

ADHD 아동의 주증상 완화와 학교생활적응을 위한 부모교육과 교사교육 프로그램의 효과 비교

이 정 은*

경북대학교 외래교수

김 춘 경**

경북대학교 아동가족학과 교수

《 요 약 》

본 연구의 목적은 ADHD 아동의 주증상 완화와 학교생활적응을 위한 부모·교사교육 프로그램을 개발하기 위해 부모의 요구와 교사의 요구를 조사하고 그 결과에 의해 부모·교사교육 프로그램을 개발하여, 각 프로그램이 부모, 교사, 아동에게 미치는 영향을 비교하는 것이다. 프로그램의 효과를 검증하기 위하여 8명의 부모와 9명의 교사를 대상으로 프로그램을 실시하고, 사전-사후 검사를 하여 비모수 검증으로 분석하였다. 연구 결과 부모교육 실험집단의 ADHD 지식 척도의 총점과 치료에 대한 점수와 양육효능감 척도의 훈육능력을 제외한 모든 하위척도의 점수가 유의미하게 증가하였다. 교사교육 실험집단의 ADHD 지식 척도의 총점과 모든 하위척도 점수와 교사효능감 척도의 총점과 모든 하위척도 점수의 변화가 유의미하게 상승하였다. 부모교육 실험집단의 아동과 교사교육 실험집단의 아동에 대한 ADHD 평가에서 두 집단 모두 유의한 변화가 있었다. 아동의 학교생활적응의 경우 교사교육 실험집단의 아동은 유의한 차이가 있었고, 특히 학습태도의 변화가 발견되었다. 본 연구를 통하여 부모교육·교사교육 프로그램이 부모와 교사의 ADHD 지식함양과 효능감 증진에 효과가 있음과, 아동의 ADHD와 관련된 행동에 있어서는 부모와 교사의 영향력 모두 중요하나, 아동의 학교생활적응 특히 학습태도와 관련된 행동에 있어서는 교사의 영향이 더 큼을 알 수 있었다.

주제어 : ADHD, 부모교육, 교사교육, 학교생활적응

* 제1저자

** 교신저자(kckyung@knu.ac.kr)

I. 서 론

주의력결핍 과잉행동장애(Attention Deficit Hyperactivity Disorder: 이하 ADHD)는 주의력 결핍과 충동성 그리고 과잉행동을 주증상으로 하며 소아기에 발병하는 정신과적 질환이다(APA, 2000). 주의력 결핍은 쉽게 산만해지거나 한 가지 일에 집중하지 못하는 등의 양상으로 나타나고, 과잉행동은 가만히 한 자리에 있지 못하거나 과도하게 말을 많이 하는 양상으로 나타난다(Biederman, 2005). 현재까지 알려진 바로는 ADHD의 원인은 복합적이며, 특히 유전적인 소인이 중요하다고 한다(Faraone, Perlis, Smoller, Goralnik, Holmgren, 2005). 유명율은 연구자의 방법 및 지역적 특성에 따라 다양하게 보고 되고 있는데, 여러 지역에서 행한 연구들을 종합하여 메타분석한 Polanczyk, de Lima, Horta, Biederman, Rohde(2007)의 연구 결과에 의하면 5.29%, 우리나라에서는 학령기 아동의 2-5%(오경자, 이혜련, 1990), 소아정신과 외래 환자의 8.7%(홍강의, 오경자, 1980)가 ADHD를 가지고 있다고 보고 되고 있다. 이처럼 학령기 아동에게 흔한 행동장애 중 하나인 ADHD는 장애 그 자체로서뿐 아니라 많은 동반질환을 가지며, 증상의 지속성 때문에 임상가들의 주목을 받고 있다.

ADHD 아동 중 상당수에 있어서 불안장애, 반항장애, 품행장애, 학습장애, 사회적 관계 형성에 어려움 등 공존질환을 보이며(Barkley, 1990; Biederman, 2005; Colleen, 1995; Johnston & Ohan, 2005; Ross & Ross, 1982) 이로 인한 아동의 고통은 배가 된다. 또한 이들은 가정이나 학교에서의 전반적인 심리사회적 기능에 장애를 가질 확률이 높아(Biederman 등, 1996), 아동 자신의 삶 뿐 아니라 그들의 부모 및 가족, 교사들에게 까지 영향을 미친다(원호택 외, 2000; 장은진, 2004; Colleen, 1995).

ADHD 아동의 부모들은 아동을 양육하는 데 있어서 종종 조절력을 상실하고, 일관성을 유지하는 데에 어려움을 호소한다(Hauvey et al., 2003). 아동의 행동문제는 부모에게 스트레스를 가중시키는 원인이 되고(Mash & Johnston, 1982; Rabiner, 2004) 특히 어머니가 느끼는 스트레스 수준은 가족의 갈등을 상승시키는 요인과 관련이 되어있지만(Kendall, Leo, Perrin & Hatton, 2005), 가족들은 스트레스 수준을 감소시킬 수 있는 특별한 전략이나 대처방법들을 잘 모른다(Mash & Johnston, 1982; Rabiner, 2004). 또한 학교에서 ADHD 아동의 부적절한 행동은 수업에 방해가 되고 학급의 다른 학생들에게 피해가 된다. 이러한 교실상황으로 인해 교사들은 ADHD 증상을 보이는 학생의 행동이 가장 스트레스를 유발한다(송선아, 2007; 송인록, 2002; 장은진, 2004)고 할 만큼, 일반학급에서 다루기 쉽지 않다. 학급에 ADHD 학생이 있다는 교사는 직무 스트레스가 높고, 교사의 효능감이

저하되는 등 교사에게 미치는 영향이 큼에도 불구하고, 우리나라의 경우 94.7%의 교사들이 ADHD 관련 연수 경험이 없었으며, 스스로 ADHD 아동을 지도할 준비가 되어 있지 않다고 생각하는 교사들이 많았다(김숙경, 2006; 류경남, 2005).

ADHD 아동으로 인해 부모와 교사에게 미치는 영향이 보고 되면서 부모와 교사를 대상하는 교육 프로그램의 필요성이 제기되고 있고(김봉년 외, 2007; 최숙현, 2003) 최근에는 그 효과가 보고 되고 있다. 부모교육을 통해 어머니의 양육효능감과 행복감이 증가하였고(한선화, 현운강, 2008; Sonuga-Barke, et al., 2001), 부모의 양육태도가 변화하였을 뿐 아니라, 아동의 ADHD 행동에 있어서도 긍정적인 영향을 미쳤다(고려원, 오경자, 1994; 김도연, 2003). 교사교육에 참여한 교사의 경우 직무스트레스가 감소하고 효능감이 증진되며, 그로인해 학급에 있는 ADHD 아동의 증상완화의 효과도 있었다(이명경, 2006; 장은진, 2004). 이처럼 부모·교사교육은 부모와 교사에게 심리적 안정감과 효능감 증진의 효과를 발생할 뿐 아니라, 아동의 행동변화에도 영향을 미친다.

그에 대한 국내 선행연구를 보면 부모·교사교육 프로그램을 구성할 때 교육의 수혜자들의 요구를 반영하지 않고, 전문가의 입장에서 중요하다고 여겨지는 요소로 프로그램을 구성하거나(이명경, 2006), 외국의 프로그램을 번안하고 일부 수정하여 사용하는 경우(임혜정 등, 2008)가 많다. 선행연구에서 ADHD 아동을 위한 프로그램은 아동을 위한 집단상담 프로그램이 가장 많고, 교사교육 프로그램은 아주 적다. 그러므로 부모와 교사가 교육 프로그램에 참여하는 것이 아동에게 미치는 영향을 비교한 연구는 없는 것이 당연하다 하겠다.

또한 ADHD 아동을 위한 부모교육과 교사교육이 단독으로 이루어지는 경우가 많고(박중규, 1999; 이명경, 2006; 조석문, 2004), 각각의 프로그램이 교육에 참여하는 부모나 교사에게 긍정적인 효과가 있으며, 그에 따라 아동의 행동에도 영향을 미치기도 하지만(이명경, 2006; 조석문, 2004), 두 프로그램의 효과 간 비교는 이루어지지 않고 있다. 부모와 교사가 ADHD 아동의 어떠한 행동에 영향을 미치는가에 대한 비교가 없어서 ADHD 아동과 관련된 문제에 따른 적절한 중재접근이 이루어지지 못하고 있다.

이상에 기반하여 본 연구자는 ADHD 아동의 양육과 교육을 위한 부모·교사교육 프로그램에 대한 부모와 교사의 요구를 조사하고, 그 결과를 반영하여 프로그램을 개발하고자 한다. 그리고 개발한 프로그램이 부모, 교사, 아동에게 미치는 영향을 검증하고 비교하고자 한다. 이에 다음과 같은 연구 문제를 선정하였다.

1. ADHD 아동의 ADHD 증상완화와 학교생활적응을 위한 부모·교사교육 프로그램에 대한 부모와 교사의 요구는 어떠한가?

2. 요구도 조사의 결과를 반영하여 부모·교사교육 프로그램을 어떻게 구성할 수 있는가?
3. 개발한 부모·교사교육 프로그램을 실시한 후 부모, 교사, 아동의 변화는 유의한가?

II. 연구 방법

1. 연구 대상

본 연구의 대상은 대구와 구미 시내 한 초등학교의 부모와 교사 중 ADHD 아동을 위한 부모교육에 참여하고자 하는 8명의 부모와 교사교육에 참여하기를 원하는 9명의 교사이다. 부모는 자녀가 부모인식¹⁾ ADHD로 부주의하고 산만하여 양육에 어려움을 호소하는 경우이고, 교사는 학급의 교사인식 ADHD²⁾ 학생들을 다루는 것에 어려움을 경험하였거나, 그러한 아동들을 교육하는데에 도움을 받기를 원하는 경우이다. 부모교육 실험집단은 부모인식 ADHD 아동의 담임교사는 교육에 참여하지 않는다. 그리고 교사교육 실험집단은 교사 인식 ADHD 아동의 부모는 교육에 참여하지 않는다.

<표 1> 연구 대상자의 집단 구성

	연구 대상자의 집단참여 상황	본 연구에서 지칭하는 명칭
부모	부모교육에 참여	부모교육 실험집단
	부모교육에 참여하지 않고 자녀의 교사가 교사교육에 참여	부모교육 비교집단
교사	교사교육에 참여	교사교육 실험집단
	교사교육에 참여하지 않고 학부모가 부모교육에 참여	교사교육 비교집단
아동	부모가 부모교육에 참여	부모교육 실험집단 아동
	교사가 교사교육에 참여	교사교육 실험집단 아동

1), 2) 부모·교사인식 ADHD: 부모와 교사에 의해 부주의하고 산만한 행동을 많이 하여 부모의 자녀양육이나 교사의 학급운영에 부정적 영향을 미치는 것으로 인식되는 아동

2. 연구 설계

본 연구에서 프로그램의 효과를 검증하기 위해 설정한 연구 설계는 <표 2>와 같다. 사전-사후 비교집단설계방법으로 실험처치의 효과를 검증한다. 실험집단과 비교집단에 각각 사전-사후 검사를 실시하고, 실험집단에게는 교육 프로그램을 실시하고, 비교집단에게는 어떠한 처치도 제공하지 않았다.

<표 2> 프로그램 효과 검증을 위한 실험 설계

	사전	처치	사후
부모교육 실험집단	O ₁	X ₁	O ₂
부모교육 비교집단	O ₃		O ₄
교사교육 실험집단	O ₅	X ₂	O ₆
교사교육 비교집단	O ₇		O ₈

X₁ : 부모교육 프로그램
 X₂ : 교사교육 프로그램
 O₁, O₃ : 부모용 사전 검사
 O₂, O₄ : 부모용 사후 검사
 O₅, O₇ : 교사용 사전 검사
 O₆, O₈ : 교사용 사후 검사

3. 측정 도구

모든 부모와 교사는 <표 3>에 제시된 측정 도구를 실시하였다. 또한 부모교육 비교집단과 교사교육 비교집단도 각각 부모용 측정 도구와 교사용 측정 도구를 실시하였다.

<표 3> 측정 도구의 구성

부모용 측정 도구	교사용 측정 도구
ADHD 지식척도(KADDS)	ADHD 지식척도(KADDS)
부모효능감	교사효능감
ADHD 평가척도(K-ARS)	ADHD 평가척도(K-ARS)
	ADHD 아동의 학교생활 적응 질문지

1) ADHD 지식척도

(Knowledge of Attention Deficit Disorder Scale; KADDS)

Sciutto, Terjesen, & Frank(2000)가 ADHD에 대한 지식 측면에서의 전문성 변화를 측정하기 위해 개발한 것으로 ADHD에 대한 일반 정보(15문항), 증상/진단(9문항), 치료(12문항)에 대한 지식을 측정하는 3요인으로 나누어진다. 총 36문항 중 '일반적으로 ADHD 아동은 어머니보다 아버지에게 더 순종적이다'라는 문항은 ADHD의 특성이라기보다는 일반적인 아동의 특성에 가깝고 ADHD 연구에서 지속적으로 입증되는 결과가 아니라는 이유로 제외된 35문항의 척도(이명경, 2006)를 사용하였다. 척도 전체의 신뢰도는 $\alpha = .63$ 이고, 하위요인 각각에 대한 Cronbach α 계수는 일반 정보 .86, 건강하게 양육하는 능력 .50, 증상 및 진단 .40, 개입 .58, 이었다(이명경, 2006).

2) 부모효능감 척도

최형성과 정옥분(2001)이 개발한 것으로 총 37문항으로 구성되어 있으며, 전반적인 양육효능감(11문항), 건강하게 양육하는 능력(7문항), 의사소통 능력(9문항), 학습지도 능력(6문항), 훈육능력(4문항)을 측정하는 5요인으로 나누어진다. 5점 리커트 척도로 평가하도록 하였고, 점수가 높을수록 양육효능감이 높음을 의미한다. 척도 전체의 신뢰도는 $\alpha = .92$, 5개 하위요인 각각에 대한 Cronbach α 계수는 전반적인 양육효능감 .86, 건강하게 양육하는 능력 .75, 의사소통 능력 .80, 학습지도 능력 .76, 훈육능력 .75 이었다(최형성, 정옥분, 2001).

3) 교사효능감 척도

Gibson과 Dembo(1984)가 개발한 척도를 번안한 것으로 교사효능감 척도는 학생을 긍정적으로 변화시킬 수 있는 자신의 능력에 대한 평가를 의미하는 능력효능감(9문항)과 가족배경이나 지능지수, 학교상황 등을 교사가 통제 가능하다고 믿는 정도를 측정하는 통제효능감(7문항)의 두 하위 영역으로 구성되어 있다. 능력효능감의 문항 내적일치도는 .74, 통제효능감의 문항 내적일치도는 .37, 전체 문항의 내적일치도는 .67(이명경, 2006).

4) ADHD 평가 척도(ADHD Rating Scale)

DuPaul이 학령기 아동의 ADHD 증상을 평가하기 위해 개발한 것으로, 한국어판(K-ARS)의 개발 및 표준화가 이루어진 상태이다(소유경 외, 2002). 척도는 DSM-IV의 ADHD 진단기준으로 이루어진 총 18문항으로 구성되어 있고 각각의 문

항은 아동의 행동의 심각도에 따라 0점에서 3점까지 평정하며, 점수가 높을수록 ADHD로 진단될 확률이 높음을 의미한다. 홀수 문항의 총점은 주의력결핍 증상을 측정하며 짝수 문항의 총점은 과잉행동-충동성 증상을 측정하도록 구성되어 있다. 부모평정의 경우 19점, 교사평정의 경우 17점 이상일 때 ADHD 선별기준점이 된다 (소유경 외, 2002).

5) ADHD 학교생활적응 질문지(교사용)

최미숙(2002)의 연구에서 사용된 것으로 ADHD 아동이 학교에서 보이는 행동 특성들 중 공통적이고 중복적으로 나타나는 문항을 표집하여 제작되었다. 질문지는 학업태도(8문항)와 친사회적 태도(8문항) 영역으로 구성되어 있고, 아동 행동의 심각도에 따라 3점에서 0점까지 평정한다. 점수가 높을수록 학교생활적응 수준이 높다고 할 수 있으며, 질문지 검사의 신뢰도는 Cronbach α 계수는 .79이다.

4. 자료 수집과 자료 분석

프로그램의 구성과 진행을 위한 설문지를 2008년 7월 18일부터 배부하여 25일까지 수거하였고, 설문지의 반응을 분석하여 프로그램을 구성하였다. 프로그램은 부모교육 4회기, 교사교육 5회기로 교육의 실시와 간격은 학교의 사정에 따라 조정하여 2008년 10월에서 11월, 그리고 2009년 7월에 대구와 구미의 각 학교에서 실시하였다. 프로그램의 효과를 검증하기 위해 부모교육 실험집단, 부모교육 비교집단, 교사교육 실험집단, 교사교육 비교집단을 대상으로 사전-사후 검사를 실시하였다. SPSS 14.0 통계처리 프로그램을 사용하였고, 연구 대상의 수가 많지 않고, 모집단의 분포를 특정할 수 없는 경우이므로 비모수 검정 방법으로 분석하였다.

Ⅲ. 연구 결과

1. 부모·교사교육 프로그램에 관한 요구

부모와 교사를 위한 교육 프로그램을 구성하기 위해 교육 프로그램에 요구하는 내용을 알아보기 위해서 설문지를 실시하였다. 설문지는 초등학교 부모 497명과 교사 85명을 대상으로 실시하였고, 설문지의 구성과 그에 대한 반응을 <표 4>와 같다.

<표 4> 부모/교사 교육에 관한 설문지의 구성과 응답

	부 모	교 사
참여경험 진행방식	31.8% 1회의 강의나 강연(82.5%)	36.7% 1회의 강의나 강연(72.4%)
그에 대한 만족도	조금 도움이 되었다(65%)	조금 도움이 되었다(79.3%)
부모·교사교육에 요구하는 주제 (중복응답, 높은 응답율 순)	1. 부모-자녀의 대화 기법 2. 자녀의 생활습관 훈련 3. 산만한 행동 다루기 4. 자녀의 학습기술 5. 자녀의 진로선택	1. 산만한 행동 다루기 2. 원만한 또래관계 형성하기 3. 잦은 싸움과 다툼 다루기 4. 우울, 분노 등 정서문제 다루기 5. 지시에 따르지 않는 행동 다루기
원하는 프로그램 진행 방식	강의 및 토론(41.5%)	직접적인 교사역할 훈련(46.3%)
적당한 회기	4회기(1회 90분)	5회기(1회 60분)
프로그램 참여의사	84.8%	95.9%

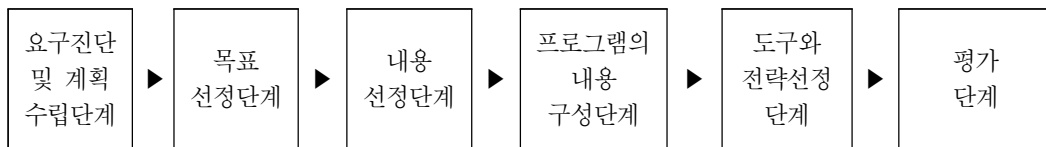
이전에 ADHD 아동을 위한 부모·교사교육 프로그램에 참여한 경험이 있는 경우는 부모가 31.8%, 교사가 36.7%였으며, 대부분이 1회의 강의나 강연식이었다. 부모교육 프로그램에서 다루어지기 원하는 주제로는 부모-자녀의 대화기법에 대한 요구가 가장 많았고, 자녀의 생활습관 훈련과 산만한 행동 다루기, 자녀의 학습기술과 진로선택의 순이었다. 교사교육 프로그램에 대한 요구로는 산만한 행동 다루기가 가장 많았고, 그 다음이 원만한 또래관계 형성하기, 잦은 싸움과 다툼 다루기, 그리고 정서문제 다루기와 지시에 따르지 않는 행동을 다루기를 원하였다. 프로그램의 진행 방식으로는 이전에 1회의 강의나 강연식 보다는 토론과 직접적인 역할 훈련을 원하였다. 부모교육 프로그램의 회기로는 90분씩 4회, 교사교육 프로그램은 60분씩 5회가 적당하다고 의견을 수렴하였으며, 설문에 응답한 대부분의 부모와 교사가 참여하겠다는 의사를 밝혔다.

2. 부모·교사교육 프로그램

1) 프로그램 개발 과정

프로그램의 내용 구성단계에서는 목표선정과 내용구성으로 Taba와 Tylor의 대표적인 프로그램 개발 모형을 근거로 하여 6단계 프로그램 개발과정을 제시한 변창

진(2000)의 의견에 따라 개발하였다. 첫 번째, 요구진단 및 계획수립 단계에서 선행 연구와 설문지 방법을 선택하였다. ADHD 아동을 위한 부모교육과 교사교육의 필요성을 위하여 선행연구를 분석하였고, 프로그램에 대한 부모와 교사의 의견을 수렴하기 위하여 설문지를 실시하였다. 두 번째, 목표 선정단계에서 본 연구의 목표를 선정하였고, 세 번째, 내용 선정단계에서 선행연구에서 제안한 ADHD 아동의 부모와 교사를 위한 프로그램 구성요소와 설문지를 통해 부모와 교사가 원하는 구성요소를 찾았다. 네 번째, 프로그램의 내용 구성단계에서는 본 연구에서 설정한 목표에 맞게 선정된 구성요소를 프로그램을 구성하였다. 다섯 번째, 도구와 전략선정단계에서 구성된 프로그램을 학교현장에서 운영에 사용할 도구와 활동을 선정하였다. 마지막 평가 단계에서 프로그램의 효율성을 확인하고 평가하기 위하여 구성된 평가척도로 효율성을 확인, 평가하였다.



<그림 1> 프로그램 개발 과정

2) 부모교육 프로그램의 주제와 구성

부모교육 프로그램의 내용은 Barkley(1995), Pelham, Wheeler, Chronis (1998), 그리고 Barkley, DuPaul과 McMurray(1990)가 제안한 부모교육에 대한 지침들과 본 연구를 위해 실시한 설문지를 통하여 수집된 부모의 요구로 구성하였다. 그들이 제안한 내용으로는 ADHD에 대한 이해, 문제상황과 그에 대한 대처법, 효과적인 지시법, 학교에서의 문제행동 다루기 등이다. 본 연구의 설문지의 결과 부모들이 부모교육 프로그램에서 원하는 내용은 부모-자녀 대화기법, 생활습관훈련, 자녀의 문제행동수정 방법, 자녀의 학습기술, 그리고 자녀의 진로선택이었다. 이에 선행연구의 구성요소와 부모의 요구를 반영하여 학교기반 개입을 위한 부모교육 프로그램을 구성하였다. 프로그램의 목표는 첫째, 부모의 ADHD에 대한 이해를 증진하여 자녀의 행동에 대한 이해를 높인다. 둘째, 다양한 기법을 익혀 양육에 대한 자신감을 증진시킨다. 셋째, 다양한 기법을 생활에 적용하여 자녀의 문제행동에 적절하게 대처하고 자녀에게 긍정적인 영향을 미치게 한다. 본 프로그램은 내용타당도 평정법(Content Validity Index; CVI)으로 상담관련 전문가 9명에 의해서 평정하여

내용타당도는 $CVI=1037/1046=.99$ 로 매우 적합하게 구성되었음을 나타낸다. 부모 교육 프로그램의 개요는 <표 5>과 같다. 부모교육 프로그램의 회기별 주제와 개요는 <표 5>와 같다.

<표 5> ADHD 아동을 위한 부모교육 프로그램의 개요

회기	주 제	주요 내용 및 기대효과
1회기 ADHD 이해	ADHD 이해하기	ADHD에 대한 전반적인 증상, 원인, 치료 및 개입에 대한 강의와 질의응답을 통해 ADHD에 대한 인식을 증가시킨다.
2회기 감정조절과 학습기술	타인과 나의 감정 인지하기 분노조절 학습기술 익히기	타인의 표정을 보고 자신과 타인의 감정을 인지하고, 그에 적절한 대처법과 분노조절단계로 감정조절을 위한 기술을 익힌다. ADHD 아동에게 적합한 학습기술을 익혀 자녀의 학습지도에 대한 자신감을 증진시킨다.
3회기 대인관계	대화기법 익히기	반영적 경청, 나-전달법 등 대화기법을 익혀 부모-자녀 간 원활한 의사소통으로 관계향상을 도모한다.
4회기 문제행동 수정	효과적으로 지시하기	ADHD 아동을 위한 효과적인 지시방법과 예상되는 다른 문제행동 다루기

3) 교사교육 프로그램의 주제와 구성

교사교육 프로그램은 DuPaul과 Eckert(1997), DuPaul과 Stoner(1994)가 제시한 교사들을 위한 학교기반 개입의 내용과 본 연구의 설문지를 통하여 수집된 교사의 프로그램에 대한 요구로 구성하였다. 전문가들이 제안하는 학교기반개입의 요소로 학교적응 촉진하기, 문제행동에 대한 구체적인 대처법, 교사의 태도 변화, 행동 통제를 위한 지시법 등이다. 본 연구의 설문지의 결과 교사들은 학생들의 감정인지와 분노조절, 교사의 감정표현하기, 대화기법 익히기, 잦은 분쟁과 또래관계 향상을 위한 기술 익히기를 원하였다. 따라서 선행연구의 제안과 교사의 요구를 반영하여 학교기반개입을 위한 교사교육 프로그램을 구성하였다. 프로그램의 목표는 첫째, 교사의 ADHD에 대한 이해를 높인다. 둘째, 다양한 기법을 익혀 학생지도에 대한 자신감을 증진시킨다. 셋째, 다양한 기법을 교실상황에 적용하여 ADHD 아동에게 긍정적인 영향을 미치게 한다. 본 프로그램은 내용타당도 평정법(Content Validity

Index; CVI)으로 상담관련 전문가 9명에 의해서 평정하여 내용타당도는 CVI=1449/1458=.99로 매우 적합하게 구성되었음을 나타낸다. 교사교육 프로그램의 자세한 개요는 <표 6>과 같다.

<표 6> ADHD 아동을 위한 교사교육 프로그램의 개요

회기	주 제	주요 내용 및 기대효과
1회기 ADHD 이해	ADHD 증상에 대한 이해로 아동에 대한 시각 변화하기	ADHD에 대한 전반적인 증상, 원인, 치료 및 개입에 대한 강의와 질의응답을 통해 ADHD에 대한 인식을 증가시킨다.
2회기 행동수정	효과적인 지시법 익히기	교실상황에서 아동의 행동수정을 위한 효과적인 지시법을 익혀 아동의 적절한 행동을 증가시킨다.
3회기 감정조절	감정인지, 분노조절, 감정표현하기	타인의 표정을 보고 자신과 타인의 감정을 인지하고, 그에 적절한 대처법과 분노조절 단계로 감정조절을 위한 기술을 익힌다.
4회기 대인관계	대화기법 익히기	반영적 경청, 나-전달법 등 대화기법을 익혀 학생들과의 관계향상을 도모한다.
5회기 또래관계	잡은 분쟁과 또래관계 향상을 위한 기술 익히기	ADHD 아동과 일반아동과 자주 발생하는 분쟁을 다루는 방법과 사회기술 익혀 아동의 또래관계 향상에 도움이 되게 한다.

3. 프로그램의 적용효과

1) 프로그램 실시 후 부모변인의 변화

(1) ADHD 지식의 변화

부모교육 실험집단과 부모교육 비교집단의 ADHD 지식척도의 점수를 비교하였다. 부모교육 실험집단의 ADHD 지식점수 총점($z=-2.035a$, $p<.042$)의 변화가 유의미하였고, 특히 치료에 관한 지식의 점수($z=-2.220a$, $p<.026$)가 유의한 상승을 보였다. 그러나 부모교육 비교집단의 경우 유의미하지 하지 않았는데, 이는 부모교육 프로그램이 부모의 ADHD 지식 향상에 도움이 되었다 할 수 있다. 특히 부모교육 프로그램의 1회기에 'ADHD 이해하기'를 주제로 ADHD에 일반적인 특성과 약물 치료와 상담 및 부모, 교육치료에 대한 강의를 도움이 되었다 할 것이다.

<표 7> 부모교육 프로그램이 부모의 ADHD 지식 점수에 미치는 효과

		사전 M(SD)	사후 M(SD)	Z	P	
총 점		21.38(4.87)	25.38(1.77)	-2.035a	.042*	
부모교육 실험집단 (N=8)	하위 척도	일반지식	9.00(2.45)	10.88(.99)	-1.897a	.058
		증상/진단	5.88(1.96)	6.50(1.07)	-.877a	.380
		치 료	6.50(1.41)	8.00(.76)	-2.220a	.026*
부모 (N=17)	총 점	17.89(6.03)	19.78(5.61)	-1.548a	.122	
부모교육 비교집단 (N=9)	하위 척도	일반지식	7.33(2.87)	8.56(3.40)	-1.845a	.065
		증상/진단	4.56(1.94)	5.44(1.59)	-2.121a	.034*
		치 료	6.00(2.29)	6.00(1.94)	-.187a	.852

* $p < .05$

(2) 양육효능감

부모교육 프로그램이 부모의 양육효능감에 미치는 영향을 알아보기 위해 부모교육 실험집단과 부모교육 비교집단의 사전-사후의 부모효능감 점수를 비교하였다. 그 결과 부모교육 실험집단의 양육효능감(총점: $z = -2.524a$, $p < .012$)의 변화가 유의미하였고, 훈육능력을 제외한 하위영역에서 유의미한 변화가 있었다. 부모교육 비교집단의 양육효능감의 변화는 하위척도 중 훈육능력에 유의미한 변화($z = -2.205a$, $p < .027$)가 있었지만, 그 외의 다른 하위척도나 전체 양육효능감에서 유의미한 변화가 보이지 않았다. 이러한 결과는 부모교육 프로그램에서 ADHD와 관련된 문제와 부모들의 요구를 반영한 부모-자녀 간 대화 기법과 ADHD에게 적절한 학습지도 방법의 내용이 다루어진 결과라 할 수 있다.

〈표 8〉 부모교육 프로그램이 부모의 양육효능감에 미치는 효과

		사전 M(SD)	사후 M(SD)	Z	P
부모 교육 실험 집단 (N=8)	총 점	118.88(7.32)	134.88(16.94)	-.171a	.865
	전반적인 양육효능감	33.75(3.58)	34.50(4.44)	-2.524a	.012*
	건강하게 양육하는 능력	23.86(2.36)	28.13(3.72)	-2.524a	.012*
	의사소통 능력	28.75(2.91)	33.75(6.14)	-1.973a	.049*
	학습지도 능력	17.75(2.82)	22.38(4.98)	-1.973a	.049*
	훈육능력	14.75(1.67)	16.12(3.27)	-1.362a	.173
부모 교육 비교 집단 (N=9)	총 점	112.44(23.97)	116.56(19.97)	-1.606a	.108
	전반적인 양육효능감	30.00(7.31)	30.11(6.95)	-3.62a	.717
	건강하게 양육하는 능력	24.33(3.67)	24.00(4.18)	-.431b	.666
	의사소통 능력	27.22(6.46)	27.67(5.52)	.000c	1.000
	학습지도 능력	17.33(5.02)	18.44(4.45)	-.955a	.339
	훈육능력	12.33(3.16)	15.00(3.53)	-2.205a	.027*

* $p < .05$

2) 프로그램 실시 후 교사변인의 변화

(1) ADHD 지식

교사교육 프로그램이 교사의 ADHD 지식에 미치는 영향을 알아보기 위해 교사교육 실험집단 교사와 교사교육 비교집단 교사의 사전-사후의 ADHD 지식점수를 비교하였다. 그 결과 교사교육 실험집단 교사의 ADHD 지식의 총점($z = -2.670a$, $p < .01$)과 하위척도에 있어서 유의한 상승이 있었으나, 교사교육 비교집단의 교사의 ADHD 지식점수의 변화는 유의하지 않았다. 이는 교사교육 프로그램이 교사의 ADHD 지식 향상에 도움이 되었다고 할 수 있다.

〈표 9〉 교사교육 프로그램이 교사의 ADHD 지식 점수에 미치는 효과

		사전M (SD)	사후 M(SD)	Z	P	
총 점		18.33(5.00)	23.44(4.28)	-2.670a	.008**	
교사교육 실험집단 (N=9)	일반지식	7.33(2.06)	9.56(2.30)	-2.555a	.011*	
	하위 척도	증상/진단	5.00(1.82)	6.44(1.33)	-2.565a	.010*
		치료	6.00(2.40)	7.44(1.67)	-2.588a	.010*
교사 (N=17)	총 점	17.63(5.93)	19.63(4.37)	-1.378a	.168	
교사교육 비교집단 (N=8)	일반지식	6.87(1.89)	7.34(1.18)	-.647a	.518	
	하위 척도	증상/진단	4.75(2.87)	6.00(2.27)	-1.219a	.223
		치료	6.00(2.27)	6.88(1.89)	-1.552a	.121

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

(2) 교사효능감

교사교육 실험집단과 교사교육 비교집단의 사전-사후의 교사효능감을 비교한 결과 교사교육 비교집단의 교사효능감에는 유의미한 변화가 없는 반면, 교사교육 실험집단의 교사효능감의 변화는 유의미하였고($z = -2.692a$, $p < .05$), 특히 하위척도인 능력효능감($z = -2.448a$, $p < .05$)과 통제효능감($z = -2.273a$, $p < .05$)에서 유의한 변화가 있었다. 즉, 교사교육 프로그램이 교사효능감 증진에 효과가 있음이 검증되었다.

〈표 10〉 교사교육 프로그램이 교사의 교사효능감에 미치는 영향

	하위척도	사전 M(SD)	사후 M(SD)	Z	P
교사교육 실험집단 (N=8)	총 점	58.67(8.75)	65.00(9.79)	-2.692a	.007**
	능력효능감	37.75(4.20)	40.78(4.12)	-2.448a	.014*
	통제효능감	21.00(6.50)	24.11(7.21)	-2.273a	.023*
교사교육 비교집단 (N=9)	총 점	55.88(4.21)	53.50(13.97)	-.912a	.362
	능력효능감	37.67(4.10)	39.75(2.43)	-1.442a	.149
	통제효능감	18.13(3.23)	18.88(1.81)	-.562a	.574

* $p<.05$

3) 프로그램 실시 후 아동변인의 변화

(1) ADHD 증상

부모교육 프로그램과 교사교육 프로그램이 아동에게 미치는 영향을 측정하기 위하여 부모교육과 교사교육에 참여한 부모와 교사의 아동에 대한 ADHD 평가척도의 점수를 비교하였다. 부모교육 실험집단 아동의 ADHD 증상에 대한 부모평정($z=-2.209a$, $p<.05$)과 교사평정($z=-2.384a$, $p<.05$) 유의미한 변화를 보여 ADHD 증상이 완화되었음을 알 수 있다. 부모평정에서 아동의 부주의 증상($z=-2.384a$, $p<.05$)의 변화는 유의미하였으나, 충동성과 과잉행동 증상의 변화는 유의미하지 않았다. 교사평정의 경우는 총점과 하위척도 모두 유의미한 변화가 있었다.

교사교육 실험집단 아동의 경우 부모평정의 총점($z=-2.201a$, $p<.05$)과 부주의 증상($z=-2.716a$, $p<.05$)의 변화가 유의미하였고, 교사평정의 경우는 총점과 하위척도 모두 유의미한 변화가 있었다. 즉, 부모교육과 교사교육 프로그램이 아동의 ADHD 증상 완화에 효과가 있음이 검증되었다.

〈표 11〉 부모교육 프로그램과 교사교육 프로그램이 아동의 ADHD 증상에 미치는 영향

		하위척도	사전 M(SD)	사후 M(SD)	Z	P
부모 교육 실험 집단 아동 (N=8)	부모 평정	총 점	25.25(7.03)	22.75(7.17)	-2.209a	.027*
		부주의	14.00(5.29)	12.75(4.59)	-2.058a	.040*
		충동성/과잉행동	11.25(2.49)	10.13(3.04)	-1.265a	.206
	교사 평정	총 점	15.38(8.11)	12.13(6.08)	-2.384a	.017*
		부주의	11.25(6.09)	8.38(4.00)	-2.213a	.027*
		충동성/과잉행동	26.63(13.67)	20.50(9.61)	-2.524a	.012*
교사 교육 실험 집단 아동 (N=9)	부모 평정	총 점	27.56(9.21)	24.89(8.39)	-2.201a	.028*
		부주의	14.00(4.58)	12.22(4.74)	-2.716a	.007**
		충동성+과잉행동	13.56(5.50)	12.67(4.47)	-1.166a	.244
	교사 평정	총점	33.22(9.28)	25.56(7.20)	-2.668a	.008**
		부주의	16.78(4.68)	12.44(4.097)	-2.684a	.007*
		충동성+과잉행동	16.33(5.29)	13.11(4.01)	-2.379a	.017*

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

(2) 학교생활적응

학교생활적응척도는 교실에서의 아동의 행동에 대해서 교사가 평정한 결과이다. 부모교육 실험집단 아동의 학교생활적응에 변화는 유의미하지 않았다. 그러나 교사교육 실험집단 아동의 학교생활적응척도의 총점($z = -2.446a$, $p < .05$)과 하위척도 중 학습태도($-2.448a$, $p < .05$)에 있어서 유의미한 변화가 있었다. 이러한 결과는 아동의 학교생활적응을 위한 태도변화에 있어서 부모의 영향보다는 학교현장에 있는 교사의 중재와 영향이 더 크다는 것을 반영한다.

〈표 12〉 부모교육 프로그램과 교사교육 프로그램이 아동의 학교생활 적응행동에 미치는 영향

하위척도		사전 M(SD)	사후 M(SD)	Z	P
부모교육 실험집단 아동 (N=8)	총 점	31.75(8.12)	32.88(8.71)	-1.022a	.307
	학습태도	15.00(5.18)	15.75(4.68)	-1.057a	.290
	친사회적 태도	16.75(4.59)	17.13(5.11)	-.632a	.527
교사교육 실험집단 아동 (N=9)	총 점	20.22(4.58)	23.67(2.65)	-2.446a	.014*
	학습태도	7.89(3.02)	10.33(2.00)	-2.448a	.014*
	친사회적 태도	12.33(2.40)	12.22(3.46)	-.137a	.891

* $p < .05$

IV. 논의 및 결론

프로그램 개발을 위한 부모와 교사의 요구도 조사설문지의 결과 부모와 교사 모두 ADHD 관련 교육에 참여한 경우는 40% 미만이었으며, 교육의 진행방식은 대부분이 1회의 강의나 강연이었다. 부모의 경우 부모교육의 진행방식으로 강의 및 토론을 원하였고, 4회기 정도가 적당하다는 의견이 가장 많았다. 교사의 경우 교사교육의 진행방식으로 직접적인 교사역할 훈련을 원하였고, 5회기가 적당하다는 가장 많았다. 부모교육을 실시한 선행연구(고려원, 오경자, 1994; 임혜정, 김혜리, 손정우, 김영랑, 2008; Barkley, 1990; Barkley, 등, 2000)의 경우 대부분이 채택하고 있는 방식과 동일한 것으로 집단 지도자의 강의가 있고, 그에 대한 질의응답으로 진행되는 토론의 형식을 원하였다. 교사교육의 경우도 주로 강의와 토론을 겸한 방식(이명경, 2006; 장은진, 2004)으로 진행이 되거나 관련자료를 지원하는 방식으로 진행되는 것(김주혜, 2001)이 대부분이었으나, 본 연구의 결과에서는 직접적인 교사역할 훈련을 원하였다. 이러한 결과는 이전에 참여하였던 1회 강의·강연식의 교사교육이나 연수에 대한 불만족이 반영된 것이라 할 것이다.

프로그램의 내용에 대한 요구에서 부모의 경우 ADHD 증상을 가진 아동의 개인적인 능력에 대한 변화를 원하였다. 즉, 대화기술, 생활습관 수정, 학습기술, 진로선택과 관련된 주제를 원하였고, 교사의 경우 학급운영과 관련된 주제를 원하였다. 즉, 산만한 행동, 또래관계, 잦은 싸움과 다툼 등 학급을 운영하는데 방해가 되는 ADHD 증상을 가진 아동의 행동을 다룰 수 있는 기술을 원하고 있었다. 즉, ADHD 증상을 가진 아동의 문제와 행동을 다루는 치료나 개입방법에 대한 요구가 대부분이었고, ADHD의 증상과 진단에 대한 요구는 낮았다. 이러한 결과는 이전에 참여하였던 교육에 대한 불만족이 반영되었다 할 것이다. 즉, 1회의 강의나 강연식의 교육 프로그램의 경우 시간적 제약으로 인해 ADHD 아동을 선별하기 위한 증상이나 진단 위주의 내용을 전달하는 경우가 많을 것이며, 치료나 ADHD 아동을 다루는 직접적이고 실질적인 방법에 대한 구체적인 설명의 기회는 적었을 것이다. 따라서 최근 학교나 지역사회 병원이나 보건소가 주체가 되어 부모나 교사들을 위한 1회의 강의나 강연식의 강좌들이 많다. 그로 인해 부모교육과 교사교육의 양적인 성장은 있었으나, 교육의 수혜자가 되는 부모와 교사들은 교육의 질적 향상을 원하고 있음이 본 연구의 결과 드러났다. 따라서 한 주제에 대하여 연속적이고 깊이 있는 교육, 그리고 수혜자들의 요구가 반영이 된 교육 프로그램이 필요하다 할 것이다.

부모교육 프로그램과 교사교육은 프로그램의 구성에 있어서는 부모와 교사의 요구를 최대한 반영하였고, 각각의 프로그램은 4회기와 5회기로 구성하였다. 이는 선행연구(Barkley, 1990; 김도연, 2006; 장은진, 2004; 이명경, 2006)의 9회기, 10회기, 7회기, 5회기에 비해 짧다고 할 수 있다. 그러나 본 연구는 교육의 효율성을 높이기 위하여 부모와 교사들의 의견을 최대한 반영하고자 하였고, 프로그램의 적용 효과로 인해 부모와 교사, 그리고 아동에게 유의미한 변화에 충분한 시간이었다고 할 수 있다.

부모교육 프로그램의 적용이 부모에게 미치는 영향으로는 부모교육 실험집단의 ADHD 지식점수와 양육효능감이 유의미하게 증가시켰다는 것이다. 부모교육 비교집단의 경우 변화가 유의미하지 않았으나, 부모교육 실험집단에서는 그 변화가 유의미하여, 선행연구(박정자, 1999; 안유자, 2000)의 결과를 뒷받침한다. 부모교육 실험집단의 ADHD 지식의 경우 총점과 하위 척도 중 치료 및 증재와 관련된 점수가 유의미하게 향상되었고, 양육효능감의 경우 훈육능력을 제외한 모든 하위척도의 점수가 유의미하게 향상되었다. 이러한 결과는 프로그램을 구성하기 전 부모요구도 조사 설문지를 통해 부모교육 프로그램에 대한 부모들의 요구를 수렴하였고, 부모들의 요구를 프로그램 구성에 최대한 반영하였기 때문일 것이다. 부모요구도 조사설문지에 수록된 ADHD 지식척도의 채점결과 부모들의 경우 ADHD의 증상 및 진단에 대한 지식이 가장 높았고, 치료 및 증재에 대한 지식이 가장 낮았다. 부모요구도 조사설문지의 결과에 의해 부모교육의 1회기에 ADHD에 대한 전반적인 이해와 함께 치료에

대한 설명에 중점을 두었고, 치료에 대해서는 ADHD 아동에게 주로 사용되는 약물에 대한 정보와 비약물치료 중 상담과 부모교육에 대한 설명을 하였다. 또한 부모들은 부모교육 프로그램에서 자녀를 위한 학습기술 익히기와 자녀와의 대화기법을 배우기를 원하였고, 이러한 내용은 부모교육의 2, 3회기에서 다루어졌다. 이와 같이 부모들의 요구를 최대한 반영한 부모교육의 운영이 부모들의 ADHD 지식점수의 상승과 부모의 양육효능감 증진에 영향을 미쳤을 것이다. 그러나 부모교육 비교집단의 경우 자녀의 담임교사의 교사교육 참여로 인해 자녀의 ADHD 증상이 완화되고 학교생활적응 행동이 좋아졌음에도 불구하고 부모의 ADHD에 대한 지식이나 양육효능감에 변화는 일어나지 않았다. 이는 부모의 ADHD에 대한 지식이 향상되려면 직접 교육을 받아 새로운 지식을 습득하고, 이전에 잘못 알고 있었던 지식에 대한 수정의 기회가 주어질 때 가능하며, 자녀의 행동변화로 인해 부모의 양육효능감이 변화되지 않는다는 것을 말한다.

프로그램이 교사에게 미치는 영향으로는 교사교육 실험집단 교사의 ADHD 지식 점수와 교사효능감이 유의미하게 증진하였다. ADHD 지식점수의 총점과 모든 하위 척도의 점수가 유의미하게 상승하였고, 교사효능감에 있어서도 교사교육 비교집단에서는 유의한 변화가 없었으나, 교사교육 실험집단의 교사효능감은 총점과 모든 하위 척도에서 유의한 변화가 보고 되어 이명경(2006)의 연구 결과와 동일하였다. 이는 교사교육 프로그램이 교사의 ADHD 지식 점수의 향상과 교사효능감의 증진에 효과가 있음을 확인할 수 있었다. 이러한 결과는 부모의 경우와 마찬가지로 교사교육 프로그램을 개발하기 전에 교사를 대상으로 실시한 교사요구도 조사설문지를 실시하여 교사의 프로그램에 대한 요구를 최대한 반영한 결과라 하겠다. 교사교육 비교집단의 경우 ADHD 지식척도와 교사효능감 척도의 점수의 변화는 유의미하지 않았다. 이러한 결과로 교육에 직접 참여하여 ADHD 아동에 대한 이해와 ADHD 아동에게 적합한 교육, 지시법, 학급운영을 위한 기술을 배우고 익히게 되는 경우에 ADHD 지식이 증가하고 교사효능감도 증진된다는 것을 알 수 있었다.

부모교육과 교사교육이 아동에게 미치는 효과를 살펴보기 위해 부모교육 실험집단 아동과 교사교육 실험집단 아동에 대한 행동평가 결과 부모교육 실험집단 아동과 교사교육 실험집단 아동 모두 ADHD 증상의 완화가 보고 되었다. 이러한 결과는 부모교육과 교사교육을 통해 부모와 교사가 알게 된 ADHD에 대한 지식과 ADHD 아동을 양육하고 교육하는 기술들이 아동의 ADHD 증상 완화에 영향을 미쳤음을 보여 준다. 그러나 아동의 학교생활적응에 대한 교사의 보고에 의하면 교사교육 비교집단 아동의 변화는 유의미하지 않았으나, 교사교육 실험집단 아동의 학교생활적응은 유의미하게 향상되었고, 특히 학습태도 척도의 점수가 유의미하게 향상되었음을 알 수 있었다. 즉, 아동의 ADHD와 관련된 행동에 있어서는 부모와 교사가 모두 의미 있는 영향을 미쳤지만, 아동의 학교생활적응과 관련된 행동은 학교현장에서 아동과 많

은 시간을 함께 보내고, 아동의 문제행동이 일어나는 장소에서 즉각적인 피드백이 가능한 교사의 영향이 더 큼을 의미한다.

본 연구의 결과 지금까지 행해지고 있는 1회의 강의·강연식의 부모교육이나 교사교육의 진행방식이나 프로그램의 내용에 있어서 변화가 필요함을 알 수 있었다. 또한 프로그램의 개발에 있어서도 교육을 받을 수혜자들의 의견을 적극적으로 반영될 때에 최고의 효과가 도출되므로, 전문가의 의견에 의한 일방적인 프로그램 내용 선정이 아니라 교육의 수혜자들과의 의견을 교류할 소통의 기회가 필요하다는 것이다.

부모·교사교육 프로그램의 적용 결과 부모나 교사의 ADHD 지식이나 효능감의 변화를 위해서는 아동의 행동변화로 인한 간접적인 영향보다는 부모나 교사가 직접 교육에 참여한 경우 효과가 있었다. 또한 아동의 ADHD 증상과 관련된 행동의 수정을 위해서는 부모 또는 교사의 교육이 모두 효과가 있었다. 그러나 ADHD 아동의 학교생활적응과 관련된 문제가 발생하였을 때에는 교사교육이 더 효과가 크므로 교사교육을 먼저 시행하는 것이 효과적일 것이라 사료된다.

이상의 논의를 토대로 후속연구를 위한 몇 가지 제언을 하면 다음과 같다.

첫째, 본 연구의 연구 대상은 특정 지역의 부모와 교사를 대상으로 이루어진 것으로 그 결과를 일반화하는 데에 무리가 있다. 그럼에도 불구하고 부모교육과 교사교육이 아동의 행동에 미치는 영향력을 발견하였으므로, 다른 대상에게 확대 적용하여 발전시킬 필요가 있다.

둘째, 본 연구에서 효과가 밝혀지지 않은 ADHD 아동의 친사회적 태도에 영향을 미칠 중재방법에 대한 연구가 필요할 것이다.

셋째, 프로그램을 실시할 때에 다양한 라이프스타일을 반영하여 다양한 유형의 접근을 고려해야 할 것이다. 맞벌이 부부나 한부모 가족 또는 아버지가 교육에 함께 참여하기를 희망하는 경우가 있으므로 더 많은 부모들이 참여할 수 있도록 다양한 시간대의 프로그램 진행을 고려해야 할 것이다.

넷째, 본 연구에서 개발한 부모교육과 교사교육 프로그램의 회기가 다르고 총 회기가 짧다는 제한점이 있다. 따라서 부모교육과 교사교육의 회기를 같게 하여 그 효과를 비교하거나, 총 회기가 다양하게 구성된 부모교육과 교사교육의 효과를 비교하여 어느 정도의 회기가 적절한가에 대한 연구가 필요할 것이다.

마지막으로, 현재 다양한 지역사회의 기관에서 건강강좌나 부모교육, 교사교육을 실시하고 있다. 그러나 그에 대한 부모와 교사들의 만족도가 높지 않고 질적인 개선을 요구하고 있다. 따라서 연중행사와 같은 프로그램의 진행이 아니라, 교육의 대상자들의 요구를 반영한 체계적인 프로그램의 구성으로 질적인 향상과 프로그램의 시행의 다양성을 고려해야 할 것이다.

참고문헌

- 고려원, 오경자 (1994). 부모훈련을 통한 주의결핍 과잉활동아의 치료 효과 연구. **한국심리학회지: 임상**, 13(1), 217-233.
- 김도연 (2003) ADHD 아동에 대한 인지행동놀이치료 부모훈련 병합치료의 효과. 박사학위 논문, 이화여자대학교.
- 김봉년, 유한익, 강화연, 김지훈, 신동원, 안동현, 양수진, 유희정, 천근아, 홍현주 (2007). 주의력결핍 과잉행동장애 한국형 치료 권고안(IV) -비약물 치료-. **한국소아청소년 정신치료의학**, 18(1), 26-30.
- 김숙경 (2006). **초등학교 교사의 ADHD에 대한 인식 및 지도 실태**. 석사학위 논문, 대구대학교 교육대학원.
- 류경남 (2004). **ADHD 아동의 통합교육에 대한 한국과 일본 초등학교 일반교사의 인식**. 석사학위 논문, 진주교육대학교
- 박중규 (1999). **아동의 방해적 문제행동에 대한 인지-행동적 부모훈련과 행동적 부모훈련의 치료효과 비교**. 석사학위 논문, 연세대학교.
- 박정자 (1998). 적극적 부모역할(APT) 훈련이 어머니의 자아존중감과 자녀와의 의사소통에 미치는 영향: 10대 자녀들을 중심으로. 석사학위논문, 이화여자대학교 교육대학원.
- 변창진 (2000). 프로그램 개발. 대구: 흥익출판사.
- 소유경, 노주선, 김영신, 고선규, 고윤주 (2002). 한국어판 부모, 교사 ADHD 평가 척도의 신뢰도와 타당도 연구. **신경정신의학**, 41, 283-289.
- 송미진 (1999). **ADHD에 대한 교사의 견해 및 지도방법 조사연구**. 석사학위 논문, 동국대학교.
- 송선아 (2007). 초등학교 교사의 직무 스트레스와 교사효능감과 관계. 석사학위 논문, 공주교육대학교 교육대학원.
- 송인록 (2002). 초등학교 교사의 직무 스트레스와 교사효능감 및 교수 효과성과의 관계. 석사학위 논문, 한국교원대학교.
- 신민섭, 오경자, 홍강의 (1995). 부모훈련을 통한 주의결핍 과잉활동아의 치료 효과 연구. **한국심리학회지: 임상**, 13(1), 217-233.
- 신현진 (2008). **ADHD 아동에 대한 초등학교 교사의 인식 및 지도실태**. 석사학위 논문, 한남대학교 교육대학원.
- 안유자 (2000). 적극적 부모역할 훈련이 부모의 양육태도와 부모-자녀 의사소통에 미치는 영향. 석사학위 논문, 충남대학교 교육대학원.
- 오경자, 이해련 (1990). 아동 청소년 문제행동 평가척도의 개발을 위한 예비연구. **신경정신의학**, 29, 45-52.
- 오경자, 홍강의, 고려원, 박난숙 (1995). 주의력 결핍-과잉 활동 장애에 대한 약물 치료와 부모 훈련을 통한 행동 치료의 효과. **한국심리학회지: 임상**, 14(1), 1-14.
- 원호택, 박현순, 이민규, 김은정, 조용래, 권석만, 신현균, 이훈진, 이영호, 송중용, 신민섭 (2003). **심리장애의 인지행동적 접근**. 교육과학사.

- 이명경 (2006). **주의력결핍 및 과잉행동장애 학생의 문제행동에 대한 학교상담 컨설팅이론 효과 검증**. 박사학위 논문, 서울대학교.
- 이숙영, 이윤주, 정혜선 (2002). 메타분석을 통한 부모교육 프로그램의 효과연구. 한국심리학회지: 상담 및 심리치료.
- 임혜정, 김혜리, 손정우, 김영랑 (2008). 학령기 ADHD 아동에 대한 사회기술훈련과 부모훈련의 병합치료 효과. 아동교육, 17(1), 225-239.
- 장은진 (2004). 주의력결핍 과잉행동 아동을 위한 학교기반 다양식적 개입의 효과. 박사학위 논문, 이화여자대학교.
- 조석문 (2004). ADHD 아동을 위한 부모교육 프로그램 효과. 석사학위 논문, 대구대학교 재활과학대학원.
- 최미숙 (2002) **주의집중교육 프로그램이 입학 초기 ADHD 성향 아동의 학교생활적응에 미치는 효과**. 석사학위 논문, 단국대학교 교육대학원.
- 최숙현 (2003). **부·모의 양육태도가 아동의 자아개념 및 학교적응에 미치는 영향**. 석사학위 논문, 원광대학교.
- 최정애 (2004). 주의력결핍 및 과잉행동장애 아동의 부모교육 웹 시스템의 개발, 석사학위 논문, 경성대학교.
- 최형성, 정옥분 (2001). 어머니의 양육효능감 척도의 개발. **아동학회지**, 22(3), 1-16.
- 한선화, 현온강 (2008). ADHD 아동의 부모를 위한 집단상담 프로그램의 양육스트레스, 양육효능감, ADHD 아동의 ADHD 증상에 대한 효과. 한국가정관리학회지: 26(2), 43-55.
- 홍강의, 홍경자 (1980). 소아정신과 외래환자의 과잉운동에 관한 연구. 정신의학보 23, 85-91.
- American Psychiatric Association. (2000). *Diagnostic and Statistical Manual of mental disorder*(4th ed. text rev.). Washington DC: Author.
- Barkley, R. A. (1990). *Attention deficit hyperactivity disorder: A handbook for diagnosis and treatment*. NY: Guilford press.
- Barkley, R. A. (1995). *Taking Charge of ADHD*. NewYork: The Guilford Press.
- Barkley, R. A., DuPaul, G. J., & McMurray, M. B. (1990). A comprehensive evaluation of attention deficit disorder with and without hyperactivity. *Journal of Consultation Clinical Psychology*, 58, 775-789.
- Biederman, J. (2005). Attention-deficit/hyperactivity disorder: a selective overview. *Biological Psychiatry*, 57, 1215-1220.
- Biederman, J., Faraone, S., Milberger, S., Guite, J., Mick, E., & Chen, L. (1996). A prospective 4-year follow-up study of attention-deficit hyperactivity and related disorders. *Journal of American Child and Adolescent Psychiatry*, 36, S85-S121.
- Colleen, A. R. (1995). *ADHD and Teens: A parent's Guide to Making it through the Tough Years*. Taylor Publishing Company Dallas, Texas.
- DuPaul, G. J., & Eckert, T. L. (1997). The effects of school-based interventions for Attention deficit/hyperactivity Disorder. *School Psychology Reveiw*, 27, 336-341.

- DuPaul, G. J., & Stoner, G. (1994). *ADHD in the Schools*. New York, The Guilford Press.
- Faraone, S., Perlis, R. H., Doyle, A. E., Smoller, J. W., Goralnik, J. J., & Holmgren, M. A. (2005). Molecular genetics of attention-deficit/hyperactivity disorder. *Biological Psychiatry*, 57, 1313-1323.
- Gibson, S., & Dembo, M. H. (1984). Teacher efficacy: A construct validation. *Journal of Educational Psychology*, 76, 569-582.
- Harvey, E. A., Danforth, J. S., McKee, T. E., Ulaszek, W. R., & Friedman, J. L. (2003). Parenting of children with ADHD: The role of parental ADHD symptomatology. *Journal of Attention Disorders*, 7(1), 29-40.
- Johnston, C., & Ohan, F. L. (2005). The importance of parental attributions in families of children with Attention-Deficit/Hyperactivity and disruptive behavior disorders. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 8(3), 167-182.
- Kendall, J., Leo, M. C., Perrin, N., & Hatton, D. (2005). Modeling ADHD child and family relationships. *Western Journal of Nursing Research*, 27(4), 500-518.
- Lambert, N., & Sandoval, J. (1980). The prevalence of learning disabilities in sample of children considered hyperactive. *Journal of Child Psychology*, 8, 33-55.
- Mash, E. J., & Johnston, C. (1982). A comparison of mother-child interactions of younger and older hyperactivity and normal children. *Child Development*, 53, 1371-1381.
- Pelham, W. E., Wheeler, T., Chronis, A. (1998). Empirically supported psychosocial treatments for attention deficit/hyperactivity disorder. *Journal of Clinical Child Psychology*, 27, 190-205.
- Polanczyk, De., Lima, M. S., Horta, B. L., Biederman, J., & Rohde, L. A. (2007). The worldwide prevalence of ADHD: a systematic review and metaregression analysis. *American Journal of Psychiatry*, 164, 942-948.
- Rabiner, D. (2004). The relationship between ADHD symptoms in parents and their parenting behavior. Attention Research Update, 1. Retrieved July 24, 2004, from <http://www.help4adhd.org>
- Ross, D. M., & Ross, S. A. (1982). *Hyperactivity: Research, theory and action*. New York: Wiley.
- Sciotto, M. J., Terjesen, M. D., & Frank, A. S. B. (2000). Teacher's knowledge and misperceptions of attention-deficit/hyperactivity disorders. *Psychology in the schools*, 37(1), 115-122.
- Sonuga-Barke, E. J., Daley, D., Thompson, M., Laver-Bradbury, D., & Weeks, A. (2001). Parents-based therapies for preschool attention-deficit/hyperactivity disorder: A randomized, controlled trial with a community sample. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 40(4), 402-408.

The Comparison with Effectiveness of Parents education program and Teachers education program for children with ADHD

Jungeun Lee

Dept. of Child & Family Studies, Kyungpook National Univ.

Chunkyung Kim

Kyungpook National University

<Abstract>

The purpose of this study was to compare with effectiveness of Parents education program and Teachers education program for children with ADHD. Objects are 8 parents and 9 teachers in the Daegu and Gumi elementary school. Parents education program was consisted of the 4 sessions, and Teachers education program was consisted of 5 session, based on precede study and questionnaire to this study. The instruments used in the study were knowledge of attention deficit disorder scale, parent efficacy scale, teacher efficacy scale, Korean-ADHD Rating scale, ADHD school life adaption scale. The data were analyzed using Wilcoxon signed-rand test of nonparametric statistics. The results were as follows:

Parents education program have significant consequences in improving parent's ADHD knowledge and parent efficacy. Teachers education program have significant consequences in improving teacher's ADHD knowledge and teacher efficacy. And both program have significant consequences in improving children with ADHD's ADHD symptoms.

Teachers education program have significant consequences in improving children with ADHD's school life adaption.

Key Words

: ADHD, Parents education, Teachers education, school life adaption

논문 접수: 2010. 02. 04 심사 시작: 2010. 02. 10 게재 확정: 2010. 03. 18