아보육 매뉴얼의 특징	원장용 장애아보육 매뉴얼
	교사용 장애아보육 매뉴얼
장애아보육 매뉴얼의 활용	Q&A
	찾아보기
	꿀팁 아이디어
	더 자세히 알아보기
	~이 궁금하다면
장애아보육 매뉴얼의 기대 효과	

1장. 장애아보육 대상자에 대한 이해와 실제		
장애아 보육 대상자 유형	시각장애	「장애인 등에 대한 특수교육법」과 「장애인복지법」 정의
	청각장애	「장애인 등에 대한 특수교육법」과 「장애인복지법」 정의
	지적장애	「장애인 등에 대한 특수교육법」과 「장애인복지법」 정의
	지체장애	「장애인 등에 대한 특수교육법」과 「장애인복지법」 정의
	정서·행동장애	「장애인 등에 대한 특수교육법」 정의
	자폐성장애	「장애인 등에 대한 특수교육법」과 「장애인복지법」 정의
	의사소통장애	「장애인 등에 대한 특수교육법」과 「장애인복지법」 정의
	학습장애	「장애인 등에 대한 특수교육법」 정의
	건강장애	「장애인 등에 대한 특수교육법」과 「장애인복지법」 정의
	발달지체	「장애인 등에 대한 특수교육법」 정의
	그 밖에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우	「장애인 등에 대한 특수교육법」과 「장애인복지법」 정의

1장. 장애아보육 대상자에 대한 이해와 실제		
발달 지체의 특성	적응행동 발달	적응행동 발달 특성
		적응행동 발달의 지체
		적응행동 발달 지원방안
	신체 발달	운동성(대근육 운동·소근육 운동) 발달 특성
		운동성(대근육 운동·소근육 운동) 발달의 지체
		운동성(대근육 운동·소근육 운동) 발달 지원방안
	사회·정서 발달	사회·정서 발달 특성
		사회·정서 발달의 지체
		사회·정서 발달 지원방안
	인지 발달	인지 발달 특성
		인지 발달의 지체
		인지 발달 지원방안
	의사소통 발달	의사소통 발달 특성
		의사소통 발달의 지체
		의사소통 발달 지원방안
[부록]		장애 유형별 관련 사이트

2장. 장애아보육 어린이집 관리 및 운영		
장애아 보육 어린이집 운영	장애아보육과정 운영 체계	표준보육과정과 개정 누리과정
	장애아보육과정 주요 내용	일반 보육과정과 장애아보육프로그램의 진행과정
장애 영유아 입소 및 적응 지원	입소 절차와 상담	입소 대기 접수하기
		상담하기
		입소 결정하기
	어린이집 적응을 위한 준비	장애영유아를 위한 입소 전 적응 프로그램
		장애영유아 부모(양육자)를 위한 오리엔테이션
		비장애영유아 부모(양육자)를 대상으로 한 교육
		입소 후 적응 프로그램

2장. 장애아보육 어린이집 관리 및 운영		
물리적 환경 지원	시설 및 설치에 대한 기준	장애아통합어린이집 지정 요건과 설치 기준
		장애아전문어린이집 지정 요건과 설치 기준
	환경 구성의 기본 원칙	안전한 환경
		충분한 공간
		정당한 편의 제공 지원
개별화 교육	개별화교육 개념	「장애인 등에 대한 특수교육법」 정의
	개별화교육지원팀 구성 및 운영	개별화교육지원팀 개념
		개별화교육지원팀 구성원과 역할
		개별화교육지원팀 회의 실행
	개별화교육계획	개별화교육계획 정의와 구성요소
		개별화가족서비스계획 정의와 구성요소
보육 교직원 지원	장애아보육을 위한 보육교직원 배치	효과적인 학급 운영을 위한 보육교직원 배치
		특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사의 자격기준
	보육교직원의 역할과 책무성	원장의 역할과 협력
		교사와 치료사의 역할과 협력
가족 지원	부모(양육자)의 심리·정서적 특성과 지원	장애영유아를 자녀로 둔 부모(양육자)의 심리·정서적 특성
		심리·정서적 단계에 따른 지원
	가족지원 프로그램	부모(양육자) 지원 프로그램
		초등학교 전이 지원
장애아 보육 운영 평가	장애아보육 프로그램 평가	장애영유아 발달평가
		개별화교육계획 운영 평가
	보육교직원 역할 수행 평가	원장 역할 실행 평가
		특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 역할 실행 평가
		일반교사 역할 실행 평가
		협력 실행 평가
	부모(양육자) 만족도 평가	부모(양육자) 만족도 평가
[부록1]		현장 체험학습과 행사를 위한 사전 점검표
[부록2]		개인정보 수집·이용 사항 고지
[부록3]		장애영아 담당 교사 및 그 밖에 지원인력
[부록4]		초등학교 입학 관련 제출 서류 서식
[부록5]		학구도 안내서비스 사용방법

3장. 생애주기별 서비스 지원 체계		
진단 및 평가	진단의 종류와 기능	대상자 발견
		선별
		장애진단
		교육진단
	부모(양육자) 상담과 의뢰 전 중재	부모(양육자) 상담
		의뢰 전 중재
유관기관과의 연계 방안		
생애 주기별 지원 서비스	생애주기별 지원 요구	영아기
		유아기
		학령기
		성인기
	연계기관 서비스	발달장애인지원센터
		장애인가족지원센터
		그 밖에 알아두면 도움이 되는 유관기관
	다양한 복지서비스	발달재활서비스
		장애아동가족 양육지원
		장애인활동지원 서비스
		보조기기의 활용
[부록1]		선별도구
[부록2]		다양한 보조기기

4장. 반편견 교육에 대한 이해와 실제		
장애에 대한 패러다임	장애 패러다임의 변화	세계보건기구의 장애 개념
		국내법상의 장애 개념
		국제법상의 장애 개념
		장애영유아의 인권
	유니버설 디자인	유니버설 디자인 개념
		유니버설 디자인 사례
		차별 없는 보육환경

4장. 반편견 교육에 대한 이해와 실제		
모든 영유아를 위한 보육과정	다양성을 인정하는 통합보육	통합보육의 의미 변화
		통합보육이 장애영유아와 부모(양육자)에게 미치는 영향
		통합보육이 비장애영유아와 부모(양육자)에게 미치는 영향
		통합보육이 보육교직원에게 미치는 영향
	다양성을 수용하는 학급 문화	반편견 교육
		모두가 함께하는 우리 반
		다양한 상호작용 방법
	함께 만들어가는 반편견 교육	부모(양육자)를 위한 반편견 교육 지원방법
보육교직원을 위한 반편견 교육 지원방법		
참고문헌		

나. 교사용 장애아보육 매뉴얼

- 교사용 장애아보육 운영 매뉴얼의 제목은 [장애아보육 놀이 지원의 실제]임
- 교사용 장애아보육 운영 매뉴얼의 내용은 연간 일정에 따라 장애영유아의 발달과 행동 특성에 따른 놀이 지원과 개별화교육계획(IEP)을 실행할 수 있도록 구성됨

1장. 장애영유아의 놀이 이해		
장애영유아의 놀 권리	장애영유아 놀이의 중요성	장애영유아 놀이의 중요성
	장애영유아 놀이 지원의 필요성	장애영유아 놀이 지원의 필요성
	장애영유아 놀이 지원 원리	장애영유아 놀이 지원 원리
장애영유아 놀이 특성에 대한 이해	인지 발달이 지체된 영유아의 놀이 특성	단순한 놀이만 반복하는 윤성이 친구와 함께 놀이하고 싶은 민찬이
	운동 발달에 어려움이 있는 영유아의 놀이 특성	함께 뛰어놀고 싶은 은서 블록을 정교하게 쌓기 어려운 석진이
	자폐 특성을 가진 영유아의 놀이 특성	정리하고 싶지 않은 경우 물건이나 손가락을 흔드는 준성이 낮은 촉감을 거부하는 강빈이
	의사소통에 어려움이 있는 영유아의 놀이 특성	칭얼거림으로 도움을 요청하는 은율이 의사소통판으로 대화하는 석훈이
	정서 및 행동 특성에서 어려움을 보이는 영유아의 놀이 특성	놀이 중 지는 것을 참기 힘들어하는 혜정이 친구와 어울리는 것이 어려운 수진이
	시각 활동에 어려움이 있는 영유아의 놀이 특성	활동지가 흐릿하게 보이는 라온이 놀잇감이 전혀 보이지 않는 강수

1장. 장애영유아의 놀이 이해		
장애영유아 놀이 특성에 대한 이해	청각 활동에 어려움이 있는 영유아의 놀이 특성	친구의 표정과 몸짓으로 뜻을 이해하는 은지 인공와우 수술을 한 성수
	건강상의 어려움을 가진 영유아의 놀이 특성	작은 충격에도 매우 조심해야 하는 은준이 자주 기침을 하는 보아
	심한 장애 또는 중복된 장애를 가진 영유아의 놀이 특성	보이지 않고, 들리지 않는 경진이 소리로 즐거움을 느끼는 지민이

2장. 개별화교육계획(IEP)의 계획		
개별화 교육계획(IEP)의 개요	개별화교육계획(IEP)의 실행 과정	개별화교육계획(IEP)의 실행 과정
	개별화교육계획(IEP)의 연간 실행 일정	개별화교육계획(IEP)의 연간 실행 일정
개별화 교육계획(IEP) 수립을 위한 교육진단	교육진단의 개념 및 중요성	교육진단의 개념
		교육진단의 중요성
	교육진단 방법	관찰
		검사도구
		부모(양육자)를 통한 정보수집
	교육진단 내용	영유아 발달
		환경
		가족
개별화 교육계획(IEP) 작성	기본 정보 서술	기본 정보 포함 요소 및 서술 방법
	현행수준 서술	발달영역별 현행수준 서술 방법
	장기목표 및 단기목표 작성	장기목표 및 단기목표의 개념
		장기목표 및 단기목표 선정 기준
		장기목표 및 단기목표 작성 방법
		장기목표 및 단기목표 작성 예시
[부록1]		장애영유아 교육진단 사례
[부록2]		개별화교육계획(IEP) 작성 사례

3장. 개별화교육계획(IEP)의 실행		
모두를 위한 놀이 환경 구성	물리적 환경	물리적 환경 소개 및 사례
	사회·정서적 환경	사회·정서적 환경 소개 및 사례
	교수적 환경	교수적 환경 소개 및 사례

3장. 개별화교육계획(IEP)의 실행		
놀이 참여 지원	놀이 참여의 중요성 및 구성요소	놀이 참여의 중요성 및 구성요소
	놀이 참여 촉진을 위한 보육과정 수정	보육과정 수정의 개념
		보육과정 수정의 유형
또래 상호작용 지원	또래 상호작용을 촉진하는 환경 구성	또래 수용도 증진 활동
		반편견 교육
	또래 상호작용 촉진을 위한 대·소집단 활동	대집단 활동
		소집단 활동
	사회적 기술 교수	장애영유아에게 필요한 사회적 기술 교수
	또래에 대한 사회적 기술 교수	
개별 교수목표 성취를 위한 지원	개별 교수목표 실행을 위한 삽입교수	삽입교수의 개념 및 중요성
		삽입교수 실행 방법
	장애영유아 지원을 위한 교수전략의 활용	자연적 교수전략
		교사 주도 교수전략
도전행동 지원	도전행동 이해하기	도전행동의 기능
		도전행동의 발생 상황
	긍정적 행동지원(PBS) 이해하기	긍정적 행동지원의 발생 배경 및 정의
	긍정적 행동지원(PBS) 실행하기	도전행동의 식별 및 정의
		기능진단
		가설 수립
		행동지원 계획 수립
		행동지원 실행-평가-수정
	도전행동 지원 관련 이슈	도전행동 지원 실행 시 니어미스(near miss)
		아동학대 예방을 위한 교사의 역할
		장애영유아 아동학대 논란 예방을 위한 대처방안
가정연계 실행	가정에서의 IEP 실행 지원	가정에서의 IEP 실행 지원
	가정에서의 놀이 지원	가정에서의 놀이 지원
초등학교 전이 지원	장애유아를 위한 지원	학교준비기술과 IEP의 연계
		초등학교 적응 지원을 위한 놀이 및 활동
		정서적 지원
	가족을 위한 지원	가정연계를 통한 초등학교 전이 지원
		초등학교 전이에 대한 정보 제공
초등학교 입학 후 지원	초등학교 입학 후 지원	

3장. 개별화교육계획(IEP)의 실행		
[부록1]		놀이 참여 지원을 위한 보육과정 수정 사례
[부록2]		또래 상호작용 지원 사례
[부록3]		개별 교수목표 성취를 위한 삽입교수 지원 사례
4장. 개별화교육계획(IEP)의 평가		
장애영유아의 진보점검	수시평가	수시평가
	학기말 평가	학기말 평가 방법
교사의 교수 활동 평가	교사의 교수 활동 평가	교사의 자기 점검을 위한 방법
[부록]		개별화교육계획(IEP) 평가 사례
참고문헌		

4 장애아보육 매뉴얼의 특징

가. 원장용 장애아보육 매뉴얼

- 장애아보육 운영을 위해 알아야 할 행정 정보를 제공함(예: 법, 제도 관련 정보 등)
- 장애아보육을 담당할 교사 지원을 위한 특수교육 관련 정보를 제공함(예: 특수교육대상자, 개별화교육계획, 장애영유아 교수 방법 등)
- 장애아 부모와 가족을 지원하기 위해 필요한 정보를 제공함(예: 관련서비스, 생애주기별 서비스 등)

나. 교사용 장애아보육 매뉴얼

- 장애영유아의 놀이 지원을 위해 필요한 특수교육 정보를 제공함(예: 행동 특성, 놀이 참여, 또래 상호작용 등)
- 장애영유아의 개별화교육계획 수립, 실행, 평가의 전 과정에 대한 정보를 제공함(예: IEP 사례, IEP 양식 등)
- 교사 간 협력과 도전행동 지도를 위한 구체적인 정보를 제공함

5 장애아보육 매뉴얼의 활용

- 제공된 정보 외에 관련 정보나 심화된 정보를 스스로 찾아 활용할 수 있음

가. Q & A: 부모나 일반교사의 질문에 대한 답변

통합보육 관련

Q 장애 정도가 심한 장애영유아도 통합보육을 받을 수 있나요?

A 장애영유아의 장애 정도는 절대적인 기준이 아니며 장애영유아가 다니는 교육·보육환경을 결정하는 기준 또한 아닙니다. 통합보육에서 중요한 것은 장애 정도가 아니라 장애영유아가 지닌 장애 특성 및 개별 영유아의 특성과 더불어 이에 따라 필요한 교육적 지원이 무엇인지 살펴보는 것입니다. 같은 장애를 지녔다고 하더라도 장애영유아의 개별 특성에 따라 다른 교육적 지원이 필요합니다. 또한 겉으로 보기에 장애 정도가 심해 보여도 영유아를 주의 깊게 관찰한다면 영유아의 강점과 가능성 및 잠재력을 확인할 수 있기 때문에 장애 정도로 장애영유아의 수준을 판단하기보다 우리 교실에서 영유아를 위한 교육적 지원을 어떻게 제공할지에 대한 관점으로 바라보는 것이 좋습니다.

(중략)

- 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사가 장애영유아의 참여를 지원하는 방법에 대해 함께 찾아본다면 학급 내 모든 영유아가 한 명도 소외되지 않고 질 높은 교육을 받게 될 것입니다.

출처: 경기도교육청 (2023)

나. 찾아보기: 추가 정보가 필요한 경우 QR코드나 사이트를 통해 찾을 수 있음

찾아보기

장애영아 교육활동 자료집 [신체운동]

<https://www.nise.go.kr/boardCnts/list.do?type=default&page=3&m=0112&s=educable&boardID=577>

0-12개월 장애영아
교육활동 자료집 [신체운동]



1세 장애영아
교육활동 자료집 [신체운동]



2세 장애영아
교육활동 자료집 [신체운동]



다. 꿀팁 아이디어: 현장 적용을 위한 구체적인 방법을 확인할 수 있음



꿀팁 아이디어

교사 주도 교수전략 효과적으로 사용하기

- 대표적 교사 주도 교수전략인 촉진과 피드백을 사용할 때 다음과 같은 점을 고려해야 한다.

촉진

- 상황에 가장 적절한 촉진의 형태와 방법 선정하기
 - 새로운 기술 습득 시 개입이 큰 촉진부터 낮은 촉진으로 변경
 - 이미 수행 가능한 행동 발생을 위해서는 낮은 촉진부터 사용하여 최소한의 촉진 제공
- 목표로 한 기술이 습득되면 점차 촉진을 소거해야 하며, 이를 위해 촉진 제공까지 시간을 조절하는 시간지연 전략을 활용할 수 있음

강화

..... (중략)

- 유아의 행동을 구체적으로 강화(칭찬)함

교정 피드백

..... (중략)

- 중립적인 톤의 음성으로 제공하는 것이 적절함

라. 더 자세히 알아보기: 제공된 정보 외에 보다 심화된 정보를 얻을 수 있음



더 자세히 알아보기

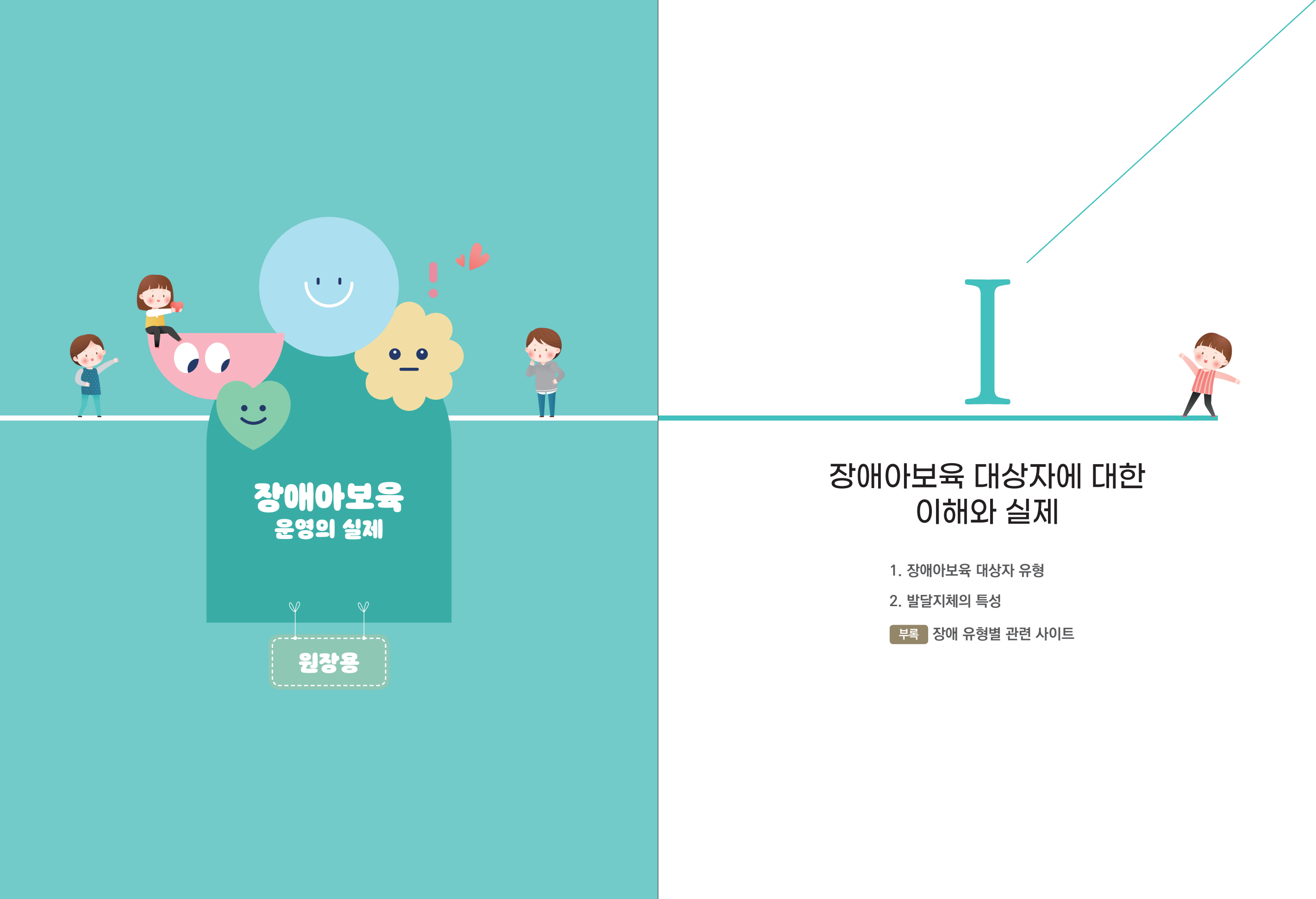
- 식사하기 기술은 신생아기에는 빨고 삼키기, 영아기는 손가락으로 집어 먹기 및 컵으로 마시기, 유아기는 적절한 도구 사용하기로 점차 발전해 나감
- 옷 입고 벗기 기술은 옷을 입고 벗을 때 영유아가 성인이 요구하는 행동에 협력하기부터 스스로 옷을 입고 벗는 기술로 발전함
- 대소변 가리기, 손 씻기, 양치하기, 머리 빗기 등의 기술도 지속적인 연습을 통해서 독립적인 수행이 가능하게 됨

마. 궁금하다면: 1권과 2권의 상호 정보를 통해 세부 내용을 확인할 수 있음

다양한 보조기기 자료가 궁금하다면?

1권-3장-[부록2] 다양한 보조기기 참고





장애아보육
운영의 실제

원장용

I

장애아보육 대상자에 대한 이해와 실제

1. 장애아보육 대상자 유형
2. 발달지체의 특성

부록 장애 유형별 관련 사이트

I

장애아보육 대상자에 대한 이해와 실제

1 장애아보육 대상자 유형

- 보육교직원은 장애영유아의 발달 특성 및 행동 특성을 숙지하고 장애 유형별 의미 있는 차이를 인식하여 적절한 지원을 제공해야 함
- 우리나라에서는 「장애인 등에 대한 특수교육법」 제15조(특수교육대상자의 선정)와 「장애인복지법 시행규칙」 제2조(장애인의 장애 정도)에 의해 분류하고 있음
- 장애인복지카드 또는 특수교육대상자 진단·평가 결과통지서를 미소지한 경우, 5세 이하 영유아가 장애 소견이 있는 의사 진단서를 제출하면 장애아 보육 대상자로 지원받을 수 있음
- 분류기준을 살펴보면 동일한 명칭도 있으나 「장애인 등에 대한 특수교육법」 정의에서 더 포괄적으로 제시하고 있어 법에 따른 유형과 관련 장애 영역에 대한 이해가 필요함

〈표1-1〉 「장애인 등에 대한 특수교육법」과 「장애인복지법」의 유형

「장애인 등에 대한 특수교육법」	「장애인복지법 시행규칙」
시각장애	시각장애인
청각장애	청각장애인
지적장애	지적장애인
지체장애	지체장애인
	뇌병변장애인
정서·행동장애	정신장애인
자폐성장애(이와 관련된 장애를 포함)	자폐성장애인
의사소통장애	언어장애인
학습장애	-

「장애인 등에 대한 특수교육법」	「장애인복지법 시행규칙」
건강장애	신장장애인
	심장장애인
	호흡기장애인
	간장애인
	안면장애인
	장루·요루장애인
	뇌전증장애인
발달지체	-
그 밖에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우	중복된 장애의 합산 판정

가. 시각장애*

「장애인 등에 대한 특수교육법」**

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

「장애인복지법」***

가. 장애의 정도가 심한 장애인

- 1) 좋은 눈의 시력(공인된 시력표로 측정된 것을 말하며, 굴절 이상이 있는 사람은 최대 교정시력을 기준으로 한다. 이하 같다)이 0.06 이하인 사람
- 2) 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람

나. 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

- 1) 좋은 눈의 시력이 0.2 이하인 사람
- 2) 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람
- 3) 두 눈의 시야가 각각 정상시야의 50퍼센트 이상 감소한 사람
- 4) 나쁜 눈의 시력이 0.02 이하인 사람
- 5) 두 눈의 중심 시야에서 20도 이내에 겹보임[복시(複視)]이 있는 사람

* 가. 시각장애부터 카. 그 밖에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우까지는 「장애인 등에 대한 특수교육법」 제15조에 의거함

** 가. 시각장애부터 카. 그 밖에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우까지의 특수교육대상자는 「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」 제10조에 의거함

*** 장애인의 장애 정도는 「장애인복지법 시행규칙」 제2조에 의거함. 장애 유형별 장애 정도의 기준은 각각 심한 장애와 심하지 않은 장애의 하한 기준으로 함

- 교육적 정의에 의한 시각장애는 맹과 저시력으로 구분함
- 시각 손상이 심하여 점자를 배워야 하거나 청각 교재를 사용해야 하는 경우에는 맹, 활자의 크기를 조절 하거나 확대경을 사용해서 글자나 인쇄물을 읽을 수 있는 경우에는 저시력으로 구분함

나. 청각장애

「장애인 등에 대한 특수교육법」

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

「장애인복지법」

가. 청력을 잃은 사람

1) 장애의 정도가 심한 장애인

두 귀의 청력을 각각 80데시벨 이상 잃은 사람(귀에 입을 대고 큰소리로 말을 해도 듣지 못하는 사람)

2) 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

가) 두 귀에 들리는 보통 말소리의 최대의 명료도가 50퍼센트 이하인 사람

나) 두 귀의 청력을 각각 60데시벨 이상 잃은 사람(40센티미터 이상의 거리에서 발생된 말소리를 듣지 못하는 사람)

다) 한 귀의 청력을 80데시벨 이상 잃고, 다른 귀의 청력을 40데시벨 이상 잃은 사람

나. 평형기능에 장애가 있는 사람

1) 장애의 정도가 심한 장애인

양측 평형기능의 소실로 두 눈을 뜨고 직선으로 10미터 이상을 지속적으로 걸을 수 없는 사람

2) 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

평형기능의 감소로 두 눈을 뜨고 10미터 거리를 직선으로 걸을 때 중앙에서 60센티미터 이상 벗어나고, 복합적인 신체운동이 어려운 사람

- 의학적인 관점에서는 청각장애를 청력손실 정도에 따라 정의하고 교육적인 관점에서는 청력손실이 언어 발달과 같은 교육적 수행에 영향을 미치는 정도에 따라 정의함



더 자세히 알아보기

인공와우 이식 수술

- 인공와우 이식 수술은 달팽이관에 전극을 삽입하는 시술로 청신경을 전기적으로 자극해 소리를 감지할 수 있도록 하는 이식술
- 미국 식품의약청(FDA)에서는 생후 12개월 이상부터 수술이 가능하다고 봄
- 인공와우 수술은 질병을 치료하는 수술이 아니라 소리를 듣지 못하는 사람들에게 소리를 들을 수 있도록 해 주는 수술로, 아기가 처음으로 말을 배우는 것처럼 다시 언어 습득 과정을 거쳐야 함. 수술 전에 언어를 이미 배운 경우 재활(말을 배우는 시기) 과정이 단축될 수도 있음
- 2005년 1월 15일부터 난청인 '인공와우' 이식 수술비의 80%가 보험이 적용되어, 이식 수술비의 20%만 부담하면 인공와우 수술을 받을 수 있게 됨



- 보청기는 어느 정도의 청력이 있는 사람들에게 가능한 것으로 기존에 들던 소리를 더 크게 하여 잘 듣게 해주고, 인공와우는 난청 정도가 심하여 보청기로도 효과가 없는 사람들에게 전기적 자극으로 소리를 듣게 하는 것
- 보청기는 소리 자극을 통해 우리의 뇌가 소리를 인지하는 것이고, 인공와우는 전기적 자극을 통해 소리를 인지하게 되기 때문에 보청기를 통해 듣는 소리와는 차이가 남

출처: 분당서울대학교병원 청각재활센터

다. 지적장애

「장애인 등에 대한 특수교육법」

지적장애를 지닌 특수교육대상자

지적 기능과 적응행동상의 어려움이 함께 존재하여 교육적 성취에 어려움이 있는 사람

「장애인복지법」 (장애의 정도가 심한 장애인에 해당함)

지능지수가 70 이하인 사람으로서 교육을 통한 사회적·직업적 재활이 가능한 사람

- 영유아들이 성장하면서 발달이나 행동상의 변화를 보일 수 있기 때문에 지적장애 정의 자체가 어린 영유아들에게 적용하기 어렵지만, 인지발달 영역에서 지체된 영유아들의 경우 학령기에 지적장애로 판정받을 가능성이 높음

라. 지체장애

「장애인 등에 대한 특수교육법」

지체장애를 지닌 특수교육대상자

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

「장애인복지법」

지체장애인

- 가. 신체의 일부를 잃은 사람
- 나. 관절장애가 있는 사람
- 다. 지체기능장애가 있는 사람
- 라. 척추장애가 있는 사람
- 마. 신체에 변형 등의 장애가 있는 사람(장애의 정도가 심하지 않은 장애인에 해당함)

뇌병변장애인

가. 장애의 정도가 심한 장애인

- 1) 보행 또는 일상생활 동작이 상당히 제한된 사람
- 2) 보행이 경미하게 제한되고 섬세한 일상생활 동작이 현저히 제한된 사람

나. 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

보행 시 절뚝거림을 보이거나 섬세한 일상생활 동작이 경미하게 제한된 사람

- 「장애인 등에 대한 특수교육법」에서는 지체장애, 「장애인복지법」에서는 지체장애와 뇌병변장애로 정의함
- 「장애인 등에 대한 특수교육법」에서의 지체장애는 신경계 이상(예: 뇌병변, 경련장애 등), 근골격계의 이상(예: 진행성 근위축증 등), 선천성 기형(예: 이분척추 등) 등의 신체적 이상을 가진 모든 경우를 포함
- 보육 현장에서 가장 많이 접하게 되는 뇌병변장애는 2세 이전에 발생한 뇌신경 상의 손상을 의미. 마비가 일어나는 부위나 마비 정도가 영유아에 따라 매우 다양한 형태로 나타남. 사고로 인한 외상성 뇌손상의 경우도 대부분 지체장애로 분류될 수 있으며 뇌막염 등의 질병으로 인해 지체장애가 생기기도 함

다양한 보조기기 자료가 궁금하다면?

1권-3장-[부록2] 다양한 보조기기 참고



마. 정서·행동장애

「장애인 등에 대한 특수교육법」

정서·행동장애를 지닌 특수교육대상자

장기간에 걸쳐 다음 각 목의 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

- 정서·행동장애는 정서 및 행동상의 문제와 함께 학습 문제를 동반하는 경우가 많음
- 정서·행동장애는 학습장애 등의 특정 장애범주와 함께 영유아기에 진단하기 힘든 장애로 인식되고 있으며 정서·행동장애 영유아라는 용어를 사용하지 않도록 권장하고 있음
- 인간의 감정이나 행동을 특정하는 기준을 선정하기가 어렵고 정서·행동의 전형적 발달과 비전형적 발달을 분류하기 위한 경계가 모호하다는 점, 문제가 되는 정서·행동상의 특성이 일시적인 경우가 있어 영유아기에는 정의하기 어려움
- 또한, 개별 가족이나 문화에 따라서 양육 방법과 기준이 다르기 때문에 비교를 위해서 사용하는 표준화된 행동을 결정하기 어렵고, 영유아기 발달 속도가 매우 급격하여 발달 양상을 판단하기 어려움

바. 자폐성장애

「장애인 등에 대한 특수교육법」

자폐성장애를 지닌 특수교육대상자

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

「장애인복지법」 (장애의 정도가 심한 장애인에 해당함)

제10차 국제질병사인분류(International Classification of Diseases, 10th Version)의 진단 기준에 따른 전반성발달장애(자폐증)로 정상발달의 단계가 나타나지 않고, 기능 및 능력 장애로 일상생활이나 사회생활에 간헐적인 도움이 필요한 사람

- 자폐범주성장애(Autism Spectrum Disorders, ASD)는 DSM-5에서 채택한 용어로 다양한 기능과 유형의 자폐 관련 장애를 모두 포함하는 포괄적인 개념을 뜻함(권준수 외, 2013)
- DSM-5(정신질환 진단 및 통계 매뉴얼)는 미국정신의학회(APA)에서 발행한 분류 및 진단 절차로 2022년 9월에 DSM-5-TR로 개정됨
- 자폐범주성장애의 핵심적인 행동 특성 중 하나인 제한적이고 반복적인 행동과 관심(restricted, repetitive behaviors and interests, RRBI)은 ASD 진단 기준인 DSM-5-TR(American Psychiatric Association, 2022)에서 사회 의사소통 영역에서의 어려움과 함께 진단의 주요 영역으로 제시함
- 현재 DSM-5-TR(APA, 2022)에서는 상동적이거나 반복적인 운동성, 동일성에 대한 고집, 제한되고 고정된 관심, 감각 정보에 대한 특이한 관심의 4가지 유형 포함

사. 의사소통장애

「장애인 등에 대한 특수교육법」

의사소통장애를 지닌 특수교육대상자

다음 각 목의 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

「장애인복지법」

언어장애인

가. 장애의 정도가 심한 장애인

음성기능이나 언어기능을 잃은 사람

나. 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

음성·언어만으로는 의사소통을 하기 곤란할 정도로 음성기능이나 언어기능에 현저한 장애가 있는 사람

- 의사소통장애는 상대방에게 정보를 전달하거나 상대방으로부터 정보를 수용하고 이해하는 과정에서 언어, 말하기, 의사소통에서의 손상으로 의사소통에 어려움을 보임

아. 학습장애

「장애인 등에 대한 특수교육법」

학습장애를 지닌 특수교육대상자

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

- 학습장애란 평균 수준의 지적 기능을 지니고 있으면서도 주의집중이나 지각, 기억력 등의 결함으로 인해서 특정 기술의 학습에 심각한 장애를 보이는 경우임
- 이러한 정의에 따라 발달수준의 개인차가 크게 나타나거나 특정 과목에 대한 학습 지체를 가능하기 어려운 영유아기에 학습장애로 진단하는 경우는 극히 드물



더 자세히 알아보기

- 특수교육 통계자료에 따르면 전체 특수교육대상자 중 학습장애 학생의 비율은 2009년 8.7%에서 2023년 0.9%로 매년 현저하게 감소하고 있으나(교육부, 2023), 이는 선별 및 진단 과정이 명료하지 않아 의뢰가 기각되거나 '장애'라는 낙인효과에 대한 두려움으로 학습장애 진단을 꺼리는 등 복합적인 이유 때문으로 나타남
- 「장애인 등에 대한 특수교육법」에 따른 학습장애는 '거의' 진단되고 있지 않은 상황에서 학습부진, 경계선 지능, 난독증 등의 다른 명칭으로 비슷한 교육적 특성을 지닌 학생을 선정·지원하고 있음
- 우리나라에서는 '수업 내 지원', '학교 내 지원', '학교 밖 지원'이라는 3단계 안전망을 구축하고 있으며, 학교 단위에서 시작하여 교육청 단위에 이르기까지 각 단계별로 기초학력 보장을 위한 지원 방안 및 정책을 수립하여 학습지원 대상 학생의 기초학력 보장을 위한 촘촘한 지원이 이루어질 수 있도록 다양한 기초학력 사업을 수행

출처: 김애화, 김의정, 김자경, 정대영 (2018)



찾아보기

국가기초학력지원센터 <https://k-basics.org/>

- 기초학력 지원 이해하기
- 느린학습자 선별 체크리스트
- 읽기 학습 특성 체크리스트

찾아보기



기초학력 보장을 위한 3단계 안전망

1단계 수업 내 지원	2단계 학교 내 지원	3단계 학교 밖 지원
정규 수업 시간에 학습 결손이 발생하지 않도록 맞춤형 지도 기초학력보장 선도·시범학교 >>	단위학교 내 다중지원팀 구성을 통해 학생 중심의 맞춤형 프로그램 지원 두드림학교 >>	학습뿐만 아니라 비학습적 요인에 의한 복합적인 원인으로 학습부진이 되어 학교의 노력만으로 해결하기 어려운 학생들에 대한 종합적 지원 학습종합클리닉센터 >>

- 학습장애는 한 영역에서만 어려움을 가질 수도 있고 여러 영역에 걸쳐서 문제가 있는 경우도 있음. 특정 학습장애는 크게 3가지 분야, 읽기 장애, 쓰기 장애, 수학 장애로 나누어서 볼 수 있음
- 대표적으로 학습부진, 경계선급 지적기능성*, 기초학력 부진, 교과학습 부진 등 유사 명칭들이 교육 현장에서 사용되고 있으나 학습부진아가 학습장애로 선정·배치되지 않도록 유의해야 함
- 학습장애 개념은 장애라는 병인적 요소보다 지원에 초점을 두는 개념으로 전환되면서 지능-성취 간 불일치 기준에 의존했던 방식에서 탈피하여 교수의 결정적인 역할인 중재-반응 접근법을 강조함

용어관련

Q 느린 학습자와 경계선급 지적기능성 학생은 같은 의미일까요?

A 느린 학습자는 또래 혹은 가지고 있는 지능에 비해 문해 및 학습에 어려움을 겪는 학습자입니다. 느린 학습자가 경계선급 지적기능성 학생보다 더 큰 개념입니다. 즉 느린 학습자인 이유 중의 하나가 경계선급 지적기능성일 수 있는 것입니다. 지적기능성은 맞춤형 교육과 적합한 지원을 통해 충분히 향상될 수 있습니다.

출처: 박윤희, 박승희, 한경인 (2022)

* 「초·중등교육법」이 2016년에 개정될 때 경계선지능 관련 학생을 지원할 수 있는 근거 조항(제28조) 신설. '경계선급'은 표준화된 지능 검사로 측정된 지능지수가 표준편차 -1과 -2 사이에 있다는 의미. 특정 점수가 아니라 구간 점수(IQ 71~84)에 해당되므로 '경계선'급이라고 함



더 자세히 알아보기

지능-성취 간 불일치 기준과 중재-반응 접근법의 차이

- 지능-성취 간 불일치 기준
표준화된 지능검사에서 측정되는 잠재력과 실제로 나타나는 성취도 간에 차이
- 중재-반응 접근법
효과적인 수업에 얼마나 반응하는가 정도로 학습장애 여부를 판단. 1단계에서 또래에 비해 심각하게 반응도가 낮은 학생에게, 2단계(소집단), 3단계(개별화 집중수업)를 통해 효과적인 수업을 일정 기간 체계적이고 집중적으로 투입하며 반응을 추적함. 단계별 접근을 통해 과학적으로 입증된 교수적 실재를 적용했음에도 성취변화가 나타나지 않은 경우, 학습장애로 판별

자. 건강장애

「장애인 등에 대한 특수교육법」

건강장애를 지닌 특수교육대상자

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

「장애인복지법」

1. 신장장애인

가. 장애의 정도가 심한 장애인

만성신부전증으로 3개월 이상 혈액투석이나 복막투석을 받고 있는 사람

나. 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

신장을 이식받은 사람

2. 심장장애인

가. 장애의 정도가 심한 장애인

심장기능의 장애가 지속되며, 가정에서 가벼운 활동은 할 수 있지만 그 이상의 활동을 하면 심부전증상이나 협심증증상 등이 나타나 정상적인 사회활동을 하기 어려운 사람

나. 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

심장을 이식받은 사람

「장애인복지법」

3. 호흡기장애인

가. 장애의 정도가 심한 장애인

- 1) 만성호흡기 질환으로 기관절개관을 유지하고 24시간 인공호흡기로 생활하는 사람
- 2) 폐나 기관지 등 호흡기관의 만성적인 기능장애로 평지에서 보행해도 호흡곤란이 있고, 평상시의 폐환기 기능(1초시 강제날숨량) 또는 폐확산능(폐로 유입된 공기가 혈액내로 녹아드는 정도)이 정상예측치의 40퍼센트 이하이거나 안정시 자연호흡상태에서의 동맥혈 산소분압이 65밀리미터수은주(mmHg) 이하인 사람

나. 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

- 1) 폐를 이식받은 사람
- 2) 늑막루가 있는 사람

4. 간장애인

가. 장애의 정도가 심한 장애인

- 1) 간경변증, 간세포암종 등 만성 간질환을 가진 것으로 진단받은 사람 중 잔여 간기능이 만성 간질환 평가척도 평가상 C등급인 사람
- 2) 간경변증, 간세포암종 등 만성 간질환을 가진 것으로 진단받은 사람 중 잔여 간기능이 만성 간질환 평가척도평가상 B등급이면서 난치성 복수(腹水)가 있거나 간성뇌증 등의 합병증이 있는 사람

나. 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

간을 이식받은 사람

5. 안면장애인

가. 장애의 정도가 심한 장애인

- 1) 노출된 안면부의 75퍼센트 이상이 변형된 사람
- 2) 노출된 안면부의 50퍼센트 이상이 변형되고 코 형태의 3분의 2이상이 없어진 사람

나. 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

- 1) 코 형태의 3분의 1 이상이 없어진 사람
- 2) 노출된 안면부의 45퍼센트 이상에 백반증(白斑症)이 있는 사람
- 3) 노출된 안면부의 30퍼센트 이상이 변형된 사람

6. 장루·요루장애인

가. 장애의 정도가 심한 장애인

- 1) 배변을 위한 말단 공장루를 가지고 있는 사람
- 2) 장루와 함께 요루 또는 방광루를 가지고 있는 사람
- 3) 장루 또는 요루를 가지고 있으며, 합병증으로 장피누공 또는 배뇨기능장애가 있는 사람

나. 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

- 1) 장루 또는 요루를 가진 사람
- 2) 방광루를 가진 사람

「장애인복지법」

7. 뇌전증장애인

(중략)

나. 소아청소년 뇌전증

1) 장애의 정도가 심한 장애인

전신발작, 뇌전증성 뇌병증, 근간대(筋間代) 발작, 부분발작 등으로 요양관리가 필요하며, 일상생활 및 사회생활에서 보호와 관리가 수시로 필요한 사람

2) 장애의 정도가 심하지 않은 장애인

전신발작, 뇌전증성 뇌병증, 근간대(筋間代) 발작, 부분발작 등으로 일상생활 및 사회생활에서 보호와 관리가 필요한 사람

- 건강장애는 비교적 최근에 관심을 받기 시작한 장애로 2005년 「특수교육진흥법」 개정에서 새로운 장애 영역으로 추가
- 건강상의 이유로 교육적 배치 공간에서 장시간 분리됨에 따라 교우관계로부터 분리될 가능성에 노출되기도 함



더 자세히 알아보기

경련을 보이는 영유아, 침착하고 슬기롭게 대처하기

1. 경련(발작)이 시작되었다면 대처하고 경련(발작)을 보인 영유아를 안심시킨다.
2. 영유아를 편하게 눕히고 주변을 치워 다치지 않게 한다.
3. 머리 아래 무엇이든 받혀 발작 시 머리가 바닥에 부딪히지 않도록 한다.
4. 발작을 멈추기 위해 잡지 않고 영유아 옆에 대기한다.
5. 영유아의 고개를 옆으로 천천히 돌려 기도를 확보한다. 이때 억지로 영유아의 입을 벌리려고 하거나 무엇인가 넣지 않는다.
6. 경련(발작)이 멈추면 휴식을 취하도록 한다.

차. 발달지체

「장애인 등에 대한 특수교육법」

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

- 발달지체는 「장애인 등에 대한 특수교육법」(2007)에서 처음으로 특수교육대상자 선정 기준으로 포함되었으나 기타 장애 유형과 함께 특수교육대상자 선정 기준에 포함되어 또 다른 장애명으로 오인될 여지를 남기고 있음
- 장애명으로 표찰되고 나면 개인적인 특성이나 성격 등에 의해 인식되기 보다는 주어진 표찰에 의해서 수용되는 부정적인 영향을 받게 되는데 영유아의 잠재적 능력에 대해 편견을 가지고 과소평가하게 만들어 영유아의 성취를 저하하는 결과를 가져오기도 함
- 그렇기 때문에 특정 장애 범주가 아니라 발달이 늦은 '상태'를 지칭하는 발달지체라는 용어를 사용하는 것이 바람직함
- 발달지체는 장애를 가지고 있거나 장애를 가질 위험이 있는 영유아들도 포함될 수 있음



더 자세히 알아보기

장애위험 영유아(at-risk children)란?

현재 형성된 장애를 지니고 있지는 않지만, 아무런 교육적 서비스를 제공하지 않고 방치할 경우 학교생활에 실패를 초래하거나 장애를 일으킬 수 있는 상황에 부딪힌 영유아를 말하며 적절한 서비스가 필요함

• 환경적 위험

환경적 위험이란 경제적 또는 사회적 위험 요인을 의미. 출생 후 초기 경험이나 조건은 영유아 발달에 중요한 요인으로 이러한 환경이 극도로 제한되거나 위협적인 경우에 발달상의 지체를 일으킬 수 있음. 예를 들어, 낮은 사회·경제적 지위가 질적으로 낮은 양육 환경을 조성하고 부모(양육자)의 알코올이나 약물 중독 또는 학대의 가능성을 높임으로써 영유아 발달에 부정적인 영향을 미치게 됨

• 생물학적 위험

생물학적 위험은 비전형적인 발달이나 지체를 초래하는 출산 전후나 출산 중에 나타나는 특정 위험 요인을 의미. 예를 들어, 당뇨병이나 풍진 등 임신부의 특정 질병이나 감염, 조산이나 저체중, 출생 시 무산소증, 출생 후 감염 등은 발달상의 지체로 바로 연결되는 것은 아니지만 가능성이 높음

• 형성된 위험

형성된 위험은 유전학적·의학적으로 이미 형성된 조건에 의해서 발달상의 지체를 초래할 가능성을 지닌 경우. 예를 들어, 다운증후군과 같은 염색체 이상이나 신진대사 이상, 선천적 기형, 뇌병변 등을 포함. 형성된 위험 요인을 지닌 경우에는 특정 장애로 진단. 그러나 형성된 장애요인을 가지고 있으면서도 당장 발달상의 지체가 드러나지 않는 경우도 있음

이러한 장애위험 요인은 서로 배타적이지 않으면서 중복되기도 함. 예를 들어, 모의 알코올 중독이라는 환경적 위험 요인이 조산이라는 생물학적 위험 요인과 함께 나타나는 경우, 발달상 지체에 대한 영향은 더욱 큼



더 자세히 알아보기

- OECD(2008)에서는 특수교육(special education)이 아닌 특수한 요구 교육(special needs education)으로 지칭하며, 특수한 교육적 요구라는 것은 특수한 교육 요구 영유아에게 필요한 교육적 지원을 제공하기 위해 교수자와 교수 자료와 같은 인적 및 물적 자원과 행정적 지원을 포함하는 추가적 자원을 제공하는 것으로 보고 있음
- 특별한 교육적 지원이 필요한 영유아를 ① 생물학적 원인으로 장애를 가진 영유아, ② 정서 및 행동, 학습에서 어려움을 겪는 영유아, ③ 사회경제적 혹은 문화적 결손으로 교육적 지원이 필요한 영유아로 분류
- 이러한 분류에 따라 모두에게 적절한 교육적 지원을 제공함으로써 장애로 판별되지 않은 위험군 영유아들도 교육적 혜택을 받을 수 있음

출처: 김동일, 이대식, 손승현, 고혜정 (2015)

카. 그 밖에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우

「장애인 등에 대한 특수교육법」

두 가지 이상 중복된 장애를 지닌 특수교육대상자

다음 각 목의 구분에 따른 장애를 지닌 사람으로서 제1호부터 제6호까지의 규정에 따른 특수교육대상자에 대한 각각의 교육지원만으로 교육적 성취가 어려워 특별한 교육적 조치가 필요한 사람

가. 중도중복장애: 다음의 구분에 따른 장애를 각각 하나 이상씩 지니면서 각각의 장애의 정도가 심한 경우.
이 경우 장애의 정도는 법 제14조 제1항에 따른 선별검사의 결과, 제9조 제4항에 따라 제출한 진단서 및 「장애인복지법 시행령」 제2조 제2항에 따른 장애의 정도 등을 고려하여 정한다.

- 1) 지적장애 또는 자폐성장애
- 2) 시각장애, 청각장애, 지체장애 또는 정서·행동장애

나. 시청각장애: 시각장애 및 청각장애를 모두 지니면서 시각과 청각에 의한 학습이 곤란하고 의사소통 및 정보 접근에 심각한 제한이 있는 경우

「장애인복지법」

중복된 장애의 합산 판정

두 개 이상의 장애를 가진 장애인은 보건복지부장관이 고시하는 바에 따라 장애의 정도가 심한 장애인으로 볼 수 있다. 다만, 다음 각 목의 경우에는 그렇지 않음

- 가. 지체장애와 뇌병변장애가 같은 부위에 중복된 경우
- 나. 지적장애와 자폐성장애가 중복된 경우

다. 그 밖에 중복장애로 합산하여 판정하는 것이 타당하지 않다고 보건복지부장관이 정하는 경우

- 국내에서는 2022년 개정 「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」을 통해 특수교육대상자 선정 유형에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우 등을 추가함
- 중도중복장애 영유아는 심각한 신체적, 의사소통적, 인지적 제한 외에 감각, 호흡 등의 다양한 측면에서 어려움을 보이는데 일상생활 참여에 제한을 가져올 뿐 아니라 가정 및 기관에서도 많은 어려움을 야기함
- 중도중복장애는 중도(severe)의 단일 장애 또는 지적 기능의 제한을 포함하여 두 가지 이상의 장애가 함께 존재하며 학습과 정서·행동, 운동, 감각, 의사소통, 일상생활, 적응행동, 진로 직업, 건강과 안전 등의 영역에서 특별히 고안된 개인 맞춤형 교육 지원이 필요함

2 발달지체의 특성

- 2007년 「장애인 등에 대한 특수교육법」에서 발달지체를 정의함으로써 특정 장애명으로 진단되지 않아도 발달상의 지체를 설명하는 기준만으로 특수교육을 받을 수 있게 됨
- 영유아 시기에 나타날 수 있는 발달상의 지체나 장애를 예방하고 발달을 최대한으로 촉진하기 위해서는 전형적인 발달을 먼저 이해하고 발달 과정에서 나타날 수 있는 비전형적인 행동 특성을 이해하는 것이 필요함

가. 적응행동 발달

1) 적응행동 발달 특성

- 독립적으로 기능하기 위해 영유아기에 습득해야 하는 행동으로 주로 먹기, 옷 입고 벗기, 대소변 가리기, 양치하기, 손 씻기 등으로 일상생활에 꼭 필요한 움직임과 관련된 자조 기술(self-help skill) 발달 및 습득에 초점을 둠



더 자세히 알아보기

- 식사하기 기술은 신생아기에는 빨고 삼키기, 영아기는 손가락으로 집어 먹기 및 컵으로 마시기, 유아기는 적절한 도구 사용하기로 점차 발전해 나감
- 옷 입고 벗기 기술은 옷을 입고 벗을 때 영유아가 성인이 요구하는 행동에 협력하기부터 스스로 옷을 입고 벗는 기술로 발전함
- 대소변 가리기, 손 씻기, 양치하기, 머리 빗기 등의 기술도 지속적인 연습을 통해서 독립적인 수행이 가능하게 됨

- 적응행동 영역의 발달이 잘 이루어지고 있는지를 파악하기 위해서는 기술을 정확하게 수행하는가와 함께 얼마나 독립적으로 수행하는가에 초점을 맞추어야 함
- 영유아들은 다른 영역의 기술들(예: 대·소근육 운동기술, 인지기술 등)을 습득해 감에 따라 진보된 적응 행동을 수행할 수 있게 되며 이를 통해 좀 더 독립적인 사람으로 성장할 수 있음

2) 적응행동 발달의 지체

가) 식사하기

- 자세를 통제하기 어려워 혼자 먹기 어렵거나 미성숙한 잡기 패턴이 오래 나타나 식사 도구를 잘 사용하지 못함
- 적절한 연령임에도 식사 도구 사용을 싫어하거나 식사 시간에 앉아 있기 어려움
- 특정 질감의 음식을 먹는 것을 극도로 싫어함

나) 옷 입고 벗기

- 자세를 통제하기 어려워 옷을 입고 벗을 때 어려움. 특히 적절한 연령임에도 옷을 입고 벗는 기술이 부족
- 소근육 운동 능력이 부족하여 단추, 지퍼 등을 적절한 연령이 지나도 제대로 다루지 못하거나 특정 촉감의 옷 입고 벗기를 싫어함

다) 화장실 이용하기

- 기저귀 갈 때 다리를 벌리기 어렵거나 적절한 연령임에도 변기에 혼자 앉기 어려움
- 적절한 연령임에도 혼자서 옷을 입고 벗는 것을 어려워하거나 배뇨·배변 통제가 매우 느리게 발달함
- 칫솔, 수건 등을 다루는 소근육 운동 능력이 (일부 또는 다소) 떨어짐

3) 적응행동 발달 지원방안

- 적응행동과 관련된 교수는 장애영유아가 습득한 기술을 다양한 환경에서 독립적으로 사용할 수 있도록 가정, 어린이집, 지역사회 등의 일상적인 상황에서 실시하고 다른 사람의 도움에 협력하는 기술부터 특정 사회적 상황과 장소에 적절한 독립적인 의사결정에 이르기까지 연속적인 기술을 모두 포함



꿀팁 아이디어

- 적응행동의 어려움을 보이는 특정 환경이나 조건은 없는지 관찰을 통해 파악 후 지원계획을 세워야 함
- 적응행동 기술 지도 시, 가르치고 있는 동작에 장애영유아가 협조할 수 있는 자연적인 시간과 기술을 선택해야 함. 예를 들어, 배고플 때 손가락질을 가르치고 외출하기 전에 옷 입기를 가르치면 장애영유아가 능동적으로 참여할 수 있음

- 적응행동 기술을 지도할 수 있는 자연적인 시간은 주로 가정에서 발생하기 때문에 가정에서 부모(양육자)가 가르칠 수 있도록 협력해야 함
- 관련 기술을 가르칠 때는 먼저 장애영유아가 동작에 반응할 수 있는 충분한 시간을 주고 기다리며 다시 시범을 보이는 것을 계속 반복해야 함



더 자세히 알아보기

- 장애영유아가 스스로 할 수 있도록 지원하되, 거듭되는 실패로 학습된 무기력이 형성되지 않도록 적절한 시기에 도움을 주어야 함
- 가능하면 기술은 마지막 단계부터 시작하여 점차 양을 늘려 완전히 수행할 수 있도록 함. 장애영유아에게 요구되는 단계의 이전 행동은 성인이나 교사가 해주는데, 장애영유아는 마지막 단계만 수행해도 강화를 받을 수 있기 때문에 학습에 대한 동기 유발 면에서 효과적임
- 서투르거나 마무리가 완벽하지 못하더라도 노력에 칭찬하고 격려해 주어 장애영유아가 즐겁게 배울 수 있도록 해야 함
- 장애 유형 및 정도, 신체적인 움직임 등에 따라 적응행동을 위한 활동, 교수전략이 수정될 수도 있음

가) 식사하기

- 음식을 받기 위해서 순서를 기다리도록 지도하기
- 기다리는 동안 자리에서 이탈하지 않도록 교사나 또래의 도움 받기
- 장애영유아가 음식 이름을 모방하여 말하거나 해당하는 음식을 손으로 가리켜 볼 수 있는 기회를 제공하기
- 식사 전후에 식사 인사를 매일 반복하여 연습할 기회를 제공하기
- 식판이나 그릇에 놓인 간식의 개수를 세어보기
- 더 먹고 싶은 음식이 있을 때 스스로 요구할 수 있도록 기다려 주고 적절한 발성이나 몸짓 혹은 음식 이름을 말할 수 있도록 한 후 음식 더 제공하기
- 간식을 나누어 줄 때 필요한 식사 도구나 음식을 제공하지 않고 요구하도록 기회를 제공하기
- 장애영유아가 도움만 받는 것이 아니라 도움을 줄 기회 만들기(예: 도우미 활동을 할 때 제시된 숫자만큼 음식을 담을 기회를 제공하기 등)
- 식기 도구나 남은 음식을 분류해서 담을 수 있도록 준비하여 분류하는 기회를 제공하기

나) 옷 입고 벗기

- 장애영유아가 옷을 입고 벗는 데 필요한 기술들을 과제분석하여 필요한 기술을 결정하고 지원하기
- 착·탈의에 필요한 팔동작을 배우기 위해 누운 자세보다는 덜 수동적 자세인 앉기 자세에서 지원하는 것이 바람직함
- 스스로 신발을 만지고 신고 벗도록 하기 위해서는 신발 선택이 중요한데 색감이 화려하고 예쁜 신발도 좋지만, 첫 신발 선택 시 스스로 신고 벗기를 할 수 있는 편한 신발을 선택하도록 함
- 의복은 장애영유아가 움직이는데 편하고 입고 벗기 쉬운 옷을 선택해서 준비해야 함



꿀팁 아이디어

옷 입고 벗기를 연습하기 전 다음 기술을 수행할 수 있는지 점검


- 첫째, 자기 옷을 가져오거나 옷을 선택하려는 관심을 보일 수 있나요?
둘째, 옷을 입히거나 벗길 때 간단한 동작을 협조할 수 있나요?
셋째, 옷을 입거나 벗으라고 말하면 혼자서 해보려고 시도할 수 있나요?

출처: 김삼섭 외 (2016)

- 아직 협조하거나 시도하는 모습을 전혀 보이지 않는다면 옷 자체에 먼저 관심을 가지도록 해주어야 함
- 옷을 입고 벗는 것은 단계적으로 이루어지지 않을 수도 있음. 장애영유아가 편안하게 느끼는 옷의 부분 (예: 속옷, 상의, 하의 등)이 다르고 움직일 수 있는 동작의 범위가 개인마다 다르기 때문임. 따라서 옷을 입고 벗기 위해서는 장애영유아의 선호도, 운동성을 고려해야 함

다) 화장실 이용하기

- 배설 기관을 조절하는 괄약근은 앉거나 뛰거나 움직일 때 쓰이는 다른 근육들보다 훨씬 더 섬세하기 때문에 신체 근육 중 가장 늦게 발달함
- 장애영유아의 신체적인 발달 과정에 따라 배변 훈련(대소변 가리기)을 할 수 있도록 교육해야 함



꿀팁 아이디어

- 자유롭게 걸어 다닐 수 있고, 손을 사용해서 쉽게 물건을 잡을 수 있는 등의 움직임은 배변과 연관되어 있음
- 배변 훈련하기 전 일상생활에서 혼자 작은 수행이라도 할 수 있도록 해야 함

- 영유아의 발달 과정에 맞게 영유아가 대소변 가리기를 위한 준비가 되어 있는지 가정과 어린이집의 지속적인 관심과 일관성 있는 태도가 중요함
- 손 씻는 과정을 재미있는 게임이나 노래로 바꾸면 도움이 될 수 있음

〈표1-2〉 배변 준비 점검표

번호	내용	기록
1	움직임에 제약이 없고 평지를 쉽게 왔다 갔다 할 수 있어요.	
2	혼자서 5분 정도 서 있을 수 있어요.	
3	기저귀를 착용하지 않으면 대소변을 모았다가 보는 시간 간격이 확인돼요.	
4	대소변을 볼 때 공공대거나 뜨겁고 있는 등 표정이나 움직임으로 신호를 보낼 수 있어요.	
5	기저귀나 속옷이 축축한 것을 알고 짹짹하다고 느껴요.	
6	대변을 보는 시간이 일정해지고 있어요.	
7	부드럽고 모양이 잡힌 대변을 봐요.	
8	속옷을 입거나 화장실에 가는 등 성인들의 화장실 습관에 관심을 가져요.	

번호	내용	기록
9	완전하게는 할 수 없지만 영유아의 의지로 괄약근을 조절하는 것을 느낄 수 있어요(배변 간격이 2시간 이상 돼요).	
10	혼자서 바지를 올리거나 내릴 수 있어요.	
11	두 가지 심부름을 시키면 두 가지를 한꺼번에 들고 이해할 수 있어요.	
12	자기의 물건에 대해 자랑스럽게 느끼거나 좋아하는 소유욕이 있어요.	

- 점검표 중 3개 이상이 관찰되면 배변 지도 시작할 수 있음
- 점검표 항목 중 3개 이상이 관찰되지 않아도 신체적인 움직임(혼자 걷기, 서기 가능)이 원활한 29개월경(16~48개월), 소변 가리기는 32개월경(18~60개월)정도에 배변 훈련을 시작하는 것이 바람직함

출처: 김삼섭 외 (2016)



찾아보기

[영유아] 대소변 가리기 훈련 <https://www.pediatrics.or.kr/>

대한소아청소년과학회

>

엄마아빠를 위한 육아정보

>

육아정보

>

영유아

>

배뇨훈련

>

대소변 가리기 훈련



찾아보기

소아의 대소변 가리기 <https://health.kdca.go.kr>

질병관리청 국가건강정보포털

>

건강정보

>

건강정보 7-ㅎ

>

건강문제 및 상태

>

소아의 대소변 가리기



찾아보기

[영유아] 대소변 가리기 훈련 사전 점검 사항

- 2주간 취침 시간을 제외하고 15~30분 간격으로 배설 여부, 음식, 음료 섭취양 기록
- 소변볼 확률이 높은 두 개의 시간을 선정하여 훈련을 실시
- 2주간 지속한 뒤 파악이 안 되면 기간을 연장하여 자료 수집(의학적인 문제인지 아닌지? 배뇨 시간이 최소 1~2시간 간격으로 유지되는지? / 2.5세 이상 배설 시간이 정기적이고 예측 가능한지?)

출처: 대한소아청소년과학회, 질병관리청



더 자세히 알아보기

화장실 사용 기술 지도

- 영유아의 배변 패턴을 파악 후 일정한 간격으로 화장실에서 배변 촉진 지도
- 요구 표현 시 표정, 제스처 등을 파악하고 시각적 지원 등을 활용
- 화장실 환경, 화장실 내 사물의 위치를 구조화하고 단순화함

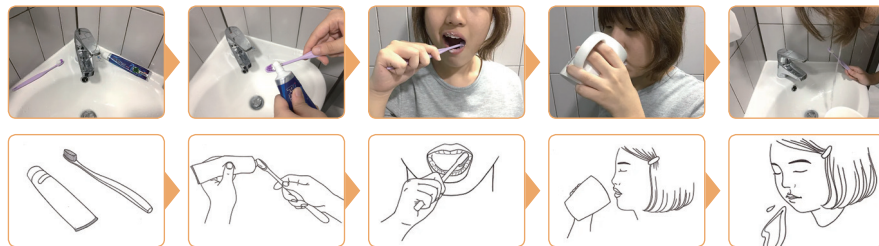
화장실 사용하기의 일반적인 규칙

- 실수할 경우 바로 깨끗이 하고 감정적으로 대하지 않기
- 실수할 경우 강화하지 않기
- 식사 도중 실수할 경우 식사를 중단하고 바로 깨끗이 하기
- 화장실에 혼자 두지 않기
- 용변을 본 후 바로 피드백을 제공하기



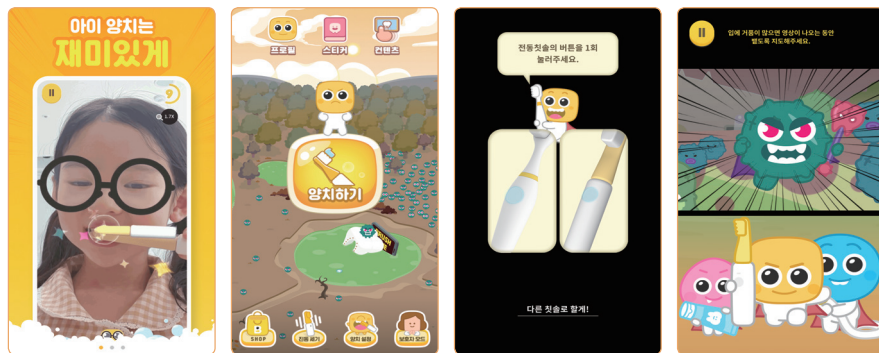
꿀팁 아이디어

- 양치질 순서를 보여주는 단계별 시각적 자료



출처: 사람과 소통 www.hanspeak.com/

- 양치 관련 AR(증강현실)



출처: 브러쉬몬스터(APP)

- 양치질할 때 향기가 나는 치약이나 전동 칫솔, 좋아하는 캐릭터 칫솔을 사용하거나 발달 수준에 따라 사진, 그림 등을 다양하게 활용할 수 있음



찾아보기

장애영아 교육활동 자료집 [일상생활]

<https://www.nise.go.kr/boardCnts/list.do?type=default&page=3&m=0112&s=edu&boardID=577>

에듀에이블 > 대체학습 > 주제별 자료 > 장애영아 교육활동 자료집

0-12개월 장애영아
교육활동 자료집 [일상생활]



1세 장애영아
교육활동 자료집 [일상생활]



2세 장애영아
교육활동 자료집 [일상생활]



나. 신체 발달

1) 운동성(대근육 운동·소근육 운동) 발달 특성

- 운동기능은 주변 환경을 탐색하고 일상생활에서 자조 기술들을 수행하며 다른 사람과의 사회적 관계를 형성해 가는 데 필요한 선수 기술로 언어, 인지, 사회·정서 등 기타 발달영역과 밀접하게 관련되어 영유아 발달에 전반적인 영향을 미침



더 자세히 알아보기

대근육 운동

환경의 요구에 따라서 대근육에 사용되는 자세와 움직임의 조절력을 향상하는 것으로 환경 내에서 이동하는 기술

- 구르기, 앉기, 기기, 서기, 걷기, 던지기, 제자리 뛰기 등에 사용되는 움직임과 근육의 조절을 포함하며 대근육 운동의 발달로 자기통제감, 자아존중감 향상

소근육 운동

영유아가 손끝과 손의 작은 근육들을 통제하여 장난감이나 물체를 조작하는 능력으로 손, 발, 얼굴 등에 있는 작은 근육들을 사용하는 능력

- 잡기, 놓기, 쌓기, 끈 매기, 자르기, 쓰기 등의 동작에 사용되는 기술을 포함하며 영유아에게 주변 세계와 상호작용할 수 있는 수단을 제공하여 물체를 잡고 입에 넣고 조작하면서 보이는 모양과 느낌을 연결하고 대상영속성, 인과, 분류, 보존 등의 인지적·지각적 특징을 배워나감

- 영아의 운동기능은 초기에는 주로 반사적인 기술에 의존하지만, 뇌가 성장하고 근육이 강화되면서 자신의 움직임을 조절하는 능력이 향상되며 복잡한 움직임을 통합하여 수행하는 능력도 함께 나타나면서 움직임의 강도, 자세 조절, 눈과 손의 협응, 사물 조작, 자세 잡기, 이동 능력, 감각 운동기능의 통합, 공간 지각 등의 능력도 향상됨
- 유아의 운동기능은 걷기, 빨리 뛰기, 균형 잡기 등 정교한 운동기술 습득과 마구 그리기, 가위로 자르기, 단추 풀고 잠그기, 쓰기 등 정확한 움직임이 있어야 하는 소근육 운동기술도 습득하게 됨
- 영유아가 습득한 운동기술을 자연적인 상황에서 질적인 움직임을 촉진할 수 있는 지원이 필요함 (예: 일직선상 똑바로 걷는 것보다는 배식받고 식판을 들어 자기 자리로 이동하는 것이 중요함)



꿀팁 아이디어

- 움직임과 관련된 특정 장애를 지니지 않은 경우(예: 지적장애, 자폐성장애)에도 운동기능의 발달이 지연되는 경우가 많은데, 어느 단계에서 어려움을 가졌는지를 파악하고 그 단계에서 적절한 기초를 마련해주는 것은 매우 중요한 일
- 물리적 공간을 잘 조절할 수 있도록 장애 유형 및 정도, 발달 특성에 적합한 놀잇감이나 도구, 환경 배치나 수정을 고려해야 함

2) 운동성(대근육 운동·소근육 운동) 발달의 지체

가) 대근육 운동발달의 지체

- 미숙한 대근육 운동기술 발달로 쉽게 넘어지거나 부딪히는 경우가 많음
- 낮은 균형감각 및 협응력으로 대근육 활동을 회피, 놀이에 참여하기보다는 구경하기를 선호함
- 앉기 자세에서 w-sit을 유지하는 모습을 보이는데 이 자세는 근긴장도가 낮고 균형감각이 저하된 영유아에게 나타남. 신체의 바닥 지지면이 넓어져서 안정감을 가질 수 있지만 균형 잡힌 엉덩이 근육의 발달을 저해할 수 있음
- 균형을 유지하기가 어려워 바닥에 눕거나 옆 사람이나 벽에 기대는 행동을 보이는데 이는 관심을 끌거나 산만한 행동으로 보일 가능성이 높음(서현아 외, 2015)
- 자기 능력 부족에 대한 주의를 환기하기 위해 의도적으로 부적절한 행동을 할 수도 있음(예: 대근육 활동을 수행하기 어렵다고 판단되면 자신이 못하는 것에 대해 비난하고 크게 웃을 것으로 생각해 일부러 넘어지거나 부딪히는 모습을 보임)
- 비정상적인 근육 긴장도 때문에 계속 움직이거나 활동 지속시간이 짧으며 충동적으로 보임

나) 소근육 운동발달의 지체

- 지퍼 올리기, 단추 끼우기, 가위질, 쓰기, 그리기, 퍼즐 등의 활동에 어려움

3) 운동성(대근육 운동·소근육 운동) 발달 지원방안

가) 대근육 운동기능을 발달시키기 위한 활동

- 대근육 운동기능이 잘 발달해야만 걷고 뛸 뿐만 아니라 몸 전체의 운동기능을 발달시켜 대소변 훈련, 식습관 훈련 등을 손조롭게 진행할 수 있게 됨
- 일상생활에서 충분한 놀이를 통해서 대근육 운동기능 발달이 일어날 수 있도록 지도할 필요가 있음



더 자세히 알아보기

이동 운동기능

- 걷기, 달리기, 위로 뛰기, 기어가기 등 신체의 위치를 이동시킬 수 있는 운동

비이동 운동기능

- 잡아당기기, 밀기 등 신체 위치에는 변화가 없지만 몸의 일부분을 움직이는 운동

조작 운동기능

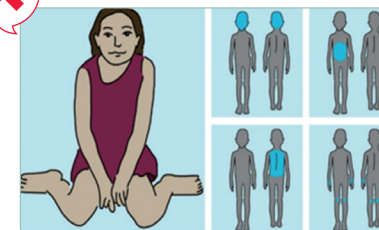
- 바구니 속에 공 던져 넣기, 친구와 공 주고받기, 고리 던지기 등 도구를 활용한 눈과 사물의 협응 및 팔과 다리의 움직임을 증진하기 위한 운동

균형잡기 운동기능

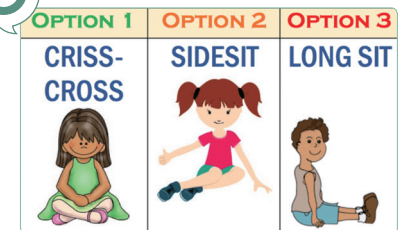
- 한 발로 서있기, 두 팔 벌리고 서기, 평균대 위 건너가기 등

앉기 자세

- w-sit 자세를 cross-sit 또는 side-sit이나 다리를 앞으로 뻗는 자세로 교정



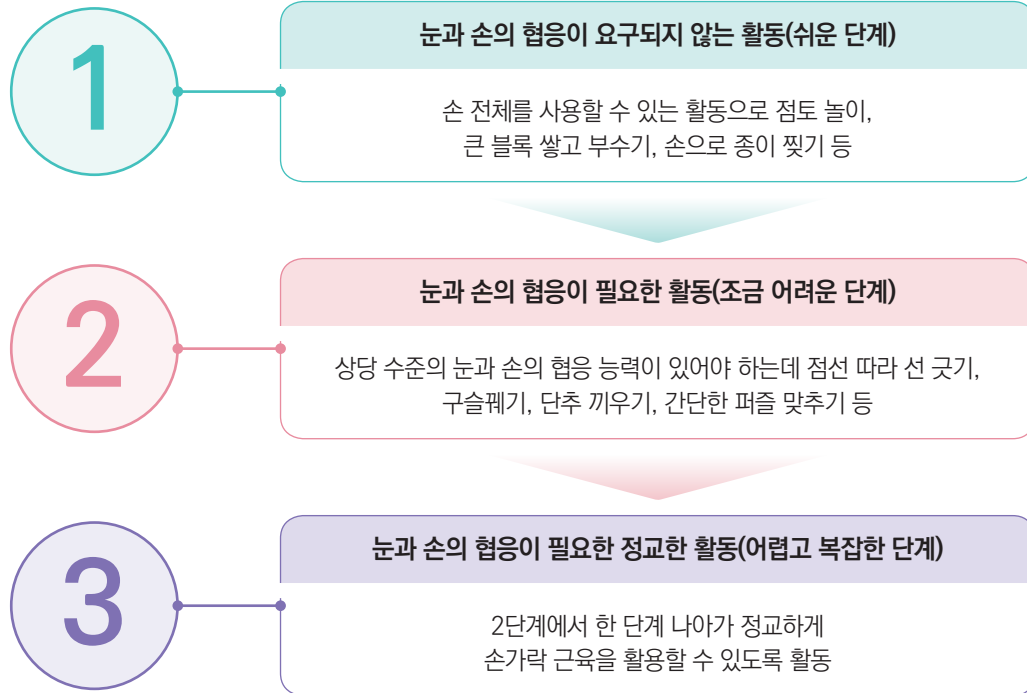
출처: <https://www.littlethings.com>



출처: <https://www.bestchance.org.au>

나) 소근육 운동기능을 발달시키기 위한 활동

- 소근육 운동조절이 잘 이루어지기 위해서는 대근육 운동조절이 선행되어야 하는데, 쉽고 익숙한 활동에서부터 어렵고 복잡한 활동으로 넘어가는 것이 좋음(서현아 외, 2015)



〈그림1-1〉 소근육 운동기능 발달단계

- 교사가 주의해야 할 점은 장애영유아의 인지적 상태나 주의력과 밀접한 관련이 있으므로 장애영유아의 상태를 고려하여 접근하기 쉬운 활동에서부터 점점 복잡한 활동으로 진행하는 것이 바람직함



찾아보기

장애영아 교육활동 자료집 [신체운동]

<https://www.nise.go.kr/boardCnts/list.do?type=default&page=3&m=0112&s=educable&boardID=577>

에듀에이블 > 대체학습 > 주제별 자료 > 장애영아 교육활동 자료집

0-12개월 장애영아
교육활동 자료집 [신체운동]



1세 장애영아
교육활동 자료집 [신체운동]



2세 장애영아
교육활동 자료집 [신체운동]



찾아보기

생애주기별 가이드북

<https://www.nise.go.kr/onmam/front/M0000065/board/view.do?pstSn=717>

영유아기 지체장애

- 뇌병변장애 유형 및 동반장애
- 일상생활 관리
- 보조공학 기기의 활용 및 양육사례



다. 사회·정서 발달

1) 사회·정서 발달 특성

- 사회적 기술은 다른 사람과의 사회적 관계와 관련된 일련의 행동을 의미하며 시작행동과 반응행동, 상호작용 등을 포함(서현아 외, 2015)
- 정서적 기술은 감정을 이해하고 소통할 수 있는 능력과 함께 다른 사람의 정서에 반응하는 능력으로 자기조절, 감정표현, 공감 및 관계의 발달 등을 포함

- 사회·정서적 기술은 자기 행동이나 감정을 적절한 방법으로 표현하거나 조절할 수 있게 해주고 충동성이나 화를 참을 수 있게 해주며 갈등 상황을 원만하게 해결할 수 있게 해줌
- 사회·정서적 기술의 경우, 영아기에는 양육자가 상호작용의 주 대상자였다면 유아기로 들어서면서 점차 또래와의 관계와 상호작용이 중요해짐
- 영아기 부모(양육자)의 예측할 수 있는 행동을 통해 안정감과 애착을 형성하게 되고 이를 바탕으로 유아기에는 또래와의 관계에서 진보된 발달 기술을 보임



더 자세히 알아보기

- 생후 1년이 되면 자아중심적 행동을 보이고 자아개념이 발달하며 낯선 음식을 거부하면서 거절과 반항적인 태도를 보이기도 함. 관심을 끌기 위해 다른 형태의 행동을 표현할 수도 있음

- 상호작용의 양적·질적 성장은 복잡하고 다양해지는데 자신에게 주어진 연령과 성별, 또는 문화 등에 적절한 사회적 행동을 연습함으로써 상호작용이 발달함
- 영유아는 부모(양육자)와 상호작용하고 즐겁게 놀이하는 기술을 자연적인 발달 과정의 한 부분으로 성취해 갈 수 있는데, 장애영유아는 사회적 상호작용 기술을 자연스럽게 발달시키지 못하기도 함
- 이에, 장애영유아가 속한 사회적 환경을 적절하게 구성하고 또래로부터 수용되는 문화를 조성해야 할 뿐만 아니라 필요한 경우 모든 영유아에게 직접적인 교수활동을 지원해야 함

2) 사회·정서 발달의 지체

가) 사회적 기술 발달의 지체

- 사회적 반응이 결여되어 있거나 타인의 감정과 반응에 관심이 적으며 의미 있는 눈 맞춤이 어렵고 미소와 같은 신호를 잘 보내지 않음. 또한 공유할 수 있는 즐거움, 관심 등을 자발적으로 찾지 않음
- 또래와 의사소통이 어려워 친구 관계 형성이 어렵고 다른 사람들이 자기 말을 잘 이해하지 못하기 때문에 대인 관계에서 스트레스를 받음
- 고집을 내세우고 상대방과 타협하지 못하여 만족스러운 대인관계를 발달시키지 못하기 때문에 사회적으로 고립되어 친구가 거의 없고 놀이기술 등에 필요한 사회적 기술이 결핍됨

나) 정서적 기술 발달의 지체

- 타고난 기질, 행동 특성, 다양한 생물학적 요인들, 부모(양육자)의 양육 태도 등으로 인해 자신에 대한 부정적인 자아상이 형성되거나 부정적인 자아존중감이 내재화되어 있음
- 자신의 감정을 적절히 조절하고 표현하는 능력이 부족하여 소리를 지르거나 공격적인 행동을 보이며 지나친 걱정과 두려움으로 우울 및 불안의 감정을 표현하기도 함
- 타인의 정서를 조망하고 수용하는 능력이 현저히 떨어짐

3) 사회·정서 발달 지원방안

가) 자신의 정서를 이해하고 정서적 조율을 도와주기

- 장애영유아가 느끼는 감정을 공감하며 지금 느끼는 감정의 종류를 알려주기
- 장애영유아의 감정이 흥분될 때 흥분을 가라앉힐 수 있는 공간에서 안정감과 좋아하는 활동을 통해 스스로 흥분을 가라앉힐 수 있도록 도와주기



꿀팁 아이디어



화가 났을 때 화를 가라앉히는 방법 선택하기



비눗방울 불기 인형 끌어안기 음악 듣기 소파에 앉아서 쉬기

출처: 보다센터

나) 신체적·행동적 신호와 감정을 일으키는 상황, 조절 방법 알려주기

- 화가 났을 때 장애영유아의 속상한 감정은 이해하지만, 감정을 적절하지 않은 방법으로 표현하는 것은 인정할 수 없음을 알려줌
- 화가 났을 때 다른 사람에게 피해를 주지 않고 자신의 정서 표현방법 제시할 수 있도록 지원하기



꿀팁 아이디어



출처: www.teacherspayteachers.com

다) 일과를 예측할 수 있도록 지원하기

- 일관성 있는 계획 및 일과를 통해 정서적 안정감 제공하기



꿀팁 아이디어



출처: 장애자녀 부모지원 종합시스템 온맘

라) 의사소통 기술 가르치기

- 언어적·비언어적 표현(예: AAC 등)을 사용해서 자신의 정서를 표현할 수 있도록 지원하기



찾아보기

보완대체의사소통 도구(손담, 그림카드) 활용기

<https://nise.go.kr/onmam/front/M0000064/board/view.do?pstSn=902>

장애자녀 부모지원 종합 시스템 > 온맘교실 > 양육스토리 > 의사소통 > 너와 나의 마음 소통



다양한 의사소통 방법이 궁금하다면?

1권-4장-2. 모든 영유아를 위한 보육과정
-나. 다양성을 수용하는 학급 문화-3) 다양한 상호작용 방법 참고



라. 인지 발달

1) 인지 발달 특성

- 인지는 자극에 주의를 기울이거나 자극 간의 유사점과 차이점을 주목하거나 생각·추론하여 문제를 해결하는 등의 기술로 집중하기, 기억하기, 계획하기, 식별하기, 사고하기 등의 행동으로 구분할 수 있음
- 신생아의 출생 직후의 인지적 행동은 주로 반사적인 행동에 의존하지만, 생후 약 2년 동안 놀라운 속도의 발달을 보임
- 영유아가 자극에 집중하거나 새로운 정보를 기존의 지식과 통합할 때, 복잡한 문제의 해결 과제를 수행할 때, 미래의 사건을 예측하거나 해야 할 일을 계획할 때, 셈하거나 문자 인식과 같은 전학문(preacademic) 기술을 학습할 때, 장·단기 기억력을 사용하거나 학습한 내용을 적용할 때 인지 발달이 이루어짐



더 자세히 알아보기

- 대상영속성, 공간 관계, 모방, 수단과 목적, 인과관계, 사물 사용 등의 개념 습득을 평가하여 인지기술 습득 여부를 확인할 수 있음
- 인지 발달은 신체성장과 운동기능, 언어, 사회적 기술의 발달과 밀접하게 연계되어 있음. 예를 들어, 인지 발달에 진보를 보이지 못하면 사회적 기술의 발달, 의사소통 기술의 발달에도 부정적인 영향이 나타날 수 있음

2) 인지 발달의 지체

- 개념을 이해하고 습득하는 데 더 많은 시간이 필요함. 체계적이고 반복적인 교수를 필요로 함
- 단기기억 결함을 보이며 관련 자극에 대한 주의력이 떨어져 있음. 특히 과제에 집중하는 시간의 양, 과제의 특정 부분에 집중하고 다른 사소한 자극은 무시하는 선택적 주의집중에 어려움을 보임
- 인지 발달과 언어 발달 간에 밀접한 상호관련성이 존재, 인지 발달이 지연된 영유아들은 언어 발달에서도 어려움을 보임
- 자극이나 정보를 입력하고 처리하는 속도가 또래보다 느리며 자극에 대한 반응도 더 많은 시간이 필요함
- 인지 발달이 늦은 장애영유아는 학습을 자발적으로 시작하지 못하고 새로운 상황에서 기술을 일반화 하는데 어려움을 보임(서현아 외, 2015)

3) 인지 발달 지원방안

- 장애영유아가 쉽게 배울 수 있도록 구체적이고 다감각적인 과제를 제공하기
- 집중하거나 정보를 처리하기 위해 더 애써야 하는 장애영유아는 쉽게 피곤해질 수 있음. 집중하는 노력의 양에 따라 휴식 시간, 조용한 활동, 부드러운 음악 등이 허용되어야 함. 정보처리 속도가 느린 장애영유아는 오랜 시간 동안 정보를 받아들이기도 함
- 장애영유아는 개념을 이해하기 위해 반복적인 연습이 필요할 수도 있음. 간헐적 연습은 장애영유아가 배웠던 기술을 기억할 수 있도록 함
- 명확한 지시와 함께 쉬운 과제에서 어려운 과제의 순서대로 단순하고 짧은 단계로 나누어 제시함
- 상황의 적절한 반응에 대해 그 행동을 시연해 주고 장애영유아가 모방하면 강화(예: 칭찬, 좋아하는 활동 제공)를 제공하기

- 장애영유아가 행동하도록 하는 반복적 강화보다는 장애영유아의 수행을 강화하고 능력을 촉진할 수 있도록 일과 내에서 '강화된 경험'을 제공함



꿀팁 아이디어

장애영유아에게 가장 효율적인 학습양식을 찾기

- 시각적 양식이라면 시각적 단서를 이용하여 청각적 지시를 보완하기
- 청각적 양식이라면 시각적 과제를 청각적 지원과 함께 제공하기
- 운동적 양식이라면 언어·인지 기술을 가르칠 때 많이 움직일 수 있도록 하기

마. 의사소통 발달

1) 의사소통 발달 특성

- 의사소통은 둘 이상의 사람 간에 이루어지는 정보교환으로 정보를 전달하는 사람과 수용하는 사람이 경험의 장(場)이 있어야 함
- 의사소통 기술은 말, 언어, 의사소통의 세 가지 측면을 포함. 말은 의사소통을 위해서 사용되는 구강 운동적인 행동이고 언어는 다른 사람과 의사소통하기 위해 상징과 문법을 사용하는 것을 말함. 의사소통은 말하는 사람과 듣는 사람 간의 생각이나 의견, 감정 등의 교환을 의미함
- 언어는 수용언어와 표현언어로 나눌 수 있는데, 수용언어는 자신에게 주어진 언어적·비언어적 정보를 이해하는 능력으로 다른 사람의 의사소통 행동이 의미하는 바를 아는 것이고, 표현언어는 자신의 사고나 감정을 의사소통할 수 있는 능력으로 다른 사람에게 자신의 원하는 바를 알리는 것임
- 의사소통 발달을 위한 가장 중요한 시기는 3세 이전으로, 출생 후부터 일련의 연속적인 단계를 통해서 울기, 목구멍 소리내기, 웅얼이의 단계를 거쳐 첫 단어와 문장으로 발달하고 학령기에 이르러서는 성인이 사용하는 모든 유형의 문장을 사용할 수 있게 됨
- 영유아의 의사소통 발달을 촉진하기 위해서는 영유아와 가족, 지역사회에 대해 친숙하고 잘 아는 사람을 필요로 함. 특히 의사소통 교수에서는 다양한 전문가와 협력해야 하는데 교사, 언어재활사, 부모(양육자), 또래 등이 참여하여 효과적인 교수를 할 수 있음



더 자세히 알아보기

- 의사소통 발달이 지체된 경우 눈 맞춤, 몸짓, 발성 등 다양한 수단을 통해 의도를 나타내기 때문에 영유아의 의사소통 의도를 아는 것에 초점을 맞추어야 함
- 영유아가 보이는 모든 의사소통 행동은 그 형태가 무엇인가와는 상관없이 고유의 기능을 지니게 됨. 다른 사람의 관심을 끌기, 특정 상황이나 활동 회피, 원하는 것을 얻기 위해 언어적·비언어적으로 의사소통함
- 의사소통 형태로는 말을 포함해서 몸짓, 글, 그림, 음성 출력기 사용 등 다양한 방식이 있음

2) 의사소통 발달의 지체

가) 표현언어 발달의 지체

- 부정확한 문법을 사용하거나 정확하게 설명하지 못함
- 말할 때 자주 멈칫거림(예: “저기”, “음” 등 주저하는 말을 사용)
- 주제를 이것저것 바꾸면서 말하고 제한된 어휘를 사용함
- 정확한 의미를 전달하기 위한 적절한 단어를 찾기 어려움
- 사회적 언어 사용이 빈약함(예: 특정 상황에 맞도록 의사소통 스타일을 변화시키지 못하며 대화가 끊어질 때 회복시키지 못하고 대화 주제를 유지하지 못함)
- 질문하기를 두려워하며 무슨 질문을 해야 하는지를 잘 모르고 어떻게 질문해야 하는지도 모름
- 대화 중 동일한 정보를 반복해서 말함
- 추상적이거나 시·공간적인 개념에 대하여 말하기 어려움
- 상대방에게 충분한 정보를 제공하지 못함

나) 수용언어 발달의 지체

- 들은 정보를 기억하지 못하거나 질문에 적절하게 반응하지 못하거나 지시 따르기 어려움
- 의사소통이 중단되는 것을 인식하지 못함
- 말로 설명해 준 내용 중 덜 구체적인 단어나 시제를 나타내는 단어를 놓침
- 말로 설명한 이야기의 순서를 기억하지 못함
- 비슷한 소리의 글자들을 혼동하거나 단어의 소리나 음절 순서를 바꿔서 이해
- 유머나 은유적인 표현을 이해하기 어려움
- 양, 기능, 크기 비교, 시·공간적 관계를 나타내는 개념을 이해하기 어려움
- 2개 이상의 문장이 연결된 중문이나 복합문을 이해하기 어려움

3) 의사소통 발달 지원방안

- 발화를 유도하기 위해 장애영유아의 흥미와 관심에서부터 시작하기
- 교사가 장애영유아의 말과 행동을 그대로 따라 해주는 놀이로 반응해 주기
- 언어적 상호작용이 풍부한 환경 마련해주기(예: 놀잇감이나 활동에 흥미를 갖게 한 다음에 중단하거나 기대에 어긋나게 함), 보이지만 손이 닿지 않는 곳에 놀잇감 두기(예: 시각적으로 영유아의 욕구를 자극하여 욕구 해소를 위해 교사에게 언어적 도움 요청이 진행될 수 있도록 함)
- 언어를 확대해 주고 정확한 발음으로 천천히 말해주기(예: 날아가는 새를 가리키며 “새, 새”라고 말하면, 교사는 “새가 하늘 위로 날아가네.”라고 말하면서 언어모델 제공)
- 그림이나 사진 등의 시각적 자료를 통해서 의사소통할 기회 제공하기



찾아보기

장애영아 교육활동 자료집 [인지·의사소통]

<https://www.nise.go.kr/boardCnts/list.do?type=default&page=3&m=0112&s=educable&boardID=577>

에듀에이블 > 대체학습 > 주제별 자료 > 장애영아 교육활동 자료집

0-12개월 장애영아
교육활동 자료집
[인지·의사소통]



1세 장애영아
교육활동 자료집
[인지·의사소통]



2세 장애영아
교육활동 자료집
[인지]



2세 장애영아
교육활동 자료집
[의사소통]



다양한 의사소통 방법이 궁금하다면?

1권-4장-2. 모든 영유아를 위한 보육과정
-나. 다양성을 수용하는 학급 문화-3) 다양한 상호작용 방법 참고



[부록] 장애 유형별 관련 사이트

시각장애



한국시각장애인연합회
www.kbuwel.or.kr



시각장애인편의시설
지원센터
www.kbufac.or.kr



한국점자도서관
www.infor.kbll.or.kr



한국시각장애인복지관
www.hsb.or.kr

청각장애



청각장애인생애지원센터
www.lifeplanhd.kr



한국농아인협회
www.deafkorea.com

자폐성장애



한국자폐인사랑협회
www.autismkorea.kr



보다센터
www.boda.or.kr

지적장애



한국지적발달장애인복지협회
www.kaidd.or.kr



다운회 다운복지관
www.down.or.kr



서울시립발달장애인복지관
www.seoulidd.or.kr

의사소통장애



한국언어청각임상학회
www.kasa1986.or.kr



한국보완대체의사소통학회
www.ksaac.or.kr



서울시장애인의사소통
권리증진센터
www.scom.or.kr

건강장애



전국 병원학교(초·중·고 대상)
https://hospital.s4u.kr



한국장애인보건의료협회의
www.hcpd.or.kr



꿈사랑학교(초·중·고)
www.nanura.org

지체장애



한국지체장애인협회
www.kappd.or.kr/
kappd



한국근육장애인협회
www.kmda.or.kr



한국소아마비협회
www.kpa1966.or.kr



한국뇌병변장애인
인권협회
뇌병변장애인인권센터
www.kshb.or.kr

정서·행동장애



한국정서행동장애학회
www.ksebd.org



한국ADHD협회
www.deafkorea.com

학습장애



한국학습장애학회
https://korealda.jams.
or.kr



e학습터
(초·중등 대상)
https://cls.edunet.net

중도중복장애



한국지체·중복·건강장애
교육학회
www.kcpmd.net



사단법인 한국영아발달
조기개입협회
www.kici.or.kr

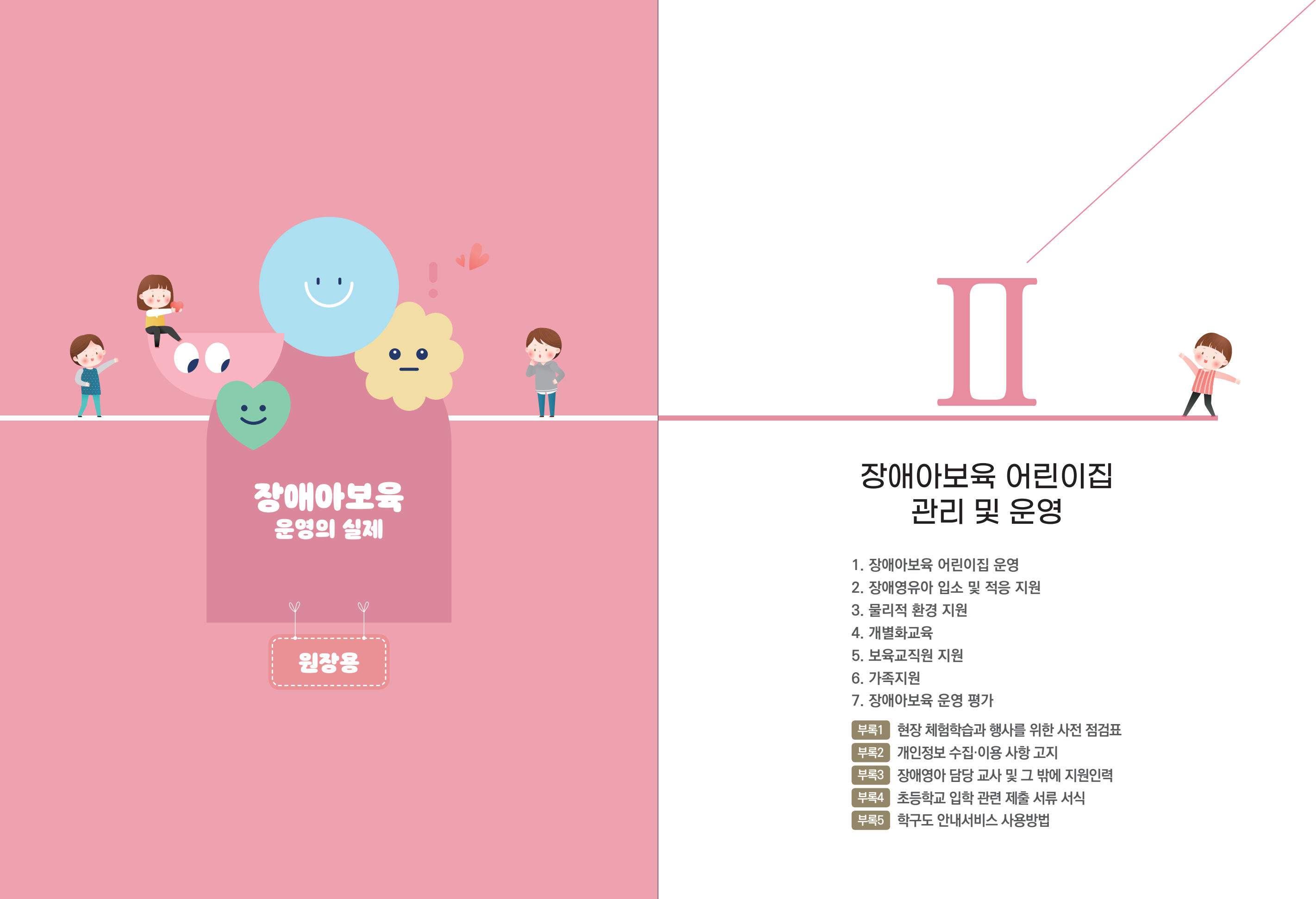
발달지체



중앙장애아동·발달장애인
지원센터
www.broso.or.kr



보다센터
www.boda.or.kr



장애아보육 운영의 실제

원장용

II

장애아보육 어린이집 관리 및 운영

1. 장애아보육 어린이집 운영
2. 장애영유아 입소 및 적응 지원
3. 물리적 환경 지원
4. 개별화교육
5. 보육교직원 지원
6. 가족지원
7. 장애아보육 운영 평가

- 부록1 현장 체험학습과 행사를 위한 사전 점검표
- 부록2 개인정보 수집·이용 사항 고지
- 부록3 장애영아 담당 교사 및 그 밖에 지원인력
- 부록4 초등학교 입학 관련 제출 서류 서식
- 부록5 학구도 안내서비스 사용방법

III

장애아보육 어린이집 관리 및 운영

1 장애아보육 어린이집 운영

가. 장애아보육과정 운영 체계

- 장애영유아의 일과 및 활동 참여를 최대화하기 위해서는 질적으로 우수한 보육과정이 요구됨
- 보육과정이 질적으로 우수한 경우에도 장애영유아의 일과 및 활동 참여를 위해 다양한 환경 및 놀잇감 수정이 필요함(Sandall, Schwartz, & Joshep, 2001)
- 장애영유아가 일과에 적극적으로 참여하게 되면 발달과 학습의 기회가 많아짐. 단, 보육과정 수정으로 참여를 기대하기 어려운 경우, 참여에 필요한 기술을 직접적으로 교수할 수 있음
- 이때 교수는 일과에 자연스럽게 삽입된 학습 기회를 통해 이루어질 수도 있고, 필요한 기술을 교사가 직접 개입하여 지원할 수도 있음. 특히 보육과정 수정이나 삽입교수를 통해 목표 기술의 성취가 이루어 지지 않은 경우, 특정 기술을 먼저 습득해야 하는 경우에 직접교수를 사용하게 됨
- 보육과정 수정과 삽입교수, 직접교수는 위계상으로 구분되는 것처럼 보이지만 실제 어린이집에서 실행하는 단계에서는 서로 중복되어 사용될 수 있는 전략임



〈그림2-1〉 유아특수교육의 일반적인 위계

- 「어린이집 표준보육과정」(이하, "표준보육과정"이라 함)은 0-5세 영유아에게 국가 수준에서 제공하는 보편적이고 공통적인 보육목표와 내용을 제시한 것으로, 0-1세 보육과정, 2세 보육과정, 3-5세 보육과정(「2019 개정 누리과정」 포함)으로 구성됨
- 2008년 「제1차 어린이집 표준보육과정」이 시행된 이래 2020년까지 총 3차례 개정되었으며, 2020년 9월부터 '영유아중심·놀이중심'을 추구하는 「제4차 어린이집 표준보육과정」을 시행함
- 영유아가 배워야 할 지식, 기술, 태도가 표준보육과정 자체에 반영되어 있어 영유아의 모든 배경과 발달에서 어떠한 차별을 받지 않고 모든 영유아에게 적용하도록 강조함



더 자세히 알아보기

구성의 중점

- 영유아는 개별적인 특성을 지닌 고유한 존재임을 전제로 구성
- 0-5세 모든 영유아에게 적용할 수 있도록 구성
- 추구하는 인간상 구현을 위한 지식, 기능, 태도 및 가치를 반영하여 구성
- 표준보육과정은 다음의 영역을 중심으로 구성
 - 0-1세 보육과정과 2세 보육과정은 기본생활, 신체운동, 의사소통, 사회관계, 예술경험, 자연탐구의 6개 영역을 중심으로 구성
 - 3-5세 누리과정은 신체운동·건강, 의사소통, 사회관계, 예술경험, 자연탐구의 5개 영역을 중심으로 구성
- 0-5세 영유아가 경험해야 할 내용으로 구성
- 초등학교 교육과정과의 연계성을 고려하여 구성

- 장애아보육 어린이집에서는 표준보육과정에 따라 보육과정을 편성 운영하고 국가 수준의 보육과정과 유아 교육과정을 통합한 「2019 개정 누리과정」(이하, "개정 누리과정"이라 함)을 모든 영유아들에게 제공해야 하는데, 이는 보편적 교육과정(universal curriculum)으로써 특별한 요구를 가진(special needs) 장애 영유아에게도 예외가 되어서는 안 되는 중요한 지침임
- 장애영유아를 담당하는 교사들은 표준보육과정과 개정 누리과정을 기반으로 하여 장애영유아의 개별적인 교육적 요구를 지원해야 함
- 장애영유아의 개별적인 발달 요구에 적합한 지원을 하기 위해서는 질적인 보육과정 참여(engagement)에 기반을 두고 실행되어야 함

- 통합보육 환경에서 중요한 과제는 장애영유아에게 제공할 수 있는 지원의 수준을 고려해야 함. 너무 많은 지원은 교사나 성인에 대한 의존을 가져올 수 있고, 너무 적은 지원은 장애영유아의 참여를 감소시켜 도전 행동이 증가할 수 있음



꿀팁 아이디어

- 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사가 장애영유아를 그림자처럼 따라다니면서 지원을 하거나 불필요한 신체적인 촉진 등의 과잉지원(overadapt)하게 되면 장애영유아는 교사에게 많은 부분을 의존하게 됨
- 꼭 필요한 만큼의 지원을 하는 것은 장애영유아가 가진 장애에만 초점을 두지 않도록 할 뿐 아니라 모든 영유아가 자연스러운 환경을 탐색해 나가는 학습을 하도록 지원하는 것임
- 새로운 기술을 습득하는 과정에서 교사의 개입 정도가 큰 촉진에서 개입 정도가 낮은 촉진을 사용할 수 있고, 수행이 가능한 행동 발생을 위해서는 덜 개입적인 촉진을 사용하여 지원할 수 있음



더 자세히 알아보기

학급의 질을 평가하기 위한 목록

- 영유아는 일과 시간에 놀이하거나, 놀잇감 혹은 토래와 상호작용하는가?
- 영유아는 일과 시간에 다양한 활동에 접근하는가?
- 교사는 일과 시간에 개별 또는 다양한 집단으로 활동하는가?
- 교실은 영유아의 작품, 그들이 꾸민 이야기들로 장식되어 있는가?
- 영유아의 흥미를 의미 있는 경험과 연계하여 지원하는가?
- 영유아에게 보육과정의 통합적 활동과 관련된 놀이를 탐색할 수 있는 충분한 시간을 제공하는가?
- 영유아는 바깥에서 놀이하고 탐색할 시간을 갖는가?
- 일과 시간에 교사는 개별적 또는 소집단으로 영유아에게 책을 읽어 주는가?
- 성취 진보가 빠르거나 부가적 도움이 필요한 영유아에게 보육과정이 수정되는가?
- 영유아는 어린이집에서 생활할 때 안정감을 느끼는가?
- 가족은 영유아를 어린이집에 보내면서 안정감을 느끼는가?

나. 장애아보육과정 주요 내용

- 장애아보육과정은 장애영유아를 위하여 이루어지는 프로그램에 대한 포괄적인 계획으로 장애아보육과정의 전반적인 흐름을 쉽게 파악할 수 있고 어린이집에서 이루어지는 일정을 계획하는 데 근간이 됨
- 장애아통합어린이집의 경우, 장애아보육과정은 별도의 보육프로그램이 아닌 일반보육과정과 함께 계획되고 진행되어야 함

〈표2-1〉 일반보육과정과 장애아보육과정 진행과정

월	일반 보육과정	장애아보육과정	
		주요내용	체크 사항
3월	적응 프로그램	입소후 적응 프로그램 <ul style="list-style-type: none">• 장애영유아 개별 적응도에 따라 기간과 시간 조정 장애영유아에 대한 정보수집 <ul style="list-style-type: none">• 장애영유아에 대한 다양한 정보를 수집하여 현행수준 파악 개별화교육지원팀 구성 <ul style="list-style-type: none">• 개별화교육지원팀 협의회와 교육진단을 통해 1학기 개별화교육계획 수립 장애영유아 부모(양육자) 상담 <ul style="list-style-type: none">• 장애영유아 부모(양육자) 상담을 통한 개별화교육계획 안내와 공유	가정과의 협력 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 영유아정보조사서<input type="checkbox"/> 협력 관련 서류<input type="checkbox"/> 교육과정중심심단(또는 검사도구)<input type="checkbox"/> 가정방문 사전준비 보육교직원 간 협력 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 반별 오리엔테이션- 통합반 안내<input type="checkbox"/> 1학기 반별 협력 운영계획안<input type="checkbox"/> 장애유형 및 특성을 고려한 환경 구성<input type="checkbox"/> 전체 교직원에게 장애영유아 지원방법 공유<input type="checkbox"/> 1학기 개별화교육지원팀 회의<input type="checkbox"/> 1학기 개별화교육계획 수립<input type="checkbox"/> 원내 치료사와 협력 방안 및 지원 일정 협의<input type="checkbox"/> 장애아보육도우미, 보조교사 등 지원인력 운영방안
4 · 5 · 6월	부모 (양육자) 면담 어린이날 행사 부모 (양육자) 참여수업	개별화교육계획 실행 <ul style="list-style-type: none">• 일상생활, 놀이, 활동에서 참여행동 지원• 가정연계 활동 실행• 개별화교육계획 월별 진보 확인 후 장·단기목표 수정	보육교직원 간 협력 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 개별화교육계획 실행 및 평가<input type="checkbox"/> 가정연계 활동<input type="checkbox"/> 긍정적 행동지원에 대한 평가 보육교직원 전문성 증진을 위한 연수 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 교사교육 및 순회지원: 개별화교육계획 수립-실행-평가, 반편견 교육, 교사 협력, 초등학교 전이 지원, 긍정적 행동지원 등 가족지원 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 장애영유아 부모(양육자) 간담회: 선배 부모님과의 만남<input type="checkbox"/> 장애영유아 부모(양육자) 교육

월	일반 보육과정	장애아보육과정	
		주요내용	체크 사항
7 · 8 · 9월	1학기 평가	장애영유아에 대한 정보수집 <ul style="list-style-type: none">• 1학기 진보에 대한 점검 및 관련 정보 수집 장애영유아 부모(양육자) 상담 <ul style="list-style-type: none">• 1학기 평가를 바탕으로 2학기 교육 방향 제시 초등학교 배치 신청 <ul style="list-style-type: none">• 특수학교, 일반학교 특수학급 등 초등학교 배치 신청 시 필요한 사항에 관한 정보 제공 개별화교육계획 학기말 평가 및 2학기 개별화교육계획 수립 <ul style="list-style-type: none">• 1학기 개별화교육계획 평가 실시• 개별화교육계획 평가서 배부• 1학기와 연계하거나 수정할 부분을 보완하여 2학기 개별화교육계획 수립	가정과의 협력, 필요한 경우 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 2학기 영유아정보조사서<input type="checkbox"/> 2학기 협력 관련 서류<input type="checkbox"/> 2학기 교육과정중심진단(또는 검사도구)<input type="checkbox"/> 초등학교 입학 지원 안내 보육교직원 간 협력 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 2학기 반별 협력 운영계획안<input type="checkbox"/> 장애유형 및 특성을 고려한 환경 구성<input type="checkbox"/> 장애영유아의 지원방법 공유<input type="checkbox"/> 2학기 개별화교육지원팀 회의<input type="checkbox"/> 2학기 개별화교육계획 수립<input type="checkbox"/> 원내 치료사와 협력 방안 및 지원일정 협의<input type="checkbox"/> 장애아보육도우미, 보조교사 등 지원인력 운영방안
		장애영유아 부모(양육자) 상담 <ul style="list-style-type: none">• 장애영유아 부모(양육자) 상담을 통해 수정·보완한 2학기 개별화교육계획 안내와 공유 개별화교육계획 실행 <ul style="list-style-type: none">• 일상생활, 놀이, 활동에서 참여행동 지원• 가정연계 활동 실행• 개별화교육계획 월별 진보 확인 후 장·단기목표 수정 진급 및 진학, 재원 여부 파악 <ul style="list-style-type: none">• 재원 여부를 파악하여 차기 년도 진급 및 진학 결정 입소 상담 <ul style="list-style-type: none">• 반 구성에 따라 입소 상담 실시	보육교직원 간 협력 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 개별화교육계획 실행 및 평가<input type="checkbox"/> 가정연계 활동<input type="checkbox"/> 긍정적 행동지원에 대한 평가 보육교직원 전문성 증진을 위한 연수 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 교사교육 및 순회지원: 개별화교육계획 수립-실행-평가, 반편견 교육, 교사 협력, 초등학교 전이 지원, 긍정적 행동지원 등 가족지원 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 초등학교 입학적응 관련 상담 가족지원, 필요한 경우 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 재원 신청서<input type="checkbox"/> 입소 관련 서류 안내(의사진단서 또는 장애인복지카드, 특수교육대상자 선정·배치 결과 통지서)<input type="checkbox"/> 취학유예 서류 안내

월	일반 보육과정	장애아보육과정	
		주요내용	체크 사항
12 · 1 · 2월	설날 2학기 평가 신학기 부모 (양육자) OT	초등학교 전이 지원 <ul style="list-style-type: none">• 5세반 장애유아 입학적응 프로그램 실시 개별화교육계획 학기말 평가 <ul style="list-style-type: none">• 2학기 개별화교육계획 평가 실시• 개별화교육계획 평가서 배부• 초등학교 전이 지원 방안으로 어린이집 졸업 후 초등학교로 개별화교육계획(원본대조필) 송부할 수 있음 입소 전 적응 프로그램 <ul style="list-style-type: none">• 장애영유아, 신입 부모(양육자) 대상으로 입소 전 적응 스트레스 감소를 위한 계획 수립 부모(양육자) 오리엔테이션 <ul style="list-style-type: none">• 오리엔테이션을 통해 어린이집·반운영 방향을 이해하고 서로 협력 관계 유지	보육교직원 간 협력 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 개별화교육계획 실행 및 평가<input type="checkbox"/> 가정연계 활동 보육교직원 간 협력 <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 영유아 오리엔테이션 안내<input type="checkbox"/> 입소 전 적응 프로그램<input type="checkbox"/> 신입 장애영유아 부모(양육자) 오리엔테이션

※ 진행과정은 장애아보육 연령에 따라 다양하게 운영될 수 있으나 초등학교 입학적응을 고려하여 5세를 중심으로 일반보육과정을 제시하였음


※ 어린이집 상황에 맞게 융통성 있게 운영 가능(예, 4월에 입소한 장애영유아는 4월에 교육진단을 실시하고 4월 말에서 5월 초에 개별화교육계획 작성)

출처: 서울시여성가족재단 (2021) 수정 발췌

개별화교육계획 실행 과정이 궁금하다면?

2권-2장-1. 개별화교육계획(IEP) 개요

-나. 개별화교육계획(IEP)의 연간 실행 일정 참고



2 장애영유아 입소 및 적응 지원

가. 입소 절차와 상담

1) 입소 대기 접수하기

- 임신육아종합포털 아이사랑(www.childcare.go.kr)이나 어린이집을 방문하여 입소 신청한 경우, 장애영유아 입소 순번에 따라 입소를 희망하는지 연락해야 함
- 입소 대기 우선순위(1순위, 2순위) 적용 대상은 대한민국 국적을 가진 0-5세 (장애아동은 12세까지) 영유아에 한함. 외국인 영유아의 경우 임신육아종합포털에서 입소 대기 신청 불가. 입소를 희망하는 어린이집 또는 어린이집의 관할 지자체(시군 구청)로 입소 대기 요청해야 함
- 입소 순번에 따라 연락하여 장애영유아의 입소가능 여부와 반 구성에 따라 반 편성이 결정됨
- 하위 반 편성의 경우 부모(양육자)와 먼저 협의하고 시·군·구 담당자 확인을 받아 조정 가능함

찾아보기



〈표2-2〉 대기자 신청서

접수일	년 월 일 (□ 포털, □ 방문)	접수자	
이름(성별)	(남/여)	생년월일	
주소		연락처	
장애명(장애 정도)		영유아 특성	
입소 순위	1순위	<input type="checkbox"/> 기초생활수급	<input type="checkbox"/> 한부모 보호 대상
		<input type="checkbox"/> 차상위	<input type="checkbox"/> 장애
		<input type="checkbox"/> 비장애 형제자매	<input type="checkbox"/> 아동복지시설
		<input type="checkbox"/> 맞벌이, 취업 준비	<input type="checkbox"/> 다문화가족
	2순위	<input type="checkbox"/> 국가유공자	<input type="checkbox"/> 북한이탈주민
		<input type="checkbox"/> 제1형 당뇨	<input type="checkbox"/> 자녀 2명 이상
		<input type="checkbox"/> 임신부 자녀	<input type="checkbox"/> 산업단지 입주
	3순위	<input type="checkbox"/> 기타(국공립전환 등)	
		<input type="checkbox"/> 입양	<input type="checkbox"/> 동일 어린이집 재원(형제자매)
상담 내용	□ 1, 2순위에 해당하지 않는 영유아		
상담 예약 일시	• 주요 문의 사항 • 입소 희망 시기 • 입소 희망 연령	진행 상황	□ 대기 중 □ 대기 취소(년 월 일) - 사유:

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

2) 상담하기

- 약속한 시간에 부모(양육자)가 도착하기 전, 어린이집과 장애아보육에 관한 안내를 준비함. 장애영유아도 동행하도록 사전에 안내할 수 있음
- 상담 시작 전, 장애영유아가 흥미를 느끼고 놀이를 할 수 있는 상담 장소를 선정함
- 원장이 부모(양육자)와 상담하는 동안 교사는 장애영유아를 관찰하는 시간을 가짐. 장애영유아가 부모(양육자)와 분리되기가 어려우면 장애영유아와 한 공간에서 상담을 진행하는 것도 좋음
- 상담 시간에 원장과 부모(양육자)는 정보를 교환하고 교사는 장애영유아와 부모(양육자)의 근처에서 놀이하여 부모(양육자)가 상담에 참여할 수 있도록 지원함
- 부모가 동의할 경우, 부모(양육자)와 장애영유아, 교사(특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사, 치료사, 원장 등)가 함께 참여할 수 있음

〈표2-3〉 입학 초기 상담 시 원장과 교사의 역할

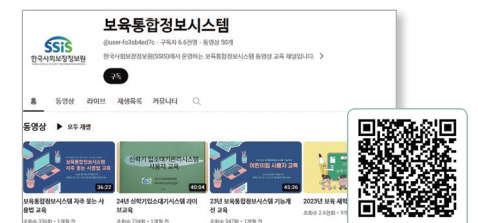
역할	업무
원장	<ul style="list-style-type: none"> • 부모(양육자)에게 어린이집 운영 방침이나 프로그램을 소개하고 시설을 둘러볼 수 있는 시간을 마련하여 어린이집에 관한 구체적인 정보를 제공 • 부모(양육자)와의 상담을 통해 장애영유아와 가족의 정보를 얻을 수 있으며 부모(양육자)는 어린이집이 자녀에게 적합한 환경인지 파악할 수 있는 시간을 가짐
교사	<ul style="list-style-type: none"> • 장애영유아와 놀이하면서 관찰한 정보들을 기록하여 향후 입소하게 되었을 때 반 배치나 장애영유아의 지도에 참고자료로 활용할 수 있음 • 관찰 항목 이외에 특이사항이 있는 경우 '기타'란에 기록



찾아보기

보육통합정보시스템

<https://www.youtube.com/channel/UCskkUP33hBOuLspPR6WrrHg>
한국사회보장정보원(SSIS)에 운영하는 보육통합정보시스템 동영상 교육채널



〈표2-4〉 부모상담 기록지

상담일시: 20〇〇년 〇〇월 〇〇일			상담자	
영유아 정보	영유아명(성별)	(남/여)	생년월일	(세 개월)
	장애 유형	• 의사 진단서 소견(또는 장애명): • 발달지연(또는 장애) 발견 시기: • 가족들의 발달지연(또는 장애)에 대한 수용 정도:		
영유아 발달 사항	임신 기간	<input type="checkbox"/> 질병 <input type="checkbox"/> 스트레스, 놀람 <input type="checkbox"/> 건강 <input type="checkbox"/> 기타		
	출산 시	• 분만유형: <input type="checkbox"/> 정상분만 <input type="checkbox"/> 조산(개월) <input type="checkbox"/> 난산 <input type="checkbox"/> 제왕절개		
		• 몸무게: kg • 건강 상태:		
	영유아기	• 몇 개월에 했나요? 목 가누기: 웅알이: 뒤집기: 앉기: 첫 단어: 잡고 서기: 혼자 걷기: 대·소변 가리기: • 발달상의 특이점: • 주 양육자:		
	건강 상태	• 전체적인 발육 상태: <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 허약 <input type="checkbox"/> 과체중 • 병력(경련, 수술, 입원 등): • 장기 복용 중인 약: • 시각 및 청각 문제 여부:		
	행동 특성	• 식습관: • 수면습관: • 지도하기 어려운 행동 문제:		
교육 및 치료 경력	기관명	교육 및 치료 종류	교육기간	중점 지도 내용
가정 환경	가족관계	<input type="checkbox"/> 아빠 <input type="checkbox"/> 엄마 <input type="checkbox"/> (손위)형제자매 <input type="checkbox"/> (손아래)형제자매 <input type="checkbox"/> 조부모 <input type="checkbox"/> 기타()		
기타 상담 내용		• 자녀 양육 시 가장 어려운 문제 • 입소를 희망하는 이유 • 어린이집에서 제공받고 싶은 서비스 내용		

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

〈표2-5〉 영유아 행동관찰 기록지

영유아명:	관찰일: 20〇〇년 〇〇월 〇〇일	관찰자:	
영역	관찰항목 및 내용	관찰결과	관찰내용
입실 시 특성	1. 행동 특성: 낯선 사람에 대한 반응(교사 인사 시 반응), 입실 시 영유아의 태도, 부모(양육자)와의 분리 정도		
	2. 신발 및 옷 정리: 혼자서 할 수 있는가? 부모(양육자)에게 어떤 도움을 받는가?		
	3. 이동시, 혼자서 걸을 수 있는가? 어떤 도움을 받아 이동하는가?		
A. 놀이기술	1. 교사나 부모(양육자)가 제시하는 놀잇감이나 활동에 관심을 가지고 집중하여 보는가?		
	2. 놀잇감을 기능에 맞게 가지고 놀 수 있는가?		
	3. 부모(양육자)나 교사의 놀이행동을 모방하는가?		
	4. 시작한 놀이나 활동을 마칠 때까지 앉아서 수행할 수 있는가?		
B. 사회성 및 의사소통 기술	1. 요구(요청)가 있을 때 자신이 하고 있던 활동을 멈출 수 있는가?		
	2. 요구(요청)가 있을 때 지시 내용을 이해하고 수행할 수 있는가?		
	3. 부모(양육자)나 교사가 제시한 규칙대로 활동에 참여할 수 있는가? (나누기, 정리하기, 기다리기 등)		
	4. 어떤 형태의 의사소통을 사용하고 있는가? (제스처/발성/모방발화/1단어/문장)		
C. 작업 능력	1. 간단한 형태를 선을 따라 오릴 수 있는가?		
	2. 풀을 정해진 위치에 칠할 수 있는가?		
	3. 기본 도형을 이용한 간단한 그림을 그릴 수 있는가?		
	4. 주어진 공간을 교사의 지시 없이 색칠할 수 있는가?		
D. 부모 (양육자)와의 상호작용	1. 부모(양육자)는 영유아가 관심 있어 하는 놀이나 활동을 민감하게 이해하고 참여하는가?		
	2. 부모(양육자)는 영유아의 행동에 대해 적절하고 일관성 있게 반응하는가?		
	3. 부모(양육자)는 영유아가 반응할 때까지 기다리는가?		
	4. 부모(양육자)는 영유아의 반응에 대해 언어적·비언어적 강화(칭찬)를 해 주는가?		
E. 도전 행동	1. 공격행동(물기, 때리기, 박기, 밀기, 꼬집거나 할퀴기 등)이 있는가?		
	2. 자해행동(물기, 때리기, 박기, 밀기, 꼬집거나 할퀴기 등)이 있는가?		
	3. 방해행동(물기, 떼쓰기, 소리 지르기, 꼬집부리기, 자기 자극 등)이 있는가?		
	4. 활동에 방해되는 행동을 부모(양육자)나 교사가 중재할 때 조절할 수 있는가?		
	5. 부모(양육자)나 교사가 영유아의 문제행동을 중재할 수 있는 방법은 무엇인가?		
F. 신변처리 기술	1. 대·소변보기와 관련된 의사 표현을 하는가?		
	2. 정해진 일과 중에 대소변을 보는 과정에 참여하는가?		
	3. 손 씻기 일과에 참여하여 손을 씻는가?		
	4. 음식을 먹기 위해 도구(포크, 숟가락 등)를 사용하는가?		
	5. 자리에 앉아 음식을 먹는가?		
기타			

※ 관찰 결과: ○ (독립적으로 수행), △ (도움받아 수행), × (수행 안 됨), - (관찰 안 됨)

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

〈표2-6〉영유아 관찰 기록 예시

사진	영유아명	최 지 훈(가명)	작성날짜	2000년 3월 00일
			작성자	담임교사 000
	생년월일	2000년 2월 00일	성별	남 여
	장애 정도·유형 기타 특징	예) 보조기 착용, 보행불능, 외모 및 신체적 특징 다운증후군을 가진 유아로 건강한 모습 보임 처음 만나는 교사와 즐겁게 놀이함(먼저 의사소통 시도함)		
놀이형태 (영유아 선택활동 /흥미)	여러 놀잇감에 관심을 많이 보이고, 자유롭게 놀이를 선택하는 모습을 보임			
교사 제의활동에 대한 참여도/ 교사 지시 따르기	교사가 놀이를 제시하자 관심을 가지고 참여(그림 그리기, 퍼즐). 퍼즐도 스스로 해보려고 하다가 잘되지 않자 다른 놀이를 선택함(과일 썰기)			
부모(양육자)와의 분리	엄마를 따라 상담실로 쉽게 입실하였으며, 낯선 교사를 보고 쉽게 인사하며 친숙해짐/ 귀가 시 교사에게 스스로 인사함			
현행 수준-관찰내용				
인지	• 스스로 ‘과일 썰기’를 선택하여 놀이하며 동물 모형에(교사를 모방) 과일을 입에 넣어주며 먹여주는 놀이 지속함 • 새로운 소리(마이크, 팩스)가 들리자 계속 웃으며 교사의 반응을 지켜봄			
언어(표현언어/ 수용언어)	• 표현언어 - 이거, 컵, 엄마, 버섯 등을 자발적으로 말함 • 수용언어 - 쓰레기통에 버리고 오기, 정리하기, 접시 가져가기, 의자 가져오기, 인사하기 등 언어 이해 면에서는 수행 가능 - 교사가 동물 모형, 과일 모형 등의 이름을 물어봐도 대답하지 않고 웅얼거리며 다른 곳을 봄			
대·소근육	• 대근육 - 이동에 문제가 없으며 허리를 약간 구부리고 활동함 • 소근육 - 교사가 그리기를 제안하였을 때 10분 정도 그리기에 참여 가능함. 교사의 도움을 받아 엄마 얼굴 그림, 도형을 그리게 하자 형태는 나타나지 않음			
기타 의견	• 적응행동-혼자서 바지를 입고 내릴 수 있으며 화장실을 스스로 사용할 수 있음. 신발을 신고 벗을 수 있음. 손가락과 포크를 스스로 사용할 수 있으며 혼자서 비누를 사용하여 손 씻기가 가능함 • 심하게 고집을 부리거나 짜증 내는 행동은 보이지 않음			

출처: 송영선, 류미희, 배성현, 조경서 (2017) 수정 발췌

3) 입소 결정하기

- 상담 후 어린이집에 계속 대기를 할 것인지 대기를 취소할 것인지 부모(양육자)의 의사를 확인함
- 대기를 할 경우, 어린이집에 결원이 발생하게 되면 대기 순번에 따라 부모(양육자)에게 연락하여 입소를 통보함
- 관찰 지 자체는 신학기 원아모집을 하고 입소대기관리시스템에 신학기 입소예정자를 2월 말까지 확정하도록 권장하고 있음

입소 관련

Q

장애아통합어린이집에 비장애영유아로 입소를 했는데 장애가 발견되거나 비장애영유아 대기 순번으로 장애영유아가 입소한 경우에 어떻게 해야 할까요?

A

모든 영아는 발달의 차이가 있어서 영아반으로 입소했을 때 발달의 차이를 장애로 의심하지 않지만, 유아반이 되었을 때 장애가 있음을 알게 되는 경우가 발생하곤 합니다. 혹은 입소대기 신청 시, ‘장애’를 표시하지 않아서 비장애영유아 대기 순번으로 장애영유아가 입소하게 되는 경우가 발생할 수도 있습니다. 장애영유아 정원이 초과가 되는 경우에는 통합보육 서비스를 받지 못할 수 있음을 부모(양육자)에게 설명하고, 교사는 적절한 통합보육 서비스를 제공받을 수 있는 주변의 어린이집을 소개해 주는 노력을 해야 합니다. 조기에 적절한 지원을 받아서 현재 보이는 발달 차를 줄일 수 있도록 지역사회 기관들(예: 장애아통합어린이집)이 서로 정보를 공유하며 연계해야 합니다. 또한 장애영유아의 정원이나 부모(양육자) 상담 과정에서의 궁금한 사항을 시·군·구에 문의하여 정확한 안내를 하는 것도 중요합니다.



꿀팁 아이디어

입소 결정 후 입소 증빙서류 제출 확인

- 장애인복지카드(장애인 등록증)를 소지한 12세 이하의 미취학 장애아
- 특수교육대상자로 선정된 3-5세 유아로 특수교육대상자 진단·평가 결과통지서를 제출한 경우
- 장애 소견이 있는 의사 진단서를 제출한 5세 이하의 영유아. 진단서의 경우 입소 전 2개월 이내에 발급받은 것이어야 하며 입소 후 매년 진단서 제출해야 함
- 어린이집 재원 중 교육의무를 유예한 경우 장애인복지카드 소지자는 6세-12세까지, 특수교육대상자 진단·평가 결과통지서를 제출한 경우는 6세-8세까지 어린이집 지원할 수 있음

출처: 보건복지부 (2024)



꿀팁 아이디어

신입생 관리 포인트

장애인복지카드(장애인 등록증), 장애 소견이 있는 의사 진단서 또는 특수교육대상자 진단·평가 결과통지서를 제출(택 1)

- 장애 소견이 있는 의사 진단서를 제출할 경우, 매년 1월~2월 중 2개월 이내에 발급받은 진단서 제출
- 특수교육대상자가 정부 지원을 받는 특수학교를 이용한 경우 장애아 무상보육료를 중복으로 지원하지 아니함
- 단, 순회교육* 대상자가 어린이집을 다니는 경우, 무상보육료 지원 가능
- 특수교육대상자의 경우 처음 입학 시기에 장애아기본반(일반장애아, 누리장애아) 또는 장애아방과후반 대상 아동으로 결정할 수 있게 입학 2주 전에는 해당 지역 행정복지센터에 미리 보육료 신청하는 방법을 안내(연도 전환 시 특수교육대상자는 시간이 걸리기 때문에 꼭 미리 신청하기)

재원생 관리 포인트

장애인복지카드(장애인 등록증), 장애 소견이 있는 의사 진단서 또는 특수교육대상자 진단·평가 결과통지서를 제출(택 1)

- 장애 소견이 있는 의사 진단서를 제출할 경우, 매년 1월~2월 중 2개월 이내에 발급받은 진단서 제출
- 6세 이후 유예하는 아동은 진단서가 아닌 장애인복지카드 또는 특수교육대상자이어야 함
- 부모(양육자)에게 등원·귀가 시간 및 가정의 상황을 고려하여 유치원과 어린이집을 선택할 수 있음을 알림



꿀팁 아이디어

취학 유예

- 취학 유예는 초등학교 전이 지원 과정에서 부모(양육자)의 걱정과 불안을 대표하는 현상으로 부모(양육자)들은 초등학교 진학을 위한 장애유아의 준비 부족과 취학에 대한 두려움 등의 이유로 초등학교 취학을 유예하기도 함

6세 아동이 취학 유예를 하고 어린이집에 입소하려는 경우

- 6세가 되는 날이 속하는 해의 10.1.-12.31.까지 거주지 해당 행정복지센터장에게 입학 연기 신청서를 제출하였는지 확인
- 해당학교에 취학 유예에 필요한 서류를 제출하였는지 확인
- 서류: 유예신청서, 취학통지서, 관련 증빙서류(진단서, 동장이나 부모 소견서)
- 5세 이후 유예하는 아동은 진단서가 아닌 장애인복지카드 또는 특수교육대상자여야 함
※ 각 해당 거주지 특수교육지원센터에 신청, 5세 하반기 이전에 신청하는 것이 도움

특수교육대상자로 진단·평가받은 유아가 어린이집에 다니는 경우

- 취학의무 유예 및 면제는 특수교육운영위원회 심의를 거쳐 결정하는 데 특수교육대상자로 지원을 받은 경우 유예가 결정되면 특수교육대상자 자격이 아니므로 특수교육대상자 교육비 지원을 받을 수 없음(「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」 제14조(취학의무의 유예 또는 면제 등) 참고)
- 다만, 3~5세 기간에 특수교육대상자로 선정되어 교육비 지원을 받은 이력이 없는 경우, 6세에 한하여 1년간 교육비 지원 가능
- 유치원과 어린이집 중에서 공통 과정을 제공받는 유아에 대한 무상교육 기간은 3년을 초과할 수 없음
- 장애유아들도 학령기에 맞는 교육을 받을 필요가 있음. 장애 정도에 따라 순회교육 등 별도의 교육적 지원이 제공되기 때문에 장애를 이유로 유예하기보다는 또래와 함께 교육받도록 해주어야 함. 취학을 유예하게 된다면 초등학교 입학 특수교육대상자가 지원받을 수 있는 치료 지원비, 통학비 등 교육적 혜택이 지원되지 않음

* 「장애인 등에 대한 특수교육법」에 의하면 "순회교육"이란 특수교육 교원 및 특수교육 관련서비스 담당 인력이 각급학교나 의료기관, 가정 또는 복지 시설 등에 있는 특수교육대상자를 직접 방문하여 실시하는 교육

■ 의료법 시행규칙 [별지 제5호의2서식] <개정 2019. 9. 27.>

진 단 서

등록번호			
연 번 호			
환자의 성명		환자의 주민등록번호	
환자의 주소	(전화번호:)		
병 명	(주 질병·부상)	질병분류기호	
[] 임상적 추정			
[] 최종 진단	(부 질병·부상)		
발병 연월일	년 월 일	진단 연월일	년 월 일
치료 내용 및 향후 치료에 대한 소견			
입원·퇴원 연월일	입원일: 년 월 일부터	퇴원일: 년 월 일	
용 도			
비 고			

「의료법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 진단합니다.

년 월 일

의료기관 명칭: 주소: []의사 []치과의사 []한의사 면허번호 제 호 성 명: (서명 또는 인)

작성 방법

1. 환자의 인적사항은 전담한 의사, 치과의사 또는 한의사가 주민등록증, 기간 만료 전 여권, 운전면허증, 공무원증, 국립·공립대학 학생증, 군무원증, 건강보험증, 외국인등록증 등 국가공인 신분증(환자가 미성년자인 경우에는 주민등록증본·초본, 학생증 등으로 대체 가능함-다)과 대조하여 확인하고 서명 또는 날인합니다.

2. "병명"란에는 "임상적 추정"과 "최종진단" 중 택일하여 []에 √ 표시를 하고, 질병명은 한글로 적되 영어로 적을 경우에는 한글을 함께 적으며, 질병분류기호도 함께 적습니다.

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

진단기관은 장애인복지사업안내의 장애진단 기관 및 전문의 등 기준에 한정

진단서상 장애 소견은 「장애인복지법」과 「장애인 등에 대한 특수교육법」상의 장애 유형에 한함

〈그림2-2〉 의사 진단서



꿀팁 아이디어

외국인 부모 가정의 자녀에 대한 지원

외국인 장애영유아 등록 방법

- 통상적으로 6개월 이상 지속해서 병원에 다니며 진단서를 발급받은 후, 행정복지센터 담당자의 안내에 따라 심사를 거친 후 장애인등록 가능
- 외국인 영유아의 경우 임신육아종합포털에서 입소 대기 신청 불가, 입소를 희망하는 어린이집 또는 어린이집의 관할 지자체(시·군·구)로 입소 대기 신청을 요청해야 함
- 외국인은 장애아보육료 지원 대상자가 아님

※ 외국인 장애영유아 관련 지원은 지자체마다 시책 사업으로 정책이 별도로 있을 수 있으므로 해당 지자체에 문의



더 자세히 알아보기

장애영아

- 장애영아 조기발견 및 조기교육을 통한 발달 촉진과 이차적 장애 예방
- 장애영아 가족을 지원함으로써 자녀 양육 및 교육에 대한 가족 역량 강화 도모
- 장애영아의 경우, 일반장애아반을 운영하는 장애아통합어린이집, 장애아전문어린이집이나 특수학교 유치원 과정, 유아특수학교, 특수교육지원센터 영아 학급에서 지원받을 수 있음

특수교육대상자

- 특수교육대상자란 「장애인 등에 대한 특수교육법」 제15조에 따라 시각장애, 청각장애, 지적장애, 지체장애, 정서·행동장애, 자폐성장애(이와 관련된 장애를 포함한다), 의사소통장애, 학습장애, 건강장애, 발달지체, 그 밖에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우 등 대통령령으로 정하는 장애가 있는 경우 등 특수교육운영위원회 심사를 거쳐 특수교육 지원을 해야 하는 사람으로 선정된 자
- 특수교육대상자로 선정된 3~5세 유아의 경우, 장애아통합·전문어린이집(3~5세), 유치원의 일반학급 또는 특수학급, 유아특수학교, 특수학교 유치원 과정에서 교육받을 수 있음

장애아보육 대상자, 특수교육대상자 유형이 궁금하다면?

1권-1장-1. 장애아보육 대상자 유형 참고

장애아기본반과 장애아방과후반이 궁금하다면?

1권-2장-5. 보육교직원 지원 참고



나. 어린이집 적응을 위한 준비

1) 장애영유아를 위한 입소 전 적응 프로그램

- 장애영유아의 적응을 돕기 위해서는 어린이집 입소 전부터 적응 스트레스 감소를 위한 계획이 준비되어야 함
- 낮은 환경에 적응하는 것은 모든 영유아에게 어려운 과제로 사전에 영유아의 장애 유형 및 특성을 파악하여 장애영유아가 어린이집에 잘 적응할 수 있도록 지원하는 것이 바람직함
- 장애영유아와 부모(양육자)가 함께 와서 어린이집 환경을 둘러봄으로써 새로운 장소에 대한 거부감을 줄이고 준비된 활동에 참여하여 편안하고 즐거운 곳임을 느낄 수 있도록 계획하는 것이 좋음
- 입소 전 어린이집에 대한 동영상, 보육실 사진 등을 가정에서 공유하는 것도 도움이 됨

- 장애영유아가 입소하기 전후인 2-3월에 어린이집에서는 입소 상담, 입소 전후 적응 프로그램, 반편견 교육 프로그램 등을 실시하여 장애영유아의 적응을 도울 수 있음
- 3월 이후부터는 장애영유아를 교육진단하고, 장애 유형 및 발달 특성에 따른 개별화교육계획을 수립·실행하여 발달과 참여를 촉진함

개별화교육계획 수립을 위한 교육진단 방법이 궁금하다면?

2권-2장-2. 개별화교육계획(IEP) 수립을 위한 교육진단 참고



〈표2-7〉 입소 전 적응 과정

분류	활동 내용
부모(양육자)와 함께 어린이집 둘러보기	<ul style="list-style-type: none"> • 어린이집 놀이터 이용해 보기 • 어린이집 안으로 들어가 보기 • 보육실과 놀이실 둘러보기 • 화장실 이용해 보기
부모(양육자)와 함께 보육실 탐색하고 놀이하기	<ul style="list-style-type: none"> • 놀이실과 보육실에서 자유놀이하기 • 놀이하면서 담임선생님과 인사 나누기 • 우리 반에서 빌려 가고 싶은 놀잇감 찾아보기 • (입학식 전까지 대어-어린이집에 대한 기대감 높이기)

출처: 서울시여성가족재단 (2021)

통합보육 관련

Q 통합보육을 위해 장애영유아의 준비가 필요한가요?

- A**
- 종종 통합보육을 위해 장애영유아의 '준비'가 필요하다고 이야기합니다. 예를 들어 어린이집에 입소한 다문화 가정의 영유아가 한국어를 능숙하게 못 한다면 한국어를 잘할 때까지 다른 곳에서 배우고 오라고 하지 않습니다. 그 영유아가 우리 교실에서 어떻게 하면 한국어를 빨리 익히고 적응할 수 있을지 고민합니다. 한국어를 못하는 다문화 가정의 영유아는 교실에서 선생님, 친구들과 함께 많은 시간을 보내면서 한국어를 더 빨리 배울 수 있기 때문입니다.
 - 장애영유아의 경우에도 마찬가지입니다. 통합보육을 위해서는 영유아가 미리 준비하는 것이 아니라 모든 영유아가 편안하게 다닐 수 있도록 '어린이집의 준비'가 필요합니다.
 - 휠체어를 이용하는 장애영유아가 입학한다면 교실에서 휠체어가 다닐 수 있도록 공간을 마련하고, 예측할 수 없는 큰 소리에 놀라는 장애영유아가 입학한다면 교실 안에서 갑작스러운 소음이 나지 않도록 주의합니다.
 - 아직 말하기가 어렵고 몸짓으로 의사를 표현하는 장애영유아가 입학한다면 교사와 또래도 몸짓을 함께 사용하며 이야기합니다.
 - 이렇게 장애영유아는 어린이집의 잘 준비된 통합보육 경험으로 어린이집 적응을 효과적으로 할 수 있습니다.

출처: 경기도교육청 (2023)



찾아보기

장애유아 생애 첫 기관 적응 지원자료

https://i-nuri.go.kr/main/board/view.do?menu_idx=222&manage_idx=84&board_idx=2033

아이누리 > 배움누리 > 현장지원자료 >

장애유아 통합교육 > 장애유아 생애 첫 기관 적응 지원자료



2) 장애영유아 부모(양육자)를 위한 오리엔테이션

- 새 학기가 시작되기 전인 2월에 새로 입소하는 장애영유아의 부모(양육자)를 대상으로 오리엔테이션을 계획해야 함
- 오리엔테이션은 부모(양육자)에게 어린이집 운영의 기본을 구성하는 보육과정 및 프로그램, 물적·인적 환경, 보육철학 및 목표 등에 대한 구체적인 정보를 안내하는 매우 중요한 시간임



더 자세히 알아보기

부모(양육자) 오리엔테이션의 구체적인 내용

- 어린이집 일과 안내를 통해 동일 보육실 내 보육활동 및 담임교사 외 치료사와 보조교사의 협력에 대한 설명 명시
- 장애아통합어린이집의 경우, 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사의 협력과 역할에 대해 안내하여 두 교사가 모두 장애영유아의 담임교사임을 설명



꿀팁 아이디어

통합반 모든 교사가 '우리 반 선생님'임을 인식할 수 있는 환경구성



일반교사와 특수교사를 함께 소개하는 파워포인트 자료



일반교사와 특수교사를 함께 소개하는 교실 현황판

출처: 경기도교육청 (2023)

- 새로운 어린이집에 자녀를 맡기는 부모(양육자)들에게 어린이집에 대한 이해와 준비를 할 수 있도록 배려가 필요함
- 장애영유아의 부모(양육자)들은 어린이집에 많은 기대와 요구를 가지게 됨. 부모(양육자)의 기대와 요구를 충족하면서 부모(양육자)들의 참여를 끌어내기 위해서는 부모(양육자)가 어린이집의 보육철학과 보육 과정에 대해 자세히 알고, 협력할 수 있도록 오리엔테이션을 실시하는 것이 바람직함
- 여러 형태의 오리엔테이션을 통해 영유아-부모(양육자)에게 맞춤형 지원을 제공할 수 있음

〈표2-8〉 장애영유아 부모(양육자)를 위한 오리엔테이션 및 적응 프로그램 1

활동명	참여대상	시기
신입생 부모(양육자) 오리엔테이션	모든 부모(양육자)	2월 셋째 주
장애영유아 부모(양육자) 신입생 오리엔테이션	신입 장애영유아 부모(양육자)	
입학 전 적응 프로그램	신입 영유아와 부모(양육자) 신입 장애영유아와 부모(양육자)	입학 전 주 2회
영유아 적응 프로그램(1-4주)	장애영유아, 필요한 경우 부모(양육자) 지원	입학 후 약 4주
반별 오리엔테이션	(반별) 모든 부모(양육자)	3월 둘째 주
장애영유아 부모(양육자) 월례 회의	장애영유아 부모(양육자) 전체 모임	3월 말

출처: 서울시여성가족재단 (2021)



꿀팁 아이디어

반별 오리엔테이션

- 반별 오리엔테이션은 3월 초 또는 중순에 실시하며 신입과 재원 영유아 부모(양육자) 전체에게 반별 교육목표와 특성화 프로그램, 일과 운영, 부모(양육자)가 협력해야 하는 부분을 안내할 수 있음
- 장애아통합어린이집의 경우, 어린이집의 일과 안내를 통해 통합교육의 중요성 안내할 수 있음
- 이를 통해 비장애영유아 부모(양육자)는 장애영유아에 대해 좀 더 이해할 수 있고 장애영유아 부모(양육자)들도 같은 반 부모(양육자)들과 교류를 가질 수 있는 기회의 장이 됨

〈표2-9〉 장애영유아 부모(양육자)를 위한 오리엔테이션 및 적응 프로그램 2

주제	내용	준비자료
장애아보육 운영과 원칙	<ul style="list-style-type: none"> • 보육철학, 어린이집 운영 안내, 어린이집에서 지켜야 할 원칙 • 적응 기간 목적 및 방법 • 장애아보육 운영과정(장애아보육을 하는 학급의 하루 일과 동영상으로 보기) 	<ul style="list-style-type: none"> • 안내 책자 • 동영상
입학 시 제출 서류	<ul style="list-style-type: none"> • 입소를 위한 일반적 서류 안내 	<ul style="list-style-type: none"> • 입소 신청서
장애영유아와 가족 진단·평가방법	<ul style="list-style-type: none"> • 장애영유아와 가족에 관한 정보를 작성하는 평가서의 목적과 작성법을 설명하고 배부(부모(양육자)가 함께 작성하여 서로 자녀에 대한 정보를 공유하고 생각을 나누기) • 현재 장애영유아가 다니고 있는 서비스 기관에 협력 관련 서류를 의뢰할 수 있는지 또는 교사가 서비스 기관에 직접 연락해도 되는지 부모(양육자)의 동의를 받음 	<ul style="list-style-type: none"> • 영유아정보조사서 • 협력 관련 서류
기관에서의 적응을 돕기 위한 활동 소개	<ul style="list-style-type: none"> • 어린이집 소개 사진이나 동영상 제공(어린이집에 대한 사전 정보를 제공하여 친밀감을 만들어 주고, 등원 시 낯선 환경으로 인한 스트레스와 불안감을 해소해 적응을 돕고자 사용함. 각 가정으로 보내어 입소 전까지 어린이집 익히기) • 사전 적응 프로그램 안내 	<ul style="list-style-type: none"> • 사진·동영상에 포함될 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 어린이집 장소 - 배치된 학급의 놀이 공간 - 담당 교사 - 같은 반 친구 등

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

장애아보육 관련

Q 장애영유아 부모(양육자)를 위한 어린이집 안내문에는 어떤 내용이 포함되는 것이 좋을까요?

- A**
- 어린이집 생활은 장애영유아에게 자신의 모습을 긍정적으로 인식할 수 있도록 돕고, 또래에게는 장애영유아와 함께 살아가고 있는 세상임을 자연스럽게 받아들이 수 있도록 합니다.
 - 어렸을 때부터 한 동네에서 알고 지내는 친구가 있다면 훨씬 든든한 마음을 가질 수 있겠지요? 가까운 곳에서 또래 친구를 사귄 수 있게 도와주세요.
 - 또래로부터 얻는 정서적인 안정감과 유대감, 친구들과의 놀이 경험은 장애영유아의 성장과 발달에 꼭 필요하므로 오전부터 어린이집 일과에 참여할 수 있도록 해주세요.
 - 오전 놀이 및 활동 시간 전에 등원할 수 있도록 해주시고 오전 시간에 이루어지는 치료가 있다면 가능한 오후 시간대로 변경해 주세요.
 - 치료를 오전 시간에 하게 되면 장애영유아는 또래와 어울려 생활하는 시간이 줄어들게 됩니다. 외부 치료 시간을 담임교사에게 알려주시고, 중간에 변동이 있어도 꼭 말씀해 주세요. 외부 치료를 이용하는 장애영유아의 경우, 평가서나 활동 내용을 공유할 수 있도록 해주세요.
 - 초등학교 유예는 5세 반에 정원 편성 상 충원이 있을 경우에 한하여 1년만 가능합니다.

출처: 경기도교육청 (2023)

〈표2-10〉 장애영유아 부모(양육자)를 위한 오리엔테이션 및 적응 프로그램 3

주제	내용	준비자료
장애아보육의 운영과 원칙	<ul style="list-style-type: none"> • 어린이집 장애아보육 운영과정 • 어린이집에서 지켜야 할 원칙 • 적응 기간 안내 목적과 방법 설명 • 기관과 관련된 질의 및 응답 	<ul style="list-style-type: none"> • 어린이집 안내 책자
입소 서류	<ul style="list-style-type: none"> • 입소 시 필요한 서류 제출(예: 장애인복지카드(장애인 등록증), 장애 소견이 있는 의사 진단서 또는 특수교육대상자 진단·평가 결과통지서) 	<ul style="list-style-type: none"> • 입소 순번 시 필요한 서류 제출 관련 자료
개별화교육계획 및 실행 과정 설명	<ul style="list-style-type: none"> • 장애영유아 교육진단 • 개별화교육계획 수립 및 실행 과정 	<ul style="list-style-type: none"> • 관련 예시 자료
교육과정중심진단 (또는 검사도구) 교육	<ul style="list-style-type: none"> • 어린이집에서 사용하는 교육과정중심진단(또는 검사도구) 사용방법 교육 	<ul style="list-style-type: none"> • 캐롤라이나교육과정, AEPS 등
장애영유아 통합 일정 안내	<ul style="list-style-type: none"> • 가정방문 • 장애영유아 부모(양육자) 모임 • 개별화교육계획 실행 기간 안내 	<ul style="list-style-type: none"> • 장애아보육 프로그램
장애영유아 정보 공유를 위한 서류 배부	<ul style="list-style-type: none"> • 교육과정중심진단(또는 검사도구), 부모를 통한 정보 수집 	<ul style="list-style-type: none"> • 캐롤라이나교육과정, AEPS 등 • 협력 관련 서류 • 영유아정보조사서 등

출처: 원종례, 김수진, 도미진, 김승현, 조현정 (2018) 수정 발체

3) 비장애영유아 부모(양육자)를 대상으로 한 교육

- 비장애영유아 부모(양육자) 입소 상담 시 통합보육에 대한 안내가 필요함
- 어린이집에서 영유아를 대상으로 반편견 교육을 실시하더라도 가정에서 부모(양육자)들이 장애에 대한 편견을 가지고 있다면 교육적인 효과가 나타나기 어려움
- 부모(양육자)의 가치관을 영유아가 그대로 학습하기 때문에 신입과 재원 영유아의 모든 부모(양육자)를 대상으로 하는 교육이 필요함



꿀팁 아이디어

부모(양육자)를 대상으로 한 교육

전체 영유아 부모(양육자)를 대상으로 한 교육

- 부모(양육자) 교육 시간이나 오리엔테이션 시간을 통하여 장애아보육에 대한 이해, 장애에 대한 기초 지식 등을 교육
- 교육 후에 장애아보육에 관한 부모(양육자)들의 질문이나 걱정거리 등을 이야기 나누어 장애아보육에 대한 열린 마음을 갖도록 함

반별로 영유아 부모(양육자)를 대상으로 한 교육

- 전체 부모(양육자)를 대상으로 하는 교육도 필요하지만, 반별로 반편견 교육을 실시하면 더 자세한 설명이 가능하기 때문에 부모(양육자)들이 쉽게 이해하고 즉각적인 효과가 나타날 수 있음
- 반별로 오리엔테이션을 하는 시간을 이용하여 우리 반에서는 장애영유아를 포함한 모든 영유아에게 어떠한 지원을 할 것인지 정보 제공
- 가정에서 영유아들이 장애영유아에 대한 질문을 하거나 생각을 말했을 때 부모(양육자)들이 어떻게 대처해야 하는지에 대한 설명을 해 준다면 부모(양육자)들의 적극적인 경청과 참여를 유도할 수 있음
- 반별로 장애영유아에 대해 설명을 하게 되는 경우에는 장애영유아의 부모(양육자)와 사전에 협의 과정이 필요함. 장애영유아 부모(양육자)가 자녀에 대한 설명을 원하지 않는 경우 상처를 받을 수 있기 때문에 사전에 부모(양육자) 교육의 필요성을 설명하고 동의를 구해야 함
- 또한, 장애영유아의 어떤 특성을 어떻게 설명하는 것이 좋을지 부모(양육자)와 미리 협의하여 내용을 정리해 두는 것이 바람직함

4) 입소 후 적응 프로그램

- 3월은 장애영유아가 새로운 교사와 친구들, 그리고 새로운 환경을 만나서 1년을 준비하는 기간으로 앞으로의 교육 활동에 무리 없이 참여하기 위하여 순차적으로 일과 시간을 늘려가는 적응 프로그램이 필요함
- 다른 어린이집이나 유치원, 가정에서 어린이집으로 입소하는 신입 원아와 원내에서 진급하는 재원 영유아의 경우 적응 기간에 차이 두고 진행 가능함
- 일괄적으로 정해진 적응 기간을 따르기보다 새로운 환경에 대한 적응 수준을 체계적으로 관찰하여 개별 장애영유아마다 적응 기간의 융통성을 가지고 진행하는 것이 바람직함
- 적응 프로그램의 중요성을 부모(양육자)에게 충분히 설명하여 협조를 부탁드리고 장애영유아의 개별적인 적응도에 따라 부모(양육자)와 상담하여 일과 시간 및 적응 프로그램 기간을 조정해 나가야 함

〈표2-11〉 신입 원아 적응 기간의 예

기간	시간	유의사항	내용
1주	등원-1시간 내외	• 부모(양육자)와 장애영유아가 함께 활동할 수 있도록 배려해 주고 장애영유아가 선택한 놀이를 중심으로 진행	• 교사/또래와 인사 나누기 • 새로운 학습환경 익히기 • 놀잇감 탐색하기 • 자신의 자리 익히기 • 화장실 사용하기 • 간식 먹기
2주	등원-2시간 내외	• 부모(양육자)와 떨어져서 교사와 함께 활동하며 신뢰를 조성할 수 있도록 하나 장애영유아의 적응 정도에 따라 무리하게 분리되지 않도록 유의	• 1주의 활동 반복하기 • 대그룹 활동에 참여하기 • 어린이집과 주변 환경 둘러보기
3주	등원-3시간 내외	• 일과에 적응하는 정도를 파악하면서 활동에 참여를 시도하고 활동에 대한 개별 수정이 필요한 경우 조정(예: 주의집중 시간이 짧은 경우에 활동 시간 조정하기)	• 1, 2주 활동 반복하기 • 식사하기 • 양치하기
4주	교사와 부모(양육자)의 합의로 결정	• 부모(양육자)와 어린이집과 가정에서의 적응 정도를 논의하여 적응 기간 이후의 등원과 귀가 시간 정하기	• 1, 2, 3주 활동 반복하기 • 낮잠 자기 시도

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

3 물리적 환경 지원

가. 시설 및 설치에 대한 기준

1) 장애아통합어린이집 지정 요건과 설치 기준

- 장애아통합어린이집은 「장애아동 복지지원법」 제32조에 따라 요건을 갖추고, 정원의 20% 이내에서 장애아기본반을 편성·운영하거나 장애아기본반을 별도로 편성하지 않은 채 미취학 장애아를 3명 이상 통합보육하고 있는 어린이집

찾아보기



더 자세히 알아보기

「영유아보육법 시행규칙」 [별표 1] 어린이집의 설치 기준(제9조 관련)

장애아 3명 이상을 보육하는 장애아통합어린이집은 다음과 같은 설비를 갖추도록 노력하여야 함

- 1) 2층 이상의 시설에는 엘리베이터를 설치하거나 적어도 한 곳 이상에 기울기 1/12 이하의 경사로를 설치하여야 함
- 2) 출입구는 비상 재해 시 대피하기 쉽도록 복도 또는 넓은 공간에 직접 연결되도록 하고, 시각장애아를 위한 점자블록이나 유도장치를 설치하여야 함
- 3) 복도, 문, 화장실은 휠체어의 출입에 장애가 없어야 함
- 4) 옥외 피난계단의 유효 폭은 0.9미터 이상이어야 함

2) 장애아전문어린이집 지정 요건과 설치 기준

- 장애아전문어린이집은 「장애아동 복지지원법」 제32조에 따라 요건을 갖추고, 상시 12명 이상의 장애아(단, 미취학 장애아 9명 이상 포함)를 보육하는 시설 중 시장·군수·구청장이 지정한 어린이집



더 자세히 알아보기

「영유아보육법 시행규칙」 [별표 1] 어린이집의 설치 기준(제9조 관련)

장애아 12명 이상을 보육할 수 있는 시설을 갖춘 장애아전문어린이집을 설치하는 경우에는 「장애인·노인·임산부 등의 편의증진 보장에 관한 법률」에서 정한 시설 및 설비 외에 다음의 설비를 갖추어야 함

- 1) 장애아가 활동하기에 충분하도록 어린이집의 시설(놀이터는 제외한다)은 장애아 1명당 7.83제곱미터 이상, 보육실(교실, 거실, 포복실, 유학실, 치료교실, 집단활동실을 포함한다)은 장애아 1명당 6.6제곱미터 이상의 면적을 확보하여야 함. 다만, 비장애아를 함께 보육하는 경우에는 어린이집의 시설면적(놀이터 면적은 제외한다)은 비장애아 1명당 4.29제곱미터 이상, 보육실(교실, 거실, 포복실, 유학실, 치료교실, 집단 활동실을 포함한다)은 비장애아 1명당 2.64제곱미터 이상의 면적을 확보하여야 함
- 2) 집단 활동실(강당, 놀이실)은 문턱 없이 접근이 가능한 통로에 연결되어야 하고 휠체어·보행기 등의 출입에 장애가 없어야 함
- 3) 출입구는 비상 재해 시 대피하기 쉽도록 복도 또는 넓은 공간에 직접 연결되게 설계되어야 하며, 시각장애아를 위한 점자블록이나 유도장치를 갖추어야 함
- 4) 옥외 피난계단의 유효 폭은 0.9미터 이상이어야 함
- 5) 회전문과 자재문(自在門: 문턱이 없어 양방향으로 열리는 문)은 금하며 자동문 설치 시 문의 개폐 시간은 3초 이상을 확보하여야 함
- 6) 휠체어에 앉은 영유아가 문의 손잡이를 잡을 수 있어야 함
- 7) 계단 외에 엘리베이터 또는 기울기 1/12 이하의 경사로를 설치하여야 함

나. 환경 구성의 기본 원칙

- 장애아보육 환경에서는 신체적 안전성과 독립적 접근성을 고려해야 함
- 신체적으로 안전한 환경이 되도록 계획할 때 일반적으로 영유아를 위한 환경과 특별히 다른 환경을 마련할 필요는 없으나 다음과 같은 사항들을 보다 더 세심하게 고려해야 함



더 자세히 알아보기

- 장애로 인해 몸의 자세가 불안정하고 지탱이 어려운 영유아가 있다면 의지할 수 있는 견고하고 안정된 교구장, 책상 등이 필요함. 특히, 교구장이나 다른 가구 또는 벽 등에 날카로운 모서리들은 고무나 스펀지로 감싸거나 충격을 완화할 수 있는 장치가 필요함
- 보행이 불안정한 영유아를 위해 손으로 잡고 이동할 수 있는 난간을 설치해야 함. 주요 통행로의 장애물들을 분명하게 표시하여 안전하게 이동할 수 있도록 해야 함

- 장애영유아에게 환경으로의 접근 가능성은 영유아의 독립성과 자신감을 촉진하고 환경에서 적극적인 탐구를 촉진하게 함
- 장애영유아가 실내·실외 환경에 접근하지 못하여 활동에 참여하지 못한다면 좌절을 경험하거나 학습의 기회를 상실할 수도 있음
- 장애가 심한 장애영유아나 자세잡기 및 균형을 잡기 어려운 영유아의 경우에는 독립적인 이동과 활동 참여를 위한 다양한 보조기기를 제공해야 함

이동, 식사, 활동참여 등 다양한 보조기기가 궁금하다면?

1권-3장-[부록2] 다양한 보조기기 참고



1) 안전한 환경

- 안전한 환경은 장애영유아뿐만 아니라 모든 영유아를 위한 기본적인 고려 사항임
- 운동기능의 발달지체로 균형을 유지하기 어렵거나 경련을 보이는 경우, 시·청각의 손상이나 과잉행동을 보이는 경우 위험 요인이 증가할 수도 있음

〈표2-12〉 장애영유아를 위한 실외 놀이 활동 구성 시 고려할 점

- 그네는 안전을 위해 안전벨트가 장착되어 있어야 하고 견고하게 제작되어야 함
- 운동장 바닥은 부드럽고 탄력이 있어야 넘어짐에 의한 큰 부상을 예방할 수 있음. 탄성 재질의 독성이 걱정된다면 모래를 깔거나 잔돌을 깔아주어야 함
- 시각장애 영유아를 위해 한 공간에서 다른 공간으로 가는 바닥에 감각적 표시를 해주어 영유아가 잔존감각으로 인지하게 도와줄 수 있음(예: 인조 잔디 등)
- 오르기 구조물들은 쉽게 잡을 수 있는 난간이 있어야 하고 경사로가 있는 기구에는 미끄럼 방지 테이프 등을 부착하여 미끄러짐 예방
- 페달이나 바퀴 달린 이동 기구들은 키가 작고, 다리의 힘이 약한 장애영유아를 위해 발 받침대에 벨크로 테이프나 끈 등으로 발을 페달에 고정할 수 있는 장치를 달아주어 독립적으로 탈 수 있도록 함
- 자전거 다니는 길과 이동하는 길을 구분하여 표시하고 장애영유아가 공간에서 안전하게 이동하도록 지도함
- 테이블 형태의 모래 상자, 지면에 놓인 모래 상자, 테이블 형태의 물놀이 통, 작은 볼풀을 마련해주어야 함. 테이블 형태로 제공하는 이유는 높이를 높여 주어 휠체어를 타거나 이동장비를 사용하는 장애영유아도 접근하기 쉽게 하기 위함

출처: 김경현 외 (2022a)

2) 충분한 공간


- 장애 유형 및 정도에 따라 다양한 보조기기가 필요할 수 있기 때문에 장애를 가진 영유아를 위해서는 공간설계에 많은 주의를 기울여야 함
- 또한, 치료사나 보조교사 등의 성인 인력들이 더 많이 투입될 수도 있기 때문에 넓은 공간이 필요할 수도 있음
- 공간 안에 너무 많은 영유아가 있어서 복잡한 환경이 구성되면 장애영유아의 스트레스나 공격적인 행동이 증가할 수도 있고 영유아 수에 비해 공간이 너무 넓으면 상호작용이 감소할 수도 있음
- 안전하고 독립적 접근을 보장하기 위해 출입문, 경사로, 화장실, 책상과 의자 등의 배치에 다음에 제시된 건축학적 고려가 요구됨

〈표2-13〉 장애영유아를 위한 안전한 환경에서 고려해야 할 요소

공간	고려 요소
출입문	<ul style="list-style-type: none"> • 영유아는 문 열기를 힘들어할 수 있음. 특히 지체장애 영유아가 있으면 문 열기, 문 닫기, 문 열어 놓기가 쉬워야 함 • 문은 휠체어가 통과할 수 있도록 표준 기준의 문보다 넓어야 하며 표준기준은 최소한의 기준이므로 실제로 출입문은 넓게 할수록 편리하게 사용할 수 있음
경사로	<ul style="list-style-type: none"> • 두 대의 휠체어가 지나갈 수 있도록 충분히 넓어야 하며 경사로는 성인을 위한 경사로부터 경사가 완만해야 함

공간	고려 요소
화장실	<ul style="list-style-type: none">변기의 높이는 다양해야 하며 화장실 칸막이는 영유아가 휠체어에서 변기로 이동하기 쉽도록 36인치(91.44cm) 이상으로 설치해야 함화장실 공간이 넓을수록 이동 보조장비를 장착하거나 사용하는 영유아도 편리하게 사용할 수 있음장애영유아를 위해 화장실과 영유아용 변기 의자에 보조장치가 필요할 수 있음
책상높이와 의자	<ul style="list-style-type: none">장애영유아가 적절한 자세를 잡을 수 있도록 책상 높이를 조정하거나 안전벨트나 팔걸이 등의 보조장치가 있는 의자가 필요할 수 있음
조명	<ul style="list-style-type: none">영유아 가까이에서 시각을 사용하는 놀잇감을 두거나 놀이 공간을 배치할 때는 조명을 고려해야 함자연광과 유사한 등을 달거나 창문과 채광창으로 자연 채광을 높임으로써 형광등으로 인해 발생하는 스트레스를 완화할 수 있음책상에 붙이는 램프를 사용하는 것도 도움이 됨

출처: 김경현 외 (2022a)




찾아보기

지체장애 영유아와 뇌병변장애 영유아의 환경 접근 가능성을 높이기 위한 체크리스트

[dx.doi.org/10.21214/kecse.2020.20.3.33](https://doi.org/10.21214/kecse.2020.20.3.33)

출처: 남보람, 장영선, 송경신, 박은혜 (2020). 지체장애 유아 통합교육을 위한 물리적 환경 준비도 체크리스트 개발 및 내용타당화연구. 유아특수교육연구, 20(3), 33-56.



찾아보기

3) 정당한 편의 제공 지원

- 휠체어와 같은 보조 또는 지원 장비가 다닐 수 있도록 물리적 공간은 신중히 배치되어야 함
- 영유아가 독립적이고 적극적으로 환경에 참여하도록 공간이 설계되고 자료가 선택되어야 하는데 휠체어나 이동 보조기구를 사용하는 장애영유아가 있는 경우, 이들이 각 공간에 접근할 수 있도록 통로를 충분히 넓게 설치해야 함
- 동선은 최대한 줄여 자유롭게 다닐 수 있어야 함. 휠체어를 두거나 이동 보조 장비를 놓아둘 수 있는 공간을 마련하고 교차 통행이 일어나지 않도록 발바닥 그림이나 색깔 선을 표시해 줌. 단, 계단 발바닥 표시는 영유아가 그림에 발을 맞추는 데 신경을 쓰기 때문에 오히려 더 위험할 수 있음


- 교실에서 휠체어를 타고 다녀야 하는 장애영유아가 활동이나 놀이에 참여할 수 있도록 고려해야 함. 예를 들어, 전체 모임이나 바닥에 둘러앉아서 하는 게임을 할 때 모두 의자에 앉아서 하거나 테이블 위로 게임판을 올려서 하는 등 활동 수정을 해주어 참여를 도울 수 있으며 보조 장비를 사용하여 바닥에 앉을 수 있으면 장비를 마련해 주는 등의 지원이 필요함
- 환경 구성의 기본원칙을 토대로 모든 영유아가 어린이집의 체험학습과 행사에 즐겁고 안전하게 참여할 수 있도록 사전 점검자료를 활용할 수 있음

이동, 식사, 활동참여 등 다양한 보조기기가 궁금하다면?

1권-3장-[부록2] 다양한 보조기기 참고

현장학습을 위한 사전 점검표가 궁금하다면?

1권-2장-[부록1] 현장 체험학습과 행사를 위한 사전 점검표 참고



〈표2-14〉 「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」 제14조(정당한 편의제공 의무)

정당한 편의 제공 내용	세부 내용
각종 아동용 보장구 대여 및 수리	● 장애영유아의 통학 및 어린이집 내에서의 이동, 접근에 불이익 최소화
학습을 위한 장애인 보조기구 지원	● 확대 독서기, 낮낮이 조절용 책상, 각종 보완·대체의사소통 기구(비전자식, 전자식), 큰 문자자료, 화면확대 프로그램 등
일상생활, 활동 참여 지원	● 화장실, 식당 등에 이동, 접근하기 위해 필요한 시설·설비 및 이동 수단 ● 휠체어의 접근을 위한 여유 공간 확보 ● 자세유지, 식사 등을 지원하기 위한 보조기기 ● 지원인력 배치

출처: www.law.go.kr

물리적 환경에 대한 지원이 궁금하다면?

2권-3장-1. 모두를 위한 놀이 환경 구성 참고





꿀팁 아이디어

심리적 안정감을 느낄 수 있는 조용한 공간

- 시·청각적인 자극이 많은 환경에서는 장애영유아가 흥분하기 쉬우므로 장애영유아가 안정을 취할 수 있도록 안전하고 편안한 공간이 마련되어야 함



출처: <https://schools.ahrcnyc.org/teacch/>

〈그림2-3〉조용한 공간의 예

시각적으로 단순한 배치

- 카펫이나 매트, 고무장 등으로 다른 공간과 경계를 구분하여 공간 전체를 한눈에 볼 수 있도록 해주는 방법



출처: with Everland



출처: KCC 직장어린이집



출처: Bright Horizons Little Stars Nursery and Preschool



〈그림2-4〉시각적 단순 배치의 예

예측할 수 있는 위치의 놀잇감 배치

- 예측할 수 있는 위치에 있는 놀잇감 배치는 장애영유아에게 안정감을 제공해 줌. 예를 들어, 매일 같은 장소에 물건이나 자료가 놓여 있다면 장애영유아는 어디에서 자료들을 찾아 사용할 수 있고 어디에 다시 가져다 놓을지 예측할 수 있어서 안정감을 느낌
- 장애아보육 환경에서 모든 영유아의 관심과 놀이에 따라 놀잇감을 바꿔줘야 하는 상황에서는 장애영유아를 위해 소수의 품목만 같은 장소에 있도록 유지해 주는 방안을 적용해 볼 수 있음

4 개별화교육

가. 개별화교육 개념

- 개별화교육은 「장애인 등에 대한 특수교육법」 제22조에 근거하여 장애영유아의 개별적 요구에 적합한 교육을 제공하기 위해 개별화교육지원팀을 구성하고 장애 유형 및 장애 특성에 적합한 개별화교육계획을 수립하여 실시하는 교육임

장애아보육 관련

Q 개별화교육? 개별화수업?

- A**
- ‘개별화’란 장애영유아의 참여를 위해 보육과정을 장애영유아에 맞게 바꾸는 방법론을 의미합니다. 따라서 어린이집에서 이루어지는 일상생활, 놀이, 활동 전체가 개별화되는 것이며 개별화교육을 위한 별도의 수업 시간이 필요한 것이 아닙니다. 그렇기 때문에 개별화수업이라는 용어는 잘못된 표현입니다.
 - 장애영유아도 비장애영유아와 마찬가지로 ‘장애영유아’이기 전에 ‘영유아’입니다. 이는 장애영유아에게 ‘영유아기’라는 특정 연령대에 경험해야 하는 모든 발달적이고 학습적인 경험을 제공해야 하며, 장애가 있다는 이유로 보육과정을 통한 경험을 제한해서는 안 된다는 것을 의미합니다.
 - 따라서, 보육과정 운영의 흐름 안에서 장애영유아를 배제하지 않고 보육과정으로의 참여, 또래와의 상호작용, 개별적인 교육목표를 교수하며 장애영유아에게 적합한 지원이 제공되어야 합니다.
 - ‘개별화교육’은 장애영유아만을 위한 별도의 수업으로 이루어지는 것이 아니라 또래들과 함께 놀이 및 활동에 참여하게 하기 위한 개별적인 수정으로 이루어집니다.

출처: 경기도교육청 (2023)

나. 개별화교육지원팀 구성 및 운영

- 개별화교육계획은 「장애인 등에 대한 특수교육법」과 시행규칙에 근거하여 개별 장애영유아를 위해 구성된 개별화교육지원팀에 의해서 개발되며 장애영유아의 교육과 관련된 중요한 사람들로 팀이 구성됨

1) 개별화교육지원팀 개념

- 개별화교육지원팀은 영유아의 장애 유형 및 발달 특성, 교육적 요구, 어린이집의 여건 등을 종합적으로 고려하여 구성함

〈표2-15〉 「장애인 등에 대한 특수교육법 시행규칙」

제4조(개별화교육지원팀의 구성 등)

① 각급학교의 장은 법 제22조 제1항에 따라 매 학년의 시작일부터 2주 이내에 각각의 특수교육대상자에 대한 개별화교육지원팀을 구성하여야 한다.

② 개별화교육지원팀은 매 학기의 시작일부터 30일 이내에 개별화교육계획을 작성하여야 한다.

③ 개별화교육계획에는 특수교육대상자의 인적사항과 특별한 교육지원이 필요한 영역의 현재 학습수행수준, 교육목표, 교육내용, 교육방법, 평가계획 및 제공할 특수교육 관련서비스의 내용과 방법 등이 포함되어야 한다.

④ 각급학교의 장은 매 학기마다 개별화교육계획에 따른 각각의 특수교육대상자의 학업성취도 평가를 실시하고, 그 결과를 특수교육대상자 또는 그 보호자에게 통보하여야 한다.

2) 개별화교육지원팀 구성원과 역할

- 개별화교육지원팀은 가족과 상호 존중의 관계를 형성하고 가족의 특성에 따라 지원 정보를 제공해야 함
- 각 전문 영역에서 장애영유아와 가족의 다양한 요구를 지원할 수 있도록 협력해야 함

〈표2-16〉 개별화교육지원팀 구성원의 역할

구성원	역할
원장	<ul style="list-style-type: none">• 개별화교육지원팀 구성 및 운영• 장애영유아의 개별화교육계획 수립 및 실행, 평가 등 개별화교육과 관련된 전반적인 운영과 관리 책임• 장애영유아의 생활, 안전 및 수업 등을 관리• 개별화교육지원팀 구성원들 간의 협력 촉진
부모(양육자)	<ul style="list-style-type: none">• 개별화교육계획 수립 및 실행, 평가 과정 협력자• 어린이집과 가정과의 지속적인 소통 및 협력 관계 유지

구성원	역할
특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사	<ul style="list-style-type: none">• 개별화교육계획 수립 및 실행, 평가 과정의 주된 담당• 개별화교육지원팀에 필요하다고 판단되는 구성원 확보• 장애영유아 기초자료 수집 및 현행수준 파악을 위한 평가 실시• 일반교사와의 협력을 통한 보육과정 수정(예: 장애영유아에게 적합한 교수적 지원, 장애영유아의 특성에 적합한 환경 조정, 규칙 정하기 등)• 장애영유아의 부모(양육자), 일반교사 및 전문가와의 지속적인 의사소통 유지• 장애영유아의 교육 및 행동지원에 관한 조정
일반교사	<ul style="list-style-type: none">• 개별화교육계획 수립 및 실행, 평가 과정의 조력자• 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사와의 협력을 통한 보육과정 지원 조정 (예: 장애영유아에게 적합한 교수적 지원, 장애영유아의 특성에 적합한 환경 조정, 규칙 정하기 등)• 장애영유아의 강점, 요구, 흥미 등에 대한 정보 제공

출처: 박병숙 외 (2022) 수정 발체

3) 개별화교육지원팀 회의 실행

- 개별화교육지원팀 정기 회의는 매 학기 실시
- 개별화교육지원팀 운영은 부모(양육자)의 요구 및 어린이집 여건을 고려하여 원장, 일반교사, 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 등이 참여
- 개별화교육지원팀에서는 다음의 내용에 대해 협의

더 자세히 알아보기

- 장애영유아의 교육진단을 통한 개별적·교육적 요구, 가정 및 어린이집의 여건 등을 고려하여 개별화교육 우선순위 결정
- 장애영유아에게 필요한 특수교육 관련서비스 영역을 검토하고 조정
- 각 구성원에게 부여된 역할에 따라 개별화교육계획 실행 및 평가에 관한 점검
- 개별화교육계획 수립 및 실행에 관한 구성원의 공평한 참여 보장
- 개별화교육계획의 수정 및 보완
- 기타 개별화교육계획 수립 및 운영에 관한 사항의 협의

꿀팁 아이디어

- 장애아통합어린이집의 경우, 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사가, 장애아전문어린이집의 경우, 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사, 치료사가 정보를 함께 숙지하고 협의한 후 함께 상담을 진행하면 더욱 풍성한 이야기와 다양한 관점으로 진행할 수 있어 효과적임

다. 개별화교육계획

1) 개별화교육계획 정의와 구성요소

가) 개별화교육계획 정의

- 개별화교육계획(Individualized Education Plan, IEP)은 장애영유아의 능력을 계발하기 위해 제공되는 교육과 지원을 포함하는 실행, 평가를 기록한 문서
- 장애영유아의 장애 특성, 교육적 요구, 선호 및 관심 등을 종합적으로 고려하여 최상의 교육 및 생활 지원을 제공하기 위한 절차와 방법을 포함
- 개별화교육계획은 장애영유아에게 필요한 교육뿐만 아니라 장애와 관련된 각종 지원 방안을 포함하는 종합적인 교육지원 계획으로서 발달영역 지원, 특수교육 관련서비스, 행동지원, 가족지원 등을 포함할 수 있음

나) 개별화교육계획 기능

- 관리 도구의 역할
 - 발달영역별 장기목표와 단기목표, 교수 활동을 위한 유의점, 제공되는 관련서비스, 평가 절차 및 기준 등을 명시함으로써 교수의 방향과 진행을 관리
- 평가 도구의 역할
 - 개별화교육계획에 명시된 목표와 평가 기준에 의해서 평가가 이루어져야 하며 수립된 교육목표는 장애영유아에 대한 교수 효과 및 진보를 평가해 주는 기준으로 사용
- 의사소통 도구의 역할
 - 개별화교육계획 실행은 어린이집-부모(양육자)-치료사 간 의사소통의 기회가 될 수 있으며 서로의 의견 차이를 좁히는 역할을 함

다) 개별화교육계획 구성요소

- 개별화교육계획의 구성요소는 「장애인 등에 대한 특수교육법」과 시행규칙에 근거하여 장애영유아의 인적사항과 특별한 교육지원이 필요한 영역의 현재 학습수행수준, 교육목표, 교육내용, 교육방법, 평가 계획 및 제공할 특수교육 관련서비스의 내용과 방법 등으로 명시

〈표2-17〉 개별화교육계획 구성요소

구성 요소	내용
인적사항	• 성명, 성별, 생년월일, 학급 명, 가족사항, 주소, 연락처 등 기본정보 • 이전의 교육진단 기록이나 장애 유형 등 필요한 정보 ※ 주의: 꼭 필요한 정보만 기록, 정보 수집에 대한 서면 동의서 작성 보관
현행수준	• 장·단기목표의 기초선 자료가 될 발달 정보, 교육방법 결정에 도움이 되는 정보, 관련서비스 필요성에 대한 근거 등 포함

구성 요소	내용
교육목표	• 개별 영유아의 필요에 따라 대·소근육 운동, 의사소통, 사회·정서, 인지, 적응행동 등 발달영역에 따라 작성 • 일관성 있게 가르치고 평가에 도움이 될 수 있도록 (1) 관찰 가능한 구체적인 행동, (2) 행동 수행 조건, (3) 목표 달성 여부를 판단할 수 있는 수행 기준 포함 • 영유아 발달에 따라 수시로 수정 가능. 평가 결과에 따라 계획한 것보다 교육목표가 빠르게 달성되었다면 새로운 교육목표를 추가하거나, 계획한 것보다 교육목표가 달성되는 속도가 느리거나 일과 중 교수 기회가 너무 적다면 교육목표 수정
교육내용	• 현행 수준을 토대로 교육목표에 도달하기 위한 과정에서 장애영유아가 경험해야 하는 것으로 구성 • 교육내용은 장애영유아의 생태학적 환경을 바탕으로 생활 연령, 장애 유형 및 발달 특성, 학습 특성, 선호나 흥미, 강점, 선행기술 등을 종합적으로 고려해야 함 • 같은 목표를 지닌 장애영유아라 하더라도 영유아별로 교육내용이 다를 수 있으므로 교육내용을 다양하게 구성할 필요 • 놀이 중심 교육과정에 따라 달라지므로 교육계획에 참고할 만한 관련 내용으로 제시
교육방법	• 교사가 교육내용을 교수하는 과정을 구체적이고 상세하게 기술해야 하는데, 장애영유아가 학습하는 구체적 활동 형태로 기술 • 단순하게 교수전략 명을 제시하는 것을 지양하고, 장애영유아가 활동에 참여하는 과정에서 교사가 사용하는 구체적인 교수전략을 교육내용과 결합하여 작성 • 장애영유아가 의미 있는 활동에 참여할 수 있도록 다양한 교수·학습 방법 제공
평가계획	• 삼입교수를 통하여 영유아가 적절한 성취를 보이는지에 대한 (월별)진보 점검과 매 학기 말에 평가하는 학기 말 평가의 두 가지 절차로 수행 • 평가 방법과 시기, 역할 분담 등에 대한 결정 사항 기록
특수교육 관련서비스	• 특수교육 관련서비스 담당 인력으로부터 장애영유아의 특수교육 관련서비스의 내용과 방법, 평가에 관련된 자료를 제공받아 개별화교육계획 내에 기재할 수 있음 • 특수교육 관련서비스의 내용과 방법란에는 장애영유아에게 제공되는 서비스명, 시작일과 종료일, 장소, 참여 요일 및 시간, 특기사항 등을 입력 • 가능하다면 특수교육 관련서비스 담당 인력이 장애영유아의 개별화교육지원팀 회의에 참여하는 것을 권장

출처: 정주영 외 (2019), 경기도교육청 (2023)



꿀팁 아이디어

- IEP가 포함된 보육과정을 운영하되 장애 유형과 발달 특성을 고려하여 실행된 내용 (교육내용과 교육방법)은 통합반 보육일지에 기록할 수 있음

개별화교육계획 개인정보 수집·이용 사항 고지가 궁금하다면?

1권-2장-[부록2] 개인정보 수집·이용 사항 고지 참고



2) 개별화가족서비스계획 정의와 구성요소

가) 개별화가족서비스계획의 정의

- 개별화가족서비스계획(Individualized Family Service Plan, IFSP)은 0-2세 장애영아와 가족에게 조기 개입 서비스를 제공하기 위해 개발된 문서
- 최근 미국에서는 5세까지의 장애유아들에게도 IFSP를 사용하도록 규정

나) 개별화가족서비스계획의 기능

- 0-2세 장애영아의 발달적 요구를 충족시키기 위해 작성하는 문서로 가족과 전문가 간의 협력을 돕기 위함을 목적으로 함
- 가족 스스로가 자신의 문제를 해결할 수 있다는 가족 강화 이론을 기반으로 장애영아의 교육에 있어 가족들이 주양육자로서의 역할을 잘 수행할 수 있도록 지원
- 개별화가족서비스계획의 절차는 장애영아와 가족이 전문가를 만나는 순간부터 시작되며 가족과 전문가 간에 자료와 정보를 모으고 공유하고 교환하는 것으로 이루어짐

다) 개별화가족서비스계획 주요 요소

- (1) 개별화가족서비스계획의 내용
- 개별화가족서비스계획의 내용은 다음과 같이 구성되어 있음

〈표2-18〉 개별화가족서비스계획 구성요소

구성 요소	내용
인적사항	• 이름, 성별, 생년월일, 나이(세 개월), 진단명, 부모 이름, 전화, 주소
가족 관련	• 가족의 자원, 우선순위, 관심에 대한 서술
현행수준	• 영아의 신체, 인지, 의사소통, 사회성 및 정서, 적응행동 발달의 현행 수준
기준	• 성취의 진보를 진단하는 데 사용될 기준, 절차
조기개입 서비스	• 영아 및 그 가족들의 요구를 충족시키기 위한 조기개입 서비스
서비스의 시작일과 예상하는 기간	• 작성일: 문서의 작성일 • 시작일: 개별화가족서비스계획의 목표들이 시행되고 효력을 가지는 일자 • 연간 회수: 몇 번째 작성된 개별화가족서비스계획인지 기록 • 6개월 검토일: 개별화가족서비스계획의 정기검토일인 6개월 뒤의 날짜 • 검토완료일: 개별화가족서비스계획의 검토가 이루어진 날짜

구성 요소	내용
서비스 책임자의 이름	• IFSP 계획과 평가에 참여한 사람들의 명단을 기록. 서비스 책임자(service coordinator)의 경우에는 연락할 수 있는 전화번호와 이메일 기록
환경	• 조기개입 서비스가 제공될 자연적인 환경 설명 • 단, 자연적인 환경에서 제공되지 않는 경우 그 당위성에 대한 설명
전이 계획	• 장애영아의 유아 프로그램으로의 전이 지원 계획

(2) 가족 진단·평가 내용

- 서비스 책임자는 가족과 관련하여 다음의 요소들을 평가하고 파악된 사항들에 대해 기록함

〈표2-19〉 가족 관련 평가 요소와 작성 내용

평가 내용	주요작성 내용
가족의 강점	• 현재 가족이 가지는 개인적인 능력과 환경적 자원 기록 • 가족이 현재와 미래에 변화할 수 있는 요소를 찾아 기록 • 가족관계의 긍정적 측면, 가족 전체가 가진 효능감, 가족구성원의 자존감, 위기 대처 능력 등의 파악 내용 기록
가족의 자원	• 자원과 관련한 사회적 관계망을 파악하고 가족구성원이 각각의 관계망과 어떤 관계를 맺고 있는지에 대한 내용 기록 • 가족에게 제공되는 자원의 강도와 유형에 대해 기록 - 부가적으로 지원 내용이 필요한 자원과 관련하여 파악된 지원의 내용
가족의 우선순위·관심	• 진단·평가를 통해 파악된 가족의 요구를 필요성, 긴급성, 해결 가능성, 현실 가능성 등을 고려하여 가족과 우선순위를 합의해 서열화하여 기록 • 가족 요구의 수는 실현 가능성을 고려하고 조정하여 기록
고려해야 할 사항	• 제시된 요구 해결에 방해가 되는 장애요인에 대해 기록 • 가족의 신체적, 정신적 장애물 등의 내적 장애물에 대해 기록 • 가족 자신보다는 외적 환경의 어려움이나 장애를 초래하는 경우, 외적 장애물에 대해 기록

출처: 이소현 (2016)

(3) 장애영아 발달 내용에 따른 현행수준

- 개별화가족서비스계획은 부모(양육자)와 장애영아를 위해 작성되는 것으로 장애영아의 현행수준은 일상 생활 속에서의 장애영아 기능을 기록하고 장애영아의 발달은 부모(양육자)가 이해하기 쉽게 서술되어야 함
- 현재 장애영아가 할 수 있는 부분을 토대로 장애영아와 가족이 해야 하는 부분, 장애영아가 성취해야 할 부분을 부모(양육자)에게 알려줌
- 현행수준은 긍정적이고 다음 단계 발달에 대한 실제적인 표현을 사용해야 함. 부모(양육자)가 스스로 다음 단계를 위해 노력할 수 있도록 지원해야 함

(4) 개별화가족서비스계획 목표 세우기

- 개별화가족서비스계획 목표와 서비스 내용을 결정하기 위해서 회의 진행
- 장애영아와 가족에게 중요하다고 생각되는 것을 중심으로 개별화가족서비스계획에서 수행해야 할 중요한 지원의 내용을 가족과 함께 결정하며 합의
- 개별화가족서비스계획은 개별화교육계획과 마찬가지로 다양한 전문가로 구성된 팀에 의해서 개발되며, 부모(양육자)는 팀의 중요한 구성원으로 개발의 핵심적인 역할을 하게 됨
- 개별화가족서비스계획 팀은 일반적으로 교육진단에 참여하는 다양한 영역의 전문가들과 가족, 서비스 책임자 등으로 구성



꿀팁 아이디어

개별화가족서비스계획 작성 방법

- 부모의 관심사, 욕구 및 평가결과를 반영한다.
- 영유아의 강점, 필요를 반영한다.
- 가족이나 양육자가 할 수 있는 목표를 세운다.
- 전문용어를 사용하지 않는다.
- 영유아, 가족, 어린이집 교사 등에게 무엇이 중요한가를 생각한다.
- 학습과제나 평가항목이 목표가 아니라 일상생활에서 일어나는 행동과 관련된 목표를 세운다 (예: 블록을 5개 쌓는다 X → 누나와 블록을 교대로 두 번 쌓고 넘어뜨리는 것을 같이 한다 O).
- 발달영역별 목표가 아닌 관련 영역들이 통합되어야 한다(예: 블록을 5개 쌓는다 → 소근육 운동영역/누나와 블록을 교대로 두 번 쌓고 넘어뜨리는 것을 같이 한다 → 사회성, 인지, 소근육 운동영역이 통합).
- 긍정적인 표현을 사용한 목표를 세운다(예: 동생을 때리지 않는다 X → 대신에 원하는 것을 손으로 가리키고 “줘.”라고 말한다 O).
- 목표행동 달성 여부를 객관적으로 서술해야 한다. 관찰할 수 있고 측정할 수 있는 행동과 조건이 있는 목표를 정한다.

출처: 석말숙 외 (2022) 수정 발췌



더 자세히 알아보기

개별화가족서비스계획 기술

- 장기목표: 가족이 결정한 목표를 기술한다.
- 단기목표: 장기목표 달성을 위한 하위목표를 기술한다.
- 서비스 책임자 개입 전략: 목표를 달성하기 위해 어떤 개입방법과 전략을 사용할지 기술한다.

출처: 석말숙 외 (2022) 수정 발췌

장애아보육 관련



Q 개별화교육계획(IEP)과 개별화가족서비스계획(IFSP)의 차이는 무엇인가요?



- IEP는 3~5세 장애유아의 교육적·개별적 요구를 지원하기 위한 문서이고 IFSP는 장애영아와 가족에게 조기개입 서비스를 제공하기 위해 개발된 문서입니다. 최근 미국에서는 5세까지의 장애유아에게도 IFSP를 사용하도록 규정하고 있습니다.
- 먼저 IEP에는 포함되지 않는 서비스 책임자의 이름이 IFSP에는 포함되어 있고, 둘째는 IEP가 개별 장애유아와 교육적 필요에 초점을 맞추고 있는 것과는 달리 IFSP는 서비스의 주요 초점으로 장애영아의 가족을 포함하고 있으며, 마지막으로 IEP는 부모(양육자)의 역할이 회의 과정에 참여하거나 의사결정을 하는 것에 반해서 IFSP에서는 부모(양육자)를 진단하고 부모(양육자)에게 필요한 서비스를 제공해 준다는 차이점이 있습니다.

출처: 이소현 (2016)



더 자세히 알아보기

장애아보육 내실화

- 어린이집에서는 장애아동을 대상으로 인근 장애아전문·통합어린이집 또는 장애인복지관과 연계하여 특수교육 진단·평가, 개별화교육프로그램(IEP) 등을 시행함으로써 장애아동이 제대로 된 보호서비스를 받을 수 있도록 해야 함

※보건복지부 장관 및 지방자치단체장은 별도기관을 설치하여 장애아보육지원 가능

출처: 보건복지부 (2024)

5 보육교직원 지원

가. 장애아보육을 위한 보육교직원 배치

- 장애아보육을 위한 반구성은 장애영유아의 발달이 늦더라도 장애영유아의 현재 생활연령을 고려하여 배치하고 반 구성을 확대 또는 축소할 것인지는 어린이집 운영에 따라 정함



더 자세히 알아보기

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제19조에 의해 의무교육을 받고 있는 것으로 보는 어린이집의 요건(동법 시행령 제15조)

「장애아동 복지지원법」 제32조 제2항에 따라 지정받은 장애영유아를 위한 어린이집을 말한다.

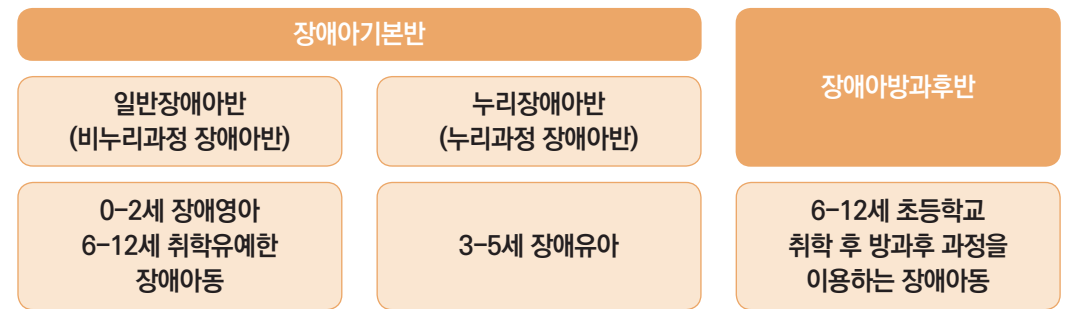
1) 효과적인 학급 운영을 위한 보육교직원 배치

가) 교사 배치적용 안내

- 효과적인 학급 운영을 위한 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 대 장애아 비율은 다음과 같음

(1) 교사 대 장애영유아 비율

- 장애영유아의 연령, 장애 유형 및 정도를 함께 고려하여 반을 편성·운영
- 장애아 3인당 1인, 3인을 초과할 때마다 1인씩 증원
- 「영유아보육법」에 따라 교사 3인 중 1명은 특수교사 자격 소지자로 배치
- 「장애아동 복지지원법」에 따라 취학하지 아니한 3세 이상 장애아반의 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 2명당 1명 이상은 유치원 과정 특수교사로 배치. 단, 장애영유아의 수가 2명 이하인 경우 장애영유아를 위한 보육교사나 특수교사를 배치하지 아니할 수 있음
 - 장애아반 담당 특수학교(유치원) 정교사 자격 소지자는 3세 이상 장애아반에 우선 배치
- 장애아통합반: 장애아기본반과 비장애영유아를 한 공간에서 보육하는 반
- 장애아기본반: 일반장애아반 + 누리장애아반
 - 일반장애아반: 0-2세 장애영아, 6-12세 취학유예 장애아동
 - 누리장애아반: 3-5세 장애영아



〈그림2-5〉 장애아기본반과 장애아방과후반

- 장애아기본반, 장애아방과후반 등 모든 장애아의 교사대 아동비율은 1:3이 원칙이나, 장애아동의 빈번한 입·퇴소 등을 감안하여 3개 반당 1개 반에서 반당 1인의 탄력편성 가능(단, 연장반과 방과후반은 분리하여 적용)
- (2) 반 편성 시 교사 배치
- 교사 대 영유아의 비율을 준수하는 범위에서 동일 연령 보육과정 및 영유아 1인당 보육실 면적 등을 감안하여 1개의 보육실에서 2개 이상의 반을 함께 보육하는 것이 가능



더 자세히 알아보기

연령별 반 편성의 예외(하위연령반 편성)

(취학유예아동) 보호자의 신청이 있을 경우 취학유예 아동은 5세아 반으로 편성 가능

- 취학유예 확인 서류: 입학연기신청서 접수증 혹은 취학유예통지서
- 입학연기신청은 5세 10월-12월 중 주소지 행정복지센터 방문하여 신청(문의: 행정복지센터)
- 취학유예통지서는 주소지 행정복지센터에서 송부한 취학통지서를 취학예정 초등학교에 제출시, 해당 학교장이 발급(문의: 거주지역 교육청, 취학예정 초등학교)

(장애아) 장애아는 연령이 아닌 장애 정도에 따라 적절한 반에 편성운영 할 수 있음

- 다만, 연령과 달리 하위연령반에 편성할 때는 부모와 협의하고 시·군·구 담당자의 확인을 받아 조정

(하위연령반 희망아동) 장애아는 아니나 영유아의 발달차이를 고려하여 보호자 신청이 있을 경우 하위연령반에 편성 허용

- 발달차이로 인해 부득이한 경우 보호자의 신청에 의해서만 예외적으로 인정. 발달지연은 아니나, 외국 장기거주(체류) 아동이 귀국하여 한국어 사용의 어려움으로 인해 또래 집단과 의사소통이 곤란하여 본 연령반 편성 시 적절한 보육을 제공받기 어려운 경우에는 발달지연에 준하여 하위연령반 편성 허용 가능
 - 단, 보호자의 신청과 함께 외국체류증명서 등 증빙서류 제출한 경우에 한함

※ 희망 영유아의 하위연령반 편성 시 1반에 1명에 한하며 발달차이로 인해 부득이하게 희망영유아가 하위 편성된 반은 어떠한 경우에도 연령혼합, 탄력편성 등 탄력보육 금지

나) 장애영유아(누리과정 장애아와 비누리과정 장애아) 학급(반) 구성

- 보육통합보육시스템에 등록할 때는 누리과정 장애아 3명을 한 반으로 구성하고 남은 누리과정 장애아는 비누리과정 장애아를 합쳐서 마지막 반을 구성
- 보육통합보육시스템에 입력된 반 장애아와 실제 반 편성 장애아는 다를 수 있음
- 유예하는 6세 이후 장애아동은 비누리과정 장애아반이므로 유예 시 주의 필요
 - 6세 이전, 3년 이상 누리과정 지원을 받았다면 6세 이후에는 누리과정 운영지원비가 나오지 않음. 교사 수당에도 영향이 있음

2) 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사의 자격기준



더 자세히 알아보기

장애아통합·전문어린이집 교사 배치적용 예시

- 3-5세 장애아 2명: 장애아전담보육교사¹⁾ 1명
- 3-5세 장애아 3명: 장애영유아를 위한 보육교사²⁾ 1명
- 3-5세 장애아 4명: 장애영유아를 위한 보육교사 1명, 특수학교(유치원) 정교사 1명
- 3-5세 장애아 9명, 2세 장애아 6명: 장애영유아를 위한 보육교사 2명, 특수학교(유치원) 정교사 1명, 장애아전담보육교사 2명
- 3-5세 장애아 9명, 2세 장애아 9명: 장애영유아를 위한 보육교사 2명, 특수학교(유치원) 정교사 1명, 장애아전담보육교사 2명, 특수교사 1명

1) 장애아전담보육교사: 보육교사 자격을 가지고 장애아보육 직무교육과정 이수한 자, 장애아전담보육교사는 특수교사가 대체 가능

2) 장애영유아를 위한 보육교사는 특수학교(유치원) 정교사가 대체 가능*

*3-5세 장애아가 여러 반으로 나누어져 편성된 경우, 장애영유아를 위한 보육교사나 특수학교(유치원) 정교사는 3-5세 장애아가 포함된 반에 우선 배치

장애영아 담당 교사 및 그 밖에 지원인력이 궁금하다면?

1권-2장-[부록3] 장애영아 담당 교사 및 그 밖에 지원인력 참고



가) 3세 이상 장애아 대상 특수교사

- 「장애아동 복지지원법 시행령」 제5조 제1항의 특수교사 자격기준을 따름
- 자격의 인정범위 및 판단기준
 - 「초·중등교육법」 제21조 제2항에 따른 특수학교 정교사 2급 이상의 자격증(유치원 과정만 해당, 교육부 장관 발급)을 소지한 사람
 - 다만, 「장애아동 복지지원법 시행령」 제5조 시행당시(2012. 8. 5.) 어린이집에 배치된 장애아 담당교사로서, 보건복지부 장관이 지정하는 기관에서 실시하는 직무교육과정을 2016. 3. 1.까지 최종 이수한 사람은 특수교사 자격을 충족한 것으로 인정(직무교육과정 이수증명서를 통하여 자격의 적격성 인정)

나) 장애영유아를 위한 보육교사

- 「장애아동 복지지원법 시행령」에 따른 장애영유아를 위한 보육교사



찾아보기



장애영유아를 위한 보육교사 자격확인서*

<https://chrd.childcare.go.kr/ctis/index.jsp>

보육교직원 통합정보 > 자격 >

자격기준 및 제출 서류 > 장애영유아를 위한 보육교사

찾아보기



다) 원장 자격

- 어린이집 원장은 어린이집을 총괄하고 보육교직원들을 지도·감독하며 영유아를 보육하는 사람으로서 (「영유아보육법 시행령」 제18조) 어린이집 원장 자격기준(「영유아보육법 시행령」 제21조)에 따라 보건복지부 장관이 검정·수여하는 국가자격증을 받은 자



찾아보기

원장자격 발급절차 <https://chrd.childcare.go.kr/ctis/index.jsp>

보육교직원 통합정보 > 자격 > 자격기준 및 제출 서류 > 어린이집 원장

※위 기준에 해당하는 사람은 보건복지부령으로 정하는 사전직무교육을 받아야 함

찾아보기



* 관련 근거: 「장애영유아를 위한 보육교사 자격검정을 위한 업무 위탁기관 지정 및 자격검정절차 등에 관한 고시」 (보건복지부 고시 제2015-121호. 2015. 7. 1.)

나. 보육교직원의 역할과 책무성

- 보육교직원은 영유아의 신체·정서·심리·사회적 성장과 발달에 중추적 역할을 담당함
- 최근 개정 표준보육과정은 영유아 중심, 놀이 및 일상생활 중심으로 변화됨에 따라 보육교직원은 놀이 전문가이자 놀이 지원자로서 모든 영유아의 개별적 요구와 놀이 흐름에 맞게 자율적이고 융통성 있게 일과를 운영해야 하며, 영유아의 개별적 요구와 놀이 흐름에 따라 놀이를 지원하고 배움을 촉진해 주어야 함
- 성공적인 장애아보육을 위해서는 일반보육과 특수교육이 하나의 체제로 운영되어야 하는데, 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사는 모든 영유아를 함께 지원하는 공동의 책임 의식을 형성하도록 상호 긴밀한 협력이 필요함
- 교사 간 협력과 공동의 책임 형성은 교사들만의 노력으로 이루어지기 어려우므로 어린이집을 운영하는 원장의 다각적인 지원이 필요함



더 자세히 알아보기

「영유아보육법」 제18조(보육교직원의 직무)

제18조(보육교직원의 직무)

- ① 어린이집의 원장은 어린이집을 총괄하고 보육교사와 그 밖의 직원을 지도·감독하며 영유아를 보육한다. <개정 2011. 6. 7.>
- ② 보육교사는 영유아를 보육하고 어린이집의 원장이 불가피한 사유로 직무를 수행할 수 없을 때에는 그 직무를 대행한다. <개정 2011. 6. 7.>

제18조의2(보육교직원의 책무)

- ① 보육교직원은 영유아를 보육함에 있어 영유아에게 신체적 고통이나 고성·폭언 등의 정신적 고통을 가하여서는 아니 된다. <개정 2017. 3. 14.>
- ② 보육교직원은 업무를 수행함에 있어 영유아의 생명·안전보호 및 위험방지를 위하여 주의의무를 다하여야 한다. <신설 2017. 3. 14.>

<표2-20> 협력을 위한 시작

구분	점검사항
공동의 철학	<ul style="list-style-type: none"> • 보육교직원 모두가 장애아보육에 대한 철학을 공유 • '모든 아이는 우리 모두의 아이'라는 철학으로 학급의 경계를 넘어 함께 고민을 나눔
역할 수행	<ul style="list-style-type: none"> • 모든 교사가 '공동 주인의식'을 가지고 통합반 운영을 위한 역할 공유 • 통합반 내 개별 영유아의 특성에 따라 적절한 지원 제공
협업 체계	<ul style="list-style-type: none"> • 보육과정 운영을 위해 상시적인 회의 진행 • 영유아 상호작용 및 놀이 흐름에 대한 관찰 정보 수시 공유
리더십	<ul style="list-style-type: none"> • 원장은 보육과정 운영에 있어 교사의 자율성 최대한 존중 • 원장은 교사가 보육과정 운영을 충실히 할 수 있도록 불필요한 업무나 문서 작업을 최소화하기 위해 노력

출처: 이소현 외 (2021), 경기도교육청 (2023)

1) 원장의 역할과 협력

- 장애아보육 어린이집에서 협력이 요구되는 교사들의 역할을 정립하여 갈등이나 혼돈을 예방하고 모든 교사가 자신이 역할에 대한 책임을 갖도록 함

가) 공동된 철학을 가지도록 지원

- 교사들이 공동된 철학을 가질 수 있도록 교사 교육이나 자체적인 세미나 등을 통해서 협력의 중요성을 인식하게 하고 현재 상황을 점검하며 문제점을 해결하기 위한 노력을 하는 것이 필요
- 어린이집의 운영철학과 비전을 보육교직원과 공유하면 보육교직원은 자기 생각과 의지가 어린이집에 포함됨을 경험하면서 주인의식을 가지고 업무에 임할 수 있음
- 학기 초 보육교직원 회의 시간에 통합반에 입소한 장애영유아의 특성과 강점, 좋아하는 것과 싫어하는 것, 도움이 되는 지원방법 등을 PPT 등으로 정리하여 소개

나) 적절한 회의 시간을 지원

- 개별화교육지원팀 회의 외에도 정기적인 장애아보육 회의나 교실 안팎에서의 짧은 회의를 위한 일정 시간을 확보해 주어야 함



꿀팁 아이디어

일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사의 수업 회의

- 장애영유아의 놀이를 평가하고 다음 활동을 계획하는 회의로, 관찰한 장애영유아에 대한 정보를 공유하고 교수 활동을 평가하여 다음 놀이 지원 시 반영할 수 있음
- 내일 활동을 계획할 때는 장애영유아의 참여를 위한 수정 방법을 공유하여 장애영유아를 활동에 적절히 참여시킬 수 있도록 준비
- 하루 일과 중에서 교사들이 가능한 시간을 정하여 필요한 정보를 나눌 수 있도록 교사들을 독려

전체 교사회의

- 원장과 전체 교사들이 모여 반 운영과 어린이집 운영에 관한 회의 진행
- 학급에서 발생한 문제(예: 장애영유아의 도전행동)에 대해 함께 고민하여 해결책을 모색하거나, 효과적인 교수전략 등을 공유
- 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사는 장애영유아 지원에서 협력이 필요한 부분을 설명하여 모든 보육교직원이 장애영유아를 보육하고 있다는 책무성을 가질 수 있도록 함

개별화교육지원팀 관련 내용이 궁금하다면?

1권-2장-4. 개별화교육-나. 개별화교육지원팀 구성 및 운영 참고

장애영유아의 도전행동 지원방법이 궁금하다면?

2권-3장-5. 도전행동 지원 참고



다) 장애아보육 학급을 운영할 교사의 구성을 고려

- 원장과 교사들의 개별 면담 시간을 통해 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사들의 역할에 대한 의사를 타진하고 교사의 경력, 연령, 성향 등을 고려하여 다음 해 학급을 운영할 교사 배치

통합반 결정

- 다양한 문제가 발생할 수 있음을 인식
- 상대방 교사의 교육 철학 및 전문성에 대해 인정

대등한 관계임을 확인

- 공식적인 문서에 공동으로 이름을 등재(반 명패, 출석부 등)
- 두 명의 담임교사로 장애영유아 및 부모(양육자)에게 소개

보육과정의 방향

- 장애영유아의 장애 유형, 장애 특성, 발달수준에 따라 보육과정 수정
- 장애영유아에게 효과적인 중재 전략을 선택하고 적용할 수 있는 기술의 역할을 분담

〈그림2-6〉 장애아보육 학급 운영 방향

라) 장애영유아 가족 관련 상담

- 영유아기에 직면하는 자녀의 장애는 아직 부모(양육자) 역할을 제대로 경험하기도 전에 특별하게 요구되는 부모(양육자) 역할에 엄청난 부담을 갖게 됨
- 자녀 양육 초기에 충격·불신·부인, 화·분노의 단계를 거치게 되며, 이 시기가 곧 영유아기 시기임을 고려할 때 장애영유아 부모(양육자)와 가족을 대하는 원장은 이러한 상황을 이해하고 부모(양육자)와 가족이 안심하고 자녀를 어린이집에 맡길 수 있도록 장애가족 최우선의 원칙에 따라 상담을 진행해야 함

장애영유아 관련 상담의 구체적인 방법이 궁금하다면?

1권-3장-1. 진단 및 평가-나. 부모(양육자) 상담과 의뢰 전 중재 참고



마) 지역사회와 친밀한 관계 형성

- 원장은 자신의 기관에 대한 정체성을 공유하고 장애아보육이라는 목적을 실현하기 위해 다양한 지역 사회 유관기관과의 친밀한 관계를 맺고 그들의 동참을 끌어내야 함

2) 교사와 치료사의 역할과 협력

- 효과적이고 지속적인 협력은 상대방에 대한 신뢰, 동등성, 전문성으로부터 생성됨
- 협력을 위해서는 함께 문제를 해결하는 것뿐만 아니라 생각과 의견, 정보의 교환을 위해 집중적인 노력과 시간이 필요함

가) 교사의 역할과 협력

(1) 일반교사의 역할

- 학급의 모든 영유아를 위하여 교수를 제공하고 장애영유아를 위한 교육방법이나 참여를 지원하기 위한 교수 환경을 협의하기
- 장애영유아 지원을 위한 회의에 참여하고 장애영유아 지원에 협조하기
- 보육과정에 대하여 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사와 협의하기
- 개별화교육계획 내용을 살펴보고 장애영유아를 지원하기 위한 방안 모색하기

(2) 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사의 역할

- 장애영유아를 위한 교육진단 실시 및 개별화교육계획 수립·실행·평가하기
- 장애영유아가 일상생활, 놀이, 활동에 참여할 수 있도록 지원하기
- 장애영유아의 도전행동을 기능평가하고 도전행동을 예방하기 위한 지원계획 수립하기
- 장애영유아 부모(양육자)를 상담하며 가정 연계를 통한 가족지원 제공하기(예: 초등학교 전이 지원 등)
- 장애영유아의 특성 및 지원방법에 대하여 일반교사와 협의하기
- 장애아보육도우미에게 장애영유아 지원방법에 대한 안내 및 관리하기

(3) 교사 간 협력

(가) 교사 간 업무 분담

- 2월 말 새로운 반에서 1년을 함께 할 교사들이 만나면 학급을 운영할 때 필요한 일들의 목록을 작성하고, 책임자의 이름을 기록해 일을 공정하게 분배함
- 역할 분담을 한 후에는 정기적으로 역할 분담을 평가하는 시간을 마련함
- 역할 분담이 되어 있지 않으면 교사들의 경력이나 연령, 성격 등의 요인에 따라 특정 교사에게 업무가 과중하게 되고 갈등이 발생하기 때문에 부족한 업무 시간 동안 각자 정해진 역할을 수행할 수 있도록 역할 분담이 필요함
- 역할 분담에서 공정함을 느끼지 못하는 교사가 있다면 역할 분담 재조정을 통해 교사 간 갈등을 완화해야 함

(나) 교육진단에서의 협력

- 교육진단은 주로 특수교사와 장애영유아를 위한 보육교사가 담당하지만, 일반교사는 학급에서 장애영유아를 관찰한 정보를 특수교사와 장애영유아를 위한 보육교사에게 제공할 수 있음. 일반교사는 다른 시각으로 장애영유아를 관찰하여 특수교사와 장애영유아를 위한 보육교사가 발견하지 못한 중요한 정보를 제공할 수 있음
- 개별화교육지원팀 회의를 할 때 일반교사는 그동안의 관찰을 통해 장애영유아에게 먼저 필요한 지원 목표를 제안할 수 있으며 효과적인 교수전략에 대한 아이디어를 제공할 수 있음
- 개별화교육계획이 수립된 후에는 장애영유아 지원에 관련된 모든 교사들이 모여 개별화교육계획을 공유하는 과정(회의)을 거쳐야 함. 특히 일반교사는 학급에서 장애영유아를 지원할 수 있는 기회가 많기 때문에 반드시 장애영유아의 개별화된 목표를 숙지하고 특수교사와 장애영유아를 위한 보육교사와 일관성 있는 지도를 통해 장애영유아의 발달을 도모해야 함



꿀팁 아이디어

- 개별화교육계획을 교실 내 잘 보이는 곳에 부착하여 일과에서 효율적으로 개별화교육계획이 적용되도록 지원할 수 있음

(다) 교실에서의 협력






- 유아·놀이 중심으로 일과를 운영하게 되면 즉석에서 전개되는 놀이 상황에서 장애영유아에게 예상되는 어려움이나 지원방안에 대해 교사 간 수시로 의견을 나누는 것이 중요. 각자가 관찰한 장애영유아에 대한 정보를 서로 교환하고, 보지 못한 놀이 관찰 내용을 공유하거나 장애영유아의 장애 특성에 대한 정보를 추가로 제공하여 지원방안을 찾는 데 서로 도움을 줄 수 있음
- 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사는 사전 협의하여 수업 시간에 장애영유아에게 참여 기회를 주거나 직접 지원을 할 수 있음
- 일과에 따라 다양한 협력교수 유형을 선택하여 지원할 수 있음



꿀팁 아이디어

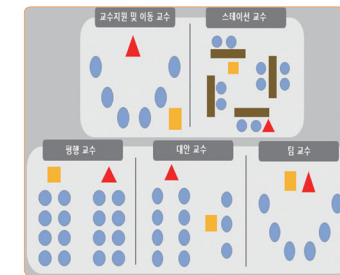
- 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사는 장애영유아 근처에서 촉진만 하고, 일반교사는 언제나 수업을 진행하는 역할을 고정하는 것이 아니라 다양한 형태의 수업을 통해 교사의 역할도 적절히 조정되도록 서로 협력이 필요함
- 소집단 형태 수업을 진행할 때는 교사의 역할도 중요하지만, 영유아들의 구성도 중요하므로 모든 영유아가 골고루 포함되도록 집단을 구성해야 함

〈표2-21〉 협력교수의 유형과 내용

협력교수 유형	내용
 교수-지원 교수(one teach, one assistant)	<ul style="list-style-type: none"> 한 명의 교사가 대집단으로 활동을 진행하면 다른 한 명의 교사는 장애영유아나 수업 참여에 어려움을 보이는 영유아를 지원하는 형태임 한 교사가 전체 활동에 대한 우선적 책임을 지니고 다른 교사는 순회하며 장애영유아나 수업 참여에 어려움을 보이는 영유아의 개별적 요구에 따라 지원해야 함 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사의 역할은 고정된 역할이 아니라 유동적이어야 함
 스테이션 교수(station teaching)	<ul style="list-style-type: none"> 전체 영유아를 몇 개의 집단으로 구성하여 스테이션을 돌아가면서 활동에 참여하는 형태임 일반교사가 활동하는 모둠, 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사가 활동하는 모둠, 놀이하는 모둠 등 세 개 이상의 스테이션을 구성하나 안전을 위하여 두 교사는 두 개의 영역으로 스테이션을 구성하기도 함 영유아들은 자연스럽게 이동하며 모든 영역의 활동 참여를 하게 됨. 단, 스테이션별로 활동 시간을 맞추거나 전이하는 부분에서 어려운 점이 발생할 가능성이 있음
 평행교수(parallel teaching)	<ul style="list-style-type: none"> 전체 영유아의 집단을 둘로 나누어 각각의 집단을 두 명의 교사가 따로 교수하는 형태로 일반교사, 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사가 같은 내용을 가지고 각 집단을 교수하기에 교사들 사이의 계획이 선행되어야 함 두 집단으로 나눌 때는 다양한 수준의 영유아가 골고루 섞이도록 해야 함
 대안교수(alternative teaching)	<ul style="list-style-type: none"> 한 교사가 대집단을 상대로 전체적인 활동에 대한 책임을 지고 교수하는 동안 다른 한 교사는 도움이 필요한 소집단의 영유아에게 추가적인 학습 등의 지원을 제공함 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사의 역할은 고정된 역할이 아닌 유동적이어야 함
 팀티칭(team teaching)	<ul style="list-style-type: none"> 두 교사 모두가 전체 영유아를 대상으로 동등한 책임과 역할을 지니고 활동함 한 교사가 내용을 가르치고 다른 교사는 필기하거나 역할 놀이의 시범 등을 보여주는 방법을 사용함 협력하는 교사들은 서로에 대한 신뢰를 바탕으로 협력해야 하기에, 교수를 실행하는데 교사들이 부담을 많이 느낄 수 있는 유형임

출처: <https://edu240coteaching.wordpress.com>

꿀팁 아이디어



출처: 박소영 외 (2020)

- 협력교수에 관심이 있는 교사들은 협력교수를 수행하는 과정에서 순발력과 민감성을 바탕으로 고개 끄덕이기, 미소 짓기, 엄지 세우기, 엄지와 검지로 동그라미 표시하기, 고개 가로짓기, 양손의 검지로 X표시하기 등을 사용하고, 수업의 분위기를 활발하게 만들기, 작은 소리로 대답하기, 종이에 적어서 보여주기 등의 방법을 적용하면서 상황에 적합하게 재빨리 알아차리거나, 미루어 짐작할 만한 태도 등을 보이면서 수업을 진행할 수 있음



더 자세히 알아보기

	교사 1	교사 2
'커다란 무' 동화 읽기	• 동화책 읽어주기	• 동화를 영상으로 한 번 더 보여주며 내용 화상하기
대본 만들고 시범 보이기	• 유아들과 동극 대본 정하기 • 두 교사가 함께 동극 대본으로 시범 보이기	• 유아들이 바로 볼 수 있도록 정해진 대본 내용을 입력하여 TV 화면에 띄우기
배경과 소품 만들기	• 유아들과 함께 배경 만들기	• 유아들과 함께 등장인물 머리띠와 배경에 붙일 채소 만들기
오디션으로 역할 정하기	• 유아들이 동극 역할에 맞게 연기할 수 있도록 지원하기	• 오디션 진행하기
동극하기	• 동극 해설 및 동선 안내하기	• 유아 등장 순서 안내하고 소품 준비하기
동생반 초대하기	• 동생반에게 동극 안내하기	• 동극 진행하기

출처: 경기도교육청 (2023) 수정 발췌

교사 간 협력을 점검해 보고 싶다면?

1권-2장-7. 장애아보육 운영 평가-나. 보육교직원 역할 수행 평가 참고



나) 치료사의 역할과 협력

- 장애영유아에게는 전반적인 영역의 발달을 포함하는 보육과정에서의 지원 이외에 장애 특성의 다양성으로 인해서 여러 관련서비스가 제공되어야 함
- 어린이집에서는 특수교육 관련서비스 영역의 치료사를 채용하거나 지역 내 기관에서 치료사가 어린이집을 순회하며 지원하는 사업을 진행하고 있음
- 최근에는 학급 안에서 협력적으로 교육진단하고, 개별 장애영유아에게 적합한 교육적 방법들과 치료적 방법들을 협응하는 초학문적 접근(통합적 치료)이 강조되고 있음
- 교사와 치료사는 자신의 역할에 대한 정체성을 가지고 서로의 보조교사가 아닌 전문가로서 차별화된 접근을 해야 함

(1) 치료사의 역할

- 치료사는 장애영유아의 발달에 대한 전문성을 가지고 교육의 효과가 산출되도록 지원해야 함. 치료사는 장애영유아를 평가하고 지원 목표 및 방법을 계획하여 장애영유아를 지원하는 교사들에게 구체적인 지원방법을 설명하고 교사들이 수행할 수 있도록 해야 함

(2) 교사와 치료사의 협력

- 필요한 경우 장애영유아를 위한 개별화교육지원팀 구성원으로 회의에 참여할 수 있음
- 교사는 보육과정에 따른 교수에 대한 전문성을 가지고 치료 과정을 지원할 수 있음. 치료사가 제공한 정보를 토대로 장애영유아를 지원할 수 있고 장애영유아를 관찰하고 평가한 내용을 치료사에게 전달할 수 있음
- 치료사가 학급에서 장애영유아를 지원할 때 교사는 보육과정에 대한 정보를 제공할 수 있음



꿀팁 아이디어

- 지원하는 요일의 일과 안내
- 일과 지원 계획 및 준비 사항 협의
- 장애영유아 관찰 내용 공유 및 평가
- 지원 계획에 대한 협의
- 교실 내에서 적용할 수 있는 다양한 방법 공유

- 교사는 영유아가 받는 특수교육 관련서비스 종류와 지원 방법을 알고 적합한 치료를 지원받고 있는지에 대해 지속해서 부모(양육자)와 의견을 교류해야 함
- 영유아가 받는 치료를 이해하고 치료기관과 어린이집에서 지원 내용을 공유하는 등 긴밀한 협력이 필요함



더 자세히 알아보기

각 치료사의 주요 지원

- 물리치료: 물리적인 환경 점검 및 수정, 자세 및 이동 방법 지원, 필요시 보조공학작 개입
- 작업치료: 일과 참여와 놀이 시 필요한 소근육, 인지, 시·지각에 대한 지원
- 감각통합치료: 영유아에게 필요한 감각 자극 제공하여 적응 반응 이끌어냄, 감각에 대한 지원
- 언어치료: 수용 및 표현언어 능력, 또래 간 대화, 조음 관련 어려움 향상을 위한 개입
- 심리치료: 행동·심리적인 문제 해결을 위한 개입

어린이집과 치료실의 협력적 지원을 구체적으로 살펴보고 싶다면?

- 1권-2장-5. 보육교직원 지원-나.보육교직원의 역할과 책무성
- 2) 교사와 치료사의 역할과 협력 참고
- 2권-2장-2. 개별화교육계획(IEP) 수립을 위한 교육진단
- 3) 부모를 통한 정보수집-라) 협력의뢰서 참고



(가) 교실 밖 지원(pull-out service)

- 장애영유아가 치료실과 같은 별도의 환경에서 전문적인 지원을 받기 위해 교실에서 벗어나 서비스를 받는 것

〈표2-22〉 교실 밖 지원(pull-out service)의 장점 및 단점

장점	집중 지원	<ul style="list-style-type: none"> • 분리된 환경에서 개별화된 관심을 받을 수 있음 • 전문가가 맞춤형 전략을 구현할 수 있음
	목표 지향적 지원	• 맞춤형 교육 전략을 구현할 수 있어 치료사가 개별화된 교육을 시행할 수 있음
	교실 방해 최소화	• 통제된 서비스 환경은 주의 산만을 최소화하여 집중력과 학습 능력을 향상할 수 있음
단점	잠재적 낙인화	• 교실을 떠날 때 소외감을 느낄 수 있음
	교실에서 놀이 시간 누락	• 또래와 소중한 놀이 시간을 놓칠 수 있음
	사회적 상호작용 제한	• 또래와의 놀이 기회가 줄어들어 사회성과 의사소통 연습에 제약을 줄 수 있음
	일반화 제한	<ul style="list-style-type: none"> • 교사와 치료사는 서로의 수업과 치료에 대해 참관할 기회가 없음 • 개별 치료 상황에서 지원받은 내용을 교실 안에서 자발적으로 수행하는 것을 기대하기가 어려움

(나) 교실 내 지원(push-in service)

- 특수교육 관련서비스 전문가가 교실에서 교사와 함께 장애영유아에게 서비스를 제공하는 것으로 교사와 치료사간 협력적으로 평가하고 교수계획을 수립해야 함
- 각자의 전문성을 다른 전문가에게 역할방출(role release)함으로써 다른 전문가들도 같은 방법으로 장애영유아를 지원할 수 있도록 격려해야 함

〈표2-23〉 교실 내 지원(push-in service)의 장점 및 단점

장점	포괄적 학습 환경	<ul style="list-style-type: none"> • 장애영유아가 교실에 통합되어 소속감을 형성 • 자연스러운 환경에서 또래와의 사회적 상호작용 기회는 사회적 의사소통 능력을 개발하는 데 도움이 됨
	교실에서 놀이 시간 확보	<ul style="list-style-type: none"> • 보육과정 내에서 지원받기 때문에 교실 내에서의 방해 최소화
단점	또래에게 미치는 긍정적인 영향	<ul style="list-style-type: none"> • 영유아들은 다양성을 경험하고 장애영유아의 고유한 강점을 인식함으로써 공감과 포용을 촉진함
	일대일 시간제한	<ul style="list-style-type: none"> • 특수교육 관련서비스 전문가로부터 받는 개별화된 관심은 복잡한 교실 환경에서 제한될 수 있음
단점	개별화된 요구사항의 균형 조정	<ul style="list-style-type: none"> • 특별한 교육적 필요와 치료 목표 사이의 균형을 유지하기가 어려울 수 있음

- 교실 밖 지원 및 교실 내 지원은 장애영유아에게 가치 있는 지원을 제공하며 각각의 장단점이 있음
- 교실 밖 지원은 집중적인 지원을 제공하여 개별적인 요구를 해결할 수 있음
- 교실 내 지원은 포용성을 촉진하고 자연스럽게 사회적 상호작용을 가능하게 하며 장애영유아를 포함한 모든 영유아에게 이점을 제공함
- 부모(양육자)와 교사는 소통을 유지하여 사용할 수 있는 지원을 이해하고 가장 적합한 접근 방식을 결정하는 것이 중요함
- 통합보육 상황에서는 교실 내 지원이 바람직하나 장애영유아의 발달수준 및 상황에 따라 꼭 필요한 경우, 교실 밖 지원을 사용할 수도 있음(예: 또래와 함께 역통합, 장애영유아 소그룹 등)



교실 밖 지원

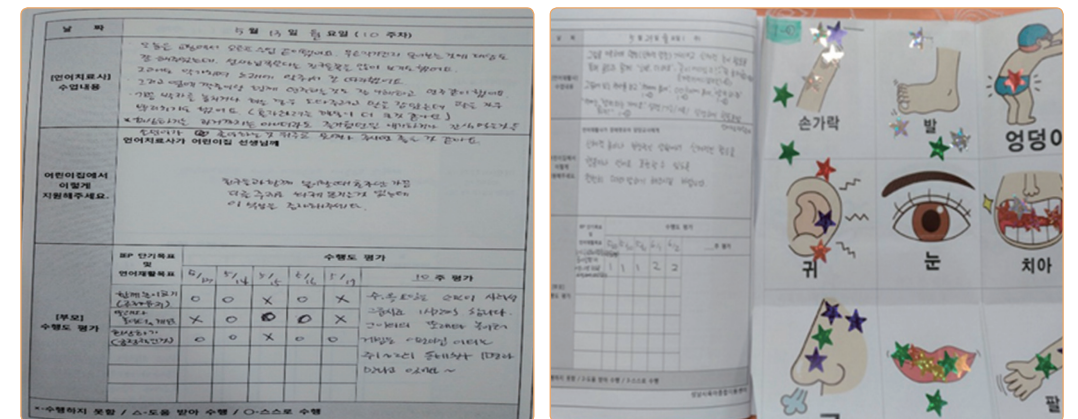


교실 내 지원

〈그림2-7〉 교실 밖 지원과 교실 내 지원

(다) 치료사의 연계 지원

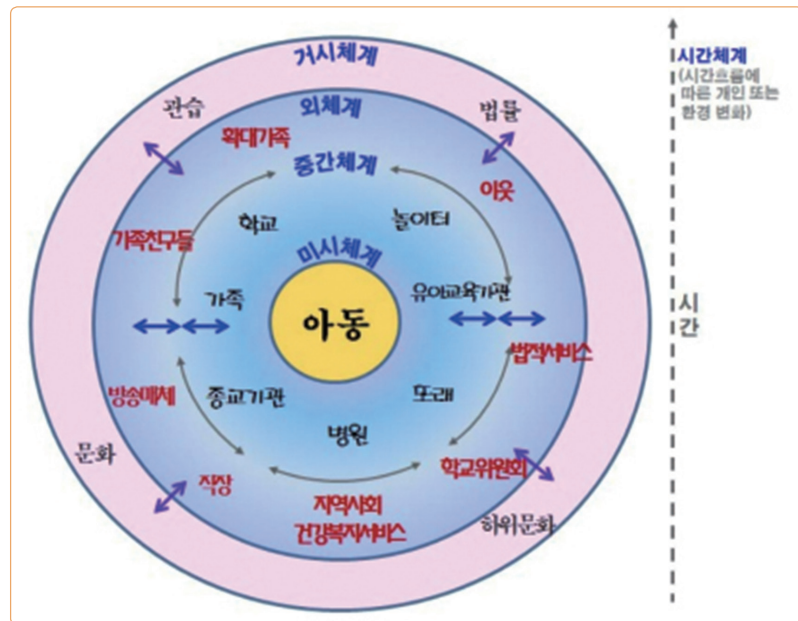
- 협력 관련 서류(예: 협력의뢰서 등)를 통해 치료실에서 장애영유아의 평가 결과 및 목표를 공유하거나 기관 간 협의를 통해 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사의 치료 참관과 치료사의 어린이집 일과 참관으로 각 환경에서의 장애영유아에 대한 지원 방향을 함께 공유함으로써 관련서비스에 대한 직접적인 지원의 어려움을 보완할 수 있음
- 어린이집에서는 치료사와 원활한 의사소통을 하면서 협력 관련 서류(예: 협력의뢰서 등) 작성 부담을 덜어주기 위한 다양한 방식을 확보할 필요가 있음(임근민, 이병인, 배성현, 2022)
- 육아종합지원센터나 장애인복지관 등에서 치료사를 연계 지원하여 각 전문 영역의 치료사가 어린이집을 방문하여 장애영유아를 관찰·평가함



〈그림2-8〉 치료사와의 연계

6 가족지원

- 어린이집에서는 장애영유아의 교육·보육뿐만 아니라 가족의 역량을 강화하고 그들을 둘러싸고 있는 다양한 유기체 간의 연계를 모색함으로써 장애영유아가 적절한 서비스를 받을 수 있도록 가족과 어린이집 및 지역사회 관련 기관들의 지속적인 연계와 협력이 중요함



출처: 장명림 외 (2018) 재인용

〈그림2-9〉브론펜브레너(Bronfenbrenner)의 생태학적 체계

가. 부모(양육자)의 심리·정서적 특성과 지원

1) 장애영유아를 자녀로 둔 부모(양육자)의 심리·정서적 특성

- 장애자녀로 인한 특수성은 부부관계를 강화하기도 하고 동시에 훼손할 수도 있으며 아무런 영향을 미치지 않을 수도 있음

〈표2-24〉 장애자녀의 부모(양육자)가 경험하는 어려움

심리·정서적 문제

- 어머니가 아버지보다 더 높은 스트레스를 경험. 절망감과 가족 와해에 대한 염려로부터 자녀 및 가족기능과 관련된 문제를 경험
- 장애자녀의 아버지는 어머니보다 사회적 낙인을 극복하는 데 더욱 많은 어려움을 경험하고 있으며 비장애영유아의 아버지에 비해 심한 우울증을 겪고 있거나 낮은 자존감을 가지고 있음

생활상의 문제

- 장애자녀의 독특한 행동, 발달 특징을 정확히 인식하지 못하여 적절한 상호작용 형성에 많은 어려움을 경험
- 장애자녀의 문제를 어떻게 지원해야 하는지에 대한 지식 및 기술이 부족하여 부모(양육자) 스트레스 가중
- 장애자녀의 부모(양육자)들은 비장애영유아 부모(양육자)에 비해 많은 양육 시간이 필요하여 정신적 스트레스나 육체적 부담
- 장애영유아를 교육하고 치료하는 데 있어서 과도한 비용 부담
- 가족의 일상적인 기능 유지에 있어 많은 제한을 초래
- 부모(양육자)의 여가나 취미활동을 부족하게 만들 수도 있음
- 가족의 모든 관심이 장애 형제자매에게 집중된다고 느끼는 비장애 형제자매의 질투나 분노

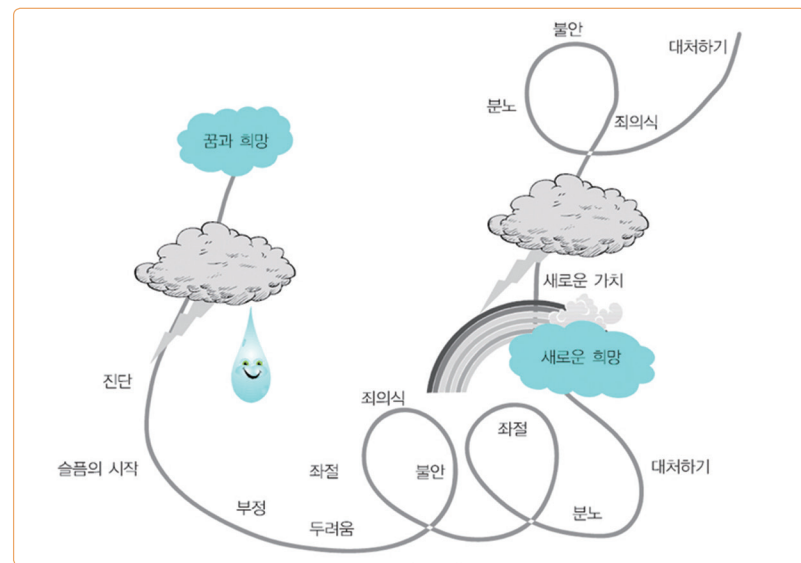
대인관계 문제

- 장애자녀의 문제로 인해서 부부 또는 가족구성원 간 대화 부족이 의사소통의 어려움으로 연결
- 가족 이외의 친척이나 가까운 이웃 관계와도 접촉을 꺼리고, 관계에 있어서 소극적

출처: 이영호, 김혜숙 (2015)

2) 심리·정서적 단계에 따른 지원

- 모든 부모(양육자)에게서 정서적 반응 단계가 정해진 순서대로 나타나는 것은 아니지만 많은 부모(양육자)가 〈그림2-10〉과 같은 다양한 반응을 보임
- 전문가는 부모(양육자)가 보일 수 있는 다양한 유형의 반응에 대해 이해하고 관련 프로그램이나 적절한 지원을 제공해 줄 수 있어야 함



출처: Printed with permission of J. S. Ransdell (1992)

〈그림2-10〉 슬픔과 대처의 주기(Grief and Coping Cycle)

- 부모(양육자)는 자녀가 장애가 있다는 사실 발견하는 순간부터 이러한 사실을 수용하고 적응해야 하는 현실에 직면하게 됨
- 최근에는 충격보다는 오히려 의심하는 반응을 보인다는 보고가 있고 부모(양육자)에게 주어지는 자원과 환경의 특성에 의해 차이가 나타나는 것으로 보고됨(Kastenbaum & Moreman, 2018)

〈표2-25〉 슬픔의 단계적 특성과 전문적 지원을 위한 제언

단계 및 특성	전문가의 지원방법
충격·불신·부인 <ul style="list-style-type: none"> • 죄책감 혹은 수치심을 경험할 수 있다. • 장애가 있음을 부인하려고 할 수 있다. • 더 많은 의료 진단을 받으려 병원을 전전할 수 있다. • 진단을 수용하거나 필요한 지원을 완전히 거부할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> • 수용하는 태도로 경청하라. • 가족이 감정을 표현하도록 격려하라. • 가족에게 이러한 감정이 자연스러운 것임을 확신시켜라. • 자녀와 관련하여 가족이 공유할 수 있는 강점을 찾아라. • 가족이 준비되었을 때, 필요한 자원과 서비스를 제공하라.
화·분노 <ul style="list-style-type: none"> • 도움을 주려는 이들(배우자, 전문가, 가족)에게 화를 낼 수 있다. • 장애가 없는 자녀를 키우는 친구들에게 분개할 수 있다. • 전문가의 진단에 대해 논쟁을 벌이려고 할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> • 사려 깊은 경청의 태도를 취하라. • 가족이 분노를 표현하고 표출할 수 있도록 격려하라. • 가족이 느끼는 감정에 대해 논쟁하지 마라. • 공격적인 말에 방어하지 마라.

단계 및 특성	전문가의 지원방법
타협·흥정 <ul style="list-style-type: none"> • 부모(양육자)는 장애를 없앨 수 있다고 들은 방법은 무엇이든 하려고 할지도 모른다. • 신과 협상하려고 한다(예: '장애가 사라지게 해준다면 모든 것을 하겠다'). 	<ul style="list-style-type: none"> • 적극적으로 경청을 해라. • 지지해 주어라. • 부모에게 전문적인 견해를 강요하지 마라. • 비평을 삼가라.
우울·좌절 <ul style="list-style-type: none"> • 현실을 수용하기 시작하고 기대했던 자녀를 잃어버렸음에 대해 슬퍼하게 된다. • 자녀의 잠재력을 볼 수 없고 단지 자녀의 결함만을 보려고 할지 모른다. 	<ul style="list-style-type: none"> • 적극적이고 반영적인 경청을 해라. • 부모지원 그룹과 같은 자원을 제안하라. • 우울증이 만성적으로 나타난다면 상담을 받을 수 있도록 의논하라. • 자녀의 강점에 대해 지속해서 의논하라.
적응조정 <ul style="list-style-type: none"> • 자녀의 요구에 초점을 맞추는 대신 자녀의 강점을 보기 시작한다. • 자녀의 삶을 향상하기 위해 긍정적이고 주도적인 입장을 견지한다. 	<ul style="list-style-type: none"> • 계속해서 경청하라. • 진보에 대해 격려하라. • 자녀의 강점에 대해 지속해서 강조하라. • 가족의 역량 강화를 위해 지원하라.

출처: 박지연 외 공역 (2006), 김경현 외 (2022b)

- 모든 부모(양육자)가 적응조정의 단계에 도달하는 것은 아니고 단계별 속도가 다름. 부모(양육자)가 자녀의 장애에 대해 적응조정 단계에 도달했다고 해서 충격·불신·부인, 화·분노, 타협·흥정, 우울·좌절 단계의 감정이 없어지는 것도 아님. 또한, 모든 단계를 거치지 않기도 하고 순환 단계를 거치기도 함

가족진단의 내용이 궁금하다면?

2권-2장-2. 개별화교육계획(IEP) 수립을 위한 교육진단
-다. 교육진단 내용-3) 가족 참고



나. 가족지원 프로그램

- 부모(양육자)는 장애자녀에게 가장 큰 영향력을 지닌 존재이기 때문에 교육과 양육의 효율성을 위해서 가정-어린이집과 연계한 부모(양육자) 교육과 지원이 필요함
- 장애자녀의 양육에 대한 스트레스와 지원 정보 부족 등은 부모(양육자)의 효능감을 저하하기 때문에 장애자녀의 성장 시기에 따른 부모(양육자) 요구, 바람직한 부모(양육자) 역할에 대한 정보와 부모교육 프로그램, 정보공유 공간 등의 지원이 필요함

〈표2-26〉 장애자녀의 성장 시기에 따른 부모(양육자)의 요구

성장 시기	부모(양육자)의 요구
장애자녀의 출생 또는 장애가 의심되는 시기	• 정서적 이해와 지지
장애 상태에 대한 진단 및 치료 시기	• 장애와 관련된 정보 및 지식
자녀의 취학 준비 시기 및 학령기	• 보육활동에 적극적으로 참여 • 도전행동에 대한 지원방법 습득
장애자녀의 사춘기	• 자녀의 자아개념 • 성(性)교육에 대한 정보와 지식
학령기 이후 자녀의 직업 선택 시기	• 장애자녀의 능력에 대한 이해와 함께 직업교육에 대한 정보
부모(양육자)에게서 독립해야 하는 시기	• 부모(양육자) 사망 후 미래를 계획하고 준비

출처: 이영호, 김혜숙 (2015)

1) 부모(양육자) 지원 프로그램

- 장애자녀를 출산하거나 자녀가 장애로 진단을 받는다는 것은 부모(양육자)에게 심리적, 신체적, 경제적 위기의식을 불러일으킬 수 있음
- 부모(양육자)의 성격적 특성, 인생 경험, 교육과 훈련, 문화적 배경, 개인적·사회적·경제적 재산 정도에 따라 부모(양육자)의 반응과 반응이 일어나는 순서는 다를 수 있는데 특히, 부모(양육자)의 반응은 자녀의 장애 정도와 부모(양육자)가 생각하는 전형적 발달의 중요성 정도에 따라 달라질 수 있음
- 교사는 장애자녀를 양육하는 부모(양육자)를 예기치 않은 위기에 대해 자연적으로 반응하는 사람으로 인식해야 함(Turnbull & Turnbull, 2001)
- 장애영유아의 가족은 다양한 정서적 반응 상태를 경험하게 되므로 이들을 위한 심리·정서적 지원은 개별 가족에 따라 다르게 제공되어야 함



더 자세히 알아보기

부모(양육자)가 자녀의 장애를 처음 알게 되는 과정

- 대부분의 장애영유아 부모(양육자)들은 자녀의 장애를 인정하는 것에 시간이 오래 걸림
- 자녀가 부모(양육자) 또는 친척을 닮아서 조금 늦된다고 믿고 싶은 마음이 있고, 설령 병원에서 장애로 진단을 받게 된다고 하여도 그 진단을 믿지 않고 여러 병원을 전전하며 여러 차례 진단을 다시 받고 지칠 대로 지친 후 최종적으로 장애를 인정하게 되는 경우가 많음

저는 우리 애가 처음에는 천재인 줄 알았어요. 불려도 대답은 안 하는 데 ABC 영어부터 알려라고요. 그래서 너무 우스운 얘기지만 진짜 천재인 줄 알았어요. 아빠도 공부를 잘했고 저도 공부를 못하진 않았기 때문에 그렇게 정말 착각을 했어요. 그런데 여동생이 연년생인데 개가 먼저 모든 면이 뛰어난 거예요. 그래서 이상하긴 했는데 부모님들이 너무 병원에 데려가는 걸 반대하셨어요. 왜냐하면 아빠도 말이 늦었다는 거예요. 다섯 살 때까지 말을 잘 못했데요. 그래서 정말 집안 내력이려니 생각했어요. ---[중략]--- 장애등록 하기까지는 2년이 걸렸어요. 5세 넘어서 장애등록을 했으니까요.

(1차 부모 A, 여성, 53세, 공무원)

힘들었던 게 가는 복지관마다 검사를 많이 하잖아요. 부모들한테 부담스럽고, 4-5살 때 그런 걸 많이 하면서 되게 우울하고 힘들었어요. 그때가 제일 힘들어서 아이를 받아들이고 장애를 수용하는 것은 전혀 안 되었어요.

(1차 부모 C, 여성, 44세, 프리랜서)

출처: 한국장애인개발원, 중앙장애아동발달장애인지원센터 (2015)

가) 부모(양육자) 간담회

- ‘장애아 부모(양육자) 간담회’를 정기적으로 실시하여 현재 같은 고민과 관심을 가진 부모(양육자)들과 정보를 교환하고 상호 심리적 지지 및 관계를 형성하도록 도움



더 자세히 알아보기

부모(양육자) 간담회 내용

- 어린이집 장애아보육 프로그램에 대한 운영 방향, 적응 과정 등
- 어린이집 적응 일과 동영상
- 동영상 시청: 도토리집의 집(내용: 장애아 가족의 삶)
- 개별화교육계획 실행 과정, 가정 연계 협조 안내
- 다른 장애영유아 부모(양육자)와의 만남
- 전문가 초청
- 여가 활동 등

나) 부모(양육자) 상담 및 교육

(1) 정보 제공

- 부모(양육자)가 겪는 문제에 대한 심리적 지지와 가족관계, 장애자녀를 조력하는 방법 등 개별 요구에 맞는 유용한 정보를 제공하고 자원을 찾아 연결해 주는 것임
- 장애영유아 가족은 다양한 정보를 통해 장애영유아의 발달에 미치는 영향을 파악하여 현실적인 기대 수준을 설정할 수 있음. 또한, 가족이 장애와 관련된 서비스에 어떻게 접근할 수 있으며 비슷한 장애 자녀를 둔 다른 가족에 대한 정보 등을 파악하게 됨
- 가족지원 프로그램은 가족이 필요로 하는 정보를 제공해 줌과 동시에 가족이 자신의 다양한 요구에 따라서 정보에 어떻게 접근하고 취할 수 있는지를 알도록 지원해 주어야 함
- 학기 초에는 개별화교육계획 수립을 위해 부모(양육자) 상담이 이루어지고 1학기 말과 2학기 초에는 초등학교 입학전형이 시작되기 때문에 입학 상담이 함께 진행됨
- 초등학교 입학 상담을 위해 일반학교(일반학급 배치, 특수학급 배치), 특수학교 등의 장단점 및 진학 예정 학교에 대한 정보를 미리 수집하여 상담 시 자료로 제시할 수 있음

〈표2-27〉 부모(양육자) 상담 및 교육 내용

장애영유아 관련	<ul style="list-style-type: none">• 장애영유아에 대한 교육목표와 방향• 학급 내에서 장애영유아의 적응과 생활: 수업 참여도, 또래 관계 등• 장애영유아가 보이는 행동적 특성: 도전행동, 상동행동, 자기자극 행동 등• 가정에서 자녀 지원방법: 기본생활습관 및 신변처리, 학습, 가정 연계 활동 등• 개별 치료 및 교육내용과 시기: 물리·작업치료, 언어치료, 심리운동, 감각통합 등• 자녀와 상호작용하는 방법• 초등학교 전이 지원 등
가족 관련	<ul style="list-style-type: none">• 부모(양육자)의 자녀 교육과 양육 방식• 비장애 형제자매의 심리적 특성• 비장애 형제자매와 장애 형제자매와의 관계(예: 장애 형제자매의 행동을 모방하는 경우, 장애 형제자매를 무시하거나 싸움이 있는 경우)• 장애영유아의 '장애'를 비장애 형제자매에게 알리는 시기와 방법• 비장애 형제자매가 발달상의 문제를 보이는 경우• 기타: 경제적인 문제, 거주지 문제, 친정·시부모 문제 등
기타	<ul style="list-style-type: none">• 교사와의 갈등• 다른 부모(양육자) 또는 또래와의 갈등• 개인적인 스트레스 등



꿀팁 아이디어

효과적인 부모(양육자) 상담 방안

장애영유아 부모(양육자)가 가지는 특성을 이해

- 장애영유아의 장애 유형 및 정도, 현행수준, 자녀 연령에 따른 부모(양육자)의 특성에 대한 정보를 파악해야 함
- 부모(양육자)의 장애자녀에 대한 이해와 수용, 부모(양육자)와 자녀의 정서적 관계를 이해해야 함
- 부모(양육자)의 현재 심리적 상태가 자녀에게 미치는 영향 등에 대한 정보를 제공하여 상담 시 부모(양육자)의 태도를 이해하고 상담의 방향을 결정해야 함

교육목표 안에서 장애영유아를 일관성 있게 평가하고 설명

- 장애영유아에 대한 교육목표, 방향성과 함께 지원방법을 일관성 있게 설명해야 함
- 어린이집에서 장애영유아가 어떻게, 무엇을 하면서 지냈는지 구체적으로 설명해야 함
- 장애영유아의 참여와 반응, 태도 등을 구체적으로 설명하고 장애영유아가 잘하는 점과 지원이 필요한 부분, 가정과 연계할 방안에 대해 구체적으로 설명해야 함

부모(양육자)의 경험과 지식, 가치관 등을 존중

- 부모(양육자)의 경험과 지식, 가치관 등이 교사의 경험과 지식, 가치관과 어떠한 차이를 가졌는지 분석하고 조정하여 협의해 나가야 함

부모(양육자)와의 긍정적인 의사소통 기술

- 의사소통의 핵심은 공감 능력으로 부모(양육자)의 말을 귀 기울여 듣고 마음을 읽어 공감할 수 있어야 함

〈표2-28〉 효과적인 의사소통을 위한 체크리스트

시기	항목		확인	
			예	아니오
상담 전	1	상담 전 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 일반교사가 영유아에 관한 정보 숙지를 위해 함께 충분히 관찰하고 협의하였는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	부모(양육자)가 편안하게 대화할 수 있는 환경을 준비하고 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	부모(양육자)와의 상담 날짜를 정할 때 교사와 부모(양육자)가 가능한 시간을 동시에 고려하여 정하는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
상담 중	4	부모(양육자)를 만날 때 장애영유아 부모(양육자)의 입장에서 생각하는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	부모(양육자)와 장애영유아에 대해서 상담할 때 장애에 대한 편견을 갖지 않고 한 영유아로서 생각하며 상담에 임하는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	부모(양육자)가 장애영유아를 지도할 때 전문가와 동일한 전문성을 가지고 있다고 믿는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7	부모(양육자)의 의견이 가치 있고 유용하다고 생각하고 경청하는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	부모(양육자)와 상담할 때 부모(양육자)의 의견을 경청하는 의미로 적절한 제스처, 눈 맞춤, 단어를 사용하는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9	어려운 전문용어를 피하고 부모(양육자)가 알아듣기 쉽게 설명하고 있는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10	열린 마음으로 부모(양육자)에게 부모(양육자)의 감정과 원하는 것을 파악하기 위해 관심을 가지고 질문을 하는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	부모(양육자)가 성공적으로 실행할 수 있는 것부터 단계적으로 지원하는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
상담 후	12	상담 내용을 바탕으로 앞으로의 영유아 지도에 관하여 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사가 함께 의논하는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13	상담 후 영유아의 발달 상황을 부모(양육자)와 지속해서 공유하는가?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

출처: 경기도교육청 (2023) 수정 발췌

(2) 부모(양육자) 교육 및 부모(양육자) 역할 훈련

- 장애영유아를 가족구성원으로 둔 대부분의 가족은 교육 및 훈련을 통해서 장애영유아의 발달과 행동을 촉진하고 조절할 수 있으며 적극적인 옹호자의 역할을 할 수 있음
- 교육 및 훈련의 내용으로는 장애자녀의 발달 관련 정보, 일반적인 양육기술, 자녀와의 상호작용 전략, 도전행동 관리, 특정 기술을 촉진하기 위한 직접적인 교수전략 등을 계획할 수 있음

(가) 부모(양육자) 교육

- 어린이집에 처음 입소하는 장애아 부모(양육자)를 대상으로 주 양육자인 부모(양육자)의 발달적 특성에 대한 이해를 돕고 양육방법과 교육방법에 대해 구체적으로 배우고 활동할 수 있도록 함

〈표2-29〉 부모(양육자) 교육 주제 예시

교육진행	구분	주제 명
관련 분야 전문가	부모(양육자)	• 신입 부모(양육자) 교육: 양육 효능감 기르기 • 영유아 양육에 있어서 부모(아빠)의 역할
	발달이해	• 바람직한 비장애 형제자매의 양육방법 • 자녀 행동의 이유 찾기 • 자녀의 발달이 느리다면 어떻게 도울까? • 장애위험 영유아, 어떻게 지도할까요? • 우리 자녀 스마트폰 과의존 슬기롭게 지도하기
	놀이 및 상호작용	• 영유아기 언어 발달과 언어 자극 촉진 방법 • 자녀에게 맞는 의사소통 방법 찾기 • 장애자녀와의 상호적 의사소통 • 긍정적인 애착 형성을 위한 놀이방법
	성(性)	• 부모(양육자) 및 교사가 알아야 할 장애영유아의 성(性) • 영유아 성(性) 발달 및 성(性) 행동 이해(이론 및 사례)
	기타	• 건강한 자녀로 키우기 솔루션 • 자녀의 '주도적 삶'을 도와주는 방법 • 차별에 대응하기
	졸업생 부모(양육자)	• 졸업생 학부모(양육자)와의 대화 • 예비 초등학교 부모(양육자)를 위한 교육
현직 초등학교 특수교사	입학 준비	• 초등학교 취학 준비 간담회



찾아보기

부모(양육자)교육 지원사업

영유아기 부모(양육자)교육

- 발달장애 자녀(0-6세)가 있는 부모(양육자)에게 자녀를 기르는 데 도움이 되는 교육

성인전환기 부모(양육자) 교육

- 발달장애 자녀(12-18세)가 있는 부모(양육자)에게 자녀의 취업준비, 자립 등 성인이 되기 전에 준비해야 할 것을 교육

성(性)인권 교육

- 발달장애인과 부모(양육자)에게 성(性)교육과 관련 정보 제공

※ 가까운 발달장애인지원센터로 문의

<https://www.broso.or.kr/contents.do?menuId=0406000000>

찾아보기



(나) 부모(양육자) 역할 훈련

- 부모(양육자)의 자아 존중감을 향상하고 부모(양육자) 역할에 대한 구체적 정보, 지식, 기술을 제공함으로써 자신감 회복을 통한 역량을 강화할 수 있도록 지원해야 함
- 자녀의 문제행동에 초점을 두는 부모 효율성 훈련 이론(PET: Parent Effectiveness Training), 체계적 부모 효율성 훈련(STEP: Systematic Training for Effective Parenting), 적극적 부모 역할 훈련(APT: Active Parenting Training)과 역기능적인 문제를 '상황'이라는 맥락을 고려하여 개인 및 원가족과 상호작용하는 관점으로 접근하는 Satir 변형체계 치료모델, 자녀 교육에서 부모(양육자)의 역할을 수행하는 데 도움을 주는 교류 분석(TA: Transactional Analysis) 등 기존의 부모(양육자) 역할 훈련 프로그램을 그대로 사용할 수 있음
- 이미 만들어진 내용을 수정하여 지원하거나 복지관, 센터 등과 연계 방안을 찾아 부모(양육자) 역할 훈련을 의뢰하는 방법을 사용할 수도 있음

다) 선후배 부모(양육자)를 통한 지원

- 부모(양육자)에게 가장 효과성 있는 프로그램 중 하나는 '동료 상담'임
- 장애영유아 부모(양육자)의 상호지원 강화를 목적으로 경험이 많은 부모(양육자)와 신입 부모(양육자)를 일대일 또는 일대 다수로 연결하는 접근이 필요함
- 전문가의 개입이 아닌 공통적인 문제에 직면해 있는 사람들 사이의 상호 원조를 통해 장애자녀 양육 경험이 있는 전문성을 가진 선후배 부모(양육자)를 활용하고 프로그램을 계획하여 장애영유아 부모(양육자)의 역량과 전문성을 강화하여 다시 장애영유아 부모(양육자)를 통해 같은 문제를 가진 후배 부모(양육자)를 지원하도록 함
- 장애영유아 부모(양육자) 간의 긍정적인 상호작용을 도와, 부모(양육자) 스스로 역량을 강화하는 프로그램을 계획·운영할 수 있음

개별화교육계획과 관련된 부모지원 내용이 궁금하다면?

2권-2장-6. 가정연계 실행 참고



라) 비장애 형제자매 지원

- 최근 통합교육 추세로 장애영유아가 형제자매와 같은 어린이집에 다닐 가능성이 커졌기 때문에 기관 적응에도 많은 변화를 초래할 것으로 예상됨
- 장애자녀를 둔 부모(양육자)의 보상 심리는 비장애 형제자매에게 과도한 기대와 엄격한 양육 태도로 나타남
- 이에 따라 비장애 자녀는 지나친 부담감이나 위축된 태도를 가질 수도 있고 부모(양육자)의 관심이 장애가 있는 형제자매에게 집중됨에 따라 비장애 자녀가 소외감을 느낄 수도 있음
- 비장애 형제자매는 장애 형제자매와 많은 시간을 함께 보내고 공유하기 때문에 서로 간의 상호작용을 통해 발달에 주요한 영향을 미치는 존재라고 할 수 있음

(1) 비장애 형제자매의 정서 이해

- 비장애 형제자매의 심리·정서적인 발달 경험은 장애 형제자매로 인해 경험하게 되는 부정적, 긍정적인 측면 등 다양한 결과를 나타냄
- 죄책감, 수치심, 고립감, 분노, 지나친 책임감, 성취에 대한 압박 등 부정적인 감정을 보이기도 하지만 장애가 있는 형제자매와 함께 성장함으로써 더욱 성숙해지거나 사회적 능력, 통찰력, 인내심, 자존감, 성실함 등 긍정적인 영향을 받음
- 특히 형제자매들 사이에 흔히 있을 수 있는 놀림이나 다투는 행위조차 그들에게 죄책감을 유발하게 함. 이러한 죄책감은 사람을 정서적으로 소진할 수 있기 때문에 비장애 형제자매들을 취약한 상태로 이끌 수도 있으며, 이러한 부정적인 감정들은 장애 형제자매와의 관계에 영향을 미치기도 하는데 이는 형제자매 관계의 소원함을 이끌게 됨
- 부모(양육자)의 모델링과 부모(양육자)-자녀 간 의사소통 과정을 통해 장애 형제자매로 인한 부담감, 죄책감, 질투와 같은 부정적 감정을 이해하고 이에 대처하는 방법을 배울 수 있음
- 무엇보다 중요한 것은 비장애 형제자매가 장애 형제자매의 존재를 받아들이고 서로에게 긍정적인 영향을 주고받을 수 있는 관계가 되도록 지원이 필요함



더 자세히 알아보기

비장애 형제자매의 욕구 파악하기

- 장애 형제자매의 장애에 대해 이해하고 있는가?
- 장애 형제자매와 함께 자발적으로 시간을 보내는가?
- 장애 형제자매와 가족 활동을 하고 싶어 하는가?
- 슬픔, 분노, 당황스러움과 같은 감정을 느껴본 적이 있는가?
- 부모(양육자)가 장애 형제자매와 함께 있을 때 종종 화를 내는가?
- '착한' 아이가 되려고 의식적으로 노력하는가?
- 장애 형제자매를 지나치게 열심히 도와주려고 하는가?
- 수면 문제나 복통과 같은 신체적 증상이 있는가?
- 학교에서 행복하게 생활하는가?
- 다른 사람들이 형제나 자매에 관해 물어볼 때 대답할 수 있는가?
- 친구와 다른 친척들과 사회적 관계를 맺고 있는가?

출처: 한국장애인개발원, 중앙장애아동발달장애인지원센터 (2015)

(2) 장애 유형에 따른 비장애 형제자매의 심리·사회적 발달 경험

- 지적장애나 자폐성장애와 같은 발달장애는 장애 정도에 따라 차이는 있지만 지적 기능, 의사소통 능력, 적응행동 등에 현저한 지체가 있어 일상생활을 살아가기 위해서는 일생 가족의 도움이 필요할 수도 있음
- 학령기 비장애 형제자매들은 심리적 곤란을 경험하게 되는데, 비장애 형제자매가 여자인 경우 불안과 우울이 높았고 형제 관계에서 출생 순위에 따른 역할기대보다 순위·손아래의 비장애 형제자매가 주도적 역할을 담당하도록 기대를 받음
- 장애 형제자매에 대한 사랑과 애정의 감정을 갖기도 하지만 분노, 질투와 같은 부정적 감정을 갖기도 하고 수면 및 과제 시간을 방해받기도 함

(3) 비장애 형제자매를 대하는 부모(양육자)의 역할

- 장애자녀를 출생하게 되면 가족 전체에 영향을 미치게 되는데 이 시기에 부모(양육자)가 자녀의 장애를 받아들이고 변화된 가족 체계에 적응하고 대처하고자 하는 노력을 보인다면 비장애 형제자매는 장애 형제자매에 대한 태도를 바꿀 수 있음
- 유사한 장애 형제자매를 둔 다른 또래와의 만남을 통해서도 상호지원을 받을 수 있으며 장애 형제자매와 함께 활동에 참여함으로써 이들을 좀 더 잘 이해하게 됨(김수지, 이소현, 2020)
- 비장애 형제자매에게 양육이나 교수의 과도한 책임을 맡기게 되면 적절하지 않은 성인의 역할을 강조할 수도 있으므로 주의가 필요함

〈표2-30〉 비장애 형제자매의 장애 관련 관심영역 및 내용

관심 영역	질문
장애 형제자매의 관련 관심	<ul style="list-style-type: none"> • 장애의 원인은 무엇일까? • 왜 내 동생은 저렇게 이상하게 행동할까? • 누나는 과연 혼자서 살 수 있을까?
부모(양육자) 관련 관심	<ul style="list-style-type: none"> • 왜 부모님(양육자)은 형이 저렇게 자주 방해하도록 놔두는 것일까? • 왜 항상 나한테 언니를 돌보라고 하는 걸까?
본인 관련 관심	<ul style="list-style-type: none"> • 나는 왜 누나에 대해서 이렇게 혼란스러운 감정을 가지게 될까? • 나도 장애를 갖게 되는 것은 아닐까? • 우리가 형제(자매) 관계를 제대로 유지할 수 있을까?
친구 관련 관심	<ul style="list-style-type: none"> • 가장 친한 친구에게 오빠에 대해서 어떻게 설명해야 할까? • 친구가 학교의 모든 사람에게 말하지는 않을까? • 어떤 사람이 장애인을 놀리면 어떻게 해야 하지?
학교 및 지역사회 관련 관심	<ul style="list-style-type: none"> • 특수학급에서는 무슨 일이 진행되고 있을까? • 혹시 나도 언니하고 비교되는 것은 아닐까? • 낯선 사람에게 뭐라고 말해야 하지?
성인기 관련 관심	<ul style="list-style-type: none"> • 부모님(양육자)이 돌아가시면 내가 오빠를 책임져야 하는 것은 아닐까? • 나도 유전상담을 받아야 하나?

출처: Gallagher, Powell, & Rhodes (2006)

(가) 장애에 대해 설명하기

- 비장애 형제자매들은 장애 형제자매의 독특한 행동을 이해하기 어렵기 때문에 이에 대한 체계적인 설명과 교육이 필요함
- 연령에 따라 이해하는 능력이 변화되므로 주기적, 반복적으로 점검하는 것이 필요함(김봉년 외, 2017)



꿀팁 아이디어

- 장애영유아보다 어린 형제자매가 있는 경우, 장애 형제자매가 할 수 있는 능력을 기준으로 설명해야 함
- 장애영유아보다 나이가 많은 형제가 있는 경우, 형제자매에 대한 질문에 답을 해주고 또래와의 관계에서 발생할 수 있는 여러 가지 질문이나 사건에 관해 관심을 보여주어야 함

(나) 형제자매와의 관계

- 장애 형제자매의 출생과 양육으로 인해 부모(양육자)의 관심이 장애자녀에게 집중되어 비장애 형제자매는 부모(양육자)의 관심을 충분히 받지 못하고 소외감과 외로움 등을 경험하게 됨. 또한 부모(양육자)로부터 성취에 대한 압박감, 장애 형제자매의 돌봄에 대한 요청을 받을 수 있음
- 휴식과 재충전을 위해 장애 형제자매와 비장애 형제자매의 개인적인 시간 확보해야 함
- 비장애 형제자매들이 장애 형제자매에게 어떻게 반응하는지 유심히 관찰하고 지켜봐야 하는데, 겉으로는 잘 보살펴 주는 비장애 형제자매의 감정 상태도 점검이 필요함(김봉년 외, 2017)



꿀팁 아이디어

- 장애 형제자매가 비장애 형제자매보다 나이가 어릴 경우, 같이 놀 수 있는 방안 지원
- 장애 형제자매가 비장애 형제자매보다 나이가 많은 경우, 흥미와 관심을 공유할 수 있는 것을 찾아 주어 자녀들의 관계성을 강화

(다) 가족 간의 균형을 맞추기

- 부모(양육자)가 균형감을 가지고 비장애 형제자매들에게 적절한 지지와 양육을 해준다면 장애 형제자매와 함께 어울려 지내는 소중한 경험을 할 수 있음
- 이러한 경험은 다른 사람을 대하는 태도와 성품에도 영향을 미칠 수 있고 향후 사회 구성원으로 성장하는데 밑거름이 될 수 있음
- 실제로 적절하게 양육된 비장애 형제자매들은 또래에 비해 이해력과 공감력이 좋고 개인 간의 다양성을 존중할 줄 알며 인내심이 있으므로 환경의 변화에도 훌륭한 적응력을 가질 수 있음

2) 초등학교 전이 지원

가) 초등학교 전이 지원의 필요성

- 장애유아 당사자와 가족은 초등학교 전이 과정에서 혼란스러운 변화 과정을 경험하는데 가족들은 장애자녀의 취학 시기가 다가올수록 스트레스와 갈등·혼란을 겪고, 이들이 가지는 불안감은 비장애유아의 부모(양육자)보다 더 클 수 있음
- 부모(양육자)는 어떤 학교 유형을 선택해야 하는지, 비장애 형제자매와 같은 학교를 보낼 것인지, 다른 학교를 보낼 것인지, 새로운 교사와 어떻게 신뢰를 쌓아야 하는지 등에 대해 고민하게 됨
- 초등학교 입학에 대한 부담감을 가질 수 있으므로 입학을 앞두고 부모(양육자) 교육 및 상담을 통해 초등학교 입학에 대한 우려를 덜어주는 것이 필요함

초등학교 입학 관련

Q

장애자녀가 입학할 초등학교 선택 시 비장애 형제자매를 고려해야 하는 경우가 있는데, 형제자매를 같은 초등학교에 보내야 할까요?

A

• 장애자녀와 비장애 형제자매가 같은 초등학교에 입학했을 경우, 다른 형제자매를 돌볼 수 있을 것 같아서 좋다고 하는 부모님도 있고, 또 어떤 부모님은 비장애 형제자매에게 너무 큰 스트레스를 줄 수 있기 때문에 다른 학교에 입학시켜야 한다는 분도 있습니다. 어느 쪽이 옳다고 말씀드릴 수는 없습니다. 하지만, 학교를 선택하는 과정에서 비장애 형제자매의 의견도 충분히 들어보는 것이 중요합니다. 단, 함께 이야기를 나누되 보이지 않게 부모의 가치판단이 개입되어서는 안 됩니다(예: 동생을 잘 돌봐야 좋은 형이겠지?). 또한, 취학 전 형제자매들과 함께 가족캠프 등 여러 프로그램에 참여해 봄으로써 또래집단 속에서 장애 형제자매에 대한 느낌과 생각들을 확인해 보는 것도 도움이 될 수 있습니다.

출처: 조선헌, 배성현, 이미영 (2020) 수정 발췌

나) 알아두면 쓸 만한 특수교육 정보

- 잘 계획된 초등학교 전이 지원은 장애유아와 가족들에게 성장과 발달을 위한 새로운 기회를 제공할 수 있고 자기 능력에 대한 강화를 경험하는 기회를 제공할 수 있음

(1) 학교 유형

- 특수학급과 특수학교는 특수교육대상학생의 교육적 요구와 개인별 수준에 따라 공통교육과정*과 기본교육과정**을 편성·운영할 수 있음



더 자세히 알아보기

진학 할 학교 유형

교육장 또는 교육감은 특수교육대상자로 선정된 사람을 해당 특수교육운영위원회의 심사를 거쳐 다음의 어느 하나에 배치하며, 해당 학교의 장과 특수교육대상자에게 각각 문서로 알려야 함(「장애인 등에 대한 특수교육법」 제17조 제1항 및 「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」 제11조 제1항)

- 일반학교의 일반학급, 일반학교의 특수학급, 특수학교

※ 특수교육대상자의 장애 정도·능력·보호자의 의견 등을 종합적으로 판단하여 거주지에서 가장 가까운 곳에 배치해야 함

* 교육 목적상의 근접성, 학문 탐구 대상 또는 방법상의 인접성, 생활양식에서의 연관성 등을 고려하여 교과(군)로 재분류함
 ** 특수교육대상학생의 자립과 사회 통합에 필요한 기초 학습, 생활기능, 진로 및 직업 적응 등의 능력을 기르는 내용으로 구성함

(가) 특수학교

- 특수교육대상학생만을 위해 별도로 설립된 학교로 대부분 유치원부터 전공과까지 여러 과정이 같은 학교에 있음
- 특수학교는 대부분 장애 영역별 교육기관임을 밝히고 있기 때문에 장애 특성을 고려한 교육활동이 전문적으로 이루어진다는 장점을 가지고 있지만 분리된 환경에서 교육이 이루어지는 단점도 있음
- 특수(담임)교사가 학교생활 지원, 개별화교육계획 운영, 출결 및 학적 관리를 담당함

(나) 일반학교

① 일반학급 배치 특수교육대상자

- 특수교육대상자로 선정되었지만 부분적 지원(예: 편의시설이나 보조기구 제공 등)만 있으면 학습에 특별한 어려움이 없는 경우, 일반학급에 배치를 요구할 수 있음
- 학생의 교육적 요구에 따라 치료지원, 통학비 지원, 보조공학기기 지원 등을 받을 수 있고 필요시 배치 변경 절차에 따라 시간제통합 변경 가능함
- 주된 학교생활 지원이 담임교사에게 편중되는 경향이 있고, 전 교과수업은 일반학급(통합학급)에서 이루어짐
- 특수학급에서의 수업은 받을 수 없으며 일반교사가 개별화교육계획을 작성함

② 특수학급 배치 특수교육대상자

- 일반학급(통합학급)에 학적을 두고 부분적으로 특수교사가 배치된 특수학급에서 수업을 받는 형태로 운영함
- 통합학급 수업 참여에 필요한 교육 자료, 교재·교구 지원 및 교육과정 수정에 대한 지원을 받을 수 있음
- 특수학급 수업이 필요하다고 협의가 이뤄진 교과 및 필요 시간을 개별화교육지원팀에서 협의 후 교과 및 수업 시간이 결정되고 특수교사는 월별·학기별 개별화교육계획을 수립하고 평가함
- 해당 학교, 학년 편제, 시간 배당에 기준으로 하여 특수학급 교육과정이 운영되고 특수학급 수업이 필요한 교과는 협의함
- 담임교사와 특수교사가 함께 개별화교육계획을 운영하고 담임교사가 출결 및 학적 관리를 담당함
- 특수학급이 설치되지 않은 학교도 있으므로 각 시도교육청 특수교육지원센터에서 각 학교의 특수학급 설치 유무를 확인해야 함

③ 순회교육

- 장애 정도가 심하여 장·단기 결석이 불가피하거나 이동이나 운동기능의 장애가 심하여 학교에서 적절한 교육을 받기 어려운 특수교육대상자는 순회교육을 받을 수 있음
- 특수학교(급) 또는 지역 특수교육지원센터에서 담당함
- 주로 특수학급이 없는 일반학교, 특수교육대상자가 과밀인 특수학급, 가정 또는 시설에 특수교사가 방문하여 교육을 제공함

- 특수교사가 배치되지 않은 일반학교에서도 특수교사에 의한 순회교육 받을 수 있음
- 수업의 형태는 시도교육청에 따라 조금씩 다르며 가정방문 순회학급의 경우 주2~3회, 90~120분의 방문수업을 하고 통신교육이나 가정학습을 통해 부족한 수업일수를 채움

④ 대안학교

- 특수교육대상학생을 대상으로 하는 대안학교와 특수교육대상학생을 포함하는 대안학교가 있음
- 대안학교는 학력이 인정되는 인가 대안학교와 학력이 인정되지 않는 비인가 대안학교로 나눌 수 있으며, 이 경우에는 무상교육의 혜택을 받을 수 없음

(2) 특수교사와 통합교사

(가) 특수교사

- 특수교육대상자의 다양한 교육적 요구를 고려한 개별화교육 지원과 통합교육 지원, 특수교육 관련 서비스(지원인력, 교구·보조기기, 치료지원, 통학지원) 및 자료·정보관리 제공, 평가조정* 및 대안평가**를 지원함

(나) 통합교사(일반교사)

- 특수교육대상자의 다양한 교육적 요구에 따른 교육과정 수정 및 통합교육을 지원하고 통합학급에 보편적 수업 설계를 적용하여 학교생활기록부를 작성하고 평가·관리하는 역할을 담당함
- 초등학교 입학 후 통합학급 담임교사가 특수교육대상학생의 특성을 파악하고 통합학급에 적응할 수 있도록 통합학급 적응 기간을 두고 있음

초등학교 입학 관련

Q 통합학급에서 왜 적응 기간을 갖나요?

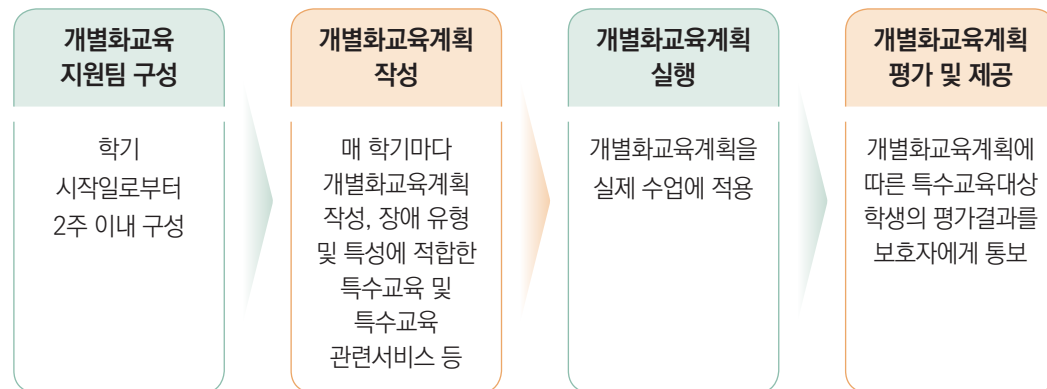
- A**
- 적응 기간에는 통합교사가 특수교육대상학생의 특성에 따라 지도하는 방법과 학급 적응을 도울 수 있도록 지원하는데, 통합학급 적응 기간은 학기 초 2주를 권장하고 4주까지 진행합니다. 적응 기간은 학급의 규칙과 분위기를 익히고 서로 알아가며 한 학급의 구성원으로 인식하는 시간으로 통합학급 담임선생님이 특수교육대상학생의 특성을 알고 통합학급에 적응할 수 있도록 노력하는 시간입니다.

* 평가의 본래 목적을 해치지 않는 범위 내에서 문항의 제시형태, 반응형태, 검사시간, 검사환경 등을 조정하는 것과 같이 평가 전·중·후에 이루어지는 일체의 노력

** 평가조정만으로는 평가에 참여하지 못하는 경우에 요구되는 방법

(3) 개별화교육계획 협의회

- 개별화교육지원팀 회의에서는 각 구성원이 관찰한 사항을 바탕으로 가정과 학교(급)에서의 모습에 대해 정보를 공유하고 지원과 협력이 필요한 부분에 대해 협의함
- 학교생활 전반에 대한 지원 사항이 논의되는 시간이기에 학기 초 실시하는 개별화교육협의회에 부모(양육자)는 가능하면 직접 참여하여 의견을 전하는 것이 좋음
- 일반학교 경우, 특수학급에서 공부할 시간을 정하고 현장 체험학습이나 학예회와 같은 통합학급 행사에 원활하게 참여하기 위한 지원방법, 지원인력 지원방법, 보완대체의사소통과 같은 보조공학에 대해 논의함
- 외부 기관에서 치료나 교육을 받는 것이 있다면 참고할 정보나 자녀와 관련한 성장기록을 미리 준비하거나 중요하게 제안할 사항은 문서로 정리해서 전달함
- 자녀의 부족한 부분뿐만 아니라 강점에 대한 정보도 공유하여 학교생활에서 강점을 키우는 방법을 함께 논의함



〈그림2-11〉 초등학교 개별화교육지원팀 협의회 과정

(4) 특수교육 관련서비스 지원 안내

- 전문적인 치료 서비스를 특수교육대상자에게 제공함으로써 장애 경감과 능력향상을 도모함
- 특수교육지원센터 또는 특수학교에 치료실을 설치·운영하여 치료지원 서비스를 제공하거나 장애인복지 시설 등과 연계하여 치료지원을 제공할 수 있음

초등학교 입학 관련

Q 특수교육대상자 선정이 되면 어떤 지원을 받을 수 있나요?

A • 특수교육대상자로 선정이 되면 장애 유형 및 정도, 발달 특성에 맞는 특수교육 지원과 특수교육 관련서비스 지원을 받을 수 있습니다. 특수교육 관련서비스로는 상담지원, 가족지원, 치료지원, 보조인력지원, 보조공학기기지원, 학습보조기기 지원, 통학 지원 및 정보접근지원 등이 있습니다.



더 자세히 알아보기

	학교재활 지원	치료 및 재활서비스비 지원
관련 서비스	언어재활 감각통합	물리·작업치료 (병·의원) 기타 영역(병·의원 및 재활서비스 제공기관)
대상	• 치료지원 진단·평가 위원회를 통해 선정된 학생 - 교수, 재활사, 특수교사 등으로 위원회 구성	• 영아 및 유·초·중학생(수시 신청) - 신청서 제출 월 다음 달부터 지원
방법	• 주 2회 감각통합 또는 언어 재활사 지원 • 거점재활실 또는 학교, 센터에서 진행 - 어린이집 다니는 경우 지원 불가 - 학교재활에 선정되지 못한 학생, 치료비 지원 신청 가능 - 학교재활에 선정된 학생 지원 포기 시, 치료비 지원 신청 불가 - 보건복지부 발달재활서비스와 동일 영역인 경우 지원 불가	• 병의원 또는 자격을 갖춘 재활사 운영 기관 • 월 16만 원 이내 카드 결제 지원 - 어린이집 다니는 경우 지원 불가 - 기타 영역은 다음과 같음 - 언어재활, 감각통합, 청능재활, 보행훈련, 행동재활, 놀이심리, 재활심리, 음악재활, 미술심리재활, 운동발달재활, 심리운동

	보조공학 지원	가족지원(가족 힐링)
관련 서비스	보조공학기기는 장애인이 공부하거나 생활할 때 불편함을 최소화할 수 있도록 도움	
대상	• 학생 및 보호자, 교사 - 어린이집 다니는 경우 지원 불가	• 유·초·중학생의 가족
신청	• 센터 내 보유한 기기 목록 확인 → 신청서 작성 및 제출	• 가족체험 및 보호자 연수 등 해마다 다르게 운영
대여	① 보조공학기기 → 학년 단위(1년) ② 교재·교구, 진단·평가 관련 자료 → 대여일로부터 2주 이내 반납	가족지원(부모상담) • 영아 및 유·초·중학생의 부모 및 가족 • 전문 상담기관 방문을 통한 개인 및 가족상담 • 10회기 내외 상담비 지원

출처: 울산강남특수교육지원센터 (2023)

다) 어린이집과 가정에서의 준비 사항

(1) 초등학교 전이 지원 관련 기술

- 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사는 초등학교 입학과 관련된 장애유아의 능력을 교육진단하여 현재 수행할 수 있는 기술을 파악하고 초등학교 환경에서 요구되는 기술을 중심으로 지원해야 함
- 초등학교 적응을 위해 갖추어야 할 기본생활습관, 적응기술, 학교 준비기술 등을 장애유아의 발달수준에 따라 선정하고 개별화교육계획에 적용하여 초등학교 입학 후의 새로운 환경에 적응할 수 있도록 준비함



더 자세히 알아보기

장애아보육 내실화

- 「장애아동 복지지원법」 제22조 제3항에 따라 장애영유아를 위한 어린이집은 장애영유아에 대한 체계적인 보육지원과 원활한 취학을 위한 보육계획을 수립·실시하여야 함
- ※ 「특수교육대상학생 초등학교 입학 전 적응지원 계획안」 참조: 보육사업기획과-4875(2021.12.30.)
- 출처: 보건복지부 (2024)

- 장애유아의 특이체질이나 질병, 감각과민 또는 과소반응, 선호 목록 등에 대해 기록하여 초등학교 입학 후 교사가 장애유아를 파악할 수 있도록 도움을 줄 것



찾아보기

장애유아 초등학교 입학 초기 적응 활동 지원자료

https://i-nuri.go.kr/main/board/view.do?menu_idx=222&manage_idx=84&board_idx=2026

아이누리 > 배움누리 > 현장지원자료

> 장애유아 통합교육 >

장애유아 초등학교 입학 초기 적응 활동 지원자료



초등학교 전이 지원을 고려한 개별화교육계획과 가정연계가 궁금하다면?

2권-3장-7. 초등학교 전이 지원 참고



(2) 입학을 앞두고 가정에서 준비해야 할 일

(가) 일찍 자고 일찍 일어나는 습관 기르기

- 초등학교 등교 시간은 9시로, 입학하기 전 미리 일찍 자고 일찍 일어나는 습관을 길러주어야 함
- 일찍 일어나기 위해서는 전날 충분히 자도록 돕기

(나) 통학로 확인하고 등·하교 연습하기

- 특수교육대상자와 함께 등·하교 길의 위험 지역을 확인하고 집에서 혼자 걷는 거리의 반경을 조금씩 넓혀가며 통학 연습하기
- 횡단보도, 건물, 가게 위치를 익히도록 연습하기

(다) 학용품 등 물건 스스로 챙기기

- 자신의 물건을 스스로 챙길 수 있도록 교과서, 학용품 등 모든 개인 물품에 이름을 쓰고 애착과 책임감을 심어주기
- 각 학교에서 입학식 날 입학 준비물을 나눠주는 경우가 많음
- 대량으로 많이 사는 것보다 소량으로 자주 사는 것이 더 좋음
- 구체적인 준비물 목록은 입학 후 담임교사가 안내해 줌

〈표2-31〉 학용품 준비 방법

준비물	지원방법
실내화	<ul style="list-style-type: none"> • 가볍고 신고 벗기 편한 것 • 자녀가 자신의 이름을 보고 구별하기가 어렵다면 쉽게 구별할 수 있도록 캐릭터가 있는 실내화나 색이 다른 실내화도 가능 • 실내화 구멍에 꽂는 다양한 액세서리도 나와 있으니 자녀가 마음에 드는 액세서리를 골라서 나만의 실내화 표시를 해보는 것도 도움
책가방	<ul style="list-style-type: none"> • 너무 무겁지 않고 가방 속 내용물을 빼기 쉬운 것 • 지퍼 사용이 어렵다면 벨크로 테이프로 된 책가방을 선택하거나 지퍼 끝에 인형을 달아서 인형을 잡고 지퍼를 여닫을 수 있도록 하면 스스로 하는 데 도움 • 가방 바깥쪽에 물병을 꽂을 수 있는 주머니가 있으면 따로 물주머니를 챙기지 않아도 됨
필통	<ul style="list-style-type: none"> • 연필, 지우개, 자, 풀, 가위가 들어갈 수 있는 넉넉한 크기 • 책상에서 떨어졌을 때 깨지거나 소리 나지 않는 필통으로 준비
가위와 풀	<ul style="list-style-type: none"> • 끝이 뾰족하지 않은 안전 가위로 준비 • 자녀의 손 크기를 고려하여 선택 • 풀은 쉽게 물러지지 않는 딱풀이 좋음(색깔이 있는 딱풀)
개인 물통	<ul style="list-style-type: none"> • 개인 물통은 가능하면 자녀가 스스로 여닫을 수 있는 것(예: 빨대 물통) • 간혹 물병의 뚜껑이 꼭 잠기지 않아 가방에서 물이 새는 경우가 있으니, 물주머니를 준비하면 좋음

출처: 이종필 (2021)

(라) 바른 식습관 갖기

- 늦게 먹는다고 먹여주거나 텔레비전을 보며 먹는 습관은 바람직하지 않음
- 정해진 시간에 집중해서 먹고 다양한 음식을 조금씩이라도 경험하도록 하기
- 식사의 전 과정(배식받기-식사하기-정리하기)을 지속해서 연습하여 익숙해지도록 하기

(마) 화장실 가기, 옷 입기 등 스스로 혼자 하는 습관 기르기

- 옷 입고 벗기, 화장실 혼자 가기, 뒤처리하기 등 혼자 하는 습관을 기르도록 도움의 정도를 줄여가면서 스스로 할 수 있도록 하기
- 언어적·비언어적인 표현을 통해 자기 의사를 전달하는 방법 알려주기

(3) 초등학교 전이 지원을 위한 부모(양육자) 상담

- 부모(양육자)는 초등학교 선택과 입학 과정에서 다양한 정보가 필요하지만 상담이나 정보 제공의 기회 부족, 정보 접근의 제한 등으로 어려움을 겪을 수 있음
- 부모(양육자)와 교사는 전이 지원 과정에서 상호 협조의 관계를 맺고 장애유아의 성공적인 학교생활 적응을 위해 노력해야 함(배성현, 이병인, 2022)

초등학교 입학 관련

Q 자녀의 발달이 느린 것 같아 초등학교 특수학급에 가고 싶은데 어떻게 해야 할까요?

- A
- 특수교육대상자로 초등학교에 입학하기 위해서는 거주하고 있는 지역 특수교육지원센터에 진단·평가를 의뢰해야 합니다. 진단·평가 후 결과에서 특수교육이 필요한 학생으로 결정이 되면 지역 특수교육운영위원회의 심의를 거쳐 특수교육대상자로 선정이 되고, 특수교육을 받을 수 있는 초등학교 특수학급으로 배치가 됩니다.

Q 장애인 등록을 하고 복지카드가 있어야 특수교육대상자가 될 수 있나요?

- A
- 장애인 등록을 하지 않아도, 장애인복지카드가 없어도 특수교육대상자로 선정될 수 있습니다. 특수교육대상자 선정은 특수교육을 받기 위한 특수교육기관으로의 배치가 목적이기 때문에 보호자께서 자녀가 특수교육이 필요하다고 여겨진다면 특수교육대상자 선정·배치 절차를 신청하시면 됩니다. 특수교육 통계조사 결과 특수교육대상자 중에서 장애를 가진 유아는 70% 수준이며 장애유아라고 해서 모두 특수교육이 필요한 것은 아닙니다. 초등학교 환경에서 지체장애나 감각장애를 가지고 있는 학생 중 완전통합 환경에서 비장애학생들과 함께 공부하는 학생도 많이 있습니다.

초등학교 입학 관련

Q 특수학교나 특수학급의 학급당 인원은 몇 명인가요?

- A
- 「장애인 등에 대한 특수교육법」 제27조(특수학교의 학급 및 각급학교의 특수학급 설치 기준)에서 유치원 과정 4인 이하, 초·중·고 과정은 6인 이하, 고등학교 과정 7인 이하로 구성하도록 명시되어 있습니다.

Q 특수교육대상자로 선정되어 초등학교 특수학급에 배치되었습니다. 취학통지서 예비 소집일에 참석해야 하나요?

- A
- 자녀의 새로운 교육환경을 살펴보고 준비를 위해 참석하는 것이 좋습니다. 취학 전 예비 소집을 하는 것은 초등학교에서 자체적으로 계획을 세워 추진하는 것이며 자녀에게 미리 새로운 교육환경을 보여줄 기회가 될 수 있습니다. 또한, 초등학교 입학 준비를 위한 안내 자료를 받을 수 있고 학교에서 신청받아 운영하는 다양한 서비스에 대한 안내 사항이 있으니 참석해서 사전에 초등학교 입학준비를 하는 것이 좋습니다.

Q 초등학교에 입학하게 되면 신변처리 등을 지원해 줄 인력이 있나요?

- A
- 특수교육 지원인력은 특수교육대상자의 교육활동을 지원할 수 있는 자로서 특수교육대상학생의 교육 참여 기회를 확대하기 위해 특수교사의 지시에 따라 교실과 운동장 등에서 활동을 보조하거나 학습자료 제작을 돕는 등의 업무를 수행합니다. 신변처리가 힘들어 원활한 교육활동 참여가 곤란할 경우 특수교육대상자의 교육활동을 위하여 지원인력 배치가 가능합니다. 지원인력 배치 기준은 시도, 시·군·구마다 다를 수 있고, 학교에 배치된 지원인력에 따라 제공받을 수 있는 시간이 달라질 수 있습니다.



찾아보기

초등학교 전이 지원 부모(양육자)교육 자료

https://i-nuri.go.kr/main/board/view.do?menu_idx=227&manage_idx=87&board_idx=2148

아이누리 > 배움누리 > 현장지원자료

> 유보·유초 이음교육 >

[부모교육 자료] 설렘과 기쁨으로 만나는 초등학교 1학년



(4) 특수교육대상자 선정·배치 및 제출 서류

- 초등학교에 입학 예정인 특수교육대상자의 장애 유형, 장애 정도, 거주지, 보호자 의견, 교육적 요구 등을 고려하여 근거리 초등학교에 배치하는데 이는 특수교육대상자의 교육권 보장 및 통합교육 활성화를 위한

(가) 초등학교 입학 절차

- 특수교육운영위원회에서 특수교육대상자의 장애 정도와 교육적 요구, 학교의 교육지원 여건, 보호자의 의견, 거주지에서의 거리 등을 종합적으로 심의하여 배치함

초등학교 입학 관련

Q 우리 집 앞에 있는 초등학교에는 특수학급이 없다고 합니다. 특수교육대상자로 선정 받았는데 특수학급이 없는 곳에 갈 수 있나요?

A 자녀가 배치된 학교에 특수학급이 없어도 특수교육대상자로 선정되었을 경우에는 일반학교의 일반학급에 배치될 수 있습니다. 「장애인 등에 대한 특수교육법」 제17조에 따르면 '특수교육대상자로 선정된 학생은 일반학교의 일반학급, 일반학교의 특수학급, 특수학교 중 어느 하나에 배치하여 교육을 해야한다.'라고 되어 있습니다. 특수교육대상자의 학교 배치 시 장애 정도·능력·보호자의 의견 등을 종합적으로 판단하여 거주지에서 가장 가까운 곳에 배치하게 되어 있습니다. 보호자가 집과 가까운 초등학교에 보내고 싶다는 의사를 표현하시면 갈 수 있습니다.

- 특수학급 배치를 원하는 특수교육대상자의 취학통지서 배정학교에 특수학급이 미설치되어 있거나 이미 과원 배치 되어있는 경우, 근거리에 위치한 특수학급 설치교 중 과밀하지 않은 학교에 배치함
- 필요시 거주 사실 확인 조사를 실시하여 실거주가 아닌 경우 실거주지를 기준으로 재배치함
- 특수교육대상자 선정을 위한 진단·평가는 특수교육지원센터에서, 특수교육대상자 선정·배치 여부는 특수교육운영위원회에서 심사·결정함

※ 특수학교와 일반학교 제출 서류와 제출 시기는 각 지역 특수교육지원센터 문의

(나) 제출 서류 및 유의 사항

① 특수학교 제출 서류 및 유의 사항

- 특수교육대상자의 장애 정도, 능력, 보호자의 의견 등을 종합적으로 판단하여 학교를 지정·배치하되 당해연도 특수학교의 교육 여건을 고려하여 배치함
- 부모(양육자)는 서류를 구비하여 거주지 관할 특수교육지원센터에 직접 작성하여 제출·신청함

※ 특수교육지원센터 방문 전 사전 예약 필수

※ 관련 서류는 관내 특수교육지원센터 공지 사항에서 확인

〈표2-32〉 특수학교 입학 관련 제출 서류 및 유의사항

구분	제출 서류 목록
기선정 특수교육대상자 교육지원청으로 특수교육대상자 선정을 의뢰하여 진단·평가를 실시, 특수교육대상자 진단·평가(선정) 결과통지서를 받은 학생	<ul style="list-style-type: none">특수교육대상자 특수학교 배치 신청서주민등록등본<ul style="list-style-type: none">서류 접수일 기준 3개월 이내 발급주민등록등본상 전 가족이 등재되지 않은 경우 보호자 확인서 및 추가 증빙서류 제출주민등록번호 뒷자리 삭제 후 제출(예: 170407-3XXXXXX)
신규 선정 신청자 및 기선정 건강장애, 기선정 정서·행동장애, 기선정 정서·행동장애를 수반한 중도중복장애 특수교육대상자	<ul style="list-style-type: none">특수교육대상자 특수학교 배치 신청서특수교육대상자 진단·평가 의뢰서(또는 특수교육대상자 재선정 신청서)보호자 의견서주민등록등본<ul style="list-style-type: none">서류접수일 기준 3개월 이내 발급거주지 변동 예정 또는 주민등록등본상 전 가족이 등재되지 않은 경우 보호자 확인서, 친권자 입학동의서, 담임교사 확인서 등의 추가 증빙서류 제출주민등록번호 뒷자리 삭제 후 제출(예: 170407-3XXXXXX)진단서<ul style="list-style-type: none">서류접수일 기준 3개월 이내 발급건강장애 대상자: 필수 제출건강장애 외 대상자: 진단서가 있는 경우 제출질병코드가 적힌 진단서만 유효함(소견서X, 의견서X)(있는 경우) 장애인복지카드 사본 또는 장애인증명서<ul style="list-style-type: none">주민등록번호 뒷자리 삭제 후 제출(예: 170407-3XXXXXX)장애인복지카드 앞뒷면 모두 복사 후 원본대조필 날인

- ※ 배치에 대한 보호자의 의견을 상세하게 작성
- ※ 원본 서류는 직송 제출, 사본은 학교에 보관 권장(누락 시 확인용)
- ※ 주민등록등본은 학교 자체 보관하고 직송 생략
- ※ 교육지원청 및 본청에서 제출 서류 검토 후 이상이 있을 시, 해당 서류 재송부 요청 가능

② 일반학교(초등학교) 제출 서류 및 유의 사항

- 특수교육대상자의 장애 유형, 장애 정도, 거주지, 보호자 의견, 교육적 요구 등을 종합적으로 고려하여 초등학교 특수학급 및 일반학급에 배치함
- 장애인복지카드 소지자라 하더라도 모두 특수교육대상자로 선정되는 것은 아니며 해당 교육지원청 특수교육운영위원회 심의를 거쳐 선정되어야 함
- 학교 배치는 서류 심사로 이뤄지므로 보호자는 신청 서류를 상세히 작성해야 함
- 보호자는 서류를 갖추어 거주지 관할 특수교육지원센터에 직접 제출·신청함

※ 특수교육지원센터 방문 전 사전 예약 필수

※ 관련 서류는 관내 특수교육지원센터 공지 사항에서 확인



찾아보기

- 해당 특수교육지원센터 유선 접수
https://www.nise.go.kr/onmam/front/M0000087/agency/list.do
 - 보호자가 특수교육지원센터로 직접 신청하며, 센터 담당교사와 협의하여 상담(방문) 날짜를 정함
 - 방문 시 학생 동반 필수
- ※ 신규 특수교육대상자 선정 희망 시, 진단·평가 실시 기간이 소요되므로 가급적 접수 기간 중 초반 접수 바람

찾아보기



〈표2-33〉 초등학교 입학 관련 제출 서류 및 유의사항

구분	제출 서류 목록
공통제출 서류	<ul style="list-style-type: none">• 특수교육대상자 초등학교 배치 신청서<ul style="list-style-type: none">- 특수교육대상자 선정 유형과 장애인복지카드의 장애명이 다를 수 있으므로 확인 필요- 반드시 취학통지서(거주지 학구, 학구도 안내서비스 schoolzone.emac.kr) 배정 학교를 필수 작성하여야 함- 취학통지서 배정학교 외 근거리 학교를 거주지에서 도보로 가장 가까운 순서대로 작성하여야 하며 반드시 3(또는 2)개의 학교 모두 기재- 거주지에서 학교까지의 거리를 네이버 지도에서 검색하여 기재- 2km 미만은 도보, 2km 이상은 자동차 기준으로 반드시 최단 거리 작성 (최적경로X, 대중교통X)• 주민등록등본<ul style="list-style-type: none">- 전 가족 등재, 서류접수일 기준 1개월 이내 발급- 주민등록번호 뒷자리 삭제 후 제출(예: 170407-3XXXXXXX)- 제출 서류의 모든 주소는 주민등록상의 주소와 일치해야 하며 도로명 주소로 기재- 실제 거주지와 다른 경우 배치 결정이 취소될 수 있음• 보호자 의견서<ul style="list-style-type: none">- 서류 작성일 기준 관내 거주자가 아닌 경우 보호자 의견란에 사유를 상세히 기록하고 관련 증빙자료(2000. 00. 00. 기준 거주지 이전 관련 부동산계약서)를 제출- 취학통지서(거주지 학구) 배정학교 외의 다른 학교를 희망하는 경우 그 사유를 상세히 기록함• 담임교사 의견서<ul style="list-style-type: none">- 앞뒷면 모두 작성, 가정보육 유아는 제출하지 않음• 개인정보 수집·이용 관리 동의서

구분	제출 서류 목록
기선정 특수교육대상자 (공통제출 서류 +추가제출 서류) 교육지원청으로 특수교육대상자 선정을 의뢰하여 진단·평가를 실시, 특수교육대상자 진단·평가(선정) 결과통지서를 받은 학생	<p>[공통제출 서류] 특수교육대상자 초등학교 배치 신청서 + 주민등록등본 + 보호자 의견서</p> <p>[추가제출 서류]</p> <ul style="list-style-type: none">• 특수교육대상자 진단·평가(선정) 결과통지서(사본)<ul style="list-style-type: none">- 분실 시 발급받은 해당 특수교육지원센터로 문의• (있는 경우) 장애인복지카드 앞뒷면 모두 복사 후 원본대조필 날인 또는 장애인증명서<ul style="list-style-type: none">- 주민등록번호 뒷자리 삭제 후 제출(예: 170407-3XXXXXXX)- 장애인복지카드 앞뒷면 모두 복사 후 원본대조필 날인
신규 특수교육대상자 선정 신청자 (공통제출 서류 +추가제출 서류)	<p>[공통제출 서류] 특수교육대상자 초등학교 배치 신청서 + 주민등록등본 + 보호자 의견서</p> <p>[추가제출 서류]</p> <ul style="list-style-type: none">• 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서<ul style="list-style-type: none">- 특수교육대상자 선정 유형과 장애인복지카드의 장애명이 다를 수 있으므로 확인 필요• (있는 경우) 장애인복지카드 사본 또는 장애인증명서<ul style="list-style-type: none">- 주민등록번호 뒷자리 삭제 후 제출(예: 170407-3XXXXXXX)- 장애인복지카드 앞뒷면 모두 복사 후 원본대조필 날인- 시각, 청각, 지체장애 선정 희망자는 복지카드(장애인증명서) 또는 진단서(3개월 이내 발급) 필수 제출- 건강장애 선정 희망자는 진단서(3개월 이내 발급) 필수 제출• (있는 경우) 의사 진단서<ul style="list-style-type: none">- 접수일 기준 3개월 이내 발급, 소견서나 의견서는 법적 효력 없음- 해당 장애 영역의 의사진단 내용(병력, 치료 과정, 예후 등)과 질병분류표에 의한 진단명이 표기된 진단서 제출(예: 시각장애-안과, 청각장애-이비인후과, 지적·정서행동장애-정신건강의학과 등)• (있는 경우) 검사결과 보고서 등 진단 관련 서류<ul style="list-style-type: none">- 최근 1년 이내 검사결과 보고서로 특수교육대상자 선정 희망 영역과 관련된 검사 결과의 상관성이 충분하지 못한 경우 협력기관에서 추가 진단·평가를 실시할 수 있음
기타(해당자)	<ul style="list-style-type: none">• 가족관계증명서<ul style="list-style-type: none">- 주민등록등본에 보호자와 학생의 관계가 드러나지 않는 경우 제출, 2000. 00. 00. 이후 보호자 기준으로 발급(발급일자 확인), 주민등록번호 뒷자리 삭제• 쌍둥이(또는 형제자매) 동일교 또는 타고 배치 신청서• 보호자 확인서, 친권자 입학동의서, 담임교사 확인서<ul style="list-style-type: none">- 거주지 변동 예정 또는 주민등록등본상 전 가족이 등재되지 않은 경우

※ 서식 제출 시 서명란에 서명 필수



※ 학습부진아 등이 특수교육대상학생으로 선정·배치되지 않도록 학습장애 선정조건, 절차 준수

※ 특수교육운영위원회 심사 결정에 따라 특수학급에 특수교육대상학생이 배치되더라도, 학적은 일반학급에 편성·배정 하도록 조치

※ 특수교육대상학생의 장애 정도, 능력, 보호자의 의견 등을 종합적으로 판단하여 거주지에서 가까운 곳에 배치

※ 희망학교를 기재하되 학교 수용현황에 따라 조정 배치될 수 있음을 보호자에게 사전 공지

〈그림2-12〉 특수교육대상학생 선정·배치 절차

초등학교 입학 관련

Q 특수교육대상자로 일반학급에 배치받았는데 특수교육대상자를 위한 지원 방법이 있나요?

A • 특수교육대상자로 일반학급에 배치가 되어도 특수교육대상자를 위한 개별화교육계획을 수립해서 지원해야 합니다. 그리고 지역 특수교육지원센터에 순회교육을 신청할 경우, 자녀가 다니는 학교로 순회교사가 방문하여 자녀의 개별적인 요구에 필요한 교육을 제공할 수 있습니다.

Q 특수교육대상자로 초등학교 일반학급과 특수학급을 고민하고 있습니다. 특수학급에 입학 후 학교에 적응하는 것을 보고 일반학급으로 변경할 수 있나요?

A • 특수교육대상자 배치는 특수학급에서 일반학급으로 변경할 수 있습니다. 보호자, 담임교사, 특수교사와의 상담 후 개별화교육지원팀 협의회를 거쳐 특수교육대상자 재배치 신청서를 지역 특수교육지원센터에 제출합니다. 재배치 내용은 특수교육운영위원회에서 심사하여 결과를 학교에 보냅니다. 이후 특수학급에서 일반학급으로 배치 형태가 바뀌게 됩니다.

Q 특수교육대상자로 선정이 되었는데 더 이상 특수교육이 필요하지 않아 취소하고 싶은데 가능하나요?

A • 특수교육대상자 선정 취소가 가능합니다. 보호자가 자녀의 특수교육대상자 선정 사항을 취소하고 싶을 경우, 개별화교육지원팀 협의회를 거쳐 각급학교의 장이 교육장 또는 교육감에게 선정 취소 신청서를 제출할 수 있습니다. 그리고 지역 특수교육운영위원회에서 이를 심의하여 취소 여부를 결정합니다. 특수교육대상자 선정 취소가 결정되면 자녀는 일반학생으로 간주 되고, 기존에 제공되었던 특수교육대상자를 위한 지원은 중단됩니다. 단, 자녀가 장애인 등록이 되어 있다면 「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」에 따라 정당한 편의 제공을 각급학교의 장에게 요청할 수 있습니다.

초등학교 입학 관련 서류가 궁금하다면?

1권-2장-[부록4] 초등학교 입학 관련 제출 서류 서식 참고

우리 집에서 가까운 학교를 알고 싶다면?

1권-2장-[부록5] 학구도 안내서비스 사용방법 참고



(5) 초등학교 전이 지원을 위한 원내 프로그램

(가) 일과 및 활동 중심 전이 지원 프로그램

• 초등교육 입학을 앞둔 유아의 성공적인 입학적응을 위해 일과 및 활동에서 초등학교 생활과 관련된 다양한 경험을 제공하여 보육과정에서 유아들을 지원함

- 초등학교 입학 전 시기인 2월에 국한하여 전이 지원 프로그램을 실시하는 것보다는 평소 어린이집에서 진행되는 보육과정을 근간으로 생활 주제와 연계된 활동 속에서 초등학교 생활에 필요한 적응기술을 자연스럽게 지원하는 것이 필요함

〈표2-34〉 일과 중심 전이 지원 프로그램 예시

일과	전이 지원 프로그램 내용		
등원	교사, 친구에게 인사하기	내 물건 챙기기	신발 벗고 신기
자유놀이	원하는 것을 요구할 때 소리 지르지 않기 쉬는 시간과 활동 시간 구분하기	내 이름 찾기	
간식	화장실 이용하기	고마움 표현하기	간단한 선생님 심부름하기
모임	교실에서 자기 자리 찾아 앉기 발표하는 친구에게 주목하기 교사의 지시나 호명을 인식하기	교사에게 주목하기 손을 들어 의사를 표현하기	
점심식사	올바른 식습관 기르기 급식실 이용방법(예: 급식판 받는 법, 자리에 앉는 법, 젓가락 사용법 등) 알기		
바깥놀이	장소 이동할 때 무리에서 이탈하지 않기 안전하게 놀이기구 이용하기		
휴식	생활에 필요한 언어 사용하기		

출처: 경상남도교육청 (2017)

찾아보기

초등학교 전이 지원 자료

https://i-nuri.go.kr/main/board/index.do?menu_idx=227&manage_idx=87

아이누리 > 배움누리 > 현장지원자료

> 유보·유초 이음교육

[동영상] 1학년이 알려주는 초등학교 생활이야기

[동영상] 초등교사에게 듣는 초등학교에서의 교육

[동영상] 초등학교 생활_생활편

[동영상] 초등학교 생활_학습편

유보·유초 이음교육

[동영상] 1학년이 알려주는 초등학교 생활 이야기

개정 누리과정에 기반한 유보, 유·초 이음교육 지원 자료 - 동영상이 자료와 함께 제공되는 사형물을 초등학교생들이

작성일 2023.02.07

조회수 2623

💡 꿀팁 아이디어

초등학교 전이 지원 관련 동화

출처: 박현옥 (2020). 나의 학교이야기. 파라다이스 복지재단

출처: 이종필 (2021). 초등 입학 준비를 위한 사회 상황 이야기 그림책. 피치마켓

출처: 김선경, 박소연, 송유하 (2022). 초등학교 입학준비 Q & A. 에이스 북

(나) 학교 견학 및 체험 활동

- 학교를 미리 방문하여 견학함으로써 낯선 환경에 대한 두려움을 덜고 새로운 곳에 익숙해지는 경험을 제공하는 내용으로 구안하여 지원 프로그램에 적용할 수 있음

〈표2-35〉 견학 및 체험 활동 예시

활동명		활동 내용
12월	학교 한바퀴	급식실, 보건실, 도서관, 체육관 등 학교 시설 위치 알아보기 정문에서 교실까지 이동해 보기 교실에서 화장실 찾기
	입학식 체험하기	식순 알아보기 교가 및 애국가 미리 들어보기
	내 자리 찾기	1학년 교실에 자신의 이름표가 붙여진 자리 찾아 앉기
2월	화장실 이용하기	화장실 사용하는 방법 알기
	급식소 위치 알기	1학년 교실에서 급식소 가기
	통학버스 승·하차 장소 알기	통학버스 승·하차 시간 및 장소 알기
	안전한 등·하굣길 알기	등·하굣길 안전 교육 실시하기
	배치유형이 특수학급인 경우	1학년 교실에서 특수학급 찾아오는 길 알아보기

출처: 경상남도교육청 (2017)

〈표2-36〉 부모(양육자)를 위한 전이 지원 프로그램 예시

활동명	활동 내용
12월	교육과정 및 특수교육 관련서비스 안내
2월	미리 익히면 좋은 학교생활 적응기술 안내
학부모(양육자) 간담회 실시	입학 전 부모(양육자)가 가지고 있는 어려움 등 특수교육대상자의 전이 지원을 위한 소중한 의견 나누기

출처: 경상남도교육청 (2017)

(다) 개별화교육계획 연계 및 추가자료

- 초등학교 진학 시 개별화교육계획 외의 장애유아 관련 추가 자료를 참고 자료로 송부할 수도 있음

장애유아가 초등학교에 입학한 후, 초등학교 선생님과 협력 방법이 궁금하다면?

2권-3장-7. 초등학교 전이 지원-다. 초등학교 입학 후 지원 참고



초등학교 입학 관련

Q 특수교육대상자로 선정된 유아의 경우 어린이집-초등학교 간의 개별화교육계획 연계에 어려움이 있습니다. 이를 해결할 방안이 있을까요?

A • 개별화교육계획 작성 방식이 어린이집, 학교(급) 또는 지역별로 차이가 존재하여 연계에 어려움이 있으시겠지만, 장애유아 전이 지원의 과정으로 초등학교에 개별화교육계획을 송부하는 것이 바람직합니다. 초등학교에 개별화교육계획과 평가서를 보낼 때는 출력 후 장마다 원본대조필하여 비전자로 발송하는 것을 추천합니다.

출처: 박병숙 외 (2022) 수정 발췌



꿀팁 아이디어

성공적인 학교 적응을 위한 부모(양육자) TIP

- 모든 의사소통(상담)은 교사와 직접 해주시기 바랍니다. 학생의 상황을 특수교사와 통합학급 교사가 알고 있는 것은 사소한 위험에서 학생을 보호할 수 있습니다.
- 교사와 협력하는 관계를 유지해 주세요. 교사와의 협력적인 관계는 부모님(양육자)과 소통하면서 가정과의 연계가 자연스럽게 이루어져 일관성 있는 교육을 실천할 수 있습니다.

7 장애아보육 운영 평가

가. 장애아보육 프로그램 평가

- 보육환경 및 운영, 보육과정 전반에 걸친 평가는 각 항목에 따른 결과를 중심으로 어떠한 보완과 지원이 필요한지 계획할 수 있음
- 각 항목마다 구체적인 실행 여부와 정도를 점검하여 장애아보육에 필요한 점을 보완하여야 함

1) 장애영유아 발달평가

- 다양한 교육진단 방법을 활용하여 장애영유아의 반응과 행동을 관찰하고 기록함
- 장애영유아의 반응과 행동에 대한 관찰은 주기적으로 이루어져야 진보를 점검할 수 있음
- 일화기록, 포트폴리오, 일과수행평가, 교육과정중심진단 등 다양한 방법으로 관찰하여 장애영유아의 놀이 참여, 또래 상호작용, 교수목표 성취 정도를 평가함
- 관찰 결과를 활용하여 장애영유아의 발달 특성과 변화의 정도를 기록함

장애영유아 발달평가의 다양한 방법이 궁금하다면?

2권-2장-2. 개별화교육계획(IEP) 수립을 위한 교육진단 참고



2) 개별화교육계획 운영 평가

- 개별화교육계획의 진행 단계인 개별 장애영유아에 대한 교육진단과 목표 설정, 설정된 목표의 실행 및 평가와 관련된 항목을 통해 실행도를 평가해 볼 수 있음

〈표2-37〉 개별화교육계획 운영 평가

번호	평가항목	예	아니오
1	장애영유아에 대한 교육진단은 관찰, 검사도구, 부모(양육자)를 통한 정보수집 등의 다양한 방법으로 이루어진다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	개별화교육지원팀 회의를 정기적으로 실시하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	개별화교육계획 과정은 개별화교육지원팀 구성원 모두에게 공유하고 동의하는 과정을 거치고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	개별화교육계획의 구성요소인 인적사항, 현행수준요약서(강점과 지원이 필요한 점), 발달영역에 따른 교육목표, 교육내용, 교육방법, 평가계획 및 특수교육 관련서비스 등이 포함되어 있다. ※교육목표에는 행동, 조건, 기준이 포함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	개별화교육계획 목표 서술은 구체적이고 긍정적인 표현으로 기술되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	특정 개별화교육계획 목표에만 치중되지 않고 다양한 발달영역의 목표가 제시되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	개별화교육계획의 목표는 일상생활·놀이·활동에서 연계하여 지원하고 있다(예: 행동의 기능평가를 실시한 후 선행사건 중재-대체행동 교수-후속결과 중재에 대한 정보 제공).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	(도전행동을 보이는 경우) 개별화교육계획에는 행동지원과 관련된 내용이 포함되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	개별화교육계획에는 가족지원과 관련된 내용이 포함되어 있다(예: 가정연계 활동을 잘 계획하고 수행할 수 있도록 부모(양육자)에게 필요한 정보 제공).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	(5세 유아를 담당하는 경우) 개별화교육계획에는 초등학교 전이 지원과 관련된 내용이 포함되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	개별화교육계획 평가는 일정한 간격을 두고 진행되고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	개별화교육계획 목표는 영유아 발달 및 목표 성취 여부에 따라 수정하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	개별화교육계획 양식은 한눈에 점검이 가능한 효율성을 지니고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	5세 장애유아의 경우, 졸업 후 개별화교육계획(원본대조필)을 초등학교로 송부하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

개별화교육계획 평가가 궁금하다면?

2권-4장-1. 장애영유아의 진보점검 참고



나. 보육교직원 역할 수행 평가

- 보육교직원은 장애아보육 운영과 관련된 역할을 중심으로 자신의 책무성을 강화하는 것이 필요함

1) 원장 역할 실행 평가

〈표2-38〉 원장 역할 평가

번호	평가항목	예	아니오
1	장애아보육 운영에 대해 자부심을 가지고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	보육과정 운영에 있어 교사의 자율성을 최대한 존중하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	부모(양육자)에게 어린이집 연간보육과정과 장애아보육 프로그램을 안내하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	장애아보육이 잘 수행될 수 있도록 물리적 환경(예: 놀잇감, 편의시설 등), 사회·정서적 환경, 교수를 위한 환경 개선에 노력하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	장애아보육을 위한 시설 운영 준칙을 숙지하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	장애아보육 관련 연수에 교사들이 참여할 수 있도록 적극 협조하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	개별화교육지원팀 회의에 참여하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	장애아보육 프로그램 관련 서류들(예: 개별화교육계획, 일지 등)을 정기적으로 확인하고 검토하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	교사가 보육과정 운영을 충실히 할 수 있도록 불필요한 업무나 문서 작업을 최소화하기 위해 노력하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	필요한 경우 통합반에 지원인력을 배치하고자 노력하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사와 정기적인 회의를 통해 장애아보육에 대한 정보를 공유하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 간 협력을 최대화하기 위해 지속적으로 의사소통 방법에 대해 지원하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사가 일상생활·놀이·활동에서 협력교수를 실행할 수 있도록 지원하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	외부에서 지원받을 수 있는 자원(예: 육아종합지원센터, 장애인복지관 등)에 대해 개방적인 태도로 필요한 연계와 지원 체계를 갖기 위해 노력을 하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	장애영유아 가족지원을 위한 다양한 프로그램을 운영하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

2) 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 역할 실행 평가

〈표2-39〉 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 역할 평가

번호	평가항목	예	아니오
1	장애아보육 담당에 대한 자부심을 느낀다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	연간 장애아보육 운영과정에 대해 숙지하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	담당 장애영유아의 개별화교육계획에 대해 숙지하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	장애아보육 관련 연수나 교육에 연 1회 이상 적극 참여하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	학급 내 모든 일상생활·놀이·활동에 장애영유아가 참여할 수 있도록 다양한 방법으로 지원하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	장애영유아가 관심과 흥미를 보이는 다양한 놀잇감, 자료 등을 구비한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	개별화교육계획 작성의 목적과 필요성을 충분히 인식하고 장애영유아의 요구에 맞게 개별화교육계획을 수립한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	개별화교육계획 작성 시 일반교사와 협의하고 내용을 반영한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	개별화교육계획 작성 시 부모(양육자)와 협의하고 내용을 반영한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	개별화교육계획 목표와 지원방법을 일반교사에게 충분히 설명하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	통합반 보육일지에는 개별화교육계획을 포함한 보육과정을 운영하되 장애 유형과 특성, 발달수준을 고려하여 실행한 내용이 명시되어 있다(예: 보육과정 수정, 삽입교수, 촉진 방법, 시범 보이기, 또래교수, 집단구성, 자리배치 등 환경 구조화 내용 등).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	통합반 보육일지에는 반영적 평가와 함께 다음 날 지원 전략에 대한 내용을 담고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	장애아보육 프로그램 운영 상황에 대해 원장에게 정기적으로 보고하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	장애영유아가 필요로 하는 서비스 제공을 위한 정보제공과 연계(예: 초등학교 입학전형 등)를 위해 노력하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	통합반 자원인력에게 장애영유아 지원에 대한 지침을 구체적으로 제공하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

개별화교육계획 평가가 궁금하다면?

2권-4장-2. 교사의 교수활동 평가 참고



3) 일반교사 역할 실행 평가

〈표2-40〉 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 역할 평가

번호	평가항목	예	아니오
1	장애아보육 프로그램 운영에 대해 자부심을 느끼고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	장애영유아(또는 장애위험 영유아) 보육 관련 연수에 적극 참여하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	장애영유아를 포함하여 학급 내 모든 구성원의 다양성을 인정하기 위해 노력하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	개별화교육지원팀 회의에 참여하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	장애영유아의 개별화교육계획에 대해 숙지하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	장애영유아의 개별화교육계획 작성 시 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사와 충분히 협의하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	장애영유아가 일상생활, 놀이, 활동에 충분히 참여하도록 다양한 지원을 하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	장애영유아의 질적인 참여를 위해 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사와 상의하여 보육과정을 수정하여 제공하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	일상생활, 놀이, 활동과 연계한 개별화교육계획 실행-평가-계획에 협조하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

4) 협력 실행 평가

가) 보육교직원 간 협력

- 교사 협력은 구체적인 협력 실행을 위하여 요구되는 협력의 내용과 방법을 평가해 봄으로써 장애아 보육과 관련된 의사소통을 더욱 원활하게 할 수 있는 항목들로 구성됨
- 질적인 장애아보육 환경 전반에 걸친 요소를 일과와 환경 구조화에 관한 내용을 중심으로 평가하는 것으로, 지속해서 평가하여 일과와 환경 구성에 반영하는 것이 중요함

〈표2-41〉 일과와 환경 구조화 평가

번호	평가항목	예	아니오
1	일과가 다양한 활동으로 구성되어 있다(개별/소집단/대집단).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	정적 활동과 동적 활동이 균형 있게 진행되고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	일과와 활동 내에서 예측 가능성이 있다(예: 날씨/출석노래, 일과표 제시 등).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	장애영유아가 활동에 참여하기 위한 충분한 시간이 확보되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	전이가 자연스럽게 이루어질 수 있도록 활동 종료에 대한 신호체계를 가지고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	영유아의 관심과 흥미에 따라 놀이, 활동의 진행은 융통성이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	대안적 의사소통을 위한 다양한 의사소통판이 활용되고 있다(예: 그림교환의사소통 체계(PECS), 의사소통판 등).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	연령과 발달에 적합한 규칙이 제시되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	환경적인 배치와 모든 구성물은 안전하다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	필요한 경우에는 자극을 줄이고 쉴 수 있는 공간이 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	크고 작은 공간들이 한눈에 보이면서 교실 전체를 하나의 공간으로 인식하도록 시각적인 경계가 구분되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	놀잇감은 정기적으로 청결하게 관리되고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	접근하기 쉬운 곳에 놀잇감이 배치되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	놀잇감은 시각적으로 단순하게 배치되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	장애영유아의 관심과 흥미를 고려하여 다양한 놀잇감이 배치되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	장애영유아의 능동적인 탐색을 가능하게 하는 적절한 자극이 유지되고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	활동 결과물이 다양한 방법으로 게시되고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	이동이나 자세 유지 등의 보조기기 등을 둘 수 있는 공간이 마련되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

〈표2-42〉 교사 간 협력 평가

번호	평가항목	예	아니오
1	상대방 교사와 장애아보육에 대한 철학을 공유하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	교실에서 갈등 상황이 발생할 경우, 공동 주인의식을 가지고 함께 해결하기 위해 노력한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	상대방 교사와 자유롭게 생각을 나누고, 관찰 내용에 대한 의견을 교환하며 새로운 전략에 대해 지속적인 의사소통을 하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	일과 가운데 자연스러운 역할 분담과 책무성이 포함되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	일과 진행 시 교사의 역할이 고정되지 않도록 다양한 협력교수(예: 스테이션 교수, 팀교수 등)를 실행하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	일과 운영과 보육계획 전반에 관해 계획하고 평가하는 것을 함께 한다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	언어적, 비언어적인 소통으로 상대방의 수업 진행 시 정서적인 지원을 하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	장애영유아 지원에 대해 상시적인 회의를 진행하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	장애영유아 도전행동에 대해 공유하고 일관성 있게 지도하고 있다(예: 행동지원 시 일관성 있게 지도).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	특수교육 관련서비스 전문가(예: 치료사 등)와 소통을 통해 장애영유아를 지원하기 위한 방법을 모색하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	장애아보육도우미 등 교사 외 다른 조력자들에 대한 역할을 분명하게 제시하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

나) 부모(양육자)와 보육교직원 간 협력

- 부모(양육자)와 보육교직원 간 협력은 각 가정의 다양한 요구를 고려하고 가정에서의 일상적인 상호 작용을 중심으로 부모(양육자)를 포함한 가족 구성원들이 장애영유아에 대한 지원 능력이 강화되도록 하는 것임

〈표2-43〉 교사 간 협력 평가

번호	평가항목	예	아니오
1	부모(양육자)의 역할 강화, 자녀와의 일상적인 상호작용 경험과 기회 확대를 목표로 두고 지원하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	장애영유아 지원 시, 교사-부모(양육자) 간 지속적인 대화를 통해 현재 시점에서 가장 우선적인 사항을 포함하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	가정연계 프로그램은 개별화교육계획과 연계하여 각자의 가정에서 가장 효과적으로 할 수 있는 내용들이 포함되어 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	장애영유아의 강점을 중심으로 접근하고 있다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	어린이집과 부모(양육자), 가정과의 의사소통은 형식 개방적이며 다양한 형식을 갖고 진행된다(예: 교환일기, 상담, 참여/참관 활동 등).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

다. 부모(양육자) 만족도 평가

- 부모(양육자)에게 보육과정 운영과 개별화교육계획에 대한 만족도를 알아보고 평가결과를 다음 학기 보육과정 운영과 개별화교육계획에 반영하기 위해 실행함
- 항목을 정하여 서술형으로 평가 의견을 받을 수도 있고, 웹 조사 방법을 채택할 수도 있음. 또한, 평가할 내용을 직접 상담을 통하여 알아볼 수도 있음

〈표2-44〉 부모(양육자) 만족도 조사

벌써 한 학기를 마무리하는 시기가 되었습니다. 아이들을 위해 항상 애쓰시는 부모님들께 박수를 보내드립니다. 20〇〇년도 1학기를 지내면서 관련된 평가와 의견을 파악하고자 합니다. 발전된 새 학기를 준비하기 위한 소중한 자료가 될 것입니다. 다소 번거로우시더라도 성의 있는 답변을 부탁드립니다 작성하신 평가서는 각 반 담당 선생님께 제출해 주시기를 바랍니다.

I. 개별화교육계획

- 1. 1학기 자녀에 대한 적절한 교육목표와 방향들을 설정해 놓았고 이에 근거하여 교육이 이루어졌다고 생각하십니까?
① 그렇다. ② 보통이다. ③ 그렇지 않다.
- 2. 개별화교육계획을 반영하여 다양한 가정 연계 활동을 지원하였고 가정에서의 연계를 도모하고자 하였습니다. 자녀의 지도 목표를 이해하고 달성하는 데 도움을 주었다고 생각하십니까?
① 그렇다. ② 보통이다. ③ 그렇지 않다.
- 3. 개별화교육계획과 관련해서 건의할 내용이 있으시거나 좋은 의견이 있으시면 말씀해 주십시오.

II. 가정 연계

- 4. 제공되었던 가정 연계 지도 방안은 도움이 되었다고 생각하십니까?
① 그렇다. ② 보통이다. ③ 그렇지 않다.
- 5. 가정 연계 지도 상황에서 어려웠던 점이 있었다면 적어 주십시오.

III. 교사 평가

- 6. 교사와 이루어지는 상담 시간과 방법은 자녀에 대한 상호 견해, 정보를 나누기에 적절하였다고 생각하십니까?
① 그렇다. ② 보통이다. ③ 그렇지 않다.
- 7. 교사는 부모님(양육자)이 필요로 할 때 항상 친절하게 상담에 응해주었다고 생각하십니까?
① 그렇다. ② 보통이다. ③ 그렇지 않다.
- 8. 교사는 부모님(양육자)들의 의견을 존중하고 반영하도록 노력하였다고 생각하십니까?
① 그렇다. ② 보통이다. ③ 그렇지 않다.
- ※ 6, 7, 8번 중 ‘그렇지 않다’라고 응답하신 경우 이유를 적어 주십시오.
- 9. 교사는 부모님(양육자)에게 자녀에 관한 전문적인 정보를 제공하고자 노력했다고 생각하십니까?
① 그렇다. ② 보통이다. ③ 그렇지 않다.
- ※ ‘그렇지 않다’라고 응답하신 경우 이유를 적어 주십시오.

IV. 기타

- 10. 1학기 어린이집 생활에서 어려웠던 점이 있으시면 적어 주십시오.
- 11. 건의하거나 또는 전하고 싶은 말이 있으시면 적어 주십시오.

감사합니다.

2학기에도 더 좋은 어린이집을 만들기 위해 더욱 노력하겠습니다.

출처: 조윤경 외 (2010) 수정 발췌

[부록1] 현장 체험학습과 행사를 위한 사전 점검표

〈표2-45〉 현장 체험학습과 행사를 위한 사전 점검표

점검항목	확인
1. 모든 영유아의 접근이 보장되는가?	<input type="checkbox"/>
① 보조기기를 사용하는 영유아가 장소 및 활동에 접근이 가능한가?	<input type="checkbox"/>
② 보조기기의 대여 및 이동지원이 가능한가?	<input type="checkbox"/>
③ 영유아의 발달 단계에 적합한 시설물을 갖추었는가? (예: 영유아용 변기, 세면대, 의자 높이 등)	<input type="checkbox"/>
④ 전체 영유아를 수용할 수 있을 만큼 넓은 환경인가?	<input type="checkbox"/>
2. 모든 영유아에게 안전한 환경인가?	<input type="checkbox"/>
① 주변에 유해 업종이 없는가? (예: 단란주점, 유흥주점 등)	<input type="checkbox"/>
② 비상 상황을 대비한 이동 통로, 비상구, 소화기, CCTV 등이 확보되어 있는가?	<input type="checkbox"/>
③ 응급상황을 대비한 비상 대응체계, 안전관리 지침 등이 마련되어 있는가?	<input type="checkbox"/>
④ 모서리 방지 패드나 미끄럼 방지 테이프 등의 영유아의 안전을 위한 노력이 이루어져 있는가?	<input type="checkbox"/>
⑤ 관할 소방서나 지자체에서 실시하는 정기적인 안전 점검이 이루어지는가? (화재예방 점검)	<input type="checkbox"/>
⑥ 건강을 위한 청결한 위생 관리가 이루어져 있는가?	<input type="checkbox"/>
⑦ 시설 전체에 안내할 수 있는 방송 시설이 갖추어져 있는가?	<input type="checkbox"/>
⑧ 비상 구급약과 휴식을 취할 수 있는 휴게 공간이 마련되어 있는가?	<input type="checkbox"/>
⑨ 영유아가 사용하기에 편리한 화장실이 마련되어 있는가?	<input type="checkbox"/>
3. 모든 영유아가 참여할 수 있는 활동인가?	<input type="checkbox"/>
① 활동의 난이도가 영유아의 발달 단계에 적절한가?	<input type="checkbox"/>
② 보조기기를 사용하는 영유아의 활동 참여가 가능한가?	<input type="checkbox"/>
③ 영유아의 의사소통 및 행동 특성을 고려하여 활동 참여 방법을 수정할 수 있는가?	<input type="checkbox"/>
4. 영유아의 활동 참여를 높이기 위한 현장 체험학습 사전 안내를 하였는가?	<input type="checkbox"/>
5. 안전한 현장 체험학습을 위한 사전 안전교육을 하였는가?	<input type="checkbox"/>
6. 기상 상황 악화 시 현장 체험학습을 실시할 수 있는가?	<input type="checkbox"/>
① 실외 체험 불가 시 대체할 수 있는 실내 활동이 마련되어 있는가?	<input type="checkbox"/>
② 실내 체험활동 시설이 마련되어 있는가?	<input type="checkbox"/>

출처: 경기도교육청 (2023) 수정 발췌

[부록2] 개인정보 수집·이용 사항 고지

〈표2-46〉 개인정보 수집·이용 사항 고지

☐ 개인정보보호법 제15조 제1항 제2호에 따라 정보 주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용합니다.

개인정보 처리목적	개인정보 항목	수집근거
개별화교육계획 인적사항 작성	이름, 생년월일, 반, 성별, 주소	「장애인 등에 대한 특수교육법」 제22조 제4호

☐ 개인정보 수집·이용 동의

항목	수집목적	보유기간
부모(양육자) 이름, 연락처	개별화교육계획 수립	당해 3월부터 다음해 2월까지

※ 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 개별화교육계획 작성에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
---------------	----------------------------	------------------------------

☐ 민감정보 수집·이용 동의

항목	수집목적	보유기간
건강(장애등록 정보, 장애 특성이 나타난 영유아의 현행 수준)	개별화교육계획 수립	당해 3월부터 다음해 2월까지

※ 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 개별화교육계획 작성에 제한을 받을 수 있습니다.

민감정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
---------------	----------------------------	------------------------------

※ 14세 미만 학생의 경우 부모(양육자, 법정대리인)의 동의가 필요합니다.

20〇〇. 〇. 〇.

부모(양육자, 법정대리인) 이름 (서명 또는 인)

어린이집 원장 귀하

출처: 정주영 외 (2019) 수정 발췌

[부록3] 장애영아 담당 교사 및 그 밖에 지원인력

0-2세 장애아 대상 특수교사

자격의 인정범위

- 3세 이상 장애아 대상 특수교사 자격에 해당하는 자
- 「초·중등교육법」 제21조 제2항에 의한 교사자격기준 중 특수학교 정교사 1급 및 2급, 준교사 자격증을 취득한 자
- 「초·중등교육법」 제21조 제2항에 의한 교사자격기준 중 치료교육 과목의 특수학교 실기교사 자격증을 취득한 자(2007. 10. 26. 이전에는 실기교사 자격증 표시과목이 치료교육, 2007. 10. 26. 이후에는 실기교사 자격증 표시과목이 재활복지인 경우에 한함)
- 「고등교육법」 제2조에 따른 대학 등(대학원 포함)에서 특수교육 또는 재활관련 학과를 전공하고 졸업한 자
 - 특수교육 또는 재활관련 학과를 전공하고 졸업한 자란 「장애아동 복지지원법 시행규칙」에 따른 기본교과목 및 학점을 이수하고 졸업한 자를 말함
 - 교과목과 명칭이 다르더라도 「장애아동 복지지원법 시행규칙」에 따른 유사교과목을 이수한 경우에도 기본 교과목을 이수한 것으로 인정
- 자격의 적격성 판단 기준
 - 특수학교 정교사, 준교사, 치료교육 과목의 특수학교 실기교사에 대해서는 교육부장관이 발급하는 자격증을 소지한 경우 자격의 적격성 인정
 - 「고등교육법」 제2조에 따른 대학 등(대학원 포함)에서 특수교육 또는 재활관련 학과를 전공하고 졸업한 자에 대해서는 자격 증빙서류를 제출 받아 관련 교과목 이수 여부를 확인하고 자격의 적격성 인정

장애아전담보육교사

- 보육교사 자격을 가지고 장애아보육 직무교육과정(40시간)을 이수한 자

〈표2-47〉 「영유아보육법」과 「장애아동 복지지원법」에 따른 교사 배치

「영유아보육법」 (일반장애아반: 0-2세 장애영아, 6-12세 취학유예 장애아동)	「장애아동 복지지원법」 (누리장애아반: 3-5세 장애유아)
장애아 3명: 장애아전담보육교사 1명	장애유아(또는 특수교육대상자) 3명: 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 1명
장애아반 3반(9명) 당 특수교사 1명	장애아반 2반(6명) 당 특수교사 1명
[특수교사 자격의 인정범위] • 3세 이상 장애아 대상 특수교사 자격에 해당하는 자 • 「초·중등교육법」 제21조 제2항에 의한 교사자격기준 중 특수학교 정교사 1급 및 2급, 준교사 자격증을 취득한 자 • 치료교육 과목의 특수학교 실기교사 자격증을 취득한 자 • 「고등교육법」 제2조에 따른 대학 등(대학원 포함)에서 특수교육 또는 재활관련 학과를 전공하고 졸업한 자	[특수교사 자격의 인정범위] • 「초·중등교육법」 제21조 제2항에 따른 특수학교 정교사 2급 이상의 자격증(유치원 과정만 해당)을 소지한 사람 • 다만, 「장애아동 복지지원법 시행령」 제5조 시행당시(2012. 8. 5.) 어린이집에 배치된 장애아담당교사로서, 보건복지부 장관이 지정하는 기관에서 실시하는 직무교육과정을 2016. 3. 1. 까지 최종 이수한 사람은 특수교사 자격을 충족한 것으로 인정(2012. 8. 5. 이전 장애영유아 전담교사 재직자)

그 밖에 지원인력 자격

치료사 자격 기준

- 보육교직원 임면권자가 치료사를 채용하는 경우에는 자격기준을 갖춘 자를 채용해야 하고, 교직원 임면보고를 받은 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장은 자격의 적격성 여부 확인
- 치료사 자격이 인정되는 자로서 어린이집에 채용된 자는 채용 후 6개월 이내에 일반직무 또는 특별직무 보수교육을 이수해야 함
- 특수교사 자격이 인정되는 자는 치료사로 채용할 수 있음

치료사 자격의 인정범위

- 관련 분야 국가자격증 소지자(물리치료사, 작업치료사, 언어재활사, 임상심리사 등)
- ※ 관련 분야 국가자격증이 없는 자의 경우 아래에 해당하는 자
- 「자격기본법」 제19조 제1항에 따라 주무부 장관이 공인한 치료 관련 민간 자격 소지자



찾아보기

치료 관련 민간자격 공인 여부는 민간 자격 정보서비스

(www.pqi.or.kr)에서 확인 가능, 민간자격증은 '공인'과 '등록'으로 구분되며 '공인' 자격증에 한하여 인정

찾아보기



찾아보기

등재(후보)학술지를 발간하는 학회는 한국연구재단 누리집

https://www.nrf.re.kr/biz/journal/view?menu_no=13

찾아보기

- [한국연구재단](#) > [사업안내](#) > [사업자료실](#)
 > [등재학술지목록](#) > [하단 엑셀파일에서 확인 가능](#)



보조교사 지원기준

지원 대상

- (※ 지자체에서는 아래의 지원기준을 충족하는 어린이집을 대상기관으로 선정 가능)
- 장애아 현원 3명 이상 보육하는 장애아통합·전문어린이집으로 장애아방과후아동은 포함하지 않음
 - 영아반 2개 이상 운영, 영아반 전체 정원충족률 50% 이상인 어린이집. 다만, 유아반 2개 이하인 어린이집이 영·유아반 2개 이상, 영·유아반 정원충족률 50% 이상일 때 지원 가능함

지원 인원

- 지원 대상에 해당하는 어린이집에 각 1명 지원, 아래에 해당하는 경우 1명씩 추가 지원 가능함 (1개소당 지원 인원 상한 없음)
 - 장애아 현원 3명 증가시마다 1명씩 추가 지원
 - 영아반 3개 증가시마다 1명씩 추가 지원(정원충족률 50% 이상)
- 아래 우선순위를 고려하여 예산 범위 내에서 자체 우선순위 마련하여 운영 가능함
 - 장애아통합·전문어린이집 우선지원(장애아전문)장애아통합, 장애영아 현원 수 고려)
 - 장애아통합·전문어린이집 지원 보조교사는 '장애영유아를 위한 보육교사' 또는 '장애영유아를 위한 어린이집 특수교사'를 우선 채용할 수 있음

업무 내용

- 담임교사(연장보육 전담교사 포함)의 근무시간 중 휴게시간, 육아기 근로시간 단축 사용, 보수교육이나 연가 등으로 인한 보육공백 발생 시 보육 업무 대행 가능함
- 보조교사의 업무 내용은 어린이집 운영 상황에 따라 탄력적으로 적용될 수 있음

보조교사 사례-서울시(장애아어린이집 보육도우미)

지원 인원

- 장애아통합·전문어린이집으로 지정된 시설

지원 기준(미취학 장애아 현원 기준)

- 2개반 당 1명 지원

업무 및 근로기준

- 장애아활동보조 및 장애아보육교사 수업준비 지원 등 장애아보육교사 업무 지원함(운전, 청소, 어린이집장 업무 보조 등 어린이집 일상 업무 보조는 불가함)
- 1일 6시간 주 5일 근무를 기준으로 하되, 해당 어린이집과의 근로계약서 체결 내용에 의하여 최종 확정함(근무시간을 연장할 경우 어린이집 추가 부담)
- 어린이집에서 장애아보육도우미의 업무분장표를 작성하여 구비토록 지도함
- 장애아보육도우미 지원 목적과 무관하게 활용 시 지원금 환수 및 인건비 지원 중단, 차년도 지원 대상에서 제외됨
- 어린이집의 장애아동 모두 하원하였을 경우 청소 등 어린이집 일상 업무 보조가 가능하나 주당 5시간 이상 일상 업무 보조는 불가함

지원 절차

- 어린이집에서 지원인원에 따라 보조교사 및 보육도우미를 공개모집하여 선발(친·인척 제외) → 자치구에 임면보고 및 적격성 확인 등이 완료된 후 채용
- 시·구 일자리플러스센터 및 육아종합지원센터 누리집 등을 통해 공개모집 공고 후 선발(채용 전 성범죄 경력 및 아동학대 범죄전력 조회 등의 절차 이행 철저)

[부록4] 초등학교 입학 관련 제출 서류 서식

〈표2-48〉 [공통제출 서류] 초등학교 입학 특수교육대상자 배치 신청서 1

2000학년도 초등학교 입학 특수교육대상자 배치 신청서						
접수번호		2000-초입(2000)-미기재				
대 상 자	이름		생년월일		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	주소	주민등록등본 주소 작성				
	소속	<input type="checkbox"/> ()유치원 <input type="checkbox"/> 가정보육 <input type="checkbox"/> ()어린이집				
보 호 자	이름		관계	대상자의 ()		
	주소		연락처			
특수교육대상자 선정 여부		<input type="checkbox"/> 기선정특수교육대상자 (우측 해당 선정영역에 √표)		<input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 자폐성장애 <input type="checkbox"/> 발달지체 <input type="checkbox"/> 시각장애 <input type="checkbox"/> 청각장애 <input type="checkbox"/> 지체장애 <input type="checkbox"/> 학습장애 <input type="checkbox"/> 의사소통장애 <input type="checkbox"/> 정서행동장애 <input type="checkbox"/> 건강장애 <input type="checkbox"/> 그 밖에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우 등		
		<input type="checkbox"/> 신규 선정 신청자				
장애등록 여부		<input type="checkbox"/> 장애등록: 유형() 장애등급/정도() <input type="checkbox"/> 장애 미등록				
고려 사항		<input type="checkbox"/> 이동·편의시설을 고려한 배치가 필요함 (휠체어, 위커 등 사용) <input type="checkbox"/> 사용하지 않음				
배치 대상 학교	학구 초등학교 필수 작성, 학구도 안내서비스에서 확인		학구 외 초등학교 필요시 작성, 거주지에서 근거리 순으로 기재			
			1지망		2지망	
	서울()초등학교 <input type="checkbox"/> 일반학급 <input type="checkbox"/> 특수학급		서울()초등학교 <input type="checkbox"/> 일반학급 <input type="checkbox"/> 특수학급		서울()초등학교 <input type="checkbox"/> 일반학급 <input type="checkbox"/> 특수학급	
	<학구 외 학교 신청 사유> <input type="checkbox"/> 학구 학교에 특수학급 미설치 <input type="checkbox"/> 기타()					
특수학교 지원 여부		<input type="checkbox"/> 지원함 (학교명:) <input type="checkbox"/> 지원하지 않음 특수학교 지원 학생도 초등학교 입학 배치신청서를 반드시 작성해야 함				
「장애인 등에 대한 특수교육법」 제15조, 제16조, 제17조 및 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제23조에 따라 신청인의 개인정보를 수집·이용·제공하는 것에 동의하며, 위와 같이 신청합니다.						
2000년 월 일						
보호자:						(서명)
서울특별시00교육지원청교육장 귀하						

〈표2-49〉 [공통제출 서류] 초등학교 입학 특수교육대상자 배치 신청서 2

20○○학년도 초등학교 입학 특수교육대상자 배치 신청서						
접수번호		-		※ 접수번호는 센터에서 기재		
대 상 자	성명		성별		생년월일	
	주소	도로명 주소로 기재하되 도로명과 건물번호를 정확히 기재				
	소속	유치원 반				
	특수교육 대상자 선정여부	<input type="checkbox"/> 현재 특수교육대상자 (장애 유형:)	<input type="checkbox"/> 신규 선정 신청자		<input type="checkbox"/> 건강장애 신청자	
	장애인 등록여부	장애 유형	장애 정도(등급)		휠체어 및 보조기기, 보조공학기기 사용 여부	
보 호 자	성명				대상자와의 관계	대상자의 ()
	주소					
	전화번호	연락처(1):		연락처(2):		
희망순위		배치 희망학교			배치 희망 학급	
일 반 학 교	()지망				<input type="checkbox"/> 일반학급 <input type="checkbox"/> 특수학급	
<div> <div>년 월 일</div> <div> <div>보호자 (인)</div> <div>확인자 (담임) (인)</div> <div>유치원장 (직인)</div> </div> </div>						
○○광역시○○교육지원청교육장 귀하						

* 배치희망학교는 취학통지서 내 배정교 기재

* 배치 희망 학급은 일반학급, 특수학급 중에서 선택

* 신규 의뢰자 신청 방문 시: 방문 전 전화 상담 필수(진단·평가 일시조정 및 코로나19 방역대비위함)

* 취학통지서 사본 제출 필수

〈표2-50〉 [신규 선정 신청자만 작성] 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서 1

특수교육대상자 진단·평가 의뢰서						
접수번호	미기재					
대상자	성명		생년월일		성별	
	주소	주민등록등본 주소 작성				
	소속		특수교육 대상자 선정 희망 영역	필수작성		
보호자	성명		대상자와의 관계	대상자의 ()		
	주소			연락처		
「장애인 등에 대한 특수교육법」 제14조 제3항 및 같은 법 시행령 제9조 제4항에 따라 위와 같이 신청합니다.						
2023년 월 일						
보호자 (서명)						
서울특별시○○교육지원청교육장 귀하						
..... (절취선)						
특수교육대상자 진단·평가의뢰서(고등학교 과정 이하) 접수증 접수번호:						
소속		학생명		성별		비고
위와 같이 접수하였음을 증명함.						
접수자	년 월 일 성명 (서명)		년 월 일			
서울특별시○○교육지원청교육장(관인생략)						

〈표2-51〉 [신규 선정 신청자만 작성] 특수교육대상자 진단·평가 의뢰서 2

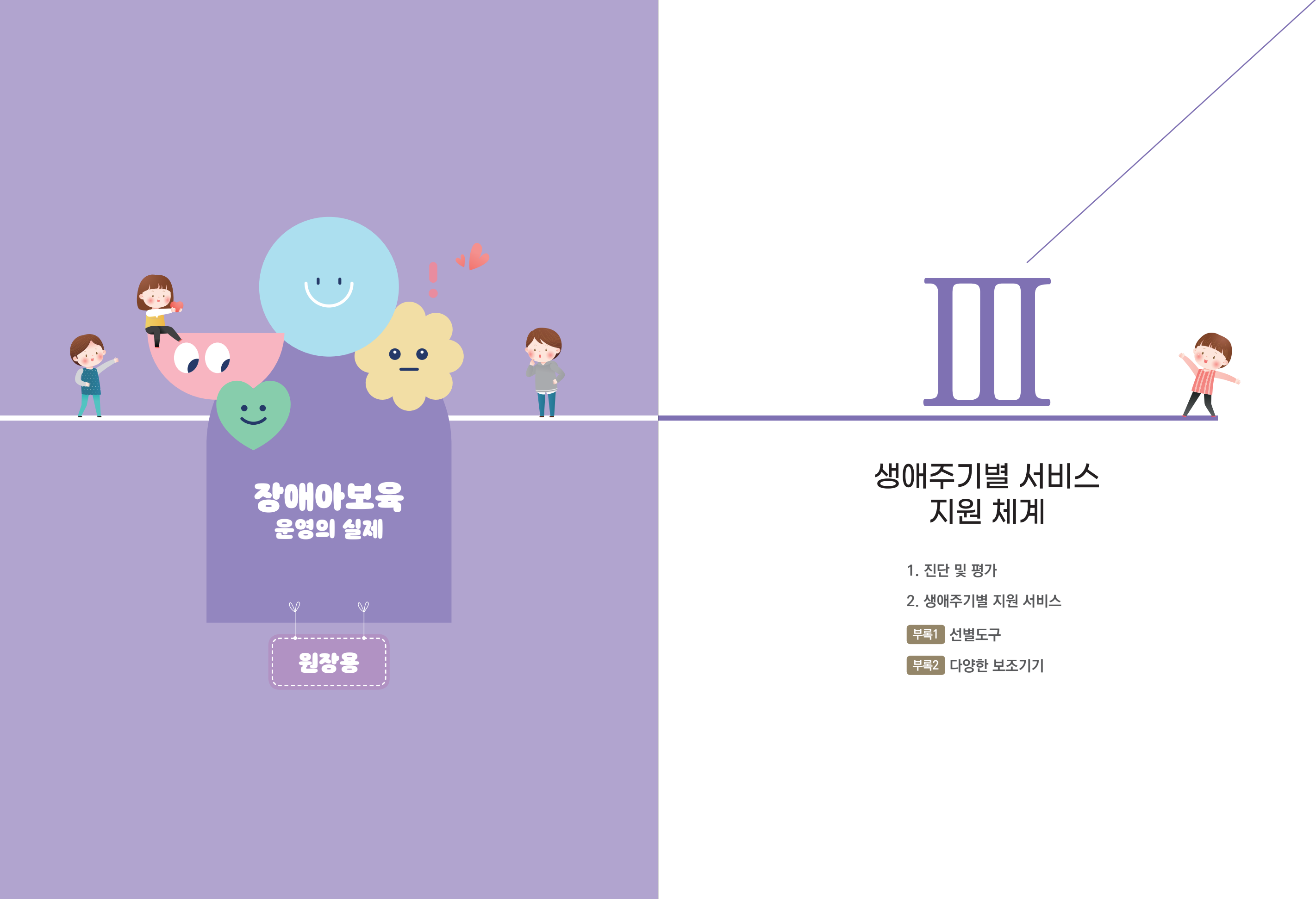
특수교육대상자 진단·평가 의뢰서						
특 수 교 육 대 상 자	성명		성별		생년월일	
	특수교육법 장애 유형	「장애인 등에 대한 특수교육법」상 추정되는 장애 명 기재		복지카드 (장애 명/정도)		미소지자는 '해당 없음' 기재
				복지카드 유효기한		2024.3.1. 이전 만료 건은 '해당 없음' 표시
	주소	주민등록상 도로명 주소 ('구' 부터 기재)			확인자 (담당교사)	담당교사가 등본 또는 행정정보공동이용 업무포털 확인 후 서명
	소속학교 (배치유형)	○○초등학교(특수, 일반, 순회) /○○학교(특수학교) 또는 ○○초등학교(신규)			학년 (연령)	
	배치 희망 학교 *거리: 네이버 지도 차량 기준 *희망교에 배치 되지 않을 수 있음	학교(유치원)명		통학거리		배치유형
		학군교 (최근거리교)	유치원은 학군교 적용하지 않고 최근거리교로 기재	m		특수학교, 특수학급, 순회학급, 일반학급 중 기재
		1 희망교		m		〃
		2 희망교		m		〃
보 호 자	배치희망사유	학부모 자필로 기재하며 특수교육대상자 희망 사유를 구체적으로 명시, 1 희망교와 학군교(최근거리교)가 다른 경우에는 희망 사유 구체적으로 명시				
	성명		대상자와의 관계			
	주소	주민등록상 도로명 주소 기재 (주소지가 같은 경우 '상동'으로 기재 가능)				
	연락처	집:		휴대폰:		
장애인 등에 대한 특수교육법 제14조 제3항 및 같은 법 시행령 제9조 제4항에 따라, 위와 같이 신청합니다.						
년 월 일						
보호자 (인)						
학교장 (인)						
경기도○○교육지원청교육장 귀하						

〈표2-52〉 [공통제출 서류] 보호자 의견서 1

보호자 의견서					
학생 성명		장애등록		장애등록일	
발육 및 건강상태	전반적인 건강 상태, 약물복용 여부, 대근육·소근육 발달 특성 등				
학습수행 능력	언어표현, 지시 따르기, 호명 반응, 읽기·쓰기·셈하기 등				
행동 특성	전반적인 행동 특성, 문제행동 및 대처 방법 등				
사회생활 적응능력	또래와의 관계 및 관심도, 자조기술(옷 입기, 밥먹기, 화장실 사용 등)				
보호자 종합의견					
20〇〇년 월 일					
보호자: (서명)					
서울특별시〇〇교육지원청교육장 귀하					

〈표2-53〉 [공통제출 서류] 보호자 의견서 2

보호자 의견서					
학생명		성별		생년월일	
발육 및 건강상태	<input type="checkbox"/> 독립보행 가능 <input type="checkbox"/> 계단 오르내리기 <input type="checkbox"/> 휠체어 <input type="checkbox"/> 보조기 <input type="checkbox"/> 성인보조 <input type="checkbox"/> 기저질환() <input type="checkbox"/> 기타(임신 중, 출생 시 및 이후 발달상황, 신체적인 건강상태 등)				
학습수행 능력	언어 발달	<input type="checkbox"/> 반향어 사용 <input type="checkbox"/> 한 단어 사용 <input type="checkbox"/> 두 단어 이상 <input type="checkbox"/> 문장 사용 <input type="checkbox"/> 읽기 <input type="checkbox"/> 쓰기			
	인지 발달	<input type="checkbox"/> 지시따르기 <input type="checkbox"/> 나이 인지 <input type="checkbox"/> 숫자 인지 <input type="checkbox"/> 모양 인지 <input type="checkbox"/> 색깔 인지 <input type="checkbox"/> 전반적인 인지수준과 학습 수준:			
행동 특성	<input type="checkbox"/> 부적응(공격, 자해) <input type="checkbox"/> 자리이탈 <input type="checkbox"/> 교출 <input type="checkbox"/> 자위 <input type="checkbox"/> 상동행동 <input type="checkbox"/> 기타:				
사회생활 적응능력	기저귀 착용	<input type="checkbox"/> 대소변 가림 <input type="checkbox"/> 기저귀 착용 <input type="checkbox"/> 기타()			
	식사	<input type="checkbox"/> 스스로 식사 <input type="checkbox"/> 도움 필요			
	착탈의	<input type="checkbox"/> 가능(단추, 지퍼) <input type="checkbox"/> 도움필요			
	신발착탈	<input type="checkbox"/> 신기 가능 <input type="checkbox"/> 벗기 가능			
	기타	감정/의사표현, 형제 및 부모, 또래와의 관계, 규칙 지키기, 활동 참여 정도			
보호자 종합의견	특수교육의 필요성과 배치에 대한 보호자 의견				
년 월 일					
작성자: (인)					
(학생과의 관계:)					
〇〇광역시〇〇교육지원청교육장 귀하					



장애아보육 운영의 실제

원장용

III

생애주기별 서비스 지원 체계

1. 진단 및 평가
2. 생애주기별 지원 서비스

부록1 선별도구

부록2 다양한 보조기기

III

생애주기별 서비스 지원 체계

1 진단 및 평가

가. 진단의 종류와 기능

1) 대상자 발견

- 대상자 발견(finding)은 조기 개입이 필요한 대상자를 찾는 과정으로 영유아와 그 주변을 종합적으로 관찰함으로써 선별 의뢰 여부를 결정하는 것임
- 영유아기는 성장 가능성이 가장 높은 중요한 시기로 발달이 느린 영유아를 조기에 발견하여 적절한 교육과 지원을 통해 발달 가능성을 최대화할 수 있으며 더 심한 장애로 진행되는 것을 예방하거나 최소화할 수 있음
- 대상자 발견과 선별은 순차적으로 또는 동시에 이루어질 수 있음



꿀팁 아이디어

대상자 발견에 유용한 질문

- 영유아의 발달이 전형적인 발달 범위에 속하는가? 발달상의 단계를 습득하고 있는가?
- 자신의 나이에 맞는 적절한 행동을 보이는가?
- 영유아의 발달 과정 중 특별한 관심을 보여야 할 요소가 있는가?
- 가정환경 중 영유아의 신체, 인지, 언어, 정서발달에 부정적인 영향을 미칠 수 있는 조건이 존재하는가? 건강한 발달을 위해서 좀 더 많은 자극이 필요한가?

2) 선별

- 선별(screening)은 발달에 어려움이 발생할 가능성이 높은 영유아를 조기에 발견하여 다양한 교육적 서비스를 제공함으로써 건강한 발달을 도모하는 과정으로 영유아의 현재 및 과거의 행동을 평가하여 전형적인 발달범위 내에 들어가지 않는 영유아를 확인할 수 있음
- 「장애아동 복지지원법」 제12조(장애의 조기발견)에 따라 영유아의 조기 발견을 위해 교육, 치료, 의료, 복지 등 다양한 측면에서 서비스를 제공할 수 있으며, 이를 통해 영유아의 발달을 촉진할 뿐만 아니라 부모(양육자)와 그 가족이 경험하는 문제들을 감소시킬 수 있음
- 선별은 심층검사나 전문적인 진단을 해야 하는지 알아보기 위한 것으로 선별검사 결과가 장애를 진단 하거나 배치하는 목적으로 사용되어서는 안 됨
- 보건복지부에서 실시하는 영유아건강검진을 기반으로 정밀평가가 필요한 영유아를 선별할 수 있음



찾아보기

조기 발견을 위한 안내

[국민건강보험] 영유아 정밀검사비 지원사업 안내

https://youtu.be/QLnNny9h_rw?si=8w8CzrX9qg62tVLU

- 영유아건강검진
 - 생후 14일부터 71개월까지의 영유아 대상(1~8차)
 - 검진 항목: 문진 및 진찰, 신체 계측, 건강교육, 한국 영유아 발달 선별검사(K-DST)
- K-DST는 생후 9개월(3차 검진) 이후부터 가능

찾아보기



검진 결과 이상 소견이 있으면

- 전문 의료기관에 진료 의뢰
 - 영유아 검진 기관: 국민건강보험 누리집 참고(국민건강보험공단(www.nhis.or.kr) → 건강IN → 검진 기관/병원찾기 → 병(의)원정보 → 영유아 발달 정밀검사 의료기관 찾기)
- 영유아 발달 정밀 검사비 지원절차
 - ① 보호자 신분증
 - ② (건강보험 가입자) 영유아 발달 선별검사 결과 통보서(심화평가 권고 기재), (의료급여자) 발달정밀검사 확인 및 의뢰서
 - ③ 정밀검사 기관 방문
 - ④ 정밀 검사비 청구(거주지 보건소): 진료비 영수증, 진료비 세부 명세서, 발달 정밀검사 결과 통보서(진단서), 입금 통장 사본 등
- 방문 전 거주지 관찰 보건소 확인 필요

검진 결과 '심화평가 권고'인 경우

- 대상 및 지원 금액(2023년 기준)
 - 의료급여수급권자, 기초생활수급자(주거·생계), 차상위계층: 최대 40만 원
 - 건강보험료 부과 금액 하위 80% 이하인 자: 최대 20만 원
 - 발달 정밀검사에 직접적으로 필요한 검사 및 진찰료(법정 본인부담금 및 비급여 포함)
- 제외 항목
 - 장애인진단서 발급 비용, 상급 병실료 차액, 특진비 등
- 신청 기간
 - 영유아건강검진을 받은 날로부터 1년 이내
- 자세한 내용은 해당 지역 내 보건소에 문의

출처: 보건복지부, 질병관리본부 만성질환예방과 (2017)



찾아보기

한국 영유아 발달 선별검사(K-DST)

<https://www.nhis.or.kr/nhis/healthin/wbhaca05000m01.do>

- 대상: 생후 9개월(3차 검진) 이후 건강검진을 받는 영유아의 부모(법정 대리인)
- 실시 형태: 부모(양육자)
- 생후 14~35일(1차 검진), 생후 4~6개월(2차 검진) 영유아 건강검진 대상자는 해당 없음
- 건강관리공단 누리집에서 본인확인(인증) 후 법정대리인(부모)과 함께 서비스 이용 가능



출처: www.nhis.or.kr/nhis/healthin/retrieveDevSlctnlsptUseTermInq.do

결과 요약

영역	분류	1	2	3	4	5	6	7	8	총점	절단점		
											가	나	다
대근육운동		3	3	3	3	3	3	3	3	24	15	19	24
소근육운동		3	3	3	2	3	3	2	2	21	12	17	23
인지		3	2	2	2	2	1	1	0	13	10	16	23
언어		2	2	2	1	1	0	0	0	8	9	18	24
사회성		2	2	2	2	2	1	1	0	12	11	17	24
자조		2	3	2	3	2	3	2	1	18	10	15	23

빠른 수준: 대근육운동

- 각 영역별 총점이 월령집단 내에서 +1SD (절단점 다) 이상일 경우

모래 수준: 소근육운동, 자조

- 각 영역별 총점이 월령집단 내에서 $\pm 1SD$ 이내에 해당할 경우(절단점 나 이상, 절단점 다 미만)

추적검사 요망: 인지, 사회성

- 각 영역별 총점이 월령집단 내에서 -1SD (절단점 나)미만, -2SD (절단점 가) 이상으로 나타날 경우
- 아이의 발달사항을 지속적으로 관찰하고 주의를 기울여야 하는 상황
- 해당 영역의 발달기술을 충분히 습득하지 못하고 있을 가능성이 있음
- 보호자가 다음 검진 시기 이전에 해당 영역의 발달 과정을 촉진하고 면밀히 관찰 후 재검사 실시
- 명백한 문제가 나타날 경우, 심화평가 권고를 받을 수도 있음

심화평가 권고: 언어

- 각 영역별 총점이 월령집단 내에서 -2SD (절단점 가) 미만으로 나타날 경우
- 발달지연이 의심되므로 심화평가가 필요한 단계
- 심화평가 권고에 해당하는 아이를 발달지연으로 확인할 수 없다는 점을 염두에 둘 것
 - ※ K-DST는 선별검사이며 발달지연 확인을 위해서는 정밀 검사가 필요함

출처: 보건복지부, 질병관리본부 만성질환예방과 (2017)

- 선별도구는 사용 절차가 간편해야 하고 전반적인 발달 측면을 모두 알 수 있어야 하며 정확한 결과를 산출해야 함. 또한, 부모(양육자)의 반응이나 요구에 민감해야 하므로 부모(양육자) 참여를 보장해야 함
- 5-15분 정도의 시간이 소요되는 도구로 간단하고 경제적이며 객관적인 채점이 가능한 도구여야 함
- 발달에 어려움이 발생할 가능성이 높은 영유아를 선별하여 조기 개입을 한다면 영유아의 발달지원 및 가족지원이라는 측면의 성과와 사회·경제적인 비용 절감 효과와 함께 이후 특수교육이 필요하게 되더라도 덜 강력하고 제한적인 특수교육이 필요하게 됨
- 단, 한 번의 평가로 발달선상에 있는 영유아를 평가하는 것에 주의해야 하고 선별도구의 항목을 구성하고 있는 내용은 개별화교육목표의 내용으로 사용하기에는 적절하지 않기 때문에 검사결과에 따라 도구의 항목을 개별화교육목표로 결정하는 것은 바람직하지 않음
- 선별은 특정 검사도구와 부모면담, 영유아 관찰, 영유아 발달 체크리스트 등 다양한 방법과 절차에 의해서 이루어짐



더 자세히 알아보기

CDC(미국질병예방관리본부)에서 다양한 언어로 영유아의 발달단계 이정표 제시

https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/freematerials.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Factearly%2Fmaterials%2Findex.html

Checklists

- 2 months
- 4 months
- 6 months
- 9 months
- 1 year
- 15 months
- 18 months
- 2 years
- 30 months
- 3 years
- 4 years
- 5 years
- Developmental Milestone Checklists for WIC

Checklists with Tips in All Available Languages

- English [4 MB, 24 Pages, 508]
- Spanish [5.7 MB, 24 Pages, 508]
- Arabic [6 MB, 20 Pages, 508]
- Brazilian Portuguese [10 MB, 20 Pages, 508]
- Farsi [848 KB, 24 Pages, 508]
- French [6 MB, 24 Pages, 508]
- Haitian Creole [12 MB, 24 Pages, 508]
- Hindi [1.9 MB KB, 24 Pages, 508]
- Korean [7 MB, 24 Pages, Print Only]**
- Simplified Chinese [7 MB, 24 Pages, Print Only]
- Somali [1.65 MB, 24 pages, 508]
- Vietnamese [4 MB, 24 Pages, Print Only]

만 3세 유아

이제부터는 한글을 배우고 읽기 시작하는 시기입니다. 한글을 배우고 읽기 시작하는 시기입니다. 한글을 배우고 읽기 시작하는 시기입니다.

이제부터는 한글을 배우고 읽기 시작하는 시기입니다. 한글을 배우고 읽기 시작하는 시기입니다. 한글을 배우고 읽기 시작하는 시기입니다.

이제부터는 한글을 배우고 읽기 시작하는 시기입니다. 한글을 배우고 읽기 시작하는 시기입니다. 한글을 배우고 읽기 시작하는 시기입니다.

다양한 선별도구가 궁금하다면?

1권-3장-[부록1] 선별도구 참고



3) 장애진단

- 장애진단(diagnosis)은 의사가 영유아와 부모(양육자)를 만나서 영유아에게 나타나는 증상을 조사하고 각종 검사를 통하여 영유아에게 있는 이상 상태를 파악한 결과를 가지고 장애 유무와 종류, 정도를 의학적인 방법으로 평가하는 일임
- 장애진단은 장애의 명칭 붙임을 하는 것이므로 신중하게 이루어져야 함. 특히 장애진단을 위한 평가는 장애 유무나 내용, 정도를 객관적이고 과학적으로 평가하기 위해 의학적인 전문지식과 임상적 관찰, 검사를 통하여 다각도로 이루어져야 함



찾아보기

장애영유아부터 성인까지, 양육과 교육을 위한 정보를 한눈에!

<https://www.nise.go.kr/onmam/front/M0000033/media/list.do>

장애자녀 부모지원 종합시스템 > 온맘 TV >
부모지원가이드 > 영유아 발달 및 장애진단



4) 교육진단

- 교육진단(assessment)이란 특수교육 적격성이 인정된 영유아의 강점과 필요를 파악하고 필요를 충족시키기 위한 적절한 서비스를 알아내어 교육적 의사결정에 필요한 자료를 수집하고 수집된 자료를 통해 특정한 결정을 내리는 과정임
- 장애영유아가 앞으로 습득하거나 숙달해야 하는 기술이 무엇인지 파악하는 과정이 필요한데 교육진단 결과를 바탕으로 장애영유아에 대한 교육계획이 수립되어야 함
- 장애영유아가 각 발달영역에서 습득한 기술의 정도, 강점, 지원이 필요한 점 등이 반드시 평가되어야 함
- 어린이집에서는 관찰, 교육과정중심진단(또는 검사도구), 부모를 통한 정보수집 과정을 교육진단 방법으로 사용할 수 있음

개별화교육계획 수립을 위한 교육진단 방법이 궁금하다면?

2권-2장-2. 개별화교육계획(IEP) 수립을 위한 교육진단 참고



나. 부모(양육자) 상담과 의뢰 전 중재

1) 부모(양육자) 상담

- 장애영유아나 발달에 어려움을 보이는 영유아에 대한 상담은 부모(양육자)에게 원하는 방식을 미리 물어보고 진행할 수 있음
- 선별 또는 심층검사가 필요한 경우, 영유아의 발달 상태를 확인하고 발달상 어려움을 조기에 발견하며 장애위험이 있거나 위험이 있을 것으로 생각되는 경우까지 확대하여 교육적으로 지원함
단, 필요한 경우, 부모(양육자)에게 선별검사에 대한 동의를 구해야 함
- 선별 과정에 필요한 자료수집 방법과 관련하여 해당 영유아를 체계적인 방법으로 관찰하고 발달 상태를 기록하고 공유함

〈표3-1〉 상담의 기본 원리

라포르 (rapport) 형성하기	<ul style="list-style-type: none"> • 부모(양육자)의 입장에서 교사가 자녀에 대해 진정으로 관심이 있다는 것을 느끼고 서로의 신뢰를 구축하는 것은 상담에서 중요한 과정 • 부모(양육자)가 교사를 우호적으로 인식할 수 있도록 상담 초반에는 영유아와 가족에 대해 긍정적인 이야기로 시작하는 것이 바람직함 • 교사는 가족의 다양한 행동을 수용하고 상담 내용의 순서를 조정하는 방법을 활용할 수 있음
적극적으로 듣기	<ul style="list-style-type: none"> • 교사는 부모(양육자)가 자녀를 위해 말하고 싶어 하는 것이 무엇인지, 부모(양육자)가 다른 의견을 가졌는지에 대해 파악
부모(양육자) 의견 수용하기	<ul style="list-style-type: none"> • 언어적 또는 비언어적으로 부모(양육자)가 표현하는 것을 가치 있는 것으로 받아들이는 것을 의미함 • 부모(양육자)는 자기 말이 존중된다고 믿을 때 더 자유롭게 솔직하게 말할 수 있음 단, 교사가 부모(양육자) 의견에 모두 동의하고 따라야 함을 뜻하는 것은 아님
효과적으로 질문하기	<ul style="list-style-type: none"> • 교사는 부모(양육자)로부터 많은 정보를 얻기 위해 대화에서 가능한 한 개방형 질문을 사용하는 것이 좋음 • 부모(양육자)에게 하는 질문은 문제와 결함에만 초점을 맞추어서는 안 되며 가족이 밝히고 싶어 하지 않은 일도 고려해야 함
격려하기	<ul style="list-style-type: none"> • 부모(양육자)가 자기 자녀에 대해 좋은 이야기를 듣게 되는 것은 매우 중요한 일이므로 부모(양육자)에게 자녀의 좋은 행동이나 개선된 점을 말해주고 보여줌으로써 부모(양육자)의 참여를 격려할 수 있음
초점 맞추기	<ul style="list-style-type: none"> • 부모(양육자)와 교사 간 대화는 영유아의 일과 참여와 진보에 초점이 맞추어져야 함 • 사소한 이야기로 본론에서 멀어지는 것을 유의하고 영유아와 관련된 주제로 다시 집중할 수 있는 기술을 익혀야 함

도전행동 관련

Q 영유아의 도전행동을 부모(양육자)가 수용하지 않을 때 어린이집에서 어떻게 접근해야 할까요?

- A**
- 교사는 발달에 어려움이 있는 영유아를 발견하면 바로 부모(양육자)에게 알려야 한다고 생각합니다. 전문가들도 발달에 의심이 드는 영유아를 조기에 발견하여 조기 개입이나 관련 치료를 제공해야 한다고 강조하기 때문에 교사들은 가능한 한 빨리 부모(양육자)에게 알려주어야 한다고 생각합니다. 그래서 교사는 학기 초 면담에 그동안 관찰하거나 촬영한 영유아의 문제를 부모(양육자)에게 알려줍니다. 이후 부모(양육자)는 부정과 분노, 거부의 감정을 표현하면서 교사에게 마음의 문을 닫아버릴 수도 있습니다.
 - 이럴 경우, 교사는 한 번의 면담으로 부모(양육자)에게 자녀의 모든 것을 알게 하여 선별과 검사를 받게 해야 한다고 초조해할 필요가 없습니다. 사실 자녀의 발달에 대해 간헐적으로 의심하는 사람은 바로 부모(양육자) 자신이기 때문입니다. 다만, 지금 이 상황을 어떻게 해야 할지, 다른 큰 문제가 발생하지 않을지 걱정하고 당황할 뿐입니다. 이때 교사는 “또래는 이렇게 하는데, ○○이는 ~을 못한다.”라는 접근보다는 “○○이는 교실에서 이런 점을 어려워해요.”라고 말하면서 정보를 제공하는 차원에서 이야기를 나누고 어린이집과 가정에서 자녀를 어떻게 도와주어야 하는지 함께 방법을 찾는 과정임을 안내해 주어야 합니다. 또한, 교사는 부모(양육자)의 복잡한 감정을 이해할 수 있어야 합니다. 이러한 복잡한 감정은 누구나 겪을 수 있습니다. 교사는 부모(양육자)에게 어려운 상황을 함께 해결해 가자는 긍정적인 의지를 보여야 합니다.

출처: 원종례 외 (2018) 수정 발췌

2) 의뢰 전 중재

- 의뢰 전 중재(prereferral intervention)는 발달에 어려움을 보이거나 선별검사 결과에서 장애의 가능성을 시사하는 경우, 특수교육으로 의뢰하기 이전에 취하게 되는 비공식적인 활동임
- 교사와 부모(양육자)가 심층검사를 의뢰하기 전에 이루어지기 때문에 영유아에게 필요한 서비스와 중재를 통해 장애진단의 과잉 판별을 감소시킬 수 있음
- 의뢰 전 중재 내용은 장애위험 영유아의 개별 특성에 맞춘 의료적 지원과 부모(양육자)의 양육을 돕는 교육적 지원까지 다양한 조기 개입 서비스를 포함하고 있음

교사가 실행할 수 있는 의뢰 전 중재가 궁금하다면?

2권-3장-1. 모드를 위한 놀이 환경 구성, 2. 놀이 참여 지원 참고



3) 유관기관과의 연계 방안

- 어린이집에 입소한 영유아의 전반적인 발달 지원을 위해 다양한 관련 기관과의 정보 교환 및 전문가와의 긴밀한 협력 체계를 연계하는 것이 필요함

가) 장애아보육 어린이집 간의 정보 교환과 연계

- 통합보육에 대한 다양한 정보와 질 높은 프로그램을 제공하기 위해서는 어린이집 간 정보 교환 및 교사의 역량 강화가 요구됨
- 각 기관에서 실시하고 있는 장애아보육 프로그램에 대해 의견을 교류하고 네트워크를 형성할 수 있는 만남의 장을 마련하는 것이 필요함
- 우수 장애아보육 어린이집 참관, 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 간의 모임(예: 교수학습공동체) 등을 실시함

나) 병원·치료지원 등의 기관 연계

- 지역사회 내에서 영유아를 지원할 수 있는 다양한 기관에 대한 정보를 파악하여 필요한 정보를 연계해 줄 수 있음

(1) 병원

- 언어, 인지, 행동, 놀이, 사회성 등의 문제에 대한 상담과 장애 유형에 대한 진단(diagnosis)을 실시하며 이와 연계된 다양한 치료지원을 제공받을 수 있는 기관임
- 발달상 문제를 전문적으로 평가 및 진단하여 소아청소년정신과 전문의, 정신과 간호사, 사회복지사, 언어재활사, 작업치료사, 임상심리사 등이 팀을 이룬 다각적 치료적 접근을 통해 소아·청소년의 발달을 도와주고 가정, 학교, 사회에서의 적응을 향상시킬 수 있음

(2) 치료기관

- 영유아 및 아동·청소년 발달에 대한 치료·상담, 부모(양육자)와 가족에 대한 상담 및 지원을 실시함
- 장애진단(diagnosis)은 할 수 없는 곳으로, 장애진단보다는 영유아 발달에 대한 전반적인 영역을 상담·치료하기에 적합한 기관임



꿀팁 아이디어

진단(diagnosis)받을 수 있는 곳을 선택

- 복지카드를 발급받을 계획이라면 장애 유형별로 장애진단 기준이 명시되어 있기 때문에 관련 과와 전문의가 있는 병원에서 상담과 평가를 받는 것이 적절함
- 뇌병변장애: 재활의학과, 신경외과, 신경과 전문의
- 자폐성장애: 정신건강의학과(소아청소년정신과) 전문의
- 지적장애: 정신건강의학과, 신경과, 재활의학과 전문의

치료기관(예: 아동발달센터 등)이나 병원에 갈 때 가져가야 하는 것

- 영유아의 발달 상태가 적혀있는 육아일기
- 영유아의 이상행동이나 상태를 기록한 노트, 촬영 영상
- 각종 발달 관련 검사
- 어린이집 선생님과과의 연락 노트 등

출처: 조선헌 외 (2020)



찾아보기

장애영유아부터 성인까지, 양육과 교육을 위한 정보를 한 눈에!

<https://www.nise.go.kr/onmam/front/M0000101/agency/list.do>

장애자녀 부모지원 종합시스템 >

기관정보 > 의료기관



2 생애주기별 지원 서비스

- 생애주기에 따라 강화된 양육 기술 훈련을 실시하고 심리·정서적 상담 서비스 및 여가 서비스를 제공함

가. 생애주기별 지원 요구

1) 영아기

- 장애영아는 부모(양육자)의 많은 보호가 필요하고 부모(양육자)는 자녀에게 낮은 기대를 하게 됨
- 의료적 접근을 많이 받는 가족일수록 그들의 환경에 부정적임
- 출생해서 1세까지 영아는 수유를 통해 어머니와 의사소통하며 기본적인 신뢰 관계를 형성하지만, 장애 영아는 병원이나 전문기관 등 외부에서 치료나 서비스를 많이 받기 때문에 부모(양육자)와 격리되기 쉽고 부족한 스킨십으로 기본적 신뢰에 대한 상실감을 경험하게 됨
- 전문적인 치료를 위해 어린이집보다는 병원과 치료실을 많이 이용함

2) 유아기

- 언어 발달은 유아기에 가장 중요한 과업으로 타인과의 상호작용을 위한 최소한의 의사소통 방법을 습득하기 위해 장애유아와 또래가 상호작용할 기회가 필요함
- 유아기에 이루어지는 충분한 놀이 과정은 성장과 발달을 촉진하지만, 장애유아는 행동 범위나 의사 소통에 제약받게 되고 사회적인 놀이가 제한됨
- 어린이집 이외에 치료실을 많이 이용함

3) 학령기

- 학령기에는 학교생활의 적응, 또래와의 의미 있는 관계 형성, 긍정적인 자아개념과 자기 이미지를 개발하기 위한 지원이 필요함
- 학령기 후반에는 개인의 정체감과 삶의 의미를 찾기 위한 단계로 사춘기와 함께 나타나는 신체적, 사회적, 성적 변화에 대한 대처가 필요함
- 상급 학교로 진학 시 일반학교와 특수학교 중 한 곳을 선택해야 함
- 성인으로 나아가기 위한 전환기이자 독립을 준비하기 위한 정체감 확립의 시기로 고등학교 졸업 후, 사회의 일원이 되기 위한 진로 탐색 및 취업 준비가 필요함

4) 성인기

- 성인기 초기에는 적절한 사회적 자원의 도움을 받을 수 있도록 함
- 30세가 넘으면 부모(양육자) 외의 사회적 보호 체계에 대한 계획이 요구되는 시기로 성인으로서 자립 능력을 최대화하는 것이 필요함

〈표3-2〉 생애주기별 가족의 관심사

생애주기별 단계	부모(양육자)의 관심사	비장애 형제자매들의 관심사
취학 전기	• 정확한 진단을 받는 것 • 형제나 친지에게 알리는 것 • 서비스를 찾아다니는 것 • 낙인 문제에 대처하는 것	• 형제자매들로 인해 부모(양육자)의 관심이 줄어드는 것에 대한 질투의 감정 • 장애에 대한 잘못된 이해와 관련된 두려움
초등 학령기	• 가족 기능의 수행을 위해 일상적인 생활을 조정 • 교육에 관련된 문제들에 대해서 적응 • 일반학급 통합과 특수학급 분리에 따른 고민 • 개별화교육지원팀 협의회 참여 • 교과목 이외의 치료 등을 조정	• 여가를 위한 가족 자원과 시간 제한 • 친구나 선생님에게 장애 형제자매를 알리는 것 • 동생이 장애를 가진 형이나 누나를 앞지를 가능성 • 장애 형제자매의 통합 여부에 따라 같은 학교에 다니게 되는 문제 • 장애에 대한 기본적인 정보의 욕구
청소년기	• 장애에 대해서 정서적으로 적응 • 성(性)적인 문제에 대한 이해 • 또래들의 거부와 배제 가능성에 대하여 대처 • 신체적, 정서적 변화에 대처 • 학교교육 이후 생활에 대한 계획	• 형제자매에 대한 과잉 동일시 • 장애 형제자매가 자기 직업의 선택에 미치는 영향 • 낙인의 가능성에 대해서 대처하기 • 비장애 형제자매 훈련 프로그램이나 지지집단에 참여하는 것
성인기	• 후견인에 대한 준비 • 적절한 주거 형태를 구상 • 취업이나 직업훈련 프로그램을 시작하는 것	• 재정적 지원에 대한 문제 • 새로운 가족(예: 결혼)에게 장애 형제자매를 소개하는 것 • 직업, 주거 문제에 대한 정보 욕구 • 형제자매들의 옹호인 역할 • 후견인 문제의 가능성

나. 연계기관 서비스

- 장애영유아와 가족이 생애주기별 지원을 받을 수 있도록 각 시기마다 필요한 서비스가 원활하게 전달될 수 있는 체계를 구축하기 위해 부처 간 협력을 통한 방안 모색이 활발히 이루어지고 있음
- 장애영유아가 받을 수 있는 서비스 지원 체계뿐만 아니라 생애주기별 지원에 대한 욕구를 파악하고 국가 차원의 서비스 전달 체계를 이해하는 것이 중요함



찾아보기

장애영유아부터 성인까지, 양육과 교육을 위한 정보를 한 눈에!

<https://www.nise.go.kr/onmam/front/M0000107/board/list.do>

장애자녀 부모지원 종합시스템 >

교육·복지제도 > 생애주기별 주요제도



1) 발달장애인지원센터

- 발달장애인지원센터는 발달장애인의 적절한 발달과 원활한 사회통합을 촉진하기 위하여 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」(「발달장애인법」)에 근거, 발달장애인지원센터(중앙·지역)를 설치·운영하고 발달장애인에 대한 통합적 지원체계를 마련하는데 목적이 있음

가) 영유아기 부모(양육자) 교육지원

(1) 대상

- 발달장애인(「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제2조)
 - 「장애인복지법」상 지적·자폐성장애인으로 등록된 자로서 지적장애 또는 자폐성장애를 부장애로 가진 경우도 포함
- 발달장애인의 부모(양육자) 및 가족
 - 자녀가 영유아(6세 미만)인 경우에는 장애 등록이 되어 있지 않더라도 발달장애(지적·자폐성)가 의심되는 경우, 발달장애인 영유아기 부모(양육자) 교육지원 이용 가능함
 - 6세 연령 도래 이후에 장애인 등록이 안 된 경우 읍·면·동에서 장애인 등록 유도

(2) 영유아기 부모(양육자) 교육지원 프로그램

- 기본형
 - 부모(양육자) 교육 확산이 필요한 모든 지역에서 영유아기 발달장애 자녀의 연령을 고려하여 생애주기별 맞춤형 교육 프로그램으로 운영함

- 자율형
 - 부모(양육자)의 특수한 교육 수요 및 지역별 접근성의 문제로 기본형 교육으로 충족되기 어려운 교육 대상자들을 위하여 신청기관의 특화된 장점이 반영된 여가·문화교육프로그램, 찾아가는 부모(양육자) 교육 등을 운영함
- 자조모임형
 - 자조모임 운영을 통해 발달장애인 부모(양육자) 간 정보공유, 상호작용, 문제 해결, 역량 강화를 도모하고 욕구에 맞는 자율적인 부모(양육자) 교육을 직접 운영함
- 그 밖에 성인 전환기 발달장애인 자녀 진로상담 및 코칭, 성(性) 인권 교육지원 등이 이루어지고 있음

〈표3-3〉 기본형(생애주기별 영유아기)

교육유형	교육내용	인원
기본형 (발달장애인 생애주기별)	<ul style="list-style-type: none"> 교육 과정 최소 6회기 이상(회당 2시간) 영유아기 발달장애 자녀의 특성 및 참가자 부모(양육자)의 교육 욕구에 따른 교육과정 운영 	과정별 10명 이상
자율형	그룹형 <ul style="list-style-type: none"> 특정 주제 및 지역에 맞는 심층 교육 교육과정 최소 6회기 이상(시간 및 방식 자율) 기본형 교육과 연계된 여가·문화 활동 프로그램 구성 참가자 부모(양육자)를 대상으로 자조모임 형성 지원 	과정별 5-10명 내외
	방문형 <ul style="list-style-type: none"> 찾아가는 부모(양육자) 교육지원 서비스 접근성 문제로 기본형 교육 등 충족되기 어려운 부모(양육자) 교육 대상 찾아가는 부모(양육자) 교육으로 방문 시 최소 1시간 이상 교육 진행 가정방문 시 최소 2인 이상 동행 원칙(담당자 또는 강사 포함) 	과정별 1가정 이상
자조모임형	<ul style="list-style-type: none"> 참여자들이 부모(양육자) 자조모임을 구성하여 욕구에 맞는 자율적인 부모(양육자) 교육을 직접 운영할 수 있도록 지원하는 프로그램 최소 5회~최대 10회기(회기당 2시간 이상 활동 필수) 활동 보고서 확인 후 참여 인원당 2만 원까지 지원(강사비 등은 실비 지원) 	자조모임별 최소 5명-10명 이내

출처: 보건복지부 (2023)

〈표3-4〉 기본형(생애주기별 영유아기)

회기	시간	주제명(프로그램명)	교육내용	교육방법
1	3	오리엔테이션	• 오리엔테이션 및 장애인권감수성교육	참여형
2	3	조기 개입	• 발달지체를 보이는 영유아의 조기 진단 • 발달지체 개념에 의한 조기 중재 • 발달지체 개념에 의한 중재 기관 선정	강의형
3	3	영유아기의 발달 특성	• 신체 발달, 정서 발달, 언어 발달, 사회성 발달 특성	강의형
4	3	발달장애 영유아의 양육·돌봄	• 장애부모(양육자) 자녀양육 기술 교육 • 발달장애 영유아의 신변처리 지도	강의형
5	3	발달장애 영유아의 교육	• 특수교육 지원체계의 이해 - 보육 지원체계의 이해	강의형
6	3	발달장애 영유아의 가정지도	• 발달장애 자녀와의 사회 적응	참여형
7	3	부모(양육자)-유아 상호작용 기술	• 놀이를 통한 상호작용	참여형
8	3	지역사회 서비스 활용	• 지역 이용 가능 서비스 정보 제공	강의형
9	3	발달장애인의 실종예방 및 대처	• 안전·실종·응급 상황 대처	강의형
10	3	수료식	• 수료식 및 사후검사	토론형

출처: 보건복지부 (2023)

〈표3-5〉 자율형(도전행동 지원을 위한 부모(양육자) 교육)

회기	교육 프로그램	교육내용	교육방법
1 (120분)	발달장애와 도전행동에 대한 이해	• 발달장애와 도전행동에 대한 전반적인 이해	강의참여
2 (180분)	도전행동에 대한 이해, 각 사례별 전문가 코칭	• 도전행동에 대한 이해 및 도전행동 개별계획서 양식 작성 방법 소개	강의참여
3 (180분)	도전행동에 개별계획서 양식 안내, 각 사례별 전문가 코칭	• 각 대상자별 배경정보, 발달 및 행동 특성, 도전행동에 등에 대한 브리핑	강의참여
4 (180분)	각 사례별 전문가 코칭, 질의응답	• 각 대상자별 도전행동에 영상 및 행동관찰 기록을 통해 도전행동 양상과 원인분석 및 중재 방법 논의	강의참여
5 (180분)	각 사례별 중재 과정에 대한 중간점검 및 피드백, 질의응답	• 사례별 도전행동에 중재 방법 및 과정에 대한 중간 점검 및 전문가 피드백 • 질의응답	강의참여

출처: 보건복지부 (2023)

나) 개인별지원계획

(1) 대상

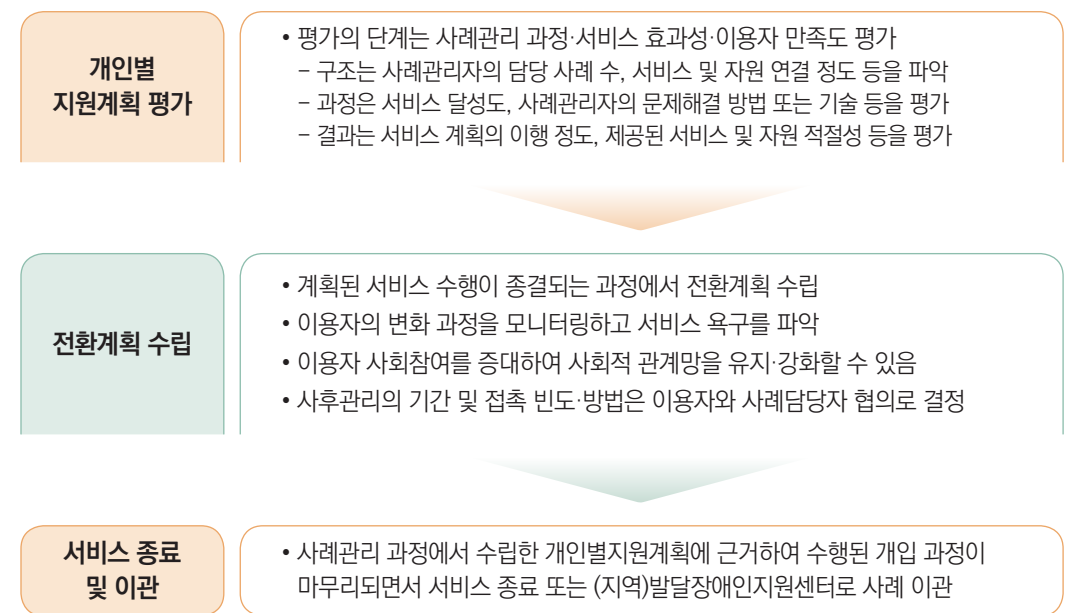
- 발달장애인(「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제2조)
 - 「장애인복지법」상 지적·자폐성장장애인으로 등록된 자로서 지적장애 또는 자폐성장장애를 부장애로 가진 경우도 포함
- 발달장애인의 부모(양육자) 및 보호자, 가족
 - 자녀가 영유아(6세 미만)인 경우, 장애 등록이 되어 있지 않더라도 발달장애(지적장애, 자폐성장장애)가 의심된다는 의사소견서(진단서) 또는 발달재활서비스 대상자 결정·통지 확인서를 신청시 함께 제출(지적장애, 자폐성장장애로 인한 사유에 한함)하면 개인별지원계획 수립 대상자로 선정 가능함
 - 공무원(사회복지 전담), 발달장애인지원센터 직원이 대신 신청 가능함

※ 다음 항목에 해당하는 경우에는 우선하여 선정할 수 있음

- 기초생활 또는 차상위 가구에 속하는 발달장애인
- 독거 또는 장애인으로만 구성된 가구의 발달장애인
- 한부모가정이나 맞벌이 가구의 자녀인 발달장애인
- 기타 상기 요건에 준하는 정도로 지원이 필요하다고 특별자치시·특별자치도·시·군·구청장이 인정하는 자

(2) 개인별지원계획의 수립(「발달장애인법」 제19조)

- 발달장애인 및 가족의 특성을 고려하여 복지서비스 내용, 방법 등이 포함된 개인별지원계획을 수립
- 개인별지원계획을 수립할 때는 발달장애인에게 적합한 의사소통의 방식으로 의견진술의 기회를 충분히 제공함
- 발달장애인 복지 욕구를 고려하여 개인별지원계획을 수립하거나 변경·수정을 신청할 수 있음



〈그림3-1〉 장애아동(6세-18세 미만) 사례관리: 맞춤형 개인별지원계획 시행 절차

찾아보기

개인별지원계획 서식

<https://www.broso.or.kr/hp/bbs/ViewCmpPosNttDtl.do?cnterCd=01000001&bbsId=2&bbsTyCd=02&nttlId=2>

중앙장애아동·발달장애인지원센터 > 자료실 > 서식

> 개인별지원계획 서식

찾아보기

더 자세히 알아보기

이해하기 쉬운 개인별지원계획 안내책

<https://www.peachmarket.kr/product/%EA%B0%9C%EC%9D%B8%EB%B3%84%EC%A7%80%EC%9B%90%EA%B3%84%ED%9A%8D/>

이해하기 쉬운 개인별 지원계획

다) 발달장애인지원센터 설치 현황

- 발달장애인지원센터 안내
 - 대표 누리집(비로소): www.broso.or.kr
 - 발달장애인 범죄신고 및 권리구제 상담전화 (☎ 1522-2882)

찾아보기



〈표3-6〉 발달장애인지원센터 설치 현황

구분	연락처	주소
중앙	02) 3433-0743	서울특별시 영등포구 의사당대로 22 이룸센터 7층
서울특별시	02) 2135-3635	서울특별시 종로구 삼일대로 469(경운동 , 서원빌딩) 서원빌딩 4층
부산광역시	051) 714-7360	부산광역시 동구 조방로 14, 동일타워 8층 808호
대구광역시	053) 719-0340	대구광역시 동구 신서로 40(신서동) 명진빌딩 6층
인천광역시	032) 715-4363	인천광역시 남동구 백범로 357, 한국교직원공제회 인천회관 7층
광주광역시	062) 714-3352	광주광역시 서구 상무시민로 103 상무비즈센터 302호
대전광역시	042) 719-1085	대전광역시 서구 둔산서로 69(둔산동 , 한국야구르트) 5층
울산광역시	052) 710-3154	울산광역시 중구 번영로 470 중울산새마을금고 6층 B-4호
세종특별자치시	044) 414-9172	세종특별자치시 새롬로 14, 새롬종합복지센터 2층
경기도	031) 548-1393	경기도 수원시 권선구 서수원로 130 누리센터 304호
강원특별자치도	033) 817-2357	강원특별자치도 춘천시 옥산포길 17-8(사농동)
충청북도	043) 716-2160	충청북도 청주시 상당구 용담로 7(문화동 , 센트럴칸타빌) 161호
충청남도	041) 415-1215	충청남도 천안시 서북구 부성7길 39-5 태영빌딩 5층
전북특별자치도	063) 714-2610	전북특별자치도 전주시 덕진구 만성중앙로 76(만성동) 청옥빌딩 3층
전라남도	061) 802-1062	전라남도 무안군 삼향읍 후광대로 282 전문건설화관 4층
경상북도	054) 805-7310	경상북도 안동시 풍천면 천년숲서로 7-19, 화인비즈니스타운 601호
경상남도	055) 716-2390	경상남도 창원시 성산구 중앙대로 263 오피스 프라자 608호
제주특별자치도	064) 803-3714	제주특별자치도 제주시 연북로 33, KT&G 제주 본부 3층

출처: 보건복지부 (2023)



찾아보기

장애영유아부터 성인까지, 양육과 교육을 위한 정보를 한 눈에!

<https://www.nise.go.kr/onmam/front/M0000106/board/list.do>

장애자녀 부모지원 종합시스템 >

교육·복지제도 > 발달장애인 지원제도



2) 장애인가족지원센터

- 지역사회 전문기관 간 네트워크를 통해 장애인 복지서비스 지원체계를 구축하고 있음
- 장애인 가족의 긴장과 갈등을 풀어 주는 프로그램을 제공함
- 장애인과 장애인 가족이 건강한 삶을 영위할 수 있도록 도와주고 가족 해체 예방 및 원만한 사회생활 적응지원을 도모함

〈표3-7〉 장애인가족지원센터 주요 사업

사례 관리 사업	장애인 가족 사례관리	• 맞춤형 서비스 계획 수립 및 사례관리(지원, 연계) • 지역 내 복지정보 제공 및 자원 연계 • 위기 사각지대 및 고립 장애인 가족 발굴
	장애인 가족 심리상담	• 심리·정서적 지원이 필요한 저소득층 장애인 가족(비장애 형제자매 포함) 대상 전문 심리상담 연계 • 전화, 내방, 가정방문 등을 통한 지속적인 모니터링
	찾아가는 장애자녀 양육코칭	• 발달지연 자녀(영유아) 및 장애자녀 대상으로 1:1 맞춤형 양육 코칭 진행 • 가정 방문을 통한 장애 특성 및 비장애 형제자매의 심리·정서 파악 후 양육 컨설팅 지원
	장애인 가족 멘토(mentor) 지원단	• 위기 장애인 가족 대상 멘토 지원단(동료 상담가)을 통해 월 2회 이상 가정방문으로 심리·정서 지원, 지역복지 정보 제공 등 • 장애인 가족과 멘토 지원단 1:1 매칭
역량 강화 사업	장애인 부모 역량강화 교육	• 장애자녀의 생애주기(유/아동기, 청소년기, 성인기)를 고려하여 진행하는 맞춤형 부모(양육자) 교육 • 장애자녀 욕구에 따른 교육 주제 선정 및 교육 진행
	발달장애인 긴급 돌봄	• 발달장애인 주 양육자의 갑작스러운 부재나 긴급한 상황(병원 입원, 경조사 등) 발생 시 1일 최대 8시간(한 가정당 연간 10시간 이용 가능) 긴급 돌봄 지원 • 활동지원사 또는 양육 돌보미를 가정으로 파견
	장애인 가족 관계 증진 프로그램	• 장애인 가정 중 관계 개선 및 인식 전환이 필요한 가족 선정 • 관계 개선이 필요한 부부, 부모(양육자)와 자녀, 비장애 형제자매와 장애 형제자매 등이 함께 프로그램에 참여

3) 그 밖에 알아두면 도움이 되는 유관기관

가) 장애영유아를 위한 교육·보육기관

- 교육·보육기관은 어린이집(장애아전문·통합어린이집), 유아특수학교, 특수학교 유치원, 병설·단설유치원 내 일반학급 및 특수학급, 특수교육지원센터 내 장애영아교실 등으로 구분할 수 있음

〈표3-8〉 장애영유아를 위한 교육·보육기관

기관유형	내 용
어린이집 (장애아전문어린이집, 장애아통합어린이집)	<ul style="list-style-type: none">0-12세의 영아-초등학생 대상 보육 실시장애아전문어린이집: 장애영유아는 물론 비장애영유아도 일정 비율 이내에 함께 보육, 치료지원 실시장애아통합어린이집: 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사 배치, 미취학 장애아 통합보육 실시
유아특수학교	<ul style="list-style-type: none">0-5세 장애영아 및 특수교육대상유아를 대상으로 하는 유치원 특수학교교육과정 운영 특성상 영유아 발달에 적합한 교육과정, 교수 방법, 치료지원 실시
특수학교 유치원	<ul style="list-style-type: none">3-5세 특수교육대상유아를 대상으로 교육 실시특수학교에 편성된 유치원 과정의 학급으로 특수학교의 다양한 제도, 치료지원을 받을 수 있음
유치원	<ul style="list-style-type: none">3세 이상 유아를 대상으로 교육 실시유치원 일반학급에 통합하거나 특수학급에서 교육각 시도 교육청 공립 초등학교 병설(단설)유치원 내 일반학급 및 특수학급
특수교육지원센터 장애영아교실	<ul style="list-style-type: none">3세 미만 장애영아 중 센터로 배치된 영아를 대상으로 함센터 방문교육, 통신교육, 체험교육, 1대1 수업 및 그룹 형태의 수업 진행



찾아보기

장애영유아부터 성인까지, 양육과 교육을 위한 정보를 한 눈에!

<https://www.nise.go.kr/onmam/front/M0000088/agency/list.do>

장애자녀 부모지원 종합시스템 >

기관정보 > 교육기관, 복지기관



나) 장애영유아 가족을 위한 연계기관

- 보건복지부 복지로 누리집(www.bokjiro.go.kr)을 방문하면 우리 동네 복지시설 사이트에서 복지시설, 교육기관, 공공기관 등에 대한 정보를 알 수 있음
- 중앙장애아동·발달지원센터 누리집(www.broso.or.kr)에서는 가족지원, 돌봄, 거주, 교육, 보육, 권리 옹호, 발달재활서비스, 의료, 자립 지원, 일자리 지원, 지역사회 재활시설 등 시설 유형에 따라 구체적인 시설 정보를 확인할 수 있음

〈표3-9〉 장애영유아 가족을 위한 연계기관

기관명	서비스 내용
육아종합지원센터	• 장애아보육 등 취약보육에 대한 정보 제공 및 지원
특수교육지원센터	• 특수교육대상자 진단·평가 등 특수교육 관련서비스 지원
행정복지센터	• 장애인 등록과 국민기초생활수급자 및 각종 복지서비스 관련 신청과 민원 상담
장애인복지관	• 장애인에 대한 각종 상담 및 사회심리·교육·직업·의료재활 등 장애인의 지역사회 생활에 필요한 종합적인 재활서비스 제공 • 장애에 대한 사회적 인식개선 사업 수행
지역사회복지관	• 복지관마다 사업 내용이 다르나 주로 치료나 교육 서비스 제공
발달장애인지원센터	• 장애아동·발달장애인 대상 서비스의 종합 안내 제공
장애인가족지원센터	• 장애인 가족의 다양한 요구에 대한 지역 중심 서비스 지원체계를 마련하여 장애인 가족의 행복한 삶을 지원
가족센터	• 다문화가족, 한부모가족, 조손가족, 장애아를 둔 가족 등 다양한 가족에 대한 통합지원
장애인 주·단기보호시설	• 장애인을 주간에 일시보호 하여 장애인에게 필요한 재활서비스 제공
장애인 체육시설	• 장애인의 체력 증진 또는 신체기능 회복 활동을 지원하고 이와 관련된 편의 제공
장애인 수련시설	• 장애인의 문화·취미·오락 활동 등을 통한 심신 수련을 지원하고 이와 관련된 편의 제공
장애인 심부름센터	• 거동이 불편한 장애인들의 병원 및 복지·편의시설 이동 서비스 제공
수어통역센터	• 청각·언어장애인에게 수어 통역 및 상담 서비스 제공
점자도서관	• 시각장애인에게 점자 간행물 및 녹음서를 열람하게 하는 시설
점자도서 및 녹음서 출판시설	• 시각장애인을 위한 점자 간행물 및 녹음서를 출판하는 시설
직업재활시설 (장애인 고용 관련)	<ul style="list-style-type: none">보호 작업장: 직업능력이 낮은 장애인에게 개별화된 재활계획에 따라 보호가 가능한 조건에서 근로 기회 제공, 임금 지급근로 사업장: 직업적 중증 장애인(장애인 중 직업능력의 상당 부분을 상실하여 경쟁 고용이 어려운 장애인)을 비장애인과의 경쟁 고용으로 통합하는 것이 목표정기 근로에 따른 급여 제공, 직무지도원에 의한 전문 서비스 제공

※ 단, 각 지역마다 차이가 있고, 기관마다 사업내용은 상이함

다) 전국 발달장애인 거점병원·행동발달증진센터

- 자해나 공격행동 치료 등을 위해 보건복지부 장관이 지정한 의료기관임
- 발달장애인이 주로 이용하는 진료과목 간 협진 체계를 구축해 발달장애인 특성과 요구에 맞는 체계적이고 효율적인 의료지원을 제공함

〈표3-10〉 전국 발달장애인거점병원 행동발달증진센터

수도권	서울	 SNUH 서울대학교병원강남센터 2019.10 최초 지정	서울대병원	서울특별시 종로구 대학로 101 02) 2072-1546/1549
		 세브란스병원 2023.3 최초 지정	세브란스병원	서울특별시 서대문구 연세로 50-1 1599-1004
		 한양대학교의료원 2016.8 최초 지정	한양대병원	서울특별시 성동구 왕십리로 222-1 02) 2290-8873/9470
인천·경기	인천·경기	 인하대병원 2019.8 최초 지정	인하대병원	인천광역시 중구 인항로 27 032) 890-1051
		 성남시의료원 2021.7 최초 지정	성남시의료원	경기도 성남시 수정구 수정로 171번길 10 031) 738-4320
비수도권	강원	 원주세브란스기독병원 2019.12 최초 지정	원주세브란스 병원	강원특별자치도 원주시 일산로 20 033) 742-2258
		 강원대학교병원 2019.8 최초 지정	강원대병원	강원특별자치도 춘천시 백령로 156 033) 243-0303
	충청·전라	 충북대학교병원 2019.8 최초 지정	충북대학교 병원	충청북도 청주시 서원구 1순환로 776 043) 269-7878
		 전북대학교병원 2019.8 최초 지정	전북대학교 병원	전북특별자치도 전주시 덕진구 건지로 20 063) 259-3319
	경남·부산	 양산부산대학교병원 2016.8 최초 지정	양산 부산대병원	경상남도 양산시 물금읍 금오로 20 055) 360-3555
		 온종합병원 2021.7 최초 지정	온종합병원	부산광역시 부산진구 가야대로 721 051) 607-0012

다. 다양한 복지서비스

- 발달재활바우처, 돌봄서비스, 휴식지원프로그램, 장애인활동지원서비스 신청 방법



찾아보기

복지급여서비스 신청 경로

<https://www.bokjiro.go.kr/ssis-tbu/index.do>

1

복지로 메인화면 > 서비스 신청 > 복지서비스 신청 > (로그인) 복지급여 신청

2

복지급여서비스 > 영유아, 장애인 > 해당서비스에 신청하기

3

복지서비스 상세 내용 확인 후 신청하기

4

신청 완료

찾아보기





찾아보기

내 상황에 맞는 복지 혜택 찾기

<https://www.bokjiro.go.kr/ssis-tbu/index.do>

1

복지로 메인화면 > 복지서비스 > 서비스 찾기 > 서비스 목록 > 생애주기, 가구상황, 관심주제 키워드 체크하기 > 나이, 지역 선택하기

2

중앙부처 지원 안내 클릭


3

지자체 지원 안내 클릭

4

민간 지원 안내 클릭

찾아보기



1) 발달재활서비스

- 전화 문의 보건복지부 콜센터 129
- 근거 법령 「장애아동 복지지원법」 제21조(발달재활서비스지원)
- 관련 누리집 보건복지부, 보건복지부 콜센터, 사회서비스바우처

가) 목적

- 성장기의 장애아동 인지, 의사소통, 적응행동, 감각·운동 등의 정신적·감각적 기능향상과 행동 발달을 위한 적절한 발달재활서비스 지원 및 정보 제공이 목적임
- 감각재활, 운동재활 등을 통해 장애아동이 말, 행동 등 여러 활동을 더 잘할 수 있도록 돕는 것으로 높은 발달재활서비스 비용으로 인한 장애아동 양육 가족의 경제적 부담 경감을 위한

나) 지원 대상

- 연령: 18세 미만 장애아동
- 장애 유형: 시각·청각·언어·지적·자폐성·뇌병변 장애아동으로 중복 장애 인정
- 소득기준: 기준 중위소득 180% 이하 (소득별 차등 지원)*
- 기타요건
 - 「장애인복지법」상 등록장애아동(뇌병변, 지적, 자폐성, 청각, 언어, 시각장애)
 - 시각장애아동(중복 장애 제외)의 경우 발달재활서비스가 필요한 대상인지 여부를 별도로 판단
 - 영유아(6세 미만)의 경우, 시각·청각·언어·지적·자폐성·뇌병변 장애가 예견되어 발달재활서비스가 필요하다고 인정한 발달재활서비스 의뢰서 및 검사자료(최근 6개월 이내 발급)로 대체 가능

다) 서비스 내용

- 언어재활·청능재활·미술심리재활·음악재활·행동재활·놀이심리재활·재활심리·감각 발달재활·운동발달재활·심리운동 등 발달재활서비스 제공
- 단, 의료행위인 물리치료와 작업치료 등 의료기관에서 행해지는 의료지원 불가

라) 신청 방법

- 거주지 행정복지센터에 방문하여 신청하거나 복지로(bokjiro.go.kr)를 통해 온라인으로 신청할 수 있음
- 복지로 온라인 신청 경로
 - 복지로 로그인 ▶ 서비스 신청 ▶ 복지서비스 신청 ▶ 복지급여 신청 ▶ 장애인 ▶ 발달재활서비스

* 2024년도 기준, 기초생활수급자: 월 25만 원 지원(본인부담금 면제)
 차상위계층: 월 23만 원(본인부담금 2만 원)
 기준중위소득 65% 이하: 월 21만 원(본인부담금 4만 원)
 기준중위소득 120% 이하: 월 19만 원(본인부담금 6만 원)
 기준중위소득 180% 이하: 월 17만 원(본인부담금 8만 원)
 서비스 단가는 30,000원/1회, 월 8회(주 2회) 실시하는 것을 기준으로 하되, 시·군·구에서는 제공기관 지정 시 해당 지역의 시장가격, 전년도 바우처 가격, 타지역 가격 등을 고려하여 적정 단가가 설정될 수 있도록 관리하고, 제공기관별 서비스단가 명세 공고

2) 장애아동가족 양육지원

가) 발달장애인 부모상담 지원사업

- **전화 문의** 보건복지부 콜센터 129
- **근거 법령** 「장애아동 복지지원법」 제23조(가족지원), 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제21조(보호자에 대한 심리상담 서비스의 내용과 방법)
- **관련 누리집** 보건복지부 콜센터

(1) 목적

- 발달장애인 부모에게 발달장애인의 양육과 부양에 따른 심리적 부담 완화 및 가족기능 향상 도모를 위한 전문 심리 상담을 지원하고자 함

(2) 지원 대상

- 지적장애 또는 자폐성장애인으로 등록된 자녀의 부모 및 보호자를 지원
 - 지적장애 또는 자폐성장애를 부장애로 가진 경우도 포함
 - 발달장애인 자녀의 부모 동시 지원 가능함
 - 먼저 부모를 지원하는 것이 원칙이나 발달장애인과 거주를 같이 하면서 부모를 대신하여 발달장애인을 돌보는 보호자(2촌 이내)도 이용 가능함
 - 영유아(6세 미만)의 경우, 장애로 등록되어 있지 않더라도 발달장애(지적·자폐성장애)가 의심된다는 발달재활서비스 의뢰서 또는 최근 6개월 이내 발행된 의사소견서(진단서)로 대체 가능함
 - 연령은 신청일을 기준으로 한정하되 대상자로 선정된 후 사업 기간 중 6세 도래 시, 6세가 되는 달까지 지원함
- 지원제외 대상자
 - 다른 법령(또는 국가 예산)에 따라 발달장애인 부모상담 지원사업과 유사한 서비스를 받고 있는 자
 - 「장애인복지법」 제32조의2(재외동포 외국인 및 외국의 장애인등록)에 따라 장애 등록한 외국인(재외동포 포함)

(3) 서비스 내용

- 발달장애인 부모 및 보호자에게 개별, 집단 상담을 제공함
- 대상자 1인당 12개월간 지원을 기본으로 함
- 대상자는 서비스 제공기관과 서비스 제공(이용) 계획 수립을 통해 이용 기간을 결정함
- 서비스 이용자에게 서비스 지원연장이 필요하다고 판단되는 경우, 1회(최대 12개월)에 한하여 지원 연장 가능함

- 지원 대상으로 선정되어 서비스를 제공받은 후 서비스가 종료된 자는 2년간 서비스 재이용 불가
단, 연장 이용하지 않은 자 중 지자체의 판단에 따라 예외적으로 필요한 경우에 한하여 종료일로부터 2년
내 1회(최대 12개월) 재이용 가능함
- 지원대상자로 선정된 후 정당한 사유 없이 2개월 이상 연속 사용하지 않은 경우, 시·군·구청장은
대상자에게 사전 안내 후 중지 가능함
 - 사전 안내 받은 지원 대상자가 정당한 사유를 증명하기 위해 소명자료 첨부하여 결과 통지일로부터
60일 이내에 이의신청서 작성하여 행정복지센터 및 시·군·구청 제출
 - 서비스 중지 대상자도 중지일로부터 2년간 서비스 재이용 불가

(4) 신청 방법

- 거주지 행정복지센터에 방문하여 신청하거나 복지로(bokjiro.go.kr)를 통해 온라인으로 신청 가능함
- 복지로 온라인 신청 경로
 - 복지로 로그인 ▶ 서비스 신청 ▶ 복지서비스 신청 ▶ 복지급여 신청 ▶ 장애인 ▶ 발달장애인 부모상당
지원사업

나) 돌봄 서비스

- **전화 문의** 보건복지부 콜센터 129
- **근거 법령** 「장애아동 복지지원법」 제24조(돌봄 및 일시적 휴식지원 서비스지원)
「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제22조(돌봄 및 일시적 휴식지원의
대상·기준 및 방법)
- **관련 누리집** 보건복지부 콜센터

(1) 목적

- 장애아동 가족의 일상적인 양육 부담을 경감하고 보호자의 사회활동을 돕기 위하여 돌봄 및 일시적 휴식
지원 서비스를 제공하고자 함

(2) 지원 대상

- 18세 미만의 「장애인복지법」상 등록 장애 정도가 심한 장애아와 생계·주거를 같이하는 가정으로 신규
대상 선정 시 6세 미만 우선 선정 고려
 - 대상으로 선정된 후 사업기간 중 18세 도래 시, 당해 연도 12월 말까지 자격 유지
 - 기준중위 소득 120% 이하 가정 무료, 소득 초과 가정은 이용료의 40% 본인 부담

• 지원제외 대상자

- 다른 법령(또는 국가 예산)에 따라 장애아동가족 양육지원 사업과 유사한 가정 서비스(장애인활동지원,
아이돌봄 서비스, 기타 이에 준하는 서비스 등)를 받고 있는 자
- 단, 청소년 발달장애학생 방과후 활동서비스 중복 이용 가능함
- 「장애인복지법」 제32조의2(재외동포 외국인 및 외국의 장애인등록)에 따라 장애 등록한 외국인
(재외동포 포함)

(3) 서비스 내용

- 양육자의 질병, 사회활동 등 일시적 돌봄 서비스 필요시 일정한 교육과정을 수료한 돌보미를 파견하여
장애아동 보호 및 휴식지원
- 아동의 가정 또는 돌보미 가정 등에서 돌봄 서비스를 제공함
- 한 아동당 연 960시간 범위 내 지원(960시간 초과 시 전액 본인부담 이용 가능)
 - 서비스 제공은 월 140시간 이내로 함
 - COVID-19 등 관련 보호자 격리, 재할 등 보호자 부재, 휴교·휴원 등 돌봄 공백 시 월 140시간 한도
초과 사용 가능함

(4) 신청 방법

- 거주지 읍면동 행정복지센터에 방문하여 신청하거나 복지로(bokjiro.go.kr)를 통해 온라인으로 신청할
수 있음
- 복지로 온라인 신청 경로
 - 복지로 로그인 ▶ 서비스 신청 ▶ 복지서비스 신청 ▶ 복지급여 신청 ▶ 장애인 ▶ 장애아가족양육지원

다) 휴식지원 프로그램

휴식지원 프로그램

- 소득기준에 상관없이 18세 미만의 장애아동가족으로 돌봄 서비스를 받지 않는 가정도 지원 가능
- 돌봄 서비스를 받는 가정의 50% 이상에 휴식프로그램을 제공

(1) 지원 내용

- 가족관계 회복 및 돌봄노동 분담을 위해 장애아 가족 문화·교육프로그램, 휴식 박람회, 가족 캠프 등 휴식 지원 프로그램을 운영함(비대면 프로그램 포함)
- 돌보미를 통한 장애아가족 상담서비스, 생활지도 제공 및 자조모임 결성지원 등을 통해 양육의 어려움 경감, 정보 공유 등
- 가족 휴식지원 및 가족 역량강화 프로그램을 확대함
 - 가족상담(재활) 프로그램, 가족 교육 프로그램(부모(양육자) 교육, 비장애 형제자매교육, 가족관계 개선 등)

(2) 신청 방법

- 17개 시·도별 장애아가족 양육지원 사업 시행기관별 문의 및 신청

〈표3-11〉 장애아가족 양육지원 사업시행기관별 신청 방법

지역	기관·단체명	주소	연락처
서울	(사)서울시장재인부모회	서울특별시 동대문구 장한로26길 37, 208호(장안동)	02) 356-4889
부산	부산광역시 장애인종합복지관	부산광역시 연제구 월드컵대로 121, 씨에스프라자 9층 부산광역시장애인종합복지관(분관)	051) 790-6125
대구	(사)대구광역시 장애인부모회	대구광역시 남구 중앙대로 228, 봉화빌딩 4층	053) 621-2600
인천	(사)인천광역시 장애인부모회	인천광역시 남동구 용천로208, 605호(간석동, 사회복지회관)	032) 818-2096
광주	광주광역시 동구장애인복지관	광주광역시 동구 백서로198번길 7(서석동) 직업지원동 2층	062) 229-9701
대전	(사)대전광역시 장애인부모회	대전광역시 중구 보문로 246, 704호 (대흥동, 대림빌딩)	042) 488-9457
울산	울산광역시 장애인종합복지관	울산광역시 중구 백양로 160	052) 242-1780
세종	사회복지법인 세종 중앙	세종특별자치시 조치원읍 장안길 97-7, 1층	044) 866-0180
경기	(사)한국장애인부모회 경기도지회	경기도 수원시 권선구 서수원로 130 누리센터(오목천동 677) 305호	031) 239-6393
강원	강원특별자치도 장애인종합복지관	강원특별자치도 춘천시 사우로 27, 강원특별자치도장애인종합복지관 1층 사회서비스팀	033) 255-2491

지역	기관·단체명	주소	연락처
충북	(사)한국장애인부모회 충청북도지회	충청북도 청주시 청원구 밀레니엄 1로 55, 충북장애인회관 305호	043) 237-8304
충남	(사)충청남도장애인부모회	충청남도 예산군 삼교읍 청사로 217, 엔젤스타워 1차 403호	041) 338-1762
전북	(사)장애인인권연대	전북특별자치도 전주시 완산구 용산마을길 16-4 3층	063) 901-1131
전남	순천시장애인종합복지관	전라남도 순천시 서면 동산리 청소년수련원길 2, 2층 가족복지팀	061) 755-4523
경북	(사)가경사회서비스 지원센터	경상북도 경주시 동문로 50 3층	054) 701-0420
경남	사단법인 경상남도장애인부모연대	경상남도 창원시 의창구 서상로 12번길 67, 1층(서상동, 한성플러스)	070) 7725-3967
제주	(사)제주특별자치도 장애인부모회	제주특별자치도 제주시 서광로27길 16 4층 405호	064) 725-1372

3) 장애인활동지원 서비스

- **전화 문의** 보건복지부 콜센터 129
- **근거 법령** 「장애인활동 지원에 관한 법률」 제1조, 「장애인복지법」 제53조(자립생활지원)
- **관련 누리집** 보건복지부, 국민연금공단, 보건복지상담센터

가) 목적

- 장애인의 자립생활과 사회활동 참여를 증진하기 위하여 활동에 필요한 보조 서비스를 제공하고자 함
- 신체적 또는 정신적 장애로 혼자서 일상생활이나 사회생활이 어려운 중증장애인에게 활동지원 서비스를 제공하고자 함

나) 지원 대상

- 6세 이상-65세 미만인 등록장애인 중 활동지원 서비스 지원 종합조사 결과 활동지원등급 판정을 받은 사람
 - 연령은 신청일 기준으로 판정하되, 신청은 6세 생일이 속하는 달의 전달부터 신청할 수 있으며, 급여는 생일이 속하는 달 익월 1일 생성, 수급자로 선정 후 65세 도래 시 해당 월의 다음 달까지 수급 자격 유지
- 소득수준과 무관하게 신청 가능

다) 서비스 내용

- (활동지원사) 신변처리 지원, 가사 지원, 일상생활 지원, 외출·이동·보조 등 활동 지원 및 (요양보호사) 방문목욕, (방문간호사) 방문간호 서비스 제공
- 서비스 대상자에게는 인정 등급에 해당하는 만큼의 일정액의 바우처 제공
- 매월 일정액의 본인 부담금 납부 후 바우처 지원액 사용 가능

라) 신청 방법

- 거주지 읍면동 행정복지센터에 방문하여 신청하거나 복지로(bokjiro.go.kr)를 통해 온라인으로 신청할 수 있음
- 복지로 온라인 신청 경로
 - 복지로 로그인 ▶ 서비스 신청 ▶ 복지서비스 신청 ▶ 복지급여 신청 ▶ 장애인 ▶ 장애인활동지원(신규)

4) 보조기기의 활용

- **전화 문의** 보건복지부 콜센터 129
- **근거 법령** 「장애인·노인 등을 위한 보조기기 지원 및 활용촉진에 관한 법률」 제3조(보조기기의 교부등의 신청)
- **관련 누리집** 중앙 보조기기센터

- 보조기기는 장애인의 신체적·정신적 기능을 향상·보완하고 일상 활동의 편의를 돕기 위하여 사용하는 각종 기계·기구·장비로서 보건복지부령으로 정하는 것임
- 의료적 치료로는 극복하지 못하는 장애를 경감 또는 완화해 줌으로써 교육, 직업 활동을 가능하게 하고 사회심리 재활을 지원함
- 잠재된 가능성을 발굴해 궁극적으로 장애인이 최대한 자율적인 생활을 할 수 있게 하고 타인과 더욱 의미 있는 관계를 맺으면서 살 수 있도록 돕는 역할을 수행함
- 장애인 가족, 서비스 제공자 등 관련 인력의 신체적, 정신적 부담을 경감시키는 동시에 장애인과 가족들의 사회참여를 제고함

가) 중앙 보조기기센터

- 보조기기 관련 정책기능 강화, 보조기기 서비스 전달체계 구축 및 확대, 보조기기 활용 촉진, 보조기기 관리 강화를 통해 장애인의 활동 및 삶의 질 향상에 기여함



찾아보기

나에게 맞는 보조기기를 찾을 수 있어요

https://www.knat.go.kr/knw/home/knat_DB/prod_search.php

중앙 보조기기센터 > 보조기기 검색 >

나에게 맞는 보조기기 찾기 > 보조기기 맞춤 조회



(1) 보조기기 상담 및 견학교육 신청 접수

(가) 보조기기 전시장 및 견학 이점

- 전시·체험장 내에 있는 보조기기를 직접 체험해 보고 정보를 얻을 수 있음
- 기관을 이용하는 이용자가 언제든지 쉽게 보조기기를 접할 수 있도록 하고 유관 분야의 전문가 및 학생, 견학 신청자 등을 대상으로 정보를 제공함
- 장애인, 노인, 보호자 및 관련 종사자 등이 전문가의 설명과 함께 보조기기를 직접 보고 체험해 봄으로써 정보 접근성을 향상, 구체적인 지식 축적을 도모하도록 함

(나) 보조기기 전시장 운영내용

- 다양한 영역의 보조기기 소개: 보조기기 사용 정보, 구입 가격, 활용 방법 정보제공
- 보조기기 체험: 다양한 영역의 보조기기 직접 체험 및 최신 보조기기의 동향 소개
- 보조기기 전시장 체험자의 특성에 맞는 다양한 견학프로그램 기획·운영



찾아보기

중앙 보조기기센터 360도 파노라마 투어 전시장 가상체험(VR)

<https://knat.go.kr/knw/home/knat/exhibition.html>



출처: 중앙 보조기기센터

(2) 대여 방법 안내

- ① 본인 또는 보호자의 신분증상 주소지와 보조기기센터 지역이 동일한 경우
- ② 「장애인복지법」 제2조에 따른 장애인, 「노인장기요양보호법」 제2조에 따른 노인 등, 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제4조에 따른 국가유공자 등
- ①, ② 두 가지 모두 해당할 경우 누리집 회원가입 후 대여 가능함



꿀팁 아이디어

보조기기 종합정보 알리미 APP

- 보조기기 맞춤형 검색
- 최신 보조기기 지원사업
- 전국 보조기기센터 안내
- 전시장 VR체험 및 보조기기 영상



보조기기
종합정보 알리미



〈표3-12〉 서울시 보조기기센터

이용대상	• 서울시 거주 등록 장애인
현장적용	• 상담, 평가를 거쳐 선정된 보조기기를 임대하기 전 2주간 무료로 적용하고 임대 지속 여부를 결정
보조기기 임대	• 현장적용 후 각 센터에서 동시에 1인당 최대 3점 동시 임대 가능(보조기기 구입가 총액이 1,000만 원 이내 물품)
임대기간	• 1일~1년(대기자가 없을 경우 최대 1회 6개월까지 연장 가능) • 전동휠체어 제품 임대 기간은 각 센터로 문의
임대품목	• 각 센터 보유 품목, 4개 센터를 모두 합하여 동시에 3개 품목까지 임대 가능
임대비용	• 보증금: 임대료 × 계약 개월 수, 기기 반납 시 보증금 환급 • 임대료: 기기별 상이(센터 문의 시 안내) 수급/차상위 계층 임대료 면제
임대 문의	• 서울시 보조기기센터 (대표번호 1599-0420) • 서울시 동남 보조기기센터: 02) 440-5891-5 • 서울시 동북 보조기기센터: 070) 4258-7444/7257/7439 • 서울시 서남 보조기기센터: 02) 2662-3495 • 서울시 서북 보조기기센터: 02) 6070-9264-9



꿀팁 아이디어

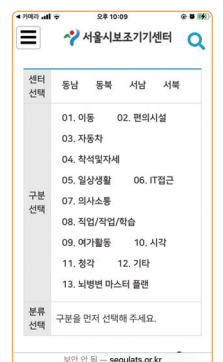
서울시 보조기기센터

<http://www.seoulats.or.kr/product/item.php>

※ 보조기기 임대에 대한 자세한 문의는 희망 지역의 보조기기센터에 직접 문의



출처:
서울시 보조기기센터



나) 지역 보조기기센터

찾아보기

전국 보조기기센터 안내
https://www.knat.go.kr/knw/home/knat/knat_map.php

[중앙 보조기기센터 >](#) [정보 >](#)

[전국 보조기기 관련 센터 >](#) [보조기기센터, 수리센터](#)

찾아보기

〈표3-13〉 전국 보조기기센터

지역 보조기기센터 찾아보기

중앙 보조기기센터
www.knat.go.kr

부산광역시 보조기기센터
www.bratc.or.kr

대구광역시 보조기기센터
datc.daegu.ac.kr

인천광역시 보조기기센터
www.icatc.or.kr

광주광역시 보조기기센터
www.gjatc.or.kr

대전광역시 보조기기센터
www.cnuh.co.kr/yeswecan/index.do

울산광역시 보조기기센터
www.usatc.or.kr

세종특별자치시 보조기기센터
www.sjatc.or.kr

경기도 보조기기센터
atrac.or.kr

강원특별자치도 보조기기센터
www.gatc.or.kr

충청북도 보조기기센터
www.cbatc.or.kr

충청남도 보조기기센터
www.cnatc.or.kr

전북특별자치도 보조기기센터
www.jbatc.or.kr

전라남도 보조기기센터
<https://www.suncheon.ac.kr/jnat/>

경상북도 보조기기센터
gbatc.daegu.ac.kr

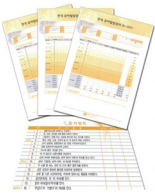

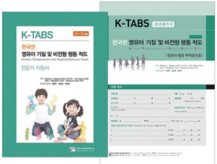







경상남도 보조기기센터
www.gnatc.or.kr

제주특별자치도 보조기기센터
www.jeuatc.or.kr

지역 보조기기센터
자세한 내용은
QR코드로 확인

[부록1] 선별도구

도구	내용	찾아보기
 출처: www.inpsyt.co.kr	한국 영아 발달검사 (KIDS) <ul style="list-style-type: none">대상: 0-36개월 영아에서 0-40개월 영아목적: 영아의 발달영역에서 강점 및 취약 영역 파악실시 형태: 교사, 부모(양육자)영아의 발달수준을 확인하고, 영아가 지닌 강점과 취약점 파악영아의 발달적 문제나 장애 여부 선별에 대한 유용한 정보 제공	
 출처: www.inpsyt.co.kr	영아발달검사 (K-CDI infant) <ul style="list-style-type: none">대상: 생후 0개월에서 24개월 사이 영아목적: 부모 보고를 통해 심도 있는 정보를 얻는 영아발달 선별검사실시 형태: 교사, 부모(양육자)영아의 발달 상태를 측정하는 6개 하위 발달 척도(사회성, 자조 행동, 대근육 운동, 소근육 운동, 표현언어, 언어이해)와 부가적인 정보를 제공해 주는 문제 항목 영역으로 구성	
 출처: www.isorimall.com	영유아 발달 선별검사 (KCBS-2) <ul style="list-style-type: none">대상: 0-6세목적: 영유아의 현재 발달수준 측정실시 형태: 부모(양육자)일차적인 발달 선별을 위해 사용될 수 있음진단 결과를 참고 자료 또는 부모(양육자) 교육 도구로 활용 가능	
 출처: www.inpsyt.co.kr	아동발달검사 (K-CDI) <ul style="list-style-type: none">대상: 15개월에서 6세 5개월 사이 영유아목적: 영유아 발달 진단 및 조기 선별실시 형태: 교사용, 부모(양육자)용발달기능별 정상, 경계선, 지연 범주를 나타내어 영유아가 아동의 발달 문제나 장애 여부의 조기 선별에 유용하며 추후 교사의 교육 및 중재 계획을 위한 기초자료로 사용영어(필리핀), 러시아어, 일본어, 중국어, 베트남어, 몽골어로 구성	
 출처: www.tespia.kr	한국 영아 발달검사 (K-DII) <ul style="list-style-type: none">대상: 영아(6개월-29개월)목적: 영아의 인지, 언어, 사회정서, 기본생활, 대근육 운동, 소근육 운동 등 6개 영역별 발달수준을 평가하기 위한실시 형태: 교사, 치료사, 부모(양육자)영역별 발달연령을 산출하여 현재의 발달 정도를 파악영유아의 발달상 진보 측정 가능	

도구	내용	찾아보기
 출처: www.tespia.kr	한국 유아 발달검사 (K-DIP) <ul style="list-style-type: none">대상: 취학 전 아동(30개월-72개월)목적: 영유아의 인지, 언어, 사회정서, 기본생활, 대근육 운동, 소근육 운동 등 6개 영역별 발달수준을 평가하기 위한실시 형태: 교사, 치료사, 부모 및 주 양육자영유아 기술의 강점과 약점을 파악하는 데 이용개별화교육계획을 구안하는 데 활용	
 출처: www.inpsyt.co.kr	한국형 영유아 기질 및 비전형 행동 척도 (K-TABS) <ul style="list-style-type: none">대상: 영유아(12개월-72개월)목적: 영유아의 비전형적인 발달수준 선별실시 형태: 교사, 부모(양육자)비전형적인 발달을 보이거나 위험성이 있는 영유아에 대한 조기 선별과 개입을 돕기 위한개별화가족서비스계획, 개별화교육계획, 행동지원계획을 고안하는데 유용	
 출처: www.isorimall.com	영유아 행동 척도 (PKBS-2) <ul style="list-style-type: none">대상: 3세-6세목적: 영유아의 비전형적인 발달수준 선별실시 형태: 교사, 치료사, 부모(양육자)행동적, 사회적, 감정적, 발달적 장애진단	
 출처: www.aseba.co.kr	유아 행동평가척도 부모용 (CBCL 1.5-5) <ul style="list-style-type: none">대상: 18개월-5세 영유아(6세 유치원생 포함)목적: 자녀의 문제행동을 파악하고 개입하기 위한실시 형태: 부모(양육자)생애 초기 발달에 중요한 역할을 하는 언어 발달 측면까지 폭넓게 다루는 도구	
 출처: www.aseba.co.kr	유아 행동평가척도 교사용 (C-TRF) <ul style="list-style-type: none">대상: 18개월-5세 영유아(6세 유치원생 포함)목적: 영유아의 문제행동이 상황 및 대상에 따라 어떻게 나타나는 지 파악하고 개입하기 위한실시 형태: 교사문제행동에 대한 이해를 높이고 적절한 개입 방법 구상영유아 행동평가척도 교사용 (C-TRF) 자격요건: 검사 관련 분야의 석사과정을 마쳤거나, 정신과 혹은 기타 심리치료기관에서 2년 이상 훈련받은 사람으로 제한할 것을 권장. 그러나 매뉴얼의 내용을 충분히 숙지하고 이해할 경우 전문가가 아니더라도 사용할 수 있음	

[부록2] 다양한 보조기기

앉기 자세를 지원하는 보조기기

- 자세 조절과 정렬 향상, 손 및 상지 기능의 증진과 변형을 예방하는 효과가 있으며 신체적 안정감과 함께 심리적 안정감을 제공함으로써 활동을 성공적으로 만드는 효과가 있음

코너 체어(corner chair)



출처: www.rehabmart.com



출처: www.adaptivemall.com



출처: www.specialneedsequipment.eu

스칼롭 시트(scallop seat)



출처: www.acmobility.com.au

피더 시트(feeder seat)



출처: www.cp4you.net

〈그림3-2〉 앉기 자세 보조기기

누운 자세를 지원하는 보조기기

- 중도의 장애로 인해 의자나 바닥에 앉기가 어려운 경우 신체기능에 무리를 주지 않는 한도 내에서 호흡곤란 등의 어려움이 없도록 편안한 눕기 자세를 제공함
- 자세 교정용 쿠션을 이용하여 머리 가누기, 균형 유지하기 외에 운동 활동과 독서 등의 편안한 자세를 제공함

자세 교정용 쿠션(positioning wedge)



출처: www.specialneedsequipment.eu



출처: www.prohealthcareproducts.com



출처: www.rehabmart.com

〈그림3-3〉 누운 자세 보조기기

서기 자세를 지원하는 보조기기

- 신체의 적절한 근긴장도와 몸통의 안정성을 유지할 수 있게 하여 서기에 대한 두려움을 감소시킴
- 프론 스탠더: 스스로 머리를 가눌 수 있는 경우 사용할 수 있으며 특히, 상체 조절이 어느 정도 가능한 경우는 상지기능 강화를 위해 사용할 수도 있음
- 수파인 스탠더: 스스로 머리를 가누지 못하는 경우 기립 자세를 유지하기 위해 사용함



출처: www.tadpoleadaptive.com



출처: www.physiomedonline.com

〈그림3-4〉 서기 자세 보조기기

자세 지도 시 유의점

- 대안적인 자세를 취함으로써 참여 중이던 활동을 더 이상 할 수 없거나 또래와의 사회적 상호작용이 감소한다면 이는 바람직하지 않음

이동 및 보행을 지원하는 보조기기

- 수동 휠체어의 의자는 단단한 것이 좋으며 엉덩이의 크기에 맞추어 가능한 한 좁게 맞추는 것이 적합함
- 자세를 위해 등 받침도 딱딱한 재질이 더 좋음. 팔걸이는 상지의 지지를 도와 몸무게를 지지할 수 있으므로 척추의 문제를 예방하는 데 도움이 됨
- 전동 휠체어는 속도, 장애물 통과 능력, 주행 범위, 조작 능력, 내구성 등을 파악해야 하며 반드시 안전 벨트를 착용해야 함. 또한, 이동 중에 전원스위치가 쉽게 꺼지지 않도록 유의해야 함
- 체중을 분산시키거나 욕창 등의 문제를 예방할 수 있도록 지원해야 함



출처: 중앙 보조기기센터

〈그림3-5〉 휠체어의 적절한 자세와 부적절한 자세

- 워커는 독립적인 보행이 가능한 경우 수직적 움직임을 가능하게 하는 이동기기로 워커를 앞에 놓고 밀면서 걷는 형태의 전방 지지형 워커와 워커를 뒤에 놓고 끌며 걷는 후방 지지형 워커가 있음

전방지지형 워커

워커를 몸 앞에 두고 밀면서 걷는 기기



후방지지형 워커

워커를 몸 뒤에 두고 끌며 걷는 기기



출처: www.southwestmedical.com

플라스틱 발 보조기



〈그림3-6〉 워커와 플라스틱 발 보조기 유형

보조기기 사용 시 유의점

- 보조기기는 근육을 지지하고 고정해 줌으로써 바른 자세를 취하게 해주어 구축을 예방해 주는 기능
- 보조기기는 대부분 플라스틱으로 만들어져 있고 몸에 밀착되어 피부를 덮게 하므로 면 셔츠나 양말 등을 이용하여 피부에 직접 닿지 않게 하며 땀의 흡수를 도울 수 있도록 해야 함
또한, 교사는 피부가 붉어지거나 상처가 생기지 않는지 초기 적응 기간의 관찰이 필요함
- 교사는 치료사로부터 올바른 보장구 착용 방법을 배울 필요가 있음

식사 기술을 지원하는 보조기기

특수 숟가락



출처: 에듀에이블

플라스틱 및 실리콘 소재 숟가락



출처:
www.arthritissolutions.com.au

빨대 달린 컵



출처: 함께 걸음

흡착 그릇



출처: 함께 걸음

푸드 가드



출처: 함께 걸음

노이지 컵(nosey cup)



출처: 경기도
재활공학서비스연구지원센터

〈그림3-7〉 식사 기술 보조기기

음식 수정 및 도구 수정

- 일반 음식을 먹지 못하는 경우 푸레(puree) 형 음식을 제공할 수 있으나 삼키는 자극 없이 쉽게 넘어가기 때문에 기도 폐쇄 위험을 증가시킬 수 있음
- 고형 음식을 먹을 때 기능을 습득할 수 있도록 점차 푸레 형 음식을 피하고 고형 음식을 먹도록 지도하는 것이 필요함
- 음료를 마실 때 컵의 가장자리를 아랫입술에 놓아 깨무는 자극을 줄여줌
- 컵 안의 음료가 보이도록 컵의 윗부분을 잘라 낸 컵은 목이 뒤로 젖혀지는 것을 막아주어 흡인의 위험을 줄여 주고 음료가 코에 닿지 않게 함
- 금속 재질의 숟가락보다는 자극을 최소화하기 위해 플라스틱 및 실리콘 소재가 적절함(일회용 플라스틱 제외)

활동 참여를 지원하는 보조기기

2인용 가위



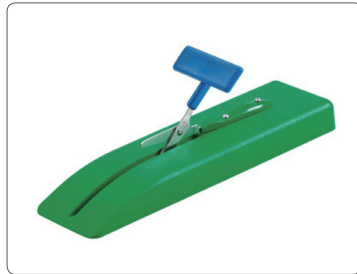
출처: 에듀카프

사용법

<https://youtu.be/mxxY4Olo9MY?si=ydQrRzLdnggTevUy>



테이블탑 가위



출처: www.amazon.com

사용법

<https://youtu.be/tjTUaKRkgI?si=NaUkS9HhtqCUgEHx>



펜슬그립



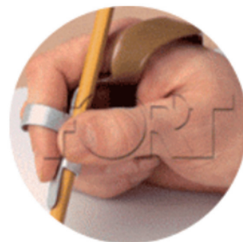
출처: 에듀에코

페이지 넘기기 지원 기기



출처: 에듀에이블

잡기기능 지원 필기도구



출처: 에듀에이블

링라이터 클립



출처: Therapro

손가락(연필) 홀더



출처: www.amazon.com

그립 어시스트



출처: www.amazon.com

〈그림3-8〉 활동 참여 보조기기

의사소통을 지원하는 보조기기



출처: 평생배움세상, 국가장애인평생교육진흥센터



출처: nc문화재단

〈그림3-9〉 의사소통을 위한 애플리케이션

- AAC(Augmentative and Alternative Communication, 보완대체의사소통)는 말과 언어 표현 및 이해에 크고 작은 장애를 보이는 사람들에게 의사소통할 수 있는 기회를 제공하여 의사소통 능력 향상 및 말을 보완(augment)하거나 대체(alternative)하는 방법을 제공하는 것
 - ① 상징: 몸짓, 수신표, PECS 중 무엇을 사용하여 정보를 교환할 것인지 고려하는 것
 - ② 보조도구: 메시지를 주고받기 위해 사용하는 장치(예: 태블릿 PC, 기타 전자 장치, 그림 카드, 기타 비전자적 장치 등)
 - ③ 전략: 의사소통 기술을 신장시키기 위한 효과적인 방법으로, AAC 사용자가 자신의 메시지를 전달할 때의 효율성을 높이기 위한 방법(예: 충분히 기다려 주는 것)
 - ④ 기법: 의사소통 도구나 상징을 이용하여 의사를 표현하는 방법(예: 말하는 ARS, 문자 ARS, 눈 응시 방법, 손가락으로 직접 선택하기 등)



IV

반편견 교육에 대한 이해와 실제

1. 장애에 대한 패러다임
2. 모든 영유아를 위한 보육과정

IV

반편견 교육에 대한 이해와 실제

1 장애에 대한 패러다임

가. 장애 패러다임의 변화

1) 세계보건기구의 장애 개념

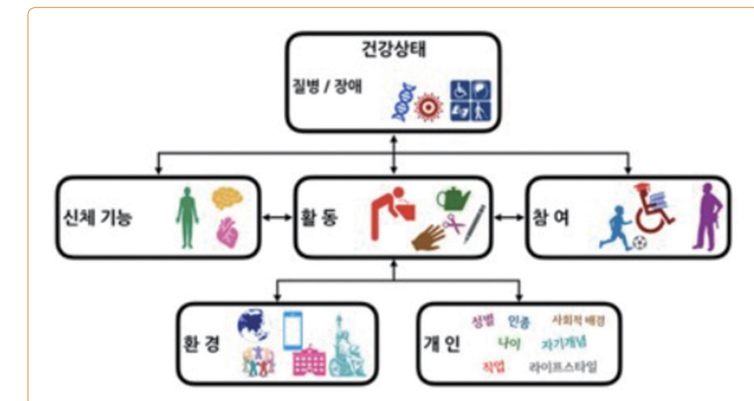
- 장애는 시대적 흐름과 사회적 배경에 따라 다르게 정의되고 분류됨
- 1980년대 WHO의 장애분류(ICIDH)에 의하면 개인의 신체기능 손상으로 인하여 발생하는 생활 속의 장애와 이러한 손상과 장애로 야기하는 불이익이 포함됨

〈표4-1〉 국제 장애분류(ICIDH)

손상 (impairment)	신체나 내부기관의 특정 부위가 상실되거나 그 기능이 감소한 상태 예를 들어, 다리가 없는 경우
장애 (disability)	손상(impairment)으로 인하여 특정 과제를 수행할 때 사람들이 보편적으로 수행하는 방법으로 수행하기 어려운 상태 예를 들어, 다리가 없어서 다른 사람처럼 걸어서 이동하지 못하는 경우
사회적 불이익 (social handicap)	손상(impairment)이나 장애(disability)로 인하여 환경과의 상호작용에서 문제나 불이익을 경험하게 된 상태 예를 들어, 다리가 없어서 의자를 착용하고 또래와 함께 축구 시합을 하는 경우

- 장애분류(ICIDH)는 손상은 장애를 발생시키고, 장애는 사회적 불이익을 야기한다는 점에서 일방적이고 장애에 대한 부정적인 인식이 반영되어 있다고 볼 수 있으며 환경적 요인이 배제됨
- 이를 보완하기 위해 ICIDH-2에서는 장애를 손상, 활동, 참여로 정의하였고 장애를 개인적 요인뿐만 아니라 환경적 요인을 고려한 입장에서 바라보게 되었음

- 2000년대 들어서는 사회 및 환경에 대한 관심과 이해가 증가하면서 새로운 장애 개념 및 체계의 필요성이 대두되었고 장애와 비장애의 경계가 점차 무너지는 추세에 따라 ICF(국제 기능장애 건강분류 모델)를 승인함



출처: 웰페어이슈

〈그림4-1〉 ICF 개념 도식

2) 국내법상의 장애 개념

- 우리나라 장애영유아와 관련된 법은 의료적 지원과 교육적 지원으로 구분할 수 있음
- 대표적으로 「장애인복지법」과 「장애인 등에 대한 특수교육법」이 있으며, 이외에 복지지원에 위한 「장애아동 복지지원법」, 장애아동의 권리보장을 위한 「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」과 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 등이 있음

〈표4-2〉 「장애인복지법」 제2조(장애인의 정의 등)

- ① 장애인이란 신체적·정신적 장애로 오랫동안 일상생활이나 사회생활에서 상당한 제약을 받는 자를 말한다.
- ② 이 법을 적용받는 장애인은 제1항에 따른 장애인 중 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 장애가 있는 자로서 대통령령으로 정하는 장애의 종류 및 기준에 해당하는 자를 말한다.
 1. “신체적 장애”란 주요 외부 신체기능의 장애, 내부기관의 장애 등을 말한다.
 2. “정신적 장애”란 발달장애 또는 정신 질환으로 발생하는 장애를 말한다.

출처: www.law.go.kr

〈표4-3〉「장애인복지법」 제2조(장애인의 정의 등)에 따른 장애 유형 분류

분류		세부
신체적 장애	외부 신체기능의 장애	지체장애, 뇌병변장애, 시각장애, 청각장애, 언어장애, 안면장애
	내부기관의 장애	신장장애, 심장장애, 간장애, 호흡기장애, 장루·요루장애, 뇌전증 장애
정신적 장애	발달장애	지적장애, 자폐성장애
	정신장애	정신장애

출처: www.law.go.kr

〈표4-4〉「장애인 등에 대한 특수교육법」 제15조(특수교육대상자의 선정)

제2조(정의) 3. “특수교육대상자”란 제15조에 따라 특수교육이 필요한 사람으로 선정된 사람을 말한다.

제15조(특수교육대상자의 선정) ① 교육장 또는 교육감은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람 중 특수교육이 필요한 사람으로 진단·평가된 사람을 특수교육대상자로 선정한다. 1. 시각장애, 2. 청각장애, 3. 지적장애, 4. 지체장애, 5. 정서·행동장애, 6. 자폐성장애(이와 관련된 장애를 포함한다), 7. 의사소통장애, 8. 학습장애, 9. 건강장애, 10. 발달지체, 11. 그 밖에 두 가지 이상의 장애가 있는 경우 등 대통령령으로 정하는 장애

출처: www.law.go.kr

3) 국제법상의 장애 개념

- 2006년 12월 제61차 UN 총회에서 채택된 「유엔 장애인 권리협약」은 21세기 첫 번째 인권 조약임
- 장애인의 권리를 지키고 보호하기 위해 나라가 무엇을 해야 하는지 정한 약속으로 현재 장애 정책에서 가장 중요한 국제 규범임
- 우리나라는 2009년부터 「유엔 장애인 권리협약」을 따르기 시작하였고 국내법과 동일한 효력을 가짐
- 장애는 진화하는 개념으로 장애인 비장애인 사회가 일방적으로 만들어 낸 사회적 기준 또는 역사적 편견에서 비롯됨을 선언함(「유엔 장애인 권리협약」 전문 e항)
- 장애는 ‘개인’에게 귀속된 것이 아니라, 사회적 환경에 의해 만들어진 결과로 사고나 질병으로 어떤 개인이 손상(impairment)이나 장애(disability)를 갖게 되더라도 그로 인해 이동, 활동 및 참여를 할 때 분리나 배제와 같은 ‘사회적 불이익’을 겪는 순간에 발생함

- 장애인이 직면하는 불편이나 차별의 원인은 비장애인 중심의 제도나 시설, 물리적 환경, 사고방식 등과 같은 사회 시스템에 있음. 예를 들어, 교통접근성 문제나 교육에 대해서 장애인 개인의 노력이나 주위의 배려에 의지하는 것이 아니라 그들이 불편 없이 교통시설에 접근할 수 있고 교육을 받을 수 있도록 사회시스템을 변화시켜야 함



더 자세히 알아보기

유엔 장애인 권리위원회

- 통합보육에 대한 인식 부족 지적, 모든 보육 수준에서 주류에 통합되는 문화를 촉진하기 위한 전략과 함께 포괄적 통합보육 정책 수립 권고(2022.8)
- 장애영유아가 통합학급에서 안정적인 지원을 받을 수 있도록 특수교사 배치 등 통합보육 지원 환경 조성 필요
- 통합학급을 중심으로 장애영유아에 대한 학습 및 심리·정서적 지원이 이루어질 수 있도록 학교 구성원의 통합보육 역량 강화 필요

출처: www.law.go.kr

4) 장애영유아의 인권

- 영유아의 인권은 인간으로서 누려야 할 기본적인 권리로서 영유아가 차별받지 않고 건강하게 성장·발달하기 위한 법적 승인을 의미함
- 장애영유아의 권리는 영유아 시기 및 장애 특성이 모두 고려되어 반영된 권리로, 영유아로서 누려야 하는 기본 권리와 장애를 이유로 차별받지 않고 평등한 대우를 받을 권리, 장애를 고려하여 지원받아야 할 권리를 모두 포함해야 함
- 1990년 9월 유엔은 18세 미만의 모든 아동을 권리의 주체로 인정하는 아동권리협약을 20개국 이상의 비준을 받아 최초의 국제규범으로 공포하고 생존권, 보호권, 발달권, 참여권으로 구성됨. 이러한 기본권은 장애영유아에게도 보장되어야 하며, 장애영유아가 차별받지 않도록 법적으로 장애영유아의 권리를 명시함



더 자세히 알아보기

「UN 아동 권리 협약」 제23조

정신적 또는 신체적 장애아동의 존엄성이 보장되고 자립이 촉진되어야 하며, 장애아동의 특별한 보호를 받을 권리를 인정하고, 장애아동의 전면적인 사회 참여와 문화적, 정신적 발전을 포함한 개인적 발전의 달성에 이바지하는 방법으로 그 아동이 교육, 훈련, 건강관리 지원, 재활 지원, 취업 준비 및 오락 기회를 효과적으로 이용하고 제공받을 수 있도록 계획해야 함

출처: www.law.go.kr



더 자세히 알아보기

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제4조(차별의 금지)

- ① 각급학교의 장 또는 대학(「고등교육법」 제2조에 따른 학교를 말한다. 이하 같다)의 장은 특수교육대상자가 그 학교에 입학하고자 하는 경우에는 그가 지닌 장애를 이유로 입학의 지원을 거부하거나 입학전형 합격자의 입학을 거부하는 등 교육 기회의 부여에서 차별을 하여서는 아니 된다.
- ② 국가, 지방자치단체, 각급학교의 장 또는 대학의 장은 다음 각 호의 사항에 관하여 장애인의 특성을 고려한 교육시행을 목적으로 함이 명백한 경우 외에는 특수교육대상자 및 보호자를 차별하여서는 아니 된다.

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제9조(특수교육대상자의 권리와 의무의 안내)

국가 및 지방자치단체는 제15조 제1항 각 호의 장애를 가지고 있는 사람을 알게 되거나 제15조에 따라 특수교육대상자를 선정한 경우에는 2주일 이내에 보호자에게 해당 사실과 의무교육 또는 무상교육을 받을 권리 및 보호자의 권리·책임 등을 통보하여야 한다.

「장애아동 복지지원법」 제4조(장애아동의 권리)

- ① 장애아동은 모든 형태의 학대 및 유기·착취·감금·폭력 등으로부터 보호받아야 한다.
- ② 장애아동은 부모에 의하여 양육되고, 안정된 가정환경에서 자라나야 한다.
- ③ 장애아동은 인성 및 정신적·신체적 능력을 최대한 계발하기 위하여 적절한 교육을 제공받아야 한다.
- ④ 장애아동은 가능한 최상의 건강상태를 유지하고 행복한 일상생활을 영위하기 위한 의료적·복지적 지원을 받아야 한다.
- ⑤ 장애아동은 휴식과 여가를 즐기고, 놀이와 문화예술활동에 참여할 수 있는 기회를 제공받아야 한다.
- ⑥ 장애아동은 의사소통 능력, 자기결정 능력 및 자기권리 옹호 능력을 향상시키기 위한 교육 및 훈련 기회를 제공받아야 한다.

출처: www.law.go.kr

나. 유니버설 디자인

1) 유니버설 디자인 개념

- 유니버설 디자인(Universal Design)은 보편적 설계라고도 하는데 제품, 시설, 서비스 등을 이용하는 사람이 성별, 나이, 장애, 언어 등으로 인해 제약받지 않도록 설계하는 것으로 모든 사람이 더 편리하게 이용할 수 있도록 모든 공간과 제품에 접근할 수 있게 하는 설계임
- 1997년 제정된 「장애인·노인·임산부 등의 편의증진 보장에 관한 법률」은 현재 유니버설 디자인 관점을 포함하는 최소한의 기준으로 장애인 등이 생활을 영위하는 데 안전한 사회활동 참여와 복지증진에 이바지함을 목적으로 함

〈표4-5〉 유니버설 디자인의 7가지 원칙

원칙 1. 누구나 공평하게 사용할 수 있을 것	누구라도 차별감이나 불안감, 열등감을 느끼지 않고 공평하게 사용 가능한가?
원칙 2. 사용성의 융통성	서두르거나, 다양한 생활환경 조건에서도 정확하고 자유롭게 사용 가능한가?
원칙 3. 간단하고 직관적인 사용	직감적으로 사용 방법을 간단히 알 수 있도록 간결하고, 사용 시 피드백이 있는가?
원칙 4. 쉽게 인지할 수 있는 정보	정보구조가 간단하고, 복수의 전달 수단을 통해 정보입수가 가능한가?
원칙 5. 오류에 대한 포용력	사고를 방지하고, 잘못된 명령에도 원래 상태로 쉽게 복귀가 가능한가?
원칙 6. 적은 물리적 노력	무의미한 반복 동작이나, 무리한 힘을 들이지 않고 자연스러운 자세로 사용이 가능한가?
원칙 7. 접근과 사용을 위한 충분한 공간	이동이나 수납이 용이하고, 다양한 신체 조건의 사용자와 도우미가 함께 사용이 가능한가?

출처: 서울특별시 유니버설디자인

2) 유니버설 디자인 사례

- 최근에는 공공 교통기관 등의 손잡이, 일회용품 등이나 서비스, 주택이나 도로의 설계 등 다양한 분야에서 사용하고 있는데, 장애물 없는 생활환경(Barrier-Free) 개념에서 한층 진보된 것으로 더욱 완전한 통합사회를 지향하고 있음

원칙 1. 누구나 공평하게 사용할 수 있을 것



센서로 작동되는 자동문

원칙 2. 사용성의 융통성



왼손·오른손잡이 모두 이용 가능한 가위

원칙 3. 간단하고 직관적인 사용



의약품 설명서

원칙 4. 쉽게 인지할 수 있는 정보



음성안내가 되는 ATM기

원칙 5.
오류에 대한 포용력

컴퓨터 되돌아가기 기능

원칙 6.
적은 물리적 노력

레버식 손잡이

원칙 7. 접근과 사용을 위한
충분한 공간

공공시설 장애인 전용 화장실

출처: 보은군 노인장애인 복지관

〈그림4-2〉모두를 위한 디자인-유니버설 디자인(Universal Design)

- 영유아들의 일상생활 공간과 놀이 공간, 영유아의 경험에 포함되는 모든 물리적 환경은 영유아와 교사 모두에게 영향을 줄 수 있기 때문에 영유아가 교사와 또래, 놀잇감과 활발히 상호작용하고 다양한 학습 경험을 가질 수 있도록 풍부한 실내·외 환경을 구성해야 함
- 배리어 프리(Barrier-Free)와 유니버설 디자인(Universal Design)을 동시에 고려하여 특정 계층을 위한 특별한 개념이 아닌 모두가 포용적인 환경에서 모든 영유아의 발달과 성장 속도를 존중하는 보편적인 개념으로 생각해야 함
- 특히, 최근 사회적 관심이 높아지고 있는 무장애 통합놀이터는 '장벽이 없는, 모든 사람을 위한 보편적 디자인'의 개념으로 장애영유아·비장애영유아·아동 및 남녀노소 등 모든 사용자가 다양한 목적을 가지고 동등하게 교류하며 다양한 활동이 가능한 놀이 공간임
- 모든 장애영유아의 놀 권리를 보장해야 하는 사회적 책임을 가지고 장애 유무를 떠나, 한 공간에서 놀이를 통해 서로 교류하고 사회적 경험의 가치를 추구하는 놀이 공간이 필요함

무장애 회전무대



출처: 서울정보소통광장

누워타는 시소



출처: 세이브더칠드런

〈그림4-3〉무장애통합놀이터

바구니 그네



3) 차별 없는 보육환경

- 장애영유아는 교육을 통해 건강하게 성장할 권리가 있으며 어린이집 내에서는 장애영유아에게 차별이 있어서는 안 됨
- 「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」에서 정한 '차별'의 내용은 장애인의 입학 거부, 전학 강요, 편의 제공 거부, 수업이나 활동 참여 배제임



출처: 한국장애인개발원

〈그림4-4〉모두가 달라요

〈표4-6〉「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」 제13조(차별금지)

- ① 교육책임자는 장애인의 입학 지원 및 입학에 거부할 수 없고, 전학을 강요할 수 없으며, 「영유아보육법」에 따른 어린이집, 「유아교육법」 및 「초·중등교육법」에 따른 각급 학교는 장애인이 당해 교육기관으로 전학하는 것을 거절하여서는 아니 된다.
- ② 제1항에 따른 교육기관의 장은 「장애인 등에 대한 특수교육법」 제17조를 준수하여야 한다.
- ③ 교육책임자는 당해 교육기관에 재학 중인 장애인 및 그 보호자가 제14조 제1항 각 호의 편의 제공을 요청할 때 정당한 사유 없이 이를 거절하여서는 아니 된다.
- ④ 교육책임자는 특정 수업이나 실험·실습, 현장견학, 수학여행 등 학습을 포함한 모든 교내외 활동에서 장애를 이유로 장애인의 참여를 제한, 배제, 거부하여서는 아니 된다.
- ⑤ 교육책임자는 취업 및 진로교육, 정보제공에 있어서 장애인의 능력과 특성에 맞는 진로교육 및 정보를 제공하여야 한다.
- ⑥ 교육책임자 및 교직원 등 교육기관에 재학 중인 장애인 및 장애인 관련자, 특수교육 교원, 특수교육보조원, 장애인 관련 업무 담당자를 모욕하거나 비하하여서는 아니 된다.
- ⑦ 교육책임자는 장애인의 입학 지원 시 장애인 아닌 지원자와 달리 추가 서류, 별도의 양식에 의한 지원 서류 등을 요구하거나, 장애인만을 대상으로 한 별도의 면접이나 신체검사, 추가시험 등(이하 “추가서류 등”이라 한다)을 요구하여서는 아니 된다. 다만, 추가서류 등의 요구가 장애인의 특성을 고려한 교육시행을 목적으로 함이 명백한 경우에는 그러하지 아니하다.
- ⑧ 국가 및 지방자치단체는 장애인에게 「장애인 등에 대한 특수교육법」 제3조 제1항에 따른 교육을 실시하는 경우, 정당한 사유 없이 해당 교육과정에 정한 학업시수를 위반하여서는 아니 된다.

출처: www.law.go.kr

2 모든 영유아를 위한 보육과정

가. 다양성을 인정하는 통합보육

- 통합보육이란 장애영유아가 장애 유형·장애 정도에 따라 차별을 받지 아니하고 또래와 함께 개개인의 교육적 요구에 적합한 교육을 받는 것임
- ‘장애’는 개별 영유아가 가지는 ‘다양성’의 개념으로 인식되면서 통합보육은 윤리적 당위성을 확보하게 됨
- 통합보육은 다양한 개별적 능력과 교육적 요구를 가진 영유아들이 함께 교육받는 것으로 장애영유아와 또래가 일상생활, 놀이, 활동에서 의미 있는 상호작용을 통해 공동체로서의 통합을 끌어내는 것임

〈표4-7〉통합보육의 당위성

법적 당위성	<ul style="list-style-type: none"> 최소제한환경(least restrictive environment, LRE): 장애영유아에게 제공되는 환경이 제한되거나 빈약해서는 안 되며, 불가피하게 주어지는 제한도 최소화해야 한다는 점을 강조한 개념 정상화의 원리: 장애나 기타 불이익을 경험하는 모든 영유아에게 가능한 한 사회의 일반적인 환경 및 생활방식과 유사하거나 실제로 동일한 삶의 형태와 일상생활의 조건을 제공하는 것
사회·윤리적 당위성	<ul style="list-style-type: none"> 통합보육은 모든 사람이 평등하다는 사회적 가치를 실현하는 것으로 다양한 구성원으로 이루어진 사회에서 서로의 다름을 인정하고 배려하는 삶을 살아갈 수 있도록 하는 것 장애영유아를 분리된 환경이 아닌 기존의 일반교육 체계 내에서 교육함으로써 교육비용을 절감
교육 성과적 당위성	<ul style="list-style-type: none"> 통합보육에서 장애영유아가 얻는 교육적 성과는 적어도 분리교육에서 얻은 성과와 같거나 그 이상인 것으로 보고됨 통합보육은 장애영유아와 함께 교육받는 또래에게도 발달적·사회적·태도적 측면에서 긍정적인 성과를 보임

1) 통합보육의 의미 변화

- 장애영유아가 또래에게 수용되고 동등한 학급의 일원으로 관계를 맺기 위해서는 물리적 통합, 사회·정서적 통합, 교수적 통합을 이룰 수 있도록 노력해야 함

가) 물리적 통합

- 장애영유아가 또래와 함께 같은 환경에서 지내는 것을 의미하고 보육환경에 속하는 모든 장소에 장애영유아가 접근할 수 있어야 함
- 시·청각적으로 방해될 수 있는 공간을 만들어 영유아가 안정감을 느낄 수 있어야 하고 모든 영유아가 교사에게 쉽게 다가갈 수 있도록 공간 확보가 되어 있는지 확인해야 함

장애영유아를 위한 물리적 환경이 궁금하다면?

2권-3장-1. 모두를 위한 놀이 환경 구성 참고



나) 사회·정서적 통합

- 장애영유아가 소속된 학급의 교사와 또래로부터 동등한 학급 구성원으로 수용되는 것으로, 장애영유아와 영유아의 사회적 상호작용 중재가 필요함
- 장애영유아와 또래 모두에게 구체적인 사회·의사소통 기술을 가르치는 것이 필요하고 교사는 구체적인 기술을 시범 보이고 이를 연습할 기회를 제공해야 함



꿀팁 아이디어

또래와 놀이를 시작하기 위한 구체적인 행동을 지원

- 여러 명보다 한 명의 또래와 함께 상호작용 시작하기
- 장애영유아가 이미 하는 활동에 관심을 보이는 또래를 참여시키기
- 도움이 필요할 때 언어적·비언어적으로 도움을 요청하거나 도움을 주기
- 상호작용이나 협동해야 하는 단순한 활동을 선택하기

교사-영유아 간 상호작용 촉진 전략

- 바람직한 행동에 대해 강화 제공
- 과제나 활동 수행 시, 어떤 부분에 근접할 수 있고 어떤 단계가 어려운지 확인하여 과제를 수행할 만한 도움 제공하기
- 영유아가 교사나 다른 성인이 자신을 잘 알고 있고 자신을 좋아한다고 느낄 수 있게 하기
- 주의할 점은 장애영유아가 느리지만 계속해서 발달하고 있고 또래와 다른 점보다 비슷한 점이 더 많다는 것에 초점을 두어야 함

또래를 이용하여 상호작용을 촉진할 때 주의해야 할 사항

- 또래에게 부담스러울 정도로 도우미의 역할을 강조해서는 안 됨
- 또래가 장애영유아에게 교사나 형 또는 언니처럼 지시적인 말만 하는 것은 아닌지 점검하고 친구로서 동등한 관계가 맺어지도록 지원함
- 장애영유아가 할 수 있도록 충분한 시간을 제공하는지 등을 스스로 점검해야 함
- 장애영유아에게 또래들이 자신을 어떻게 대해주면 좋을지에 대해 표현할 기회 제공
- 또래에게 장애영유아를 놀이나 활동에 초대하는 방법 알려주기
- 또래에게 장애영유아가 책임감 있는 행동을 했을 때 긍정적으로 반응하는 방법 알려주기

- 장애영유아가 같은 공간에서 또래와 정서적 유대관계를 형성하고 함께 규칙을 준수하며 또래들에게 상황과 맥락에 적절한 행동을 할 수 있도록 지원해야 함



더 자세히 알아보기

교사-영유아 간 긍정적인 관계

- 교실 전체의 규칙을 만들 때 모든 영유아를 포함
- 모든 영유아가 규칙을 잘 지킬 수 있도록 지원
- 도전행동을 보일 때는 기능평가 후 행동지원 절차에 따라 지원

사회·정서적 지원

- 영유아들의 다양한 감정을 인식하고 읽어주면서 교사와 영유아 간 정서적인 유대관계 형성
- 자신의 감정을 조절할 방법을 가르치기

장애영유아의 도전행동 지원방법이 궁금하다면?

2권-3장-5. 도전행동 지원 참고



다) 교수적 통합

- 장애영유아에게 제공하는 경험은 이들에게 최대한의 참여를 촉진할 수 있도록 배려해야 하고 필요한 경우 학습과 발달이 이루어질 수 있도록 특정 교수전략을 사용할 수 있어야 함
- 학급의 다양한 활동에 장애영유아가 의미 있게 참여할 수 있도록 특정 교수전략을 선정하고 언제, 어떻게 사용하는지를 결정해야 함



더 자세히 알아보기

증거 기반의 실제

- 장애영유아에게 사용하는 교수방법은 과학적으로 입증된 것이어야 함

놀이 중심 접근

- 장애영유아를 위한 교수적 접근은 놀이 행동을 포함해야 하고 기타 발달영역의 기술 습득을 촉진하기 위해 놀이를 활용

일과 중심의 자연적 접근

- 보육과정의 가장 자연적인 환경인 일과를 기반으로 필요한 경우 교수전략을 위계적으로 사용

근접발달영역과 비계 교수

- 영유아 발달수준과 수행 수준을 파악하고 약간의 도움으로 과제 수행이 가능한 근접발달영역 내에서 성인 및 또래의 지원을 통해 다양한 학습의 기회를 제공

과제분석에 따른 교수

- 복잡한 기술을 작은 단계로 나누어 수행과 학습을 쉽게 할 수 있도록 한 단계씩 점진적으로 교수 기회 제공

예방 중심의 행동지원

- 도전행동이 발생한 후, 행동의 원인을 파악하여 도전행동 대신 적절한 대체행동을 할 수 있도록 지원

놀이 참여 촉진을 위한 보육과정 수정(환경적 수정, 교수적 수정)이 궁금하다면?

2권-3장-2. 놀이 참여 지원-나. 놀이 참여 촉진을 위한 보육과정 수정 참고



2) 통합보육이 장애영유아와 부모(양육자)에게 미치는 영향

가) 장애영유아의 입장

- 비장애영유아와 함께 생활하면서 또래의 적절한 행동을 관찰할 수 있으며 자연스러운 상호작용 기회가 늘어나게 되어 사회적 기술과 의사소통 능력이 향상됨
- 개별화교육계획을 통한 지원은 장애영유아에게 수정전략과 삽입 기술을 적용함으로써 장애영유아의 다양한 영역 발달을 촉진하여 교육적 성과를 높여줌
- 또래와 함께 활동하는 공동체 경험은 소속감과 자아존중감 발달에 긍정적인 영향을 미침
- 통합보육의 경험들은 이후 지역사회에서 함께 살아갈 구성원으로서의 기본적 소양을 기르는 데 큰 도움이 됨

나) 부모(양육자)의 입장

- 통합보육 상황에서 비장애영유아의 발달에 대한 정보를 갖게 되어 장애를 가진 자녀의 적절한 행동 발달을 촉진함
- 또래 부모(양육자)와의 자연스러운 접촉 기회를 통해 긍정적인 자아개념 발달 및 사회참여를 활성화 할 수 있음
- 자녀가 보육과정에서 더욱 세심한 교수 방법으로 지원받아 자녀의 다양성과 개별성을 존중받을 수 있음

3) 통합보육이 비장애영유아와 부모(양육자)에게 미치는 영향

가) 비장애영유아의 입장

- 장애영유아와 함께하는 경험을 통해 다양한 사회 구성원에 대한 인식과 태도의 인성적인 측면에서 성장하게 되며 타인을 배려하는 법을 배우게 됨
- 체계적인 보육과정 운영을 통해 비장애영유아의 사회성 및 놀이 발달이 함께 촉진
- 다양한 개인차를 고려한 보육과정과 교수 방법, 인적 구성은 비장애영유아의 발달적·행동적·태도적 측면에서 긍정적인 영향을 받을 수 있음

나) 부모(양육자)의 입장

- 장애영유아에 대한 고정관념을 변화시킴으로써 다양성을 인정하고 함께 살아갈 수 있는 공동체 의식이 함양됨
- 보육과정에서 더욱 세심한 교수 방법으로 지원받아 자녀들의 개별성을 존중받을 수 있음
- 장애영유아와 그 가족을 이해하며 장애에 대한 올바른 인식을 형성할 수 있음

장애아보육 관련

Q 자녀가 장애인에 대해 물어보면 어떻게 설명하나요?

- A**
- 장애인에 대해 자녀가 물어본다면 너무 당황하거나 놀라는 기색을 보이지 말아주세요. '장애인'은 부정적인 의미를 담고 있는 단어가 아닙니다. 보호자의 부정적인 반응은 자녀가 자신의 질문 자체에 대해 부정적인 감정을 느끼고, '장애'라는 용어 자체에 대한 부정적인 편견을 형성합니다.
 - 영유아기는 '장애'에 대해 사전적 정의를 완전히 이해하는 것에는 어려움이 있습니다. 따라서 장애인에 대한 자녀의 생각을 먼저 물어보시는 것은 어떨까요? 자녀의 장애인에 대한 생각이 '열등', '못하는 것'에 초점이 되지 않도록 설명해 주세요. 장애는 개인이 가지는 하나의 특성이며 사람들이 가지는 수많은 다양함 중 하나로 설명해 주세요.
 - '사람들은 누구나 서로 다르고 못 하는 것도 있지만 같은 점도 많고 잘할 수 있는 것도 많다.'는 것을 설명해 준다면 앞으로 우리가 살아가는데 만나게 될 다양한 사람들의 '차이'를 자연스럽게 존중하고 더불어 살아가는 데 큰 힘이 될 것입니다.

출처: 경기도교육청 (2023)

4) 통합보육이 보육교직원에게 미치는 영향

- 통합보육이 장애영유아를 포함한 모든 영유아에게 유익하다고 생각하게 됨
- 비장애영유아의 인식 및 태도에 미치는 긍정적인 영향을 관찰하면서 통합보육에 대한 긍정적인 신념을 가지게 됨

나. 다양성을 수용하는 학급 문화

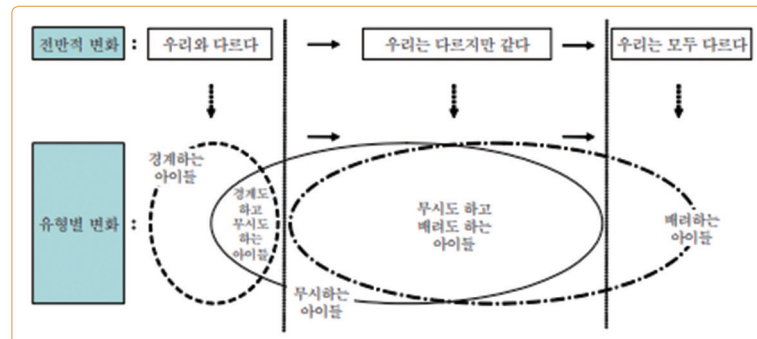
1) 반편견 교육

- 반편견 교육이란 성, 인종, 장애, 사회, 경제적 배경, 종교 등에 상관없이 모든 사람을 존중하고 특정 부분에 대해서 편견을 갖지 않도록 하는 것임
- 반편견 교육의 목적은 또래가 장애영유아와 다른 점에 대한 이해와 수용을 통해 차이점을 편견 없이 자연스럽게 받아들일 수 있도록 하는 것임
- 편견은 어릴 때부터 다양한 요인을 통해 형성되고, 사회화나 각종 매체 등을 통해 고정되기 때문에 일단 형성되면 수정되기 어렵고 교사나 부모(양육자)의 인식과 태도는 영유아에게 직접적이고도 강력한 영향을 미침. 따라서 반편견 교육의 대상자는 영유아를 포함한 부모(양육자)와 가족, 교사라고 할 수 있음
- 보육과정을 운영할 때 특별한 날(예: '장애인의 날' 이야기 나누기)이나 안전교육 시간에만 반편견 교육을 실행하는 것이 아니라 전반적인 생활 주제에서 다루어질 수 있도록 해야 함



꿀팁 아이디어

- '장애'라는 말을 모르는 영유아들에게 '장애'라는 개념이나 구체적인 장애 명을 설명하는 것은 오히려 내 친구가 나와 매우 다른 존재이며, 무엇인가 큰 문제를 가졌다고 느끼게 하는 등의 부정적 영향을 줄 수도 있음
- 이 밖에도 장애영유아에게만 사용되는 용어(예: 통합유아 등) 자체가 사회적인 분리와 불이익을 가지고 올 수 있기 때문에 교사는 용어 사용에 신중함을 기해야 함



출처: 강희연 (2006)



더 자세히 알아보기

반편견 교육

- 법률 용어인 '장애(인)' 인식개선 교육'은 말 자체가 사람들의 장애에 대한 인식이 이미 부정적이라는 생각이 반영되어 있음
- 장애인식개선교육과 비슷하게 쓰이는 장애이해교육은 장애에 대해 이해하는 데 중점을 두고 있어서 장애인식개선교육보다는 좀 더 낮다고 할 수 있음
- 최근에는 조금 더 나아가 장애를 시혜나 도움의 대상, 혹은 교육해서 알아야 하는 개념이 아닌, 개인의 개성과 특성으로 보고 서로 공감하고 소통할 수 있는 교육으로 '아! 그럴 수도 있겠구나!'라고 공감하는 반편견 교육, 모두가 함께 사는 세상을 위한 교육 등으로 바꾸어 부름
- 아주 작은 부분이라도 또래들에게 장애영유아가 잘하는 것을 보여 줌(예: 미술 시간에 혼자서 색칠을 한 나현이에게 "와! 나현이는 혼자서 그림을 잘 그리는구나."라고 말함)
- 장애영유아를 부정적으로 인식하고 있는 또래가 있다면 교사가 함께 놀이할 수 있는 상황을 만들어 주어 자연스럽게 즐거운 경험을 할 수 있도록 해줌
- 다양한 시간을 이용하여 장애영유아와 함께 지낼 방법에 관해 이야기를 나눔. 초기에는 교사가 방법의 예를 제시할 수도 있으나 영유아 스스로 방법을 생각해 낼 수 있도록 하면 점차 창의적인 방법들을 개발할 수 있고 장애영유아와 함께 놀기 위해 자발적으로 규칙을 수정할 수 있게 됨
- 가정과 연계하여 어린이집 전체 부모(양육자)들이 장애영유아에 대해 긍정적으로 수용할 수 있도록 도움

통합보육 관련



장애 정도가 심한 장애영유아도 통합보육을 받을 수 있나요?



- 장애영유아의 장애 정도는 절대적인 기준이 아니며 장애영유아가 다니는 교육·보육환경을 결정하는 기준 또한 아닙니다. 통합보육에서 중요한 것은 장애 정도가 아니라 장애영유아가 지닌 장애 특성 및 개별 영유아의 특성과 더불어 이에 따라 필요한 교육적 지원이 무엇인지 살펴보는 것입니다. 같은 장애를 지녔다고 하더라도 장애영유아의 개별 특성에 따라 다른 교육적 지원이 필요합니다. 또한 겉으로 보기에 장애 정도가 심해 보여도 영유아를 주의 깊게 관찰한다면 영유아의 강점과 가능성 및 잠재력을 확인할 수 있기 때문에 장애 정도로 장애영유아의 수준을 판단하기보다 우리 교실에서 영유아를 위한 교육적 지원을 어떻게 제공할지에 대한 관점으로 바라보는 것이 좋습니다.
- 이처럼 장애 정도가 심하지 않은 영유아는 통합보육을 많이 하고, 장애 정도가 심한 영유아는 통합보육을 적게 하는 것은 적절하지 않습니다. 모든 영유아가 각자의 속도를 가지기 때문에 교육으로 인해 눈에 보이는 변화와 참여의 정도는 영유아마다 다를 수 있습니다. 장애영유아가 통합학급에서 아무것도 하지 않고 있는 것처럼 보이는 경우에도 사실 또래가 놀이하는 모습, 활동에 참여하는 모습, 차례대로 줄 서는 모습 등을 관찰하며 모방하고 배우는 과정에 있습니다.
- 비장애영유아에게 교육의 변화가 느리게 나타난다고 하여 교실에서 분리·배제하지 않듯이 장애영유아의 경우에도 같습니다. 변화가 더디다면 그 속도를 높이기 위해 지속적인 통합보육 경험 안에서 다양한 교수 방법을 적용해 보는 것이 좋습니다.
- 일반교사와 특수교사 및 장애영유아를 위한 보육교사가 장애영유아의 참여를 지원하는 방법에 대해 함께 찾아본다면 학급 내 모든 영유아가 한 명도 소외되지 않고 질 높은 교육을 받게 될 것입니다.

출처: 경기도교육청 (2023)

2) 모두가 함께하는 우리 반

- 모두가 함께하는 우리 반을 만들기 위해 장애영유아가 특별한 대우를 받는 것이 아니라 모든 영유아가 서로 돕고 존중하며 장애영유아가 학급의 일원으로 소속되게 하는 것임
- 교사는 공동체 의식을 높이기 위해 협동할 다양한 기회들을 제공하고 긍정적이고 직접적인 상호작용을 할 수 있게 도와야 함
- 통합보육의 목표는 장애영유아가 가능한 한 연령에 적절한 또래 관계를 형성하고 사회화되는 것으로 집단 내에서의 또래 관계(예: 사회적 수용)와 함께 일대일 개별 또래 관계(예: 우정 관계)도 다루어야 함

우정 활동을 통한 또래 수용도 증진 방법이 궁금하다면?

2권-3장-3. 또래 상호작용 지원 참고



- 또래와 갈등 상황이 발생할 경우 갈등이나 화를 적절한 방법으로 조절할 수 있도록 지원해야 함

count to 10 slowly



천천히 10초 세기

sit in a bean bag



소파에 앉기

breathe in & out slowly & deeply



천천히 깊게 호흡하기

hug a stuffed animal



인형 안기

draw a picture



그림 그리기

use playdoh or putty



점토 만지기

출처: www.teacherspayteachers.com

〈그림4-5〉 갈등이나 화를 조절하는 방법

- 장애 개념에 대해 직접적으로 소개하는 활동보다는 다양성을 긍정적으로 받아들이고 불필요한 편견을 없애기 위한 활동들을 통해 장애를 이해하도록 하는 것이 효과적임
- 또래가 장애영유아를 긍정적으로 받아들이기 위해서는 장애를 '다른 점' 중의 하나로 인식하게 하는 것이 필요함
- 장애를 가진 친구도 나와 다른 점보다는 비슷한 점을 더 많이 가졌다는 것을 인식할 때 장애를 가진 친구를 더 편안하게 받아들이게 됨
- 교사는 영유아들의 자아존중감을 높이기 위한 여러 가지 활동을 실시하면서 우리는 모두 똑같이 소중한 존재라는 것을 인식할 수 있도록 해야 함



꿀팁 아이디어

일상생활에서 같은 점과 다른 점을 인식시켜 주는 방법

- “오늘은 ○○(장애영유아)와 ○○(비장애영유아)가 같은 색의 옷을 입고 왔구나. 옷 색깔이 같네. 하지만 머리 스타일은 다르구나. 같은 점도 있고 다른 점도 있구나.”
- “○○는 이런 생각을 하고 △△는 이런 생각을 했구나. 서로 다른 생각을 하니까 재미있고 참 좋다. 서로 다르다는 건 참 재미있는 거구나!”
- 생각 주머니의 ‘크기’ 차이가 아닌 ‘모양’ 차이로 설명해 주세요.
- 장애영유아를 설명할 때 생각 주머니가 작아서 혹은 아파서 등으로 설명하는 것은 적절하지 않아요. 장애가 있어서가 아니라 모두 다르기 때문에 생각 주머니의 모양이 사람마다 다르다고 설명해 주세요.



찾아보기

서로 다른 우리, 함께 놀이해요

<https://sites.google.com/selc.sc.kr/selc>

서울특별시교육청 > 통합교육 > 3) 장애이해교육

> 서로 다른 우리, 함께 놀이해요(유치원)



- 토레가 장애를 자연스럽게 수용할 수 있도록 놀잇감, 도서, 환경판 등을 구성함
- 환경판을 구성할 때 다양한 장애를 표현하는 구성물(예: 휠체어를 탄 영유아, 안경 쓴 곰 등)을 활용함
- 역할 놀이 공간에 다양한 장애를 표현하는 인형이나 장애와 관련한 도구(예: 휠체어 모형, 점자 동화책 등)를 비치해서 놀이에 활용함





〈그림4-6〉 장애인 캐릭터 인형 및 레고

장애 수용도를 높이는 환경 구성이 궁금하다면?
2권-3장-1. 모두를 위한 놀이 환경 구성 참고

〈표4-8〉 반편견 교육 도서 자료(영유아용)

구분	제목 및 내용	저자/출판사
	[털복숭이형] 누구에게나 있는 '다름' 다름을 겪는 우리 모두의 이야기를 담은 그림책	심보영/ 그레이트북스
	[너는 특별하단다 6] 편치넬로와 친구들이 각자가 좋아하고 잘하는 것으로 남을 도운 부듯한 경험을 담은 이야기	맥스루케이도/ 고슴도치
	[빨간 모자가 앞을 볼 수 없네] 앞을 볼 수 없는 빨간 모자와 새로운 동물 친구들을 등장시켜 서로 돕는 따뜻한 마음들이 바뀌어 가는 세상, 함께하는 가치를 보여주는 그림책	한쉬/ 한울림스페셜
	[당근 먹는 티라노사우루스] '다름'의 독특함을 이해하고, 존중하며, 사랑하는 마음을 갖도록 돕는 그림책	스모리티 프라사담홀스/ 풀과바람
	[상자거북] 등짝지 없이 태어난 꼬북이에게 부모님이 주신 등짝지는 소중했지만 이상하다고 말하는 주변 사람들. 자신에 대한 깨달음, 우정, 사고의 전환과 바른 태도에 대한 소중한 이야기 그림책	바네사 로더/ 국민서관
	[세모 별 디디] 아기별 디디가 심술쟁이 별똥별과 부딪혀 세모별이 되었지만, 스스로 노력해서 밝은 빛을 내는 멋진 별로 성장하는 그림책으로, 나와 다른 이들에 대한 생각의 폭을 넓히는 데 도움이 되는 그림책	김소미/아이란

구분	제목 및 내용	저자/출판사
	[짧은 귀 토끼와 눈치 없는 친구] 짧은 귀 토끼 동등이가 눈치 없는 친구 샤샤를 세상에서 가장 친한 친구로 만드는 재미있고 유쾌한 이야기	다원시/ 고래이야기
	[아직도 궁금해?] 남들과 다르다는 건 어떤 느낌일지 상상하며 그들을 어떻게 대해야 하는지 스스로 생각해 보게 하는 그림책으로서, 장애유아가 어떻게 대화하길 원하는지 다룬 그림책	제임스 캐치폴/ 예림당
	[꼭 안으면 들리는] 청각장애를 가진 올가를 통해 '나한테 없는 것은 무엇일까?'가 아닌, '나만 갖고 있는 것은 무엇일까?'라는 '옳은 질문'을 던지는 그림책	로르 몽루부/ 그린애플




찾아보기

다양한 반편견 관련 동화를 찾아보세요.
https://childlib.sen.go.kr/childlib/board/index.do?menu_idx=123&manage_idx=879


서울특별시교육청 어린이도서관 > 자료검색 >

주제별 독서정보 > 장애인식개선동화




찾아보기

유아 대상 참여형 장애인식개선교육 '상상음악대'
<https://youtu.be/4x-jvEyxqjA?feature=shared>
한국장애인개발원이 어린이집과 유치원에서 실시하는 유아 대상 장애인식개선교육 콘텐츠로 친구들 간의 우정, 다양함에 대한 이해를 바탕으로 함께 음악회를 준비하는 상상음악대를 2D 애니메이션으로 다룸
출처: 한국장애인개발원



찾아보기




찾아보기

장애유아 생애 첫 기관 적응 지원자료
https://i-nuri.go.kr/main/board/index.do?menu_idx=222&manage_idx=84

아이누리 > 배움누리 >

현장지원자료 > 특수유아 놀이 지원 >


장애공감문화 확산을 위한 교육자료(유아용):
장애공감활동 지원자료(제1, 2, 3권)



장애공감문화 확산을 위한
유아용 교육자료

반편견교육 관련 자료를 찾고 싶다면?

2권-3장, 3. 또래 상호작용 지원-3) 반편견 교육을 통한 장애 수용도 향상 참고



3) 다양한 상호작용 방법

- 다양한 특성을 가진 또래와 자연스럽게 상호작용을 할 수 있도록 다양한 의사소통 방법을 소개하고 또래와 어울려 지내기 위한 구체적인 방법을 지원해야 함
- 다양한 능력과 특성을 가진 사람들과 의사소통하기 위한 여러 가지 방법이 있다는 것을 경험하게 함
- 또래와 어울려 지내기 위한 구체적인 기술(예: 놀잇감 나누어 쓰는 방법, 놀이를 시작하는 방법, 같이 놀자고 말하는 방법 등)을 시각적 자료로 지원할 수 있음
- 실제로 다양한 친구들과 함께 놀 기회를 제공함으로써 상호작용 과정에서 나타날 수 있는 문제를 스스로 해결할 수 있는 능력을 키울 수 있음



찾아보기

어휘: 친구

설명: '친구'는 두 사람이 손을 맞잡는 모습을 표현한다. 양손을 두 번 맞잡는다.

[장애 영역별 적용의 팁]

지체중복장애

- 양손을 맞잡는 자세가 어렵다면 손뼉을 치듯이 하도록 하고 '친구'를 표현하는 것인지 확인

시각중복장애

- 옆의 친구와 손을 맞잡는 활동을 하며 표현을 지도하여 의미와 표현을 연결 짓게 함
- 처음에는 교사가 학생의 손을 잡고 표현을 지도하다가 점차 손목을 잡고 지도

다양한 몸짓상징-손담

<https://www.nise.go.kr/onmam/front/M0000051/actlang/index.do>

출처: 장애자녀 부모지원 종합시스템 온맘



찾아보기



계단



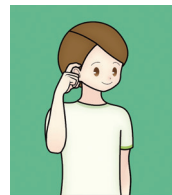
계단



끝나다/다했다



끝나다/다했다



보청기/인공와우



보청기/인공와우



놀다



놀다

출처: 장애자녀 부모지원 종합시스템 온맘

〈그림4-7〉 몸짓상징 손담

의사소통 책(communication book)

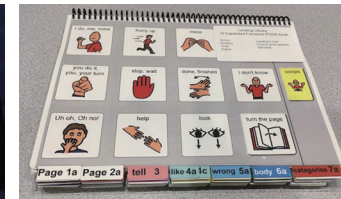


그림 및 문자 기반 AAC



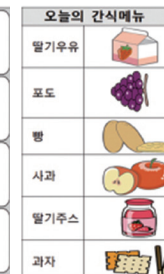
일과 중 의사소통판



시각적 스케줄



시간표



메뉴판



감정어휘판

출처: 현장특수교육

〈그림4-8〉 AAC를 활용한 의사소통



찾아보기

다양한 의사소통판을 다운받아 사용해 보고, 도구 제작 및 활용 tip도 얻어보세요.

<http://www.scom.or.kr/content/information>

서울시장장애인의사소통권리증진센터 > 정보 >

의사소통 관련 정보 > 센터자료/국내자료/국외자료



다. 함께 만들어가는 반편견 교육

1) 부모(양육자)를 위한 반편견 교육 지원방법

- 다양성에 대한 긍정적인 인식과 태도 형성을 위해서는 부모(양육자)의 인식변화가 중요함
- “말보다 우리의 사람됨이 아이들에게 훨씬 더 많은 가르침을 준다.”는 명언처럼 부모(양육자)가 어떤 태도로 장애를 바라보고 대하는가는 자녀에게 큰 영향을 줌
- 장애에 대한 올바른 용어 사용, 장애인 인권 존중, 통합보육 이해 등의 내용을 부모(양육자)에게 안내하고 부모(양육자)의 다양성 수용과 인식변화를 위해 노력해야 함
- 부모(양육자)의 반편견 교육방법으로는 가정통신문, 관련 도서 대여, 동영상 매체 등을 이용할 수 있음
(예: 입소 오리엔테이션 시 장애 관련 동영상을 보여주는 것도 효과적인 방법)

〈표4-9〉 반편견 교육 콘텐츠 (부모(양육자)용)

<p>당신의 아이와 걸음걸이를 맞추고 계신가요?</p>  <p>보건복지부·한국장애인개발원 https://youtu.be/0bc7uSQuLKc?si=X56WL0zQEN_DI7Yb</p>	<p>우리 모두 권리가 있어요</p>  <p>유니세프한국위원회 https://youtu.be/yKavnHDsm9E?feature=shared</p>
<p>한이네 마을에 큰일이 생겼어요</p>  <p>넷마블·장애우권익문제연구소·보건복지부 https://youtu.be/tY64RcC-sl0?si=0pqTnTDE2vd2SknT</p>	<p>장애공감문화 확산을 위한 유아용 교육자료 [학부모용 안내자료]</p>  <p>국립특수교육원 https://i-nuri.go.kr/ebook/202204189QQ/index.html</p>


2) 보육교직원을 위한 반편견 교육 지원방법

- 스스로 ‘장애’에 대한 선입견이 있는지 점검. 사람들이 저마다 다양한 특성이 있듯이 ‘장애’도 수많은 특성 중 하나로 장애를 바라볼 때 ‘불가능, 불편함, 안쓰러움’ 등의 부정적인 편견보다 ‘공존, 다양성’ 등으로 장애를 이해하는 것에 초점을 두어야 함
- 관찰과 모방으로 배우는 영유아에게 가장 큰 영향을 미치는 사람은 교사이기 때문에 교사의 모든 말과 행동은 효과적인 반편견 교육방법이 될 수 있음. ‘다름’과 ‘다양함’을 수용하고 긍정적으로 상호작용하는 태도를 보여줄 것
- 영유아는 모두 저마다의 다양한 특성이 있음. 어떠한 것에 어려움이 있는 것은 ‘장애’ 때문이 아닌 영유아의 특성 중 하나로 모든 영유아가 각자의 특성과 발달 속도를 존중받으며 보육과정에 접근할 수 있도록 모두를 위한 보육과정을 운영해야 함

〈표4-10〉 반편견 교육 콘텐츠 (보육교직원용)


<p>직장 내 장애인 인식개선 교육</p>  <p>이세이프 https://youtu.be/uHlJzdx-CN0?si=twx8TVcl7elZm_AT</p>	<p>알아두면 쓸모있는 슬기로운 장애사전! “장애인식편”</p>  <p>한국장애인고용공단 https://youtu.be/WOfijTQGtuk?si=Gy6nVWDN8s78GblR</p>
<p>[안내견을 봄] 안내견의 날 특집</p>  <p>삼성화재 안내견학교 https://youtu.be/pvJbMb-fjFk?si=IhX9MbMkSc0RSuTX</p>	<p>IPC X 패럴림픽 WeThe15 캠페인[영어]</p>  <p>대한장애인체육회 https://youtu.be/muH0D2O1LEk?si=9t5-ljooU7dXW92P</p>

YOU can make a difference! Social inclusion of disabled people[영어]




Pikiraj Izgovore
<https://youtu.be/CJs0IrVlyQ?si=BDNPjBCI8uYKxics>

Disability Inclusion Matters for All[영어]



World Bank
https://youtu.be/VjxFhEbCLmM?si=D9ji6LpJnMy_zKE9

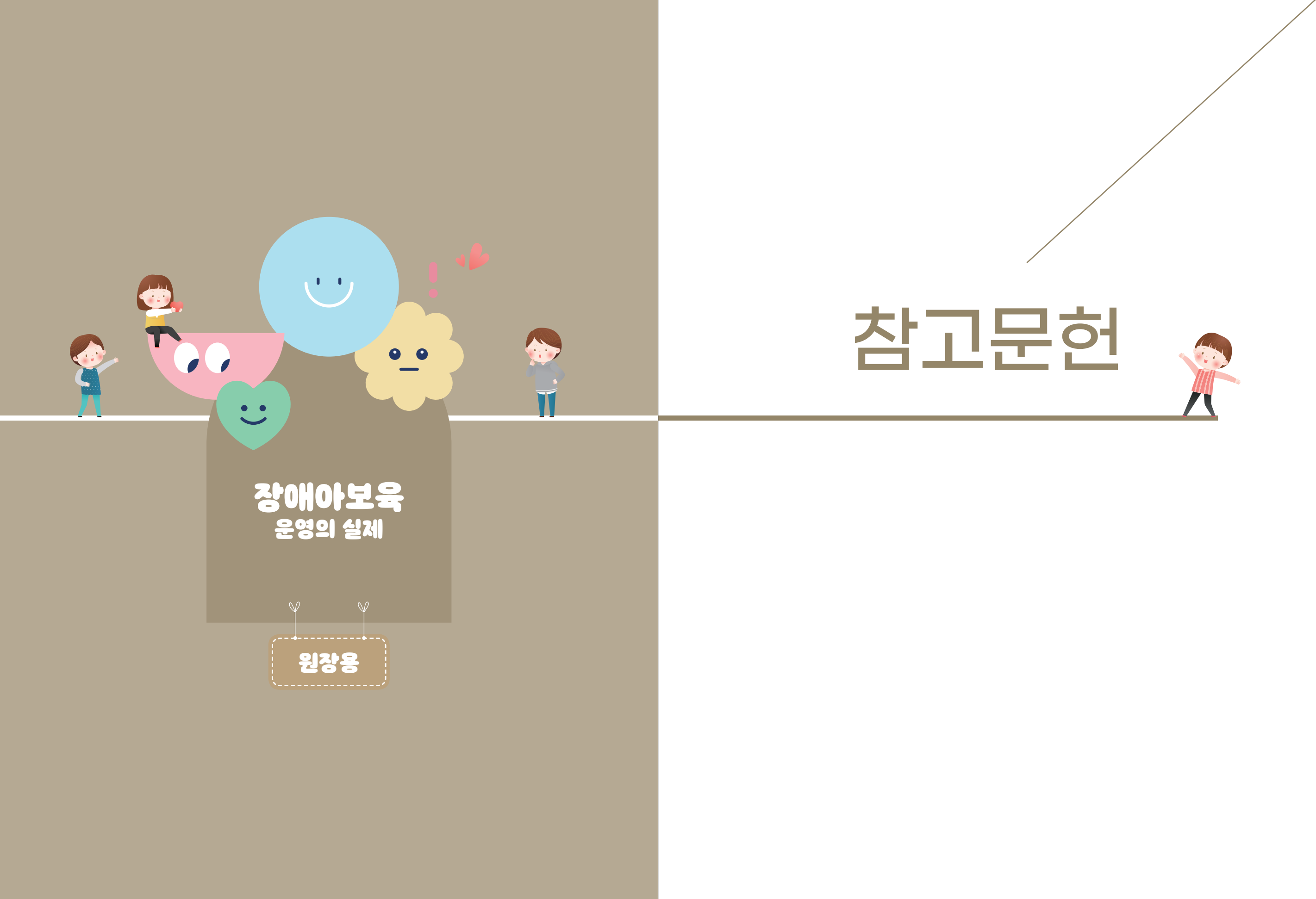
- 영유아, 부모(양육자)뿐만 아니라 보육교직원도 반편견 교육을 받아야 하며 이는 모든 어린이집이 지켜야 하는 규정임
- 「장애인복지법」 제25조에서 국가기관 및 지방자치단체의 장, 어린이집, 각급학교의 장, 그 밖에 대통령령으로 정하는 교육기관 및 공공단체의 장은 매년 소속 직원·학생을 대상으로 장애인에 대한 인식개선을 위한 교육을 실시하고, 그 결과를 보건복지부 장관에게 제출하여야 함



더 자세히 알아보기

「장애인복지법」에서 규정하는 장애인식개선교육의 내용

- 장애 및 장애인에 대한 이해와 긍정적 인식 제고
- 장애인의 인권과 관련된 법과 제도
- 장애가 가지는 다양성에 대한 존중
- 장애인의 자율성 및 자립에 대한 존중
- 장애인 보조기구 및 장애인 편의시설 등의 접근성에 대한 이해
- 그 밖에 장애인에 대한 인식을 개선할 수 있는 내용



장애아보육
운영의 실제

원장용

참고문헌

참고문헌

- 2인용 컨트롤 가위. (n.d.). 에듀카프. https://edukapp.cafe24.com/product/detail.html?product_no=1616&cate_no=28&display_group=1
- 강희연 (2006). 통합학급 장애유아와 일반유아의 상호작용에 대한 질적 연구. 서울여자대학교 대학원 미간행 박사학위 논문.
- 건강검진 실시 안내. (n.d.). 한국 영유아 발달선별검사 (K-DST) <https://www.nhis.or.kr/nhis/healthin/retrieveDevSlctnslptUseTermInq.do>
- 경기도교육청 (2023). 모든 학생의 배움과 성장을 지원하는 통합교육 톺아보기, 유치원. 경기: 경기도교육청.
- 경상남도교육청 (2017). 일반교사와 특수교사를 위한 특수교육대상학생 초등학교 입학적응지원 길라잡이. 경남: 경상남도교육청.
- 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」[시행 2023. 10. 1.] [법률 제19523호, 2023. 7. 11., 일부개정]
- 국립특수교육원 (2023). 2023 특수교육통계. 아산: 국립특수교육원.
- 권준수, 김재진, 남궁기, 박원명, 신민섭, 유범희, 윤진상, 이상익, 이승환, 이영식, 이현정, 임효덕 (2013). 정신질환의 진단 및 통계 편람 제5판. 학지사.
- 그릇과 컵 “이렇게 간단한 것도 보조기구?”③. (2012. 3. 22.). 함께 걸음. https://www.cowalknews.co.kr/bbs/board.php?bo_table=HB22&wr_id=1133&page=23
- 김경현, 강미희, 김경희, 전유찬, 조영숙, 최경민 (2022a). 장애유아 통합교육 교수·학습 자료집 ① (장애유아 놀이 운영 지원 안내자료). 아산: 국립특수교육원.
- 김경현, 양명희, 조영숙, 전유찬, 구민, 김소원, 송현, 정하림, 최미람, 최유미 (2022b). 장애유아 통합교육 교수·학습 자료집 ② (장애유아 가족지원 자료). 아산: 국립특수교육원.
- 김동일, 이대식, 손승현, 고혜정 (2015). 미래 학습장애 교육 디자인: 한국적 과제와 전망. 학습장애연구, 12(2), 1-18.
- 김봉년, 김준원, 권미경, 윤선아, 강태웅, 한일웅 (2017). 자폐부모 교육. 서울: 학지사.
- 김삼섭, 강미애, 강민채, 김기룡, 김성연, 김수진, 김원석, 김정현, 김진경, 김재왕, 김치훈, 나경은, 서동수, 서보순, 서선진, 서은경, 송지숙, 유경미, 유진선 ... 홍경훈 (2016). 장애영유아 양육 가이드북. 아산: 국립특수교육원.
- 김선경, 박소연, 송유하 (2022). 초등학교 입학준비 Q & A. 경기: 에이스 북.

- 김수지, 이소현 (2020). 형제자매 주도의 상호작용 중재가 자폐 범주성 장애 유아의 형제자매 상호작용에 미치는 영향. 자폐성장장애연구, 20(1), 1-22.
- 김애화, 김의정, 김자경, 정대영 (2018). 학습장애, 난독증, 학습부진(경계선 지능 포함) 및 학습지원대상 학생은 누구이며, 교육적 지원은 이대로 괜찮은가? 특수교육학연구, 53(1), 1-21.
- 나에게 맞는 보조기기 찾기. (n.d.). 중앙 보조기기센터. https://www.knat.go.kr/knw/home/knat_DB/prod_search.php
- 나의 AAC. (n.d.). nc문화재단. <https://www.ncfoundation.or.kr/business/aac#fp-nav-top>
- 난청 이해하기. (n.d.). 분당서울대학교 병원 청각재활센터. https://www.snubh.org/dh/main/index.do?DP_CD=NCD9&MENU_ID=005004010
- 노이지킴. (n.d.). 경기도재활공학서비스연구지원센터. http://www.atrac.or.kr/product/pr-search.html?bmain=view&uid=348&search=%26find_word%3D%25EC%25BB%25B5%26language%3DKOR%26page%3D1
- 「노인장기요양보호법」[시행 2023. 6. 22.] [법률 제18610호, 2021. 12. 21., 일부개정]
- 대여방법 안내. (n.d.). 광주광역시 보조기기센터. <https://www.gjat.or.kr/page/rental/way>
- 마들체육공원 초록숲놀이터. (n.d.). 세이브더칠드런. https://play.sc.or.kr/board/view.html?seq=43&page=1&search_type=&search_text=&category=0&sort=&limit=10
- 매일 소풍가는 우리 아이들, '삼성에버랜드 어린이집'. (2014. 3. 5.). with Everland. <https://www.witheverland.com/565>
- 모두를 위한 디자인-유니버설디자인(Universal Design). (2019. 2. 22.). 보은군 노인·장애인 복지관. http://www.happyboeun.or.kr/bbs/board.php?bo_table=0206&wr_id=34
- 몸짓상징-손담. (n.d.). 장애자녀 부모지원 종합시스템 온맘. <https://www.nise.go.kr/onmam/front/M0000051/actlang/index.do>
- 박병숙, 박나리, 김지수, 심은정, 박애경, 한승희, 박경은 (2022). 나이스 개별화교육계획 작성 및 운영지원 자료 개발 연구. 아산: 국립특수교육원.
- 박소영, 김미선, 기인경, 김현숙, 송민지, 이선희, 오채선, 이정윤, 이현정, 백수이, 심정임, 이성용, 고진영, 김현희, 김재영, 백종남, 이서욱 (2020). 「2019 개정 누리과정」 운영지원 자료 ① 누리과정 운영 안내. 아산: 국립특수교육원.
- 박윤희, 박승희, 한경인 (2022). '경계선급 지적기능성' 통일된 용어 제안 및 교육지원 쟁점과 과제: 국내 최근(2010-2022) 연구 문헌분석. 특수교육학연구, 57(2), 31-69.
- 박현옥 (2020). 나의 학교이야기. 서울: 파라다이스 복지재단.

- 발달장애 및 지적장애 학생을 위한 감정이해하기 지도 프로그램. (n.d.). 보다센터. https://boda.or.kr/Subject/human_right.php?tmenu=36&smenu=&fmenu=&stitle=&tsort=36&mso rt=53&board_code=21&board=21&s_category_name=&key=&no=1149&mode=detail&page=16
- 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」[시행 2022. 6. 22.] [법률 제18613호, 2021. 12. 21., 일부개정]
- 배성현, 이병인 (2022). 통합적 문헌 고찰을 통한 장애 유아의 초등학교 전이 지원 관련 국내 연구 동향 분석. 유아특수교육연구, 22(4), 135-161.
- 보건복지부 (2023). 발달장애인지원센터 사업안내. 세종: 보건복지부.
- 보건복지부 (2024). 2024 보육사업안내. 세종: 보건복지부.
- 보건복지부, 질병관리본부 만성질환예방과 (2017). 한국 영유아 발달선별검사(개정판) 사용지침서. 청주: 질병관리본부 만성질환예방과.
- 보조기구. 착석 및 자세보조, 자세지지용 의자와 받침대. (2011. 1. 20). 한국뇌성마비정보센터. http://www.cp4you.net/bbs/board.php?bo_table=B43&wr_id=2104&sca=%EC%B0%A9%EC%84%9D+%EB%B0%8F+%EC%9E%90%EC%84%B8%EB%B3%B4%EC%A1%B0
- 보조기기 찾기. (n.d.). 서울시 보조기기센터. http://www.seoulats.or.kr/bbs/board.php?bo_table=0105
- 서울시 유니버설디자인 가이드라인. (n.d.). 서울특별시 유니버설디자인센터. <https://www.sudc.or.kr/cop/bbs/selectBoardList.do?bbssetupSn=6>
- 서울시여성가족재단 (2021). 서울시 장애아통합어린이집 운영 가이드. 서울: 서울시여성가족재단.
- 서울특별시 여성가족실 영유아 담당관 (2024). 서울시 보육사업안내. 서울: 서울특별시.
- 서현아, 조용태, 박명화, 김경숙, 강미라, 하지민 (2015). 유아특수교육. 경기: 양서원.
- 석말숙, 최진희, 강정배, 우주형, 강지현, 최선아 (2022). 지역장애아동지원센터 운영방안 연구. 서울: 한국장애인개발원.
- 소아의 대소변 가리기. (n.d.). 질병관리청 국가건강정보포털. https://health.kdca.go.kr/healthinfo/biz/health/gnrlzHealthInfo/gnrlzHealthInfo/gnrlzHealthInfoView.do?cntnts_sn=2107
- 손으로 보는 세상. (2014. 7. 28). 사단법인 한국시각장애인연합회. <http://jum.kbuwel.or.kr/Board/HandWorld/View/162>
- 송영선, 류미희, 배성현, 조경서 (2017). 현장중심의 장애아통합 길라잡이. 경기: 공동체.

- 야외무대가 놀이터로 변신! 양천공원 속 어린이 세상. (2023. 3. 15.). 서울정보소통광장. <https://opengov.seoul.go.kr/mediahub/28043793>
- 양육스토리. (n.d.). 장애자녀 부모지원 종합시스템 온맘. <https://nise.go.kr/onmam/front/M0000064/board/view.do?pstSn=902>
- 에듀테크. 교육용 보조공학 안내. (n.d.). 에듀에이블. <https://www.nise.go.kr/sub/info.do?m=040101&s=eduable&page=0303021>
- 영유아 대소변 가리기 훈련. (n.d.). 대한소아청소년과학회. <https://www.pediatrics.or.kr/bbs/index.html?code=infantcare&category=B&gubun=&page=1&number=8675&mode=view&keyfield=&key=>
- 「영유아보육법」[시행 2023. 12. 14.] [법률 제19456호, 2023. 6. 13., 일부개정]
- 영유아행동척도 (PKBS-2). (n.d.). 아이소리몰. <https://isorimall.com/catalog/ProdList.asp?cate1=1000&cate2=1011>
- 울산강남특수교육지원센터 (2023). 어서와 통합으로 새로와 특수교육. 울산: 울산강남특수교육지원센터.
- 원종례, 김수진, 도미진, 김승현, 조현정 (2018). 장애아 통합보육 컨설팅 매뉴얼. 서울: 한국보육진흥원.
- 위탁자료. (n.d.). 평생배움세상, 국가장애인평생교육진흥센터. <https://www.nise.go.kr/lifelong/boardCnts/list.do?boardID=531&m=0107&s=lifelong>
- 유아 행동평가척도 교사용 (C-TRF). (n.d.). ASEBA. <https://aseba.co.kr/>
- 유아 행동평가척도 부모용 (CBCL 1.5-5). (n.d.). ASEBA. <https://aseba.co.kr/>
- 「유엔 장애인권리협약」 공식 번역문. (n.d.). 전문 e항 <http://hrlibrary.umn.edu/instree/K-disability-convention.html>
- 이소현 (2016). 유아특수교육. 서울: 학지사.
- 이소현, 김수진, 노진아, 박병숙, 박은혜, 박현옥, 안익정, 윤선아, 이수정, 장지은, 허수연 (2021). 특수교육대상유아를 위한 놀이 지원 자료집 1권. 아산: 국립특수교육원.
- 이영호, 김혜숙 (2015). 장애아동 부모교육의 실제. 경기: 공동체.
- 이종필 (2021). 초등 입학 준비를 위한 사회 상황 이야기 그림책. 서울: 피치마켓.
- 인천광역시교육청 (2017). 유치원 통합교육 가이드북. 인천: 인천광역시교육청.
- 일상생활 매뉴얼 2탄 - 7. 이닦기. (2019. 11. 22.). 사람과 소통. <https://www.hanspeak.com/reference-03/p-2>

- 임근민, 이병인, 배성현 (2022). 장애아통합어린이집 유아특수교사와 특수교육 관련서비스 전문가 간 협력적 팀 접근 경험 및 인식: IEP 운영을 중심으로. 유아교육·보육복지연구, 26(2), 59-91.
- 장명림, 이희현, 최형주, 최은영, 신나리, 김선미, 오상아 (2018). 지역 돌봄 생태계 구축 및 운영 방안 연구 -충북혁신도시를 중심으로-. 서울: 한국교육개발원.
- 「장애아동 복지지원법」[시행 2024. 6. 14.] [법률 제19461호, 2023. 6. 13., 일부개정]
- 「장애인·노인 등을 위한 보조기기 지원 및 활용촉진에 관한 법률」[시행 2018. 12. 30.] [법률 제14891호, 2017. 9. 19., 일부개정]
- 「장애인·노인·임산부 등의 편의증진 보장에 관한 법률」[시행 2023. 6. 29.] [법률 제19302호, 2023. 3. 28., 일부개정]
- 「장애인 등에 대한 특수교육법」[시행 2023. 4. 19.] [법률 제18992호, 2022. 10. 18., 일부개정]
- 「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」[시행 2023. 1. 28.] [법률 제18334호, 2021. 7. 27., 일부개정]
- 「장애인복지법」[시행 2023. 11. 3.] [법률 제19400호, 2023. 5. 2., 일부개정]
- 장애인식교육 우수강의안 공모전 수업안, 모두가 달라요. (n.d.). 한국장애인개발원.
<https://www.koddi.or.kr/>
- 「장애인활동 지원에 관한 법률」[시행 2023. 1. 1.] [법률 제18901호, 2022. 6. 10., 일부개정]
- 정주영, 박민휘, 박소영, 성선영, 송나나, 이권재, 이지현, 정유진, 조현선, 허정원 (2019). 개별화교육계획 운영 가이드 북. 아산: 국립특수교육원.
- 조선경, 배성현, 이미영 (2020). 발달이 느린 우리 아이를 위한 최선의 선택(어린이집용). 서울: 한국보육진흥원.
- 조윤경, 김수진, 유연주, 윤란, 장지윤, 정해숙, 차현정 (2010). 장애아보육 운영 실제. 서울: 한국보육진흥원.
- 통합학급에서보완대체의사소통(AAC) 체계 적용하기. (n.d.). 현장특수교육.
<https://www.nise.go.kr/jsp/field/2016-2/03.jsp>
- 펜슬 그립 (글쓰기 보조도구). (n.d.). 에듀에코.
https://eduecho.com/product/detail.html?product_no=1538&cate_no=249&display_group=1
- 한국영아발달검사(K-DII). (n.d.). 테스피아. <https://tespia.kr/>
- 한국유아발달검사(K-DIP). (n.d.). 테스피아. <https://tespia.kr/>
- 한국장애인개발원, 중앙장애아동발달장애인지원센터 (2015). 장애아 부모지원 가이드북 개발 연구. 서울: 한국장애인개발원, 중앙장애아동발달장애인지원센터.

- 한국형 영유아 기질 및 비전형행동척도 (K-TABS). (n.d.). 아이소리몰.
<https://isorimall.com/catalog/ProdList.asp?cate1=1000&cate2=1011>
- 9 Serious And Surprising Ways 'W' Sitting Could Negatively Affect Your Child's Health. (n.d.). littlethings.com. <https://littlethings.com/family-and-parenting/dangers-of-w-sitting>
- American Psychiatric Association. (2022). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th edition, text revised). Washington: American Psychiatric Association.
- Bright Horizons Little Stars Nursery and Preschool. (n.d.). daynurseries.co.uk.
<https://www.daynurseries.co.uk/daynursery.cfm/searchazref/50001055LITG>
- Calm Down Corner/ Area-Calming Strategies, Poster and Calm Down Tools. (n.d.). TPT. <https://www.teacherspayteachers.com/Product/Calm-Down-Corner-Area-Calm-ing-Strategies-Poster-and-Calm-Down-Tools-2758746?epik=dj0yJnU9d0pFX2l6ZlhcCnhsdm9TNzU3dFVNRRnVpZThxSkFOQmUmcD0wJm49eWpLb0lHb2lQX3lnRzljZG9UTjIwZyZ0PUFBQUFBFR1ZUaWZJ>
- Calm Down Techniques-Calm Down Corner, Books, Posters, and Supports. (n.d.). TPT. <https://www.teacherspayteachers.com/Product/Calm-Down-Techniques-Calm-Down-Corner-Books-Posters-and-Supports-2734315?st=f53fef4e2092cfaf3f1a>
- Corner Chair for Kids by Smirthwaite. (n.d.). RehabMart tools for the job of living.
<https://www.rehabmart.com/product/floor-sitter-corner-chair-47806.html>
- Cutlery (Forks, Knives, Spoons). (n.d.). arthritissolutions. com. au.
<https://www.arthritissolutions.com.au/Cutlery-Forks-Knives-Spoons/>
- DEP 영아선별 교육진단검사 개정판. (n.d.). Inpsyt 인사이트.
https://inpsyt.co.kr/psy/item/view/DEP_CO_TPG
- Disabled Diversity Dolls. (n.d.). The good diabled life.
<https://susanwheelerhall.com/disabled-diversity-dolls/>
- Dolls with Disabilities Play Up Uniqueness. (n.d.). Ameridisability.
<https://www.ameridisability.com/dolls-with-disabilities-play-up-uniqueness/>
- EazyHold Yellow Silicone Easy Grip Device. (n.d.). Amazon. https://www.amazon.com/EazyHold-Pediatric-Adaptive-Toothbrush-Universal/dp/B077TSKT29/ref=sr_1_12_sspa?
- Fun & Function Mounted Table Top Scissors. (n.d.). Amazon.
<https://www.amazon.com/Mounted-Table-Top-Scissor-Plastic/dp/B0868WLV8P>

- Gallagher, P. A., Powell, T. H., & Rhodes, C. A. (2006). Brothers & sisters: A special part of exceptional families. Paul H. Brookes Publishing Company.
- I Need Help SITTING. (n.d.). adaptive mall.com.
https://www.adaptivemall.com/shopbyneed/inehesi.html
- Jenx monkey prone stander. (n.d.). tadpole adaptive.
https://tadpoleadaptive.com/collections/prone-standers
- K-CDI 아동발달검사 (교사용). (n.d.). Inpsytt 인사이트.
https://inpsytt.co.kr/psy/item/view/KCDI_CO_TG2
- K-CDI 아동발달검사 (부모용). (n.d.). Inpsytt 인사이트.
https://inpsytt.co.kr/psy/item/view/KCDI_CO_TG
- Kastenbaum, R., & Moreman, C. (2018). Death, society, and human experience. Routledge.
- KCC, 직장 어린이집 이전·개원…자연 친화적 공간 꾸며. (2021. 2. 10.). 신아일보.
https://www.shinailbo.co.kr/news/articleView.html?idxno=1376733
- KCDR-R 영유아 발달선별검사. (n.d.). Inpsytt 인사이트.
https://inpsytt.co.kr/psy/item/view/PITM000064
- KIDS 한국영아발달검사. (n.d.). Inpsytt 인사이트.
https://inpsytt.co.kr/psy/item/view/KIDS_CO_TPG
- Lego figure in wheelchair Stock Photos and Images. (n.d.). Alamy.
https://www.alamy.com/stock-photo/lego-figure-in-wheelchair.html?sortBy=relevant
- O' Shea, D.J., O' Shea, L. J., Algozzine, R., & Hammittee, D. J. (2006). 장애인 가족지원(박지연 외 공역). 서울: 학지사. (원전은 2001년에 출판)
- Positioning Chair Nook. (n.d.). special needs equipment. eu.
https://specialneedsequipment.eu/product/355/positioning-chair-nook.html
- Printed with permission of J. S. Ransdell (1992). The Different Drummer, Inc.
- Prone-Supine Support Board Children. (n.d.). physiomed.
https://www.physiomedonline.com/product/prone-supine-support-board-children/
- R82 Scallop Seat. (n.d.). AC mobility.
https://acmobility.com.au/r82-paediatric-wheelchairs-seating-mobility/r82-scallop-seat/
- Ring writer clip. (n.d.). therapro. https://www.therapro.com/Ring-Writer-Clip.html
- Sandall, S., Schwartz, I., & Joseph, G. (2001). A building blocks model for effective instruction in inclusive early childhood settings. Young Exceptional Children, 4(3), 3-9.

- Skillbuilders Deluxe Strap Wedge. (n.d.). RehabMart tools for the job of living.
https://www.rehabmart.com/product/skillbuilders-deluxe-strap-wedge-22592.html
- Treatment and education of autistic and other communication handicapped children. (n.d.). 2023 AHRC New York City. https://schools.ahrcnyc.org/teacch/
- Tumbleforms Deluxe Strap Wedge. (n.d.). pro healthcare products. com.
https://www.prohealthcareproducts.com/tumbleforms-deluxe-strap-wedge/
- Turnbull, A., & Turnbull, R. (2001). Self-determination for individuals with significant cognitive disabilities and their families. Journal of the Association for Persons with Severe Handicaps, 26(1), 56-62.
- Universal Grasshopper System Tumble Forms. (n.d.). special needs equipment. eu.
https://specialneedsequipment.eu/product/177/universal-grasshopper-system-tumble-forms.html
- Walkers. (n.d.). southwest medical.com.
https://www.southwestmedical.com/Walkers-Canes-Crutches/Walkers/512c0
- What Does Co-teaching Look Like? (2014. 4.). Co-Teaching in the Classroom.
https://edu240coteaching.wordpress.com/what-does-co-teaching-look-like/
- Why ICF? 우리가 ICF를 써야 하는 이유 3가지. (2019. 10. 25.). 웰페어이슈.
http://www.welfareissue.com/news/articleView.html?idxno=2307
- W-sitting-bestchance Child Family Care. (n.d.). bestchance.
https://www.bestchance.org.au/blog/w-sitting/

연구집필진

연구책임자	최윤희 (광운대학교 교육대학원 교수)
공동연구자	배성현 (단국대학교 특수교육대학원 초빙교수) 안의정 (연성대학교 유아특수재활과 외래교수) 장지은 (송의여자대학교 유아교육과 조교수) 임근민 (단국대학교 특수교육대학원 석사)
연구보조원	김서현 (이화여자대학교 대학원 특수교육학과 석사과정)

총괄기획	김윤아 본부장, 정영애 부장, 하혜영 과장, 이다빈 주임, 김미현 주임 (이상, 한국보육진흥원)
연구협력관	노병권 사무관, 이용성 주무관 (이상, 보건복지부 보육사업기획과)

원장용

장애아보육 운영의 실제

펴낸날	2024년 3월
펴낸곳	보건복지부 30116 세종특별자치시 가름로 143 www.mohw.go.kr
인쇄처	(주)디자인여백플러스 02) 2672-1535

*이 책을 무단전재 또는 복제 행위 시 저작권 법에 따라 처벌을 받게 됩니다.

발간등록번호 11-1352000-003770-01
ISBN 978-89-97676-55-2 (93330)