

지체장애아동 어머니들의 양육스트레스와 대처행동*

정재권**

우석대학교 특수교육과

《요약》

본 연구는 지체장애아동 어머니들의 양육스트레스와 대처행동을 알아보기 위해 전라북도
에 거주하고 있는 지체장애아동 어머니 95명을 대상으로 하였다. 측정도구로는 양육스트레스
척도와 대처행동척도를 사용하였고, 양육스트레스는 어머니의 실태와 자녀의 실태로 나누어
살펴보았다. 양육스트레스 수준 및 양육스트레스의 하위 영역별 수준을 평균과 표준편차를
구하고 t검증을 실시하여 유의차를 알아보았다. 대처행동 또한 어머니의 실태와 자녀의 실태
로 나누어 전체 대처행동 수준 및 대처행동 하위 영역별 수준을 평균과 표준편차를 구하고 t
검증을 실시하여 유의차를 알아보았다.

연구 결과를 토대로 얻어진 결론은 다음과 같다.

첫째, 지체장애아동 어머니들의 양육스트레스 수준은 양육고민이나 부모-자녀 상호작용이
변인별에 따라 중학부 자녀를 둔 어머니가 높게 나타났다.

둘째, 지체장애아동 어머니의 양육스트레스 대처행동은 적극적 노력형, 기분 해소형, 회피
형 등 다양하게 나타났으며, 어머니의 학력에 따라서도 다르게 나타났다.

주제어 : 지체장애아동 어머니, 양육스트레스, 대처행동

I. 서론

1. 연구의 필요성

장애아동의 가족들은 많은 어려움을 지속적으로 경험하고, 나아가 가족의 기능
과 정상적 생활 주기가 붕괴되어 심각하고 만성적인 양육스트레스를 경험한다. 이러
한 양육스트레스는 자신의 자녀가 장애라는 판정을 받는 순간부터 시작되고, 장애아

* 이 논문은 2009학년도 우석대학교 교내학술 연구비 지원에 의하여 연구되었음.

** 교신저자(cjk5207@woosuk.ac.kr)

동을 양육하는데 대한 육체적 피로감, 사회적 편견에 대한 심리적 어려움, 치료, 교육, 재활 등 장기간 부과되는 경제적 문제로 인한 부담감, 지원체제 부족 등이 요인으로 작용하게 된다.

여러 장애 중에서도 지체장애는 운동기능 장애를 비롯하여 지능지체, 시·청각장애, 감각·지각의 장애, 언어장애, 정서장애 등을 수반하고 있기 때문에 독특한 심리적·신체적 특성을 지니고 있어(김중선, 1999; 이미자, 1991), 지체장애 아동의 부모들이 양육스트레스 정도가 높고 복잡하다. 또한 자녀의 외모 등으로 인한 사회적 편견, 신체적 보조를 해야 하는 육체적 피로 등의 신체적 조건, 치료비 및 보장구나 특수 용품 구입 등의 경제적 부담이 다른 장애영역보다 과중되기 때문에(Heiman, 2002; Sloper & Turner, 1993) 많은 양육스트레스를 느낀다.

이러한 지체장애 아동에 대한 양육스트레스는 가족 구성원 모두에게 부과되는 어려움이지만, 특히 어머니가 아버지에게 비해 자녀 양육에 더 많은 책임감을 가지고 있어 아버지에게 비해 62% 더 많은 양육스트레스를 받고 있다(박은신, 2004). 이는 어머니가 장애아동과 빈번한 접촉을 시도하고 대부분의 시간을 함께 보내며, 장애아동 뿐 아니라 비 장애 형제들의 요구를 충족시키는 책임을 지고 있으며, 가정 살림을 돌보아야 하는 역할 등을 맡고 있기 때문에 그 양육스트레스가 심화된다.

이에 최근에는 장애아동 가족 및 어머니에 대한 양육스트레스 연구가 점차 증가하고 있다(안소현, 2008; 최현정, 2007; 허정옥, 2007; 허효순, 2006; 박은신, 2004; 정희정, 2002). 이는 장애자녀에 대한 높은 수준의 양육스트레스가 단순히 개인적인 문제에게만 영향을 미치는 것이 아니라 부적절한 양육태도 및 가족의 기능에 부정적 영향을 미치기 때문에 장애아동 가족 및 어머니의 양육스트레스에 대한 중요성이 대두되고 있으며, 대처행동이 양육효과를 극대화 시킬 수 있는 중재 변수로 작용하게 된다.

그러나 모든 지체장애아동 어머니가 자녀의 장애로 인해 부정적인 양육태도와 대처행동을 경험하는 것은 아니다. 같은 장애를 가진 아동의 어머니라도 여러 변인에 의해 영향을 받기 때문에 양육스트레스를 지각하는 수준 및 대처행동이 긍정적이거나 부정적으로 다양하게 나타나게 된다(허효순; 2006, 정미영, 2005). 즉, 장애아동의 개인적 특성 또는 부모의 개인적 특성 등에 따라 양육스트레스 수준 및 대처행동에 차이가 나타난다는 것이다.

본 연구는 지체장애아동 어머니의 양육스트레스와 대처행동을 조사하여 지체장애아동 어머니의 양육스트레스를 줄이고 대처행동을 높이며 부모교육 및 현장에서 실제적으로 활용할 수 있는 기초자료를 제공하고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구는 지체장애아동 어머니들의 양육스트레스와 대처행동을 알아보는 데 있으며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 첫째, 지체장애아동 어머니들의 양육스트레스 척도 하위영역별 실태를 알아본다.
- 둘째, 지체장애아동 어머니들의 양육스트레스 대처행동을 대처유형별과 어머니와 자녀의 실태에 따라 알아본다.

II. 이론적 배경

1. 지체장애와 양육스트레스

지체장애아동 어머니들이 겪게 되는 큰 어려움 중 하나는 지체장애아동을 양육하는데 많은 시간과 노력이 요구된다는 점이다. 일반아동 어머니의 양육과 비교해보면 지체장애아동은 어머니에게 더 의존적이며 세심한 보살핌이 필요하여 어머니의 육체적 피로와 아동의 장애로 인한 불확실한 미래를 평생 책임져야한다는 정신적 피로 등이 스트레스 요인으로 작용한다. 또한 지체장애아동의 특수한 욕구를 충족시키기 위해 치료, 교육, 직업 훈련 등 기타 서비스를 제공해야 하므로 경제적인 어려움도 경험하게 된다(윤현주, 2001).

일반적인 양육스트레스는 부모 역할 수행에서 일상적으로 지각하는 스트레스로 개념화 할 수 있다(Abidin, 1990). 또한 가족생활 상황에서 발생하는 양육스트레스, 가족의 발달과정에서 발생하는 양육스트레스, 개인의 특성 및 자녀의 특성, 환경 등이 서로 영향을 주고받음으로써 양육스트레스는 유발된다(안소현, 2008; 허효순, 2006)고 할 수 있다.

장애유아의 출생 및 장애아동의 양육은 부모에게 일반적인 양육 이외에 부가적이고, 특수하고, 지속적인 어려움을 가져다준다(Brinker, Seifer, & Sameroff, 1994). 일반아동의 부모에 비해 장애아동의 부모는 2~3배 수준 이상의 많은 양육스트레스를 받고 있으며(배광웅, 송상천, 1996), 이러한 양육스트레스는 장애아동을 돌보는데 정서적인 어려움 뿐 아니라 장애아동의 높은 의존도로 인한 부가적인 양육의 부담이 크기 때문에 장애아동의 부모는 일반아동 부모에 비해 많은 시간의 소모로 육체적 피로를 더 많이 느낀다(Hammer & Turner, 1985). 또한 장애아동의 경우 특수한 필요를 충족시키기 위한 치료, 교육, 직업 훈련 등 기타 서비스를 제공해

야 하는데 대한 경제적 어려움, 사회로부터의 고립감 등으로 인한 양육스트레스를 경험하게 된다.

여러 장애 유형 중 지체장애아동은 운동기능 장애, 지적장애, 시·청각, 언어, 정서 장애 등을 수반하여 중복장애로 나타나기 때문에 부모의 신체 보조, 보장구나 특수용품 구입, 다양한 치료비 등의 경제적 부담을 많이 느끼게 된다. 또한 외모로 인한 사회적 거부감, 치료, 교육 등이 장기간 부과되어야 하는 심리적 압력 등으로 다른 장애영역보다 더 많은 정신적, 신체적, 경제적 부담을 안겨준다. 박은신(2004)은 뇌성마비아동은 일상생활동작의 의존 및 장기간의 치료 교육이 부모로 하여금 경제적, 심리적으로 어려움을 준다고 하였다.

지체장애아동을 양육하는 부모 중 어머니가 아버지보다 양육스트레스가 더 크다(박순옥, 1993; 김상호, 2003). 장애아동 어머니는 자녀가 장애를 진단받는 순간부터 양육스트레스 상황에 노출되어 아동을 양육하는데 필요한 신체적 노력, 경제적 부담감, 정신적 어려움 등을 경험하게 된다. 양육스트레스를 느낀 어머니들은 부부관계, 부모-자녀 관계, 자녀의 발달에 부정적 영향을 미치게 되고 이러한 형태가 반복적으로 되풀이 되는 순환적 고리가 형성된다(윤중희, 하수민, 2002).

전순영(1984)은 뇌성마비아동 어머니가 정상아동 어머니에 비해 양육스트레스 수준이 높다고 보고하였고, Manual, Naughton, Balkrishnan, Paterson, & Koman(2003), 김혜원, 고영진, 이베나, 이경아, 최윤정(2001)은 정상아 어머니들과 뇌성마비아 어머니들을 비교한 연구에서 뇌성마비아 어머니들이 양육스트레스 뿐 아니라 우울, 불안 수준이 높다고 하였으며, 이미자·정연강(1997), 최용득(1993)은 뇌성마비아동의 어머니는 아동의 장애정도가 심할수록 양육스트레스가 높다고 보고하였다.

그러나 양육스트레스의 개념이 개인적이고 주관적인 평가에 기인하는 것으로 볼 때, 같은 양육스트레스일지라도 개인마다 느끼는 차이가 있으며 양육스트레스 상황에 대해 어떻게 지각하고 결정하는가에 따라 양육스트레스 정도는 다양한 차이가 난다. 이에 여러 변인에 따른 양육스트레스 정도를 살펴볼 필요가 있다.

2. 양육스트레스에 대한 대처행동

개인이 양육스트레스를 받는 상황에 처하게 되면 그 상황으로부터 벗어나기 위해 어떤 행동을 취하게 되는데 그 요인이 무엇이든 간에 이에 대처하게 된다(정재권, 이혜숙, 정미영, 2008). 대처(coping)란 심리학 분야에서 1950년대 이후 사용되어온 개념으로 정서적 양육스트레스를 제거, 회피 혹은 통제하는데 도움이 되는 외적생활 긴장에 대한 반응이라고 할 수 있으며, 자신의 안녕에 중요하며 적응에 따른 자원의 소비가 요구되는 상황에 처해 있을 때 개인이 기울이는 문제해결 노력이

라고 정의할 수 있다. 즉, 대처란 어떤 상황이 자신의 적응 능력을 초과해 문제로 나타날 때 이를 해결하기 위한 개인의 노력을 의미하고 이는 인간 적응에 핵심적인 개념이다.

양육스트레스에 대한 대처가 학자들마다 다양하게 분류되고 있는데 Lazarus와 Folkman(1984)은 문제-집중적 대처방법, 정서-집중적 대처방법으로 구분하였고, 양육스트레스 상황에서 두 가지 대처방법을 동시에 사용한다고 하였다. Roth와 Cohen(1986)은 접근적 대처와 회피적 대처, Moos와 Billing(1984)는 평가 지향적 대처, 문제 지향적 대처, 정서 지향적 대처로 분류하여 대처의 다양한 견해를 제시하고 있다.

다양한 대처의 견해에서 볼 수 있는 것은 양육스트레스 상황에서 한 가지 대처 유형만 사용하는 것이 아니라 다양한 유형을 동시에 사용한다는 것이다. 개인의 대처 행동에 대한 정확한 인식이 양육스트레스를 효율적으로 대처하는 것에 긍정적 도움을 줄 수 있음을 알 수 있다.

대처 자원을 사용하는 데 있어 여러 대처행동이 나타나게 되는데, 양육스트레스 상황에서 개인의 정서적 평형과 안정을 유지하게 위해 다양한 양육스트레스 사건의 정도에 따라 다양한 대처행동을 사용하게 되고 그 결과 양육스트레스 수준을 조절하여 성장의 촉진이 이루어진다. 또한 같은 양육스트레스 상황일지라도 개인마다 느끼는 양육스트레스의 정도가 다르게 나타나며 이는 개인이 양육스트레스를 어떻게 지각하고 개인이 가지고 있는 다양한 양식에 의해 좌우된다고 볼 수 있다.

신향숙(2000)은 적극적인 대처와 어머니의 우울 수준은 부적 상관관이 있으며, 아버지의 역할수행과 어머니의 대처방식의 상호작용 효과가 우울수준에 직접적인 영향을 미친다고 하였으며, 최지연(2001)은 문제집중 방식의 대처와 소망적 사고 대처는 어머니의 스트레스 수준을 낮추어 적응력을 향상 시키는 반면 정서 완화적 대처유형은 오히려 스트레스와 적응에 부정적인 영향을 미친다고 하였다.

따라서 대처행위란 양육스트레스에 대한 단순한 반응이 아니라 양육스트레스를 완화시키며 제거하기 위한 중재 변수라고 하여 중요하게 다루었다. Herman(1994) 또한 대처행동이 양육스트레스 조절에 핵심적인 역할을 하면서 개인마다 대처 기준을 가지며 생활 사건의 위협정도에 따라 대처행동이 변화한다고 하였다.

양육스트레스 상황에서 어떠한 대처행동을 사용하느냐에 따라 아동을 양육하는데 직접적인 영향을 미치게 된다. 특히 어머니의 경우에는 아버지보다 양육에 책임감을 더 많이 가지고 있기 때문에 양육스트레스를 많이 경험하게 되고 양육스트레스에 대한 대처에 있어서도 많은 어려움에 직면하게 된다. 이에 어머니의 양육스트레스에 따른 대처행동에 대한 이해가 필요하다.

어머니가 장애아동을 양육하는데 느끼는 양육스트레스와 대처방식에 대한 선행 연구(임은경, 2009; 이희진, 2002; 강시열, 2001; 최지연, 2001)에 따르면 자녀의 장애 정도에 따라 어머니의 양육스트레스가 높게 나타났으며 양육스트레스 대처방식도 차이가 나타났다. 뇌성마비아동을 대상으로 한 김영미(1990)의 연구에서는 어머니의 양육스트레스 대처행동 수준이 낮을수록 많은 양육스트레스를 느끼고, 장애아동에 대해 부정적 태도와 비관적 견해를 나타냈다. 이정아(2008)의 뇌병변 장애아동 어머니를 대상으로 한 연구에서 여러 변인에 따라 양육스트레스와 대처방안의 차이가 나타남을 알 수 있었다. 이는 동일한 수준의 양육스트레스여도 개인이 지각하고 선택하는 변인에 따라 대처행동이 차이가 남을 알 수 있다.

초기의 연구는 장애아동 어머니의 양육과 그에 따른 양육스트레스에 관한 연구였으나 최근에는 여러 장애와 그에 따른 양육스트레스 및 대처행동에 관한 관련성을 보기 위한 연구가 시도되고 있다. 그러나 지체장애아동 어머니들의 다양한 변인에 따른 양육스트레스와 대처행동의 연구는 부족한 실정이다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구 대상

본 연구의 대상은 전라북도에 거주하고 있는 지체장애아 어머니를 대상으로 하였다. 자녀의 실태 중 장애유형을 지체장애와 뇌병변으로 구분한 것은 복지카드에 정형외과적인 측면과 뇌병변으로 구분하였기 때문이다. 연구 대상의 구체적인 실태는 <표 1>과 같다.

<표 1> 연구 대상의 실태 (N=95)

어머니의 실태	연령	40세 미만	46	자녀의 실태	성별	남	54
		41세 이상	49			여	41
	학력	초·중·고졸	52		학년	초등	69
		대졸 이상	43			중학	17
	종교	유	58			유형	고등
		무	37		지체장애		44
					뇌병변	51	

2. 측정 도구

1) 양육스트레스 척도

본 연구에서 어머니의 양육스트레스를 측정하기 위해 Abidin(1990)이 1 ~ 12세의 장애 위험 아동의 부모를 대상으로 개발한 부모의 양육스트레스 척도(Parenting Stress Index/Short Form: PSI/SF)를 전해인(2006)이 번안, 수정한 것을 사용하였다. 부모의 양육스트레스 척도는 총 36문항이고, 양육관련 고민, 부모-아동 간 상호작용, 아동의 특성의 3개의 하위요인으로 구성되어 있다. 채점방식은 '전혀 그렇지 않다' (1점)에서 '매우 그렇다' (5점)로 채점되어 점수가 높을수록 양육스트레스의 정도가 심함을 나타낸다.

부모의 양육스트레스 척도의 하위영역별 구체적인 내용은 <표 2>와 같다.

<표 2> 부모의 양육스트레스 척도의 하위 영역별 구성

하위 요인	문항 내용	Cronbach α
양육관련 고민	부모의 우울, 역할제한, 사회적 고립, 배우자와의 관계 (역기능적인 부모 역할을 수행하면서 경험하는 부모 개인의 고통을 측정)	.86
부모-아동 간 상호작용	아동의 수용성, 부모에 대한 아동의 강화, 부모의 애착 (아동과 부모의 기대 불일치와 아동과의 상호작용에서 받는 양육스트레스 측정)	.82
아동의 특성	아동의 적응, 요구, 기분, 활동수준 (부모가 아동을 다루는데 어려움을 갖는 행동 특성상의 문제를 아동이 어느 정도 가지고 있는지를 측정)	.83

2) 대처행동

본 연구에서 지체장애아동 어머니의 양육스트레스 대처행동에 관한 척도는 박혜진(2004)이 사용한 총 10문항의 대처행동척도를 사용하였다.

대처행동의 유형의 하위영역은 적극적 노력형, 기분 해소형, 회피형으로 나누어지고, Cronbach α 는 .76, .69, .64로 나타났다.

대처행동은 일치하는 정도에 따라 '전혀 그렇지 않다' (1점)에서 '매우 그렇다' (5점)의 5점 리커트 척도로 측정하였으며, 점수가 높을수록 대처정도가 높음을 뜻한다.

3. 연구 절차

본 연구에 필요한 자료를 수집하기 위해 전라북도에 소재한 지체장애학교 및 특수학급에 재학하고 있는 지체장애 어머니를 대상으로 양육스트레스 척도와 대처행동 척도를 담임선생님의 협조를 얻어 110부를 배부하고 95부를 회수하여 86.4%의 회수율을 보였다.

4. 자료 처리

양육스트레스 수준 및 양육스트레스의 하위 영역별 수준을 평균과 표준편차를 구하고 t검증을 실시하여 유의차를 알아보았다. 대처행동 또한 어머니의 실태와 자녀의 실태로 나누어 전체 대처행동 수준 및 대처행동 하위 영역별 수준을 평균과 표준편차를 구하고 t검증을 실시하여 유의차를 알아보았다.

본 연구에서 수집된 모든 자료의 통계적 분석처리는 SPSS 12.0 프로그램을 이용하여 분석하였다.

IV. 결과 및 해석

1. 지체장애아동 어머니의 양육스트레스 결과

지체장애아동 어머니의 양육스트레스를 알아보기 위해 사용된 양육스트레스 척도는 세 개의 하위 영역, 양육고민, 부모-아동 간 상호작용, 아동특성으로 구성되어 있으며, 어머니의 실태와 자녀의 실태에 따라 하위영역별 양육 양육스트레스를 분석한 결과는 다음과 같다.

1) 지체장애아동 어머니의 실태에 따른 각 하위영역별 양육스트레스

연구 대상인 어머니의 실태에 따른 양육스트레스 정도를 알아보기 위해 하위영역별로 빈도를 분석하고 차이를 밝히기 위해 t검정한 결과는 다음과 같다.

(1) 양육고민

어머니의 실태에 따른 양육고민 정도를 분석한 결과는 <표 3>와 같다.

<표 3> 어머니의 실태에 따른 양육고민영역 양육스트레스 정도 (N=95)

실태	구분	M	SD	t
연령	40세 미만	32.54	7.75	.961
	41세 이상	30.97	8.10	
학력	초, 중, 고졸	32.82	7.48	1.466
	초대졸 이상	30.41	8.34	
종교	유	32.36	8.34	.992
	무	30.75	7.25	

<표 3>에서 볼 수 있듯이, 어머니의 연령에 따른 양육고민영역의 양육스트레스는 40세 미만 어머니가 41세 이상 어머니보다 평균에서 양육스트레스 정도가 다소 높게 나타났으나 통계적으로 유의미한 차이는 없었다.

어머니의 학력에 따른 양육고민영역의 양육스트레스는 초, 중, 고졸 어머니가 초대졸 이상 어머니에 비해 다소 높게 나타났으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

어머니의 종교 유·무에 따른 양육고민영역의 양육스트레스를 살펴보면 통계적으로 유의미한 차이는 없었다.

이는 어머니의 실태가 양육고민 영역 양육스트레스에 영향을 미치고 있지 않음을 나타낸다.

(2) 부모-아동 간 상호작용

어머니의 실태에 따른 부모-아동 간 상호작용 정도를 분석한 결과는 <표 4>와 같다.

<표 4> 어머니의 실태에 따른 부모-아동 간 상호작용영역 양육스트레스 정도 (N=95)

실태	구분	M	SD	t
연령	40세 미만	29.95	6.01	-.088
	41세 이상	30.06	5.59	
학력	초, 중, 고졸	30.17	6.10	.304
	초대졸 이상	29.81	5.40	
종교	유	30.67	6.35	1.506
	무	28.97	4.62	

<표 4>에서 볼 수 있듯이, 어머니의 연령에 따른 부모-아동 간 상호작용영역의 양육스트레스는 41세 이상 어머니가 40세 미만 어머니보다 높았으나 연령에 따른 유의미한 차이는 없었다.

어머니의 학력에 따른 부모-아동 간 상호작용영역의 양육스트레스는 초, 중, 고졸 어머니가 초대졸 이상 어머니 보다 높았으나 유의미한 차이는 아니었다.

어머니의 종교 유·무에 따른 부모-아동 간 상호작용영역의 양육스트레스는 종교를 가지고 있는 어머니 양육스트레스가 높았으나 유의미한 차이는 없었다.

이는 어머니의 실태가 부모-아동 간 상호작용영역 양육스트레스에 유의미한 영향을 미치고 있지 않음을 나타낸다.

(3) 아동특성

어머니의 실태에 따른 아동특성 정도를 분석한 결과는 <표 5>과 같다.

<표 5> 어머니의 실태에 따른 아동특성영역 양육스트레스 정도 (N=95)

실태	구분	M	SD	t
연령	40세 미만	29.80	7.37	-.580
	41세 이상	30.67	7.22	
학력	초, 중, 고졸	29.28	7.20	-1.428
	초대졸 이상	31.41	7.26	
종교	유	31.18	7.82	1.673
	무	28.78	6.11	

<표 5>에서 볼 수 있듯이, 어머니의 연령에 따른 아동특성영역의 양육스트레스는 41세 이상 어머니가 40세 미만 어머니보다 높았으나 연령에 따른 유의미한 차이는 없었다.

어머니의 학력에 따른 아동특성영역의 양육스트레스는 초대졸 이상 어머니가 초, 중, 고졸 어머니 보다 높았으나 유의미한 차이는 없었다.

어머니의 종교 유·무에 따른 아동특성영역의 양육스트레스는 종교를 가지고 있는 어머니 양육스트레스가 높았으나 유의미한 차이는 없었다.

이는 어머니의 실태가 아동특성영역 양육스트레스에 유의미한 영향을 미치고 있지 않음을 나타낸다.

2) 지체장애아동 자녀의 실태에 따른 각 하위영역별 양육스트레스

연구 대상인 자녀의 실태에 따른 양육스트레스 정도를 알아보기 위해 하위영역별로 빈도를 분석하고 차이를 밝히기 위해 분석한 결과는 다음과 같다.

(1) 양육고민

자녀의 실태에 따른 양육고민 정도를 분석한 결과는 <표 6>과 같다.

<표 6> 자녀의 실태에 따른 양육고민영역 양육스트레스 정도 (N=95)

실태	구분	M	SD	t
성별	남	31.07	8.35	-.934
	여	32.60	7.36	
급별	초등	31.10	7.74	4.787*
	중학	36.47	8.02	
	고등	27.66	5.65	
유형	지체장애	32.36	8.14	.711
	뇌병변	31.19	7.78	

*p<.05

<표 6>에서 볼 수 있듯이, 자녀의 성별에 따른 양육고민영역의 양육스트레스는 통계적으로 유의미한 차이는 없으나 남아에 비해 여아일 경우 양육스트레스 정도가 높게 나타났다.

자녀의 급별에 따른 양육고민영역의 양육스트레스는 중학 자녀일 경우에 양육스트레스가 높게 나타났으며 통계적으로 5% 수준에서 유의한 차가 나타났다.

자녀의 장애유형에 따른 양육고민영역의 양육스트레스는 지체장애 자녀가 뇌병변장애 자녀일 때 보다 높은 양육스트레스를 느끼는 것으로 나타났으나 통계적으로는 유의한 차가 나타나지 않았다.

따라서 자녀의 급별에 따라 중학자녀를 가진 어머니가 많은 양육스트레스를 받을 수 있다.

(2) 부모-아동 간 상호작용

자녀의 실태에 따른 부모-아동 간 상호작용 정도를 분석한 결과는 <표 7>과 같다.

<표 7>에서 볼 수 있듯이, 자녀의 성별에 따른 부모-아동 간 상호작용영역의 양육스트레스는 자녀가 남아에 비해 여아일 경우 양육스트레스 정도가 높게 나타났으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

자녀의 급별에 따른 부모-아동 간 상호작용영역의 양육스트레스는 중학 자녀일 경우에 양육스트레스가 높게 나타났으며 통계적으로 5% 수준에서 유의한 차가 나타났다.

자녀의 장애유형에 따른 부모-아동 간 상호작용영역의 양육스트레스는 지체장애 자녀가 뇌병변장애 자녀일 때 보다 높은 양육스트레스를 느끼는 것으로 나타났으나 통계적으로는 유의한 차가 나타나지 않았다.

따라서 자녀의 급별에 따라 중학 자녀를 둔 어머니가 느끼는 양육스트레스 중 부모-아동 간 상호작용 영역에 많은 영향을 미침을 알 수 있다.

<표 7> 자녀의 실태에 따른 부모-아동 간 상호작용영역 양육스트레스 정도 (N=95)

실태	구분	M	SD	t
성별	남	29.51	5.14	-.953
	여	30.65	6.51	
급별	초등	29.17	5.44	4.728*
	중학	33.76	6.04	
	고등	29.33	5.45	
유형	지체장애	30.22	5.77	.338
	뇌병변	29.82	5.81	

*p<.05

(3) 아동특성

자녀의 실태에 따른 아동특성 정도를 분석한 결과는 <표 8>와 같다.

<표 8> 자녀의 실태에 따른 아동특성영역 양육스트레스 정도 (N=95)

실태	구분	M	SD	t
성별	남	29.68	6.80	-.872
	여	31	7.86	
급별	초등	29.94	6.14	2.468
	중학	33.23	10.37	
	고등	27	7.26	
유형	지체장애	29.72	6.94	-.656
	뇌병변	30.70	7.57	

<표 8>에서 볼 수 있듯이, 자녀가 남아에 비해 여아일 경우 양육스트레스 정도가 높게 나타났으나 아동특성 영역의 양육스트레스는 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

자녀의 급별에 따른 아동특성영역의 양육스트레스는 중학 자녀일 경우에 양육스트레스가 높고, 초등, 고등 순으로 양육스트레스는 느끼고 있으나 통계적으로 유의미한 차이는 나타나지 않았다.

자녀의 장애유형에 따른 아동특성 영역의 양육스트레스는 자녀가 뇌병변장애 일 때 지체장애보다 높은 양육스트레스를 느끼는 것으로 나타났으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다.

이는 자녀의 실태가 아동특성 영역에 영향을 미치고 있지 않음을 알 수 있다.

2. 지체장애아동 어머니의 양육스트레스 대처행동 결과

1) 지체장애아동 어머니의 양육스트레스 대처행동

지체장애아동 어머니의 양육스트레스 대처행동 정도를 분석한 결과는 <표 9>과 같다.

<표 9> 지체장애아동 어머니의 양육스트레스 대처행동

대처유형	문항	M	SD
적극적 노력형	아이의 치료와 교육을 위해 적극적으로 노력한다.	3.73	1.12
	비슷한 환경에 있는 다른 가족들과 경험을 나눈다.	3.57	1.12
	아이의 능력을 정확하게 파악하기 위해 노력한다.	3.65	1.06
	금지를 가지고 곳곳이 버티어 나간다.	3.88	1.11
	전문기관의 상담을 받거나 교육프로그램에 참가한다.	2.54	1.16
	계	3.48	1.12
기분 해소형	어떻게든 기분을 풀어버린다.	3.35	1.08
	운동을 하거나 취미활동을 통해 양육스트레스를 해소한다.	3.07	1.30
	계	3.21	1.19
회피형	기적이 일어나기를 바란다.	3.15	1.44
	양육스트레스 요인이 사라지길 바란다.	3.47	1.11
	운이 나쁘다고 생각하고 운으로 돌린다.	2.58	1.25
	계	3.07	1.27

지체장애아동 어머니의 양육스트레스 대처행동을 유형별로 살펴볼 때, 적극적 노력형이 가장 많이 사용되었고, 가장 적게 사용하는 대처는 회피형으로 나타났다. 이 결과는 지체장애아동 어머니들이 양육스트레스를 느끼게 되면 회피하기보다 자녀의 장애에 대한 문제를 적극적으로 노력하는 대처를 많이 사용하고 있음을 알 수 있다.

각 문항별로 살펴보면, 총 10문항 중 ‘금지를 가지고 곳곳이 버티어 나간다’ 라는 문항이 평균 3.88로 가장 높게 나타났으며, ‘아이의 치료와 교육을 위해 적극적으로 노력한다’ 는 문항이 3.73점, ‘아이의 능력을 정확하게 파악하기 위해 노력한다’ 는 문항이 3.65점으로 높은 응답을 보였다. 그러나 ‘전문기관의 상담을 받거나 교육프로그램에 참가한다’, ‘운이 나쁘다고 생각하고 운으로 돌린다’ 의 문항은 낮게 나타났다.

이는 지체장애아동 어머니들의 양육스트레스는 자녀의 장애와 많은 부분 관련성이 있음을 보고 장애에 대한 문제에 적극적으로 대처하나 자신을 위한 대처양식을 사용하는데는 낮은 수준을 보이고 있음을 알 수 있다.

2) 어머니와 자녀의 실태에 따른 대처행동 하위영역

어머니와 자녀의 실태에 따른 대처행동 하위영역별 정도를 분석한 결과는 <표 10>과 같다.

<표 10>에서 볼 때 어머니의 연령별로 보면 적극적인 노력형이 가장 높게 나타났으나 통계적으로는 유의한 차가 나타나지 않았다. 어머니의 실태 중 학력별로 살펴본 대처행동에서 적극적 노력형과 기분 해소형에서는 차이가 없었으나 회피형에서 차이를 보였다($p < .05$). 이러한 결과는 학력이 낮은 집단일수록 다양하고 적절한 대처방법을 사용하는 것으로 보였다. 종교 유무에 따른 적극적 노력형, 기분 해소형, 회피형 모두 통계적으로 유의한 차가 나타나지 않았다.

자녀의 성별에서 적극적 노력형, 기분 해소형, 회피형 모두 남학생이 여학생 보다 높게 나타났으나 통계적으로 유의한 차가 나타나지 않았고, 자녀의 급별에서 적극적 노력형, 기분 해소형, 회피형 모두 중학부가 초등부나 고등부에 비해 높게 나타났으나 통계적으로 유의한 차가 나타나지 않았으며, 자녀의 장애 유형 또한 통계적으로 유의한 차가 나타나지 않았다.

이러한 결과는 박혜진(2004)의 연구 결과에서 학력이 낮은 집단에서 회피형을 사용한다는 연구 결과와 일치한다. 또한 지체장애아동 어머니들의 대처행동 유형 중에서 적극적 노력형의 대처행동을 많이 사용하고 있다는 결과는 김명운(1995)의 연구 결과와 일치하고 있다.

<표 10> 어머니와 자녀의 실태에 따른 대처행동 하위영역별 정도 (N=95)

실 태	구 분	적극적 노력형	기분 해소형	회피형	
어머니	연령	40세 미만	16.80(3.74)	6.17(1.75)	9.19(1.96)
		41세 이상	17.95(3.78)	6.67(2.13)	9.24(2.57)
		t	-1.494	-1.249	-.105
	학력	초, 중, 고졸	16.98(3.81)	6.15(2.04)	9.75(2.36)
		초대졸 이상	17.90(3.80)	6.76(1.88)	8.58(2.13)
		t	-1.189	-1.510	2.546*
	종교	유	17.06(4.17)	6.51(2.02)	9.05(2.50)
		무	17.91(3.07)	6.29(1.88)	9.48(1.90)
		t	-1.139	.539	-.957
자녀	성별	남	17.50(3.78)	6.59(1.81)	9.24(2.28)
		여	17.26(3.84)	6.21(2.15)	9.19(2.32)
		t	.294	.915	.096
	급별	초등	17.4(4.09)	6.43(2.06)	9.22(2.32)
		중학	17.31(2.77)	6.41(1.85)	9.31(1.94)
		고등	17.44(3.12)	6.33(1.32)	9.22(2.38)
		F	.289	.409	1.881
	유형	지체장애	16.86(3.86)	6.63(2.10)	9.31(2.36)
		뇌병변	17.86(3.70)	6.25(1.84)	9.13(2.24)
t		-1.281	.933	.381	

()은 SD임.
*p<.05

V. 결론 및 제언

본 연구는 지체장애아동 어머니들의 양육스트레스와 대처행동을 알아보기 위해 전라북도에 거주하고 있는 지체장애아동 어머니 95명을 대상으로 하였다. 측정도구로는 양육스트레스 척도와 대처행동척도를 사용하였고, 양육스트레스는 어머니의 실태와 자녀의 실태로 나누어 살펴보았다. 양육스트레스 수준 및 양육스트레스의 하위 영역별 수준을 평균과 표준편차를 구하고 t검증을 실시하여 유의차를 알아보았다. 대처행동 또한 어머니의 실태와 자녀의 실태로 나누어 전체 대처행동 수준 및 대처행동 하위 영역별 수준을 평균과 표준편차를 구하고 t검증을 실시하여 유의차를 알아보았다.

연구 결과를 토대로 얻어진 결론은 다음과 같다.

첫째, 지체장애아동 어머니들의 양육스트레스 수준이 변인별에 따라 다양하게 나타났다.

자녀의 급별에 따른 양육스트레스 수준에서 중학 자녀일 경우에 양육고민 영역, 부모-아동 간 상호작용 영역에서 양육스트레스를 많이 받고 있다고 나타났다.

둘째, 지체장애아동 어머니의 양육스트레스 대처행동은 변인별에 따라 다양하게 나타났다.

어머니의 실태 중 학력별로 살펴본 대처행동에서 학력이 높은 집단일수록 적극적인 대처행동을 사용하고 있으며, 초, 중, 고졸의 변인에서는 회피형 대처행동을 사용하고 있는 것으로 나타났다.

본 연구의 결론을 토대로 다음 몇 가지 제언을 하고자 한다.

첫째, 어머니, 자녀의 실태에 따라 양육스트레스 및 대처행동의 수준을 살펴보았는데, 이 외에 영향력 있는 변인에 대한 연구도 필요하다.

둘째, 본 연구의 내용을 토대로 지체장애아동 어머니들의 양육스트레스를 낮추고 대처행동 수준을 높일 수 있는 다양한 형태의 프로그램 개발이 필요하다.

참고문헌

- 강시열 (2001). 가정환경과 아동 변인에 따른 시각장애아 부모의 양육 양육스트레스와 대처 행동. 미간행 석사학위 논문, 대구대학교.
- 김명은 (1995). 장애아동 어머니와 일반아동 어머니의 양육스트레스와 대처 방안. 미간행 석사학위 논문, 대구대학교.
- 김상호 (2003). 청각 장애아 어머니의 양육 양육스트레스에 관한 연구. 미간행 석사학위 논문, 목원대학교.
- 김영미 (1990). 뇌성마비 아동 어머니의 양육스트레스와 대처 행동 연구. 미간행 석사학위 논문, 이화여자대학교.
- 김중선 (1999). 뇌성마비아 어머니의 가족 중심 서비스에 대한 욕구. **지체부자유아교육**, 33, 149-159.
- 김혜원, 고영진, 이베나, 이경아, 최윤정 (2001). 뇌성마비 환자 어머니의 우울 및 불안. **재활심리연구**, 25(6), 941-947.
- 박순옥 (1993). 만성질환아 어머니의 양육스트레스 요인과 대응방법에 관한 연구. 미간행 석사학위 논문, 부산대학교.
- 박은신 (2004). 뇌성마비아동 어머니가 받는 양육스트레스와 대처방안에 관한 연구. 미간행 석사학위 논문, 대전대학교.
- 박혜진 (2004). 장애아동 어머니가 지각하는 양육스트레스 및 대처행동과 생활만족도. 미간행 석사학위 논문, 인제대학교.
- 배광웅, 송상천 (1996). 장애아동 부모와 일반 아동 부모의 양육스트레스 비교연구. **성지재활연구**, 3, 13-35.
- 신향숙 (2000). 발달장애아동 어머니의 스트레스 감소에 미치는 요인. 미간행 석사학위 논문, 가톨릭대학교 대학원.
- 안소현 (2008). 뇌성마비 유아 어머니의 양육스트레스, 정서표현성 및 양육행동과 뇌성마비 유아의 정서적 부적응 행동과의 관계. 미간행 석사학위 논문, 이화여자대학교.
- 윤종희, 하수민 (2002). 장애아 어머니의 양육 양육스트레스에 관한 생태학적 연구. **대한가정학회지**, 40(10), 191-200.
- 윤현주 (2001). 플라쥬에 의한 미술치료가 정신지체 아동어머니의 양육스트레스에 미치는 효과. 미간행 석사학위 논문, 대구대학교 재활과학대학원.
- 이미자 (1991). 뇌성마비아 장애정도와 어머니의 양육스트레스와의 상관관계에 관한 연구. 미간행 석사학위 논문, 중앙대학교.
- 이미자, 정연장 (1997). 뇌성마비아의 장애정도와 어머니의 양육스트레스와의 상관관계에 대한 연구. **간호과학연구**, 1(1), 89-103.
- 이정아 (2008). 뇌병변 장애유아 어머니의 양육스트레스와 대처방안에 관한 연구. 미간행 석사학위 논문, 공주대학교.
- 이정애 (2003). 뇌성마비아 어머니의 양육스트레스와 대처에 관한 연구. 미간행 박사학위 논문, 충남대학교.
- 이희진 (2002). 시각장애아 부모의 양육 양육스트레스 정도 및 양육스트레스 대처방식 연구. 미간행 석사학위 논문, 대구대학교.
- 임은경 (2009). 장애아동 어머니의 양육스트레스와 우울의 관계: 성격특성, 대처방식 및 사회적 지지를 중심으로. 미간행 석사학위 논문, 성신여자대학교.

- 전순영 (1984). 신체장애 아동 어머니의 양육스트레스 수준과 아동의 일상생활 동작의존도와와의 관계. 미간행 석사학위 논문, 숙명여자대학교.
- 전혜인 (2006). 부모결연프로그램이 장애아동 어머니의 양육스트레스와 양육 효능감 및 가족 역량강화에 미치는 영향. 미간행 박사학위 논문, 이화여자대학교.
- 정미영 (2005). 현실요법적 집단미술치료가 장애아동어머니의 양육스트레스에 미치는 효과. 미간행 석사학위 논문, 대구대학교.
- 정재권, 이해숙, 정미영 (2008). 지체부자유 학생의 양육스트레스 수준 및 대처행동. **특수교육 저널: 이론과 실천**, 9(2), 25-44.
- 정희정 (2002). 뇌성마비아 어머니의 양육스트레스와 사회적 지원과의 관계 연구. 미간행 석사학위 논문, 단국대학교.
- 최용득 (1993). 뇌성마비 아동 어머니의 양육스트레스 정도와 대처행위에 관한 연구. 미간행 석사학위 논문, 고려대학교.
- 최지연 (2001). 주의력결핍 및 과잉행동장애아동을 둔 어머니의 양육스트레스와 대처 방식에 관한 연구. 미간행 석사학위 논문, 숭실대학교.
- 최지연 (2001). 주의력결핍 및 과잉행동장애 아동을 둔 어머니의 양육스트레스와 대처방식에 관한 연구. 미간행 석사학위 논문, 숭실대학교 대학원.
- 최현정 (2007). 뇌성마비아동 어머니의 양육스트레스와 아동의 사회적 능력에 관한 연구. 미간행 석사학위 논문, 연세대학교.
- 허정옥 (2007). 지체부자유아 부모의 양육 양육스트레스와 대처 전략 척도 개발 및 특성 연구. 미간행 박사학위 논문, 부산대학교.
- 허효순 (2006). 지체부자유아 어머니의 자존감, 양육 양육스트레스 및 양육스트레스 대처. 미간행 석사학위 논문, 전남대학교.
- Abidin, R. R. (1990). *Parenting stress index/short form: Test Manual*. Charlottesville, VA: Pediatric Psychology Press.
- Brinker, R. P., Seifer, R., & Sameroff, A. J. (1994). Relations among maternal stress, cognitive development and early intervention in middle-and-low-SES infants with development disabilities. *American Journal on Mental Retardation*, 98(4), 463-480.
- Hammer, T. J., & Turner, P. H. (1985). *Parenting in Contemporary Society*. Englewood Cliff, NJ: Prentice-Hall.
- Heiman, T. (2002). Parents of children with disabilities: Resilience, coping, and future expectations. *Journal of Developmental & Physical Disabilities*, 14(2), 149-160.
- Herman, S. E. (1994). Cash subsidy program: Family satisfaction and need. *Mental Retardation*, 32, 416-421.
- Manual, J., Naughton, M. J., Balkrishnan, R., Patersong, S. B., & Koman, L. A. (2003). Stress and adaptation in mothers of children with cerebral palsy. *Pediatric Psychology*, 28(3), 197-201.
- McCunin H, McCunin M, Patterson J, Cauble AE, Wilson L, Warwick W. (1983) CHIP: coping health inventory for parents: An assessment of parental coping patterns in the care of the chronically ill child. *Journal of Marriage Family*, 4, 359-369.
- Moos, R. H., & Billings, A. G. (1984). Coping, Stress & Social Resources Among adults with Unipolar Depression. *Journal of Personality Social Psychology*, 46(4).

- Pearlin, L. I., & Schooler, C. (1978). The structure of coping. *Journal of Health and Social Behavior, 19*, 2-21.
- Roth, S., & Cohen, L. J. (1986). Approach, avoidance and coping stress. *Journal of American Psychologist, 41*, 813-819.
- Sloper, P., & Turner, S. (1993). Risk and resistance factors in the adaptation of parents of child with severe physical disability. *Journal of Child Psychology Psychiatry, 34*(2), 167-188.

Stress and A proper step of the Mother who has a Children with Physical Disability

Chung, Jae-Kweon

Woosuk University

<Abstract>

This study was intended to investigate stress and a proper step of the mother having a children with physical disability. It was based on a study of 95 mothers having a children with physical disability and living in North Jeonbuk provinces. Nurture stress measure and step action measure were used as a measuring instrument. I investigated stress that was divided into two aspects; the actual conditions of mother and that of child.

I calculated the average and the standard deviation, conducted t-test, and inquired into a significant difference in stress level and a proper step.

The conclusion based on study results is as follows.

First, Mothers having a children with physical disability have the average stress level and a proper step.

Second, Stress level of mothers having a children with physical disability is various according to factors of the change.

Third, A proper step for stress of mothers having a children with physical disability is quite diverse according to factors of the change.

I'd like to make some suggestions based on study results.

First, I have examined stress level and a proper step according to the actual conditions of mother and child. The study regarding other significant factors needs to be required as well.

Second, Based on this study, various kinds of programs to lower stress and strengthen a proper step need to be developed for mothers who have a handicapped child.

Key Words

: stress, proper step, children with physical disability

논문 접수: 2009. 10. 22 심사 시작: 2009. 11. 13 게재 확정: 2009. 12. 18

