

## 가정 내 장애학생 성교육 실태 및 부모의 인식 분석

황순영\* · 정수영 · 이후희\*\*

부산대학교 · 창원 용남초등학교 · 부산대학교

---

### 《요약》

---

본 연구는 장애학생 가정에서의 성교육 실태 및 부모의 인식을 알아봄으로써 바람직한 성교육을 위한 기초 자료 및 학교 성교육과 연계된 프로그램을 개발하기 위한 방향을 제시함으로써 장애학생의 효과적인 성교육에 도움을 제공하고자 한다. 부산, 경남지역에 소재하고 있는 초·중·고등학교 및 특수학교에 재학 중인 장애학생의 부모 350명을 대상으로 편의 군집 표집을 하여 설문 조사를 실시하였고 회수된 218부의 설문지 전부를 연구 자료로 활용하였다. 연구목적을 검증하기 위해 수집된 자료를 IBM SPSS 22.0 프로그램으로 빈도분석, 기술통계, 교차분석을 통해 분석하였다. 장애학생 가정에서의 성교육 실태 및 부모의 인식에 대한 연구 결과 첫째, 장애학생의 가정에서 성교육 실태는 대체적으로 성교육을 실시하고 있으나, 이는 필요에 따라 문제행동 중재 중심의 소극적인 형태의 성교육이 많았다. 둘째, 장애학생 가정에서의 성교육에 대한 부모의 인식은 올바른 성지식을 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관을 확립하기 위해 성교육이 필요하였다.

---

주제어 : 가정, 성교육, 장애학생, 부모인식

---

\* 제 1저자, 부산대학교 특수교육과 교수

\*\* 교신저자, 부산대학교 특수교육학과 박사수료(lhoohee@hanmail.net)

## 1. 서론

### 1. 연구의 필요성 및 목적

최근 우리나라에서 장애인의 인권에 많은 관심을 가지게 되면서 강조되고 있는 영역 중의 하나가 장애인의 '성'에 관한 부분이다. 장애인들이 성교육을 통해서 부당한 일이나 억압을 당하지 않고, 자신의 성생활을 스스로 결정하고 책임질 수 있는 온전한 성적 존재로서 자립하는 것은 인간의 당연한 권리이다(Gougeon, 2009). 이로 인해 특수교육 현장에서도 성교육의 중요성이 강조되고 있다. 2015년 특수교육 연차보고서에 따르면, 장애학생의 인권 친화적 분위기를 조성하기 위해 각 시·도교육청 특수교육지원센터에 장애학생 인권보호 상설모니터단을 190개 운영하고 있으며, 향후 과제로 성폭력 및 각종 폭력 예방교육을 강화 및 확대하고 있다. 뿐만 아니라 장애학생의 성교육을 주로 담당하는 특수교사들에게는 성교육 관련 연수를 개설하여 이수하도록 권장하며, 특수교육 관련 직무연수과정의 74.4%가 장애학생의 성교육과 관련된 내용을 담아 교사의 전문성을 신장하고자 하고 있다(교육과학기술부, 2015).

현재까지는 주로 교사가 중심이 되어 장애학생의 성교육을 정기적이고 계획적으로 실시하고 있으며 특수교사의 90% 이상이 성교육을 실시하고 있다(김혜원, 이해경, 구본권, 2003; 신영선, 2007; 양주현, 2012; 주자인, 2008; 차해경, 2014; 천여진, 2012). 특수학급이나 특수학교에서는 학기 초 연간계획에 성교육 관련 내용을 포함시키고 있으며 교과지도 차원뿐만 아니라 생활지도 차원에서도 수시로 필요할 때마다 성교육을 실시한다(주자인, 2008; 천여진, 2012). 또한 시청각자료를 활용한 멀티미디어 수업의 형식을 많이 사용하여 수업하며, '이성교제', '성폭력 예방', '남녀의 신체 및 차이', '임신, 출산, 피임' 등의 내용을 중심으로 체계적이고 계획적으로 실시하고 있다(오연, 방명애, 2013).

하지만 장애학생들의 성행동을 오직 학교에서만 관찰하는 것보다는 다양한 생활 영역에서 관찰하는 것이 중요하다(Yacoub & Hall, 2009). 이와 관련하여 다수의 선행연구들에서는 학교에서 보다 효율적으로 성교육이 이루어지기 위해서 가정과의 연계가 중요한 요소 중 하나라고 밝히고 있다(김문섭, 전보성, 2013; 김유리, 2011; 김혜원, 이해경, 구본권, 2003; 오연, 방명애, 2013; 최혜진, 2005). 가정은 장애학생들이 하루 중 가장 많은 시간을 보내고 학생의 사고, 생활습관, 학습에 있어 가장 영향을 많이 준다. 따라서 부모의 생각과 태도는 장애학생에게 많은 영향을 줄 수밖에 없다. 장애학생에게 적절한 성행동을 지도하기 위해서는 가정에서의 부모가 학생의 변화의 폭에 크게 영향을 미치므로 부모의 인식변화를 통한 적극적인 협조를 가정에서 이끌어 내는 것은 장애학생의 성교육에 있어 중요하다(이예진, 2015).

이와 같이 성교육에 있어 부모 역할의 중요성이 강조됨에 따라 ‘장애인 등에 대한 특수교육법령 해설자료’(교육과학기술부, 2012)에서는 연계서비스 유관기관 중 하나인 학생생활상담센터의 역할에 학부모 대상 성교육 및 성희롱 예방교육을 명시하고 있다. 하지만 일반학생들에 비해 장애학생을 둔 부모나 보호자들은 아직까지 성에 대해 보수적이며 억압적이고 무시하는 태도로 성지식을 충분히 심어주지 않는 부정적인 경우가 많다(이해경, 김혜원, 2009a). 성교육의 필요성에 대해서 부모들은 교사에 비해 강한 필요성을 주장하지 않았으며, 자녀의 요구를 파악하기 어렵고 내용을 설명하기 쑥스러워 성교육을 실시하는데 어려움을 겪는다고 답했다(김혜원, 이해경, 구분권, 2003).

또한 부모들은 학교가 성교육의 주체라고 생각하는 경향을 가지며 교사들에 비해 상대적으로 성교육을 실시하는 비율이 낮아 성교육에 대해 소극적인 태도를 보여 주었다(김혜원 외 2003; 차혜경, 2014). 장애학생의 학교와 가정에서의 성교육을 비교한 선행연구들을 살펴보면 학교에서 교사들에 의해 이루어지는 성교육에 비해 가정 내에서 실시되고 있는 성교육은 절반 수준에 그치고 있다(김혜원, 이해경, 구분권, 2003; 차혜경, 2014). 부모들은 성교육을 실시하더라도 내용 및 지도 방법에 있어 어려움을 보이거나, 성교육 실시로 인한 역효과를 우려하고, 학생의 성에 대한 관심, 흥미 부족 등의 요인으로 인해 가정 내 성교육에 어려움을 겪고 있다(차혜경, 2014).

이렇듯 가정에서의 성교육의 필요성은 중요하게 인식되는 반면, 가정 내에서의 성교육은 잘 이루어지지 않고 있으며 실제 지도를 하더라도 많은 어려움에 부딪치고 있다. 따라서 장애학생의 부모가 가정 내에서 성교육을 지도할 수 있도록 지원이 필요함에도 불구하고, 이에 대한 관심은 낮은 편이다. 이는 선행연구들을 통해서도 확인할 수 있었는데, 2000년 이후 이루어진 장애학생의 성교육과 관련한 53편의 논문 중에서 부모를 함께 다루고 있는 논문은 6편(11.3%) 정도로 그 비중이 낮은 편이었다(김윤숙, 2008; 박선례, 2009; 유서정, 2007; 정진옥, 2006; 진현수, 2011). 이는 장애학생의 성교육에 있어서 가장 주체가 되어야 하는 중심에 가정이 있음에도 불구하고 그동안 가정에서의 성교육에 대한 학문적 관심이 부족하였음을 보여 준다.

장애학생을 위한 성교육을 위해서는 부모를 통해 이루어지는 가정 내 효과적인 성교육프로그램을 개발하는 것이 무엇보다 필요하다. 하지만 장애학생의 가정에서 성교육이 언제 어떠한 방식으로 이루어지고 있는지와 가정에서 이루어지는 장애학생의 성교육에 대한 부모의 인식과 실태에 대한 선행 연구도 부족한 현실이다. 따라서 본 연구에서는 가정에서의 성교육의 중요성에 대한 공감대를 바탕으로 가정 내에서 이루어지는 성교육에 대한 실태 및 인식에 관한 선행연구가 부족한 점을 보완하여 실제 가정에서의 성교육을 어떠한 목적으로 어떻게 실시하고 있는지 알아보고 장애학생을 둔 부모가 가정 내의 성교육에 대해 어떻게 인식하는지를 장애학생의 성별, 배치유형별, 학교 급별로 나누어 살펴보고자 한다. 본 연구결과를 통해 향후 학교에서도 가정에서 성교육 실태와 부모의 인식을 반영하여 가정에서 활용할 수 있는

성교육 프로그램을 개발하고 실시하는 기초자료로 활용될 수 있을 것이며, 이를 바탕으로 장애학생의 성교육이 보다 효과적으로 이루어지게 될 것으로 기대한다.

## 2. 연구 문제

본 연구의 목적을 달성하기 위한 구체적인 연구문제는 다음과 같다.

첫째, 가정 내 장애학생 성교육의 실태는 어떠한가?

둘째, 가정 내 장애학생 성교육에 대한 부모의 인식은 어떠한가?

## II. 연구방법

### 1. 연구 참여자

본 연구는 부산과 경남지역에 소재하고 있는 초·중·고등학교 및 특수학교에 재학 중인 장애학생의 부모 350명을 대상으로 편의군집표집을 통한 설문조사를 실시하였고, 회수된 218부의 설문지 전체를 연구 자료로 활용하였다. 본 연구에 참여한 연구 참여자의 일반적인 특성은 <표 1>과 같다.

배경변인	구 분	빈 도	%
응답자와 자녀의 관계	부	23	10.6
	모	186	85.3
	기타	9	4.1
응답자의 연령	만 30세 미만	4	1.8
	만 40세 미만	55	25.2
	만 50세 미만	132	60.6
	만 60세 미만	25	11.5
	기타	2	0.9
응답자의 학력	고졸 이하	98	45.0
	대졸 이상	120	55.0
자녀의 성별	남	122	56.0
	여	96	44.0

<표 1> 연구대상의 일반적인 특성(계속) n=218

배경변인	구 분	빈 도	%
자녀의 배치유형	특수학교	140	64.2
	일반학교	78	35.8
자녀의 학교급	초등학교	105	48.2
	중학교	51	23.4
	고등학교	62	28.4
자녀의 장애유형	시각장애	2	0.9
	청각장애	17	7.8
	지체장애	37	16.9
	발달장애	158	72.5
	기타	4	1.8
계		218	100.0

본 연구에 참여한 장애학생 부모의 일반적인 특성은 부가 23명(10.6%), 모가 186명(85.3%)으로 모의 비율이 높았다. 응답자의 연령은 만 50세 미만이 132명(60.6%)으로 가장 많았으며, 다음으로 만 40세 미만이 55명(25.2%)으로 나타났다. 응답자의 학력은 대졸 이상이 120명(55.0%)이었고, 고졸 이하가 98명(45.0%)으로 나타났다.

## 2. 연구도구

본 연구의 목적을 달성하기 위해 성교육과 관련된 실태 및 인식을 연구한 선행 연구의 설문지(강해숙, 2004; 김경신, 김미경, 2014; 박근필, 2012; 양주현, 2012; 주자인, 2008; 차해경, 2014; 천여진, 2012)를 바탕으로 하여 본 연구목적에 맞게 필요한 부분을 수정 및 보완하여 설문 내용을 구성하였다. 구성된 설문지의 내용 타당도를 살펴보기 위해 특수교육과 교수 1인과 특수교사 3인, 장애학생을 둔 부모 5인을 통해 연구 도구의 내용타당도, 난이도, 설문지 응답의 적절한 시간을 파악하기 위해 예비조사를 실시하였다. 예비조사 결과 성교육 영역별 세부적인 교육 내용 추가 및 부모들에게 적절한 용어 변경, 부적절한 문항 수정 및 보완, 보기 내용에 대한 수정 및 추가 등이 이루어졌다.

예비 조사를 통해 완성된 설문지는 총 23개의 문항으로 크게 연구 대상자의 일반적인 특성 8문항, 부모의 성교육 실태 8문항, 가정에서 성교육 인식 7문항으로 구성하였다. 설문지의 구체적인 내용은 <표 2>와 같다.

〈표 2〉 설문지의 구성과 내용

영역	문항 내용	문항 수	문항 형식
일반적인 특성	응답자와 자녀의 관계 응답자의 연령 응답자의 학력 자녀의 성별 자녀의 배치 유형 자녀의 학교 급 자녀의 장애 영역 자녀의 장애 정도	8	선다형
성교육 실태	성교육 실시 여부 가정 내 성교육 담당자 성교육 교육 시기 성교육 교육 목표 신체구조와 변화에 대한 중점 지도 내용 성교육시 사용 용어 관련 기관의 도움 유무 도움 받은 기관	8	
성교육 인식	성교육 필요성 성교육이 필요한 이유 성교육 방법 가정 내 성교육에 필요한 자료 부모교육 참여 여부 부모교육의 효과적인 형태 가정 내에서 성공적인 성교육을 위한 지원 조건	7	
계		23	

### 3. 자료 처리

본 연구는 선정한 연구목적에 검증하기 위해 수집된 자료를 IBM SPSS 22.0 프로그램 이용하여 결과를 처리하였으며, 구체적인 통계 분석방법은 빈도분석, 기술 통계, 교차분석을 이용하였다. 유의수준은 0.05를 기준으로 하였다. 각 문항 당 결측치를 제외하고 결과를 처리하였다.

### III. 연구 결과

#### 1. 가정 내 장애학생의 성교육 실태

##### 1) 가정 내의 성교육 실시 여부

가정 내 장애학생의 성교육 실시 여부는 <표 3>과 같다.

변 인	실시한 적 있다	한 적 없다	x <sup>2</sup>	
자녀 성별	남	84(68.9)	38(31.1)	0.998
	여	72(75.0)	24(25.0)	
자녀 배치유 형	특수학교	98(70.0)	42(30.0)	0.468
	일반학교	58(74.4)	20(25.6)	
자녀 학교급	초등학교	65(61.9)	40(38.1)	9.430**
	중학교	42(82.4)	9(17.6)	
	고등학교	49(79.0)	13(21.0)	
계	156(71.6)	62(28.4)		

\*\*p<.01

<표 3>에서 보는 바와 같이 가정에서 성교육을 ‘실시한 적 있다’라는 답변이 전체의 156명(71.6%)으로 ‘한적 없다’의 답변(28.4%)보다 더 높게 나타났다. 이는 가정에서 장애학생을 대상으로 성교육이 전반적으로 이루어지고 있다는 것을 보여준다.

가정 내 성교육 실시 여부에 대하여 장애학생의 배경변인에 따라 분석해 보면, 자녀의 성별, 배치 유형은 유의한 차이가 없는 것으로 나타났으나 자녀의 학교급에 따라서는 유의한 차이가 있었다( $x^2 = 9.430, p < .01$ ). 자세히 살펴보면, 초등학교 자녀를 둔 경우 ‘실시한 적 있다’ 65명(82.4%), ‘한적 없다’ 40명(38.1%)으로 나타났고, 중학생 자녀를 둔 경우 ‘실시한 적 있다’ 49명(82.4%), ‘한적 없다’ 9명(17.6%), 고등학생 자녀를 둔 경우 ‘실시한 적 있다’ 49명(79.0%), ‘한적 없다’ 13명(21%)으로 나타났다.

## 2) 가정 내의 성교육 담당자

가정 내 장애학생의 성교육의 주된 담당자가 누구인지에 대한 분석 결과는 <표 4>와 같다.

<표 4> 가정 내 성교육 담당자 n=154

변 인		아버지	어머니	기타	$\chi^2$
자녀 성별	남	16(19.3)	63(75.9)	4(4.8)	9.943**
	여	3(4.2)	67(94.4)	1(1.4)	
자녀 배치유형	특수학교	14(14.6)	78(81.3)	4(4.2)	2.009
	일반학교	5(8.6)	52(89.7)	1(1.7)	
자녀 학교급	초등학교	2(3.1)	61(93.8)	2(3.1)	12.897*
	중학교	7(16.7)	32(76.2)	3(7.1)	
	고등학교	10(21.3)	37(78.7)	0(0.0)	
계		19(12.3)	130(84.4)	5(3.2)	

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

가정에서 성교육의 주된 담당자로는 어머니 130명(84.4%), 아버지 19명(12.3%) 기타 5명(3.2%)의 순으로 가정에서는 어머니가 주로 성교육을 담당하고 있는 것으로 나타났다. 기타의 답변으로는 조부모, 시설 담당자가 있었다.

가정 내 성교육 담당자와 자녀 변인을 교차분석한 결과, 자녀의 배치 유형에 따라서는 집단 간 유의미한 차이가 나타나지 않았다. 그러나 자녀의 성별, 학교급에 따라 통계적으로 유의미한 차이가 있는 것으로 나타났다. 자녀의 성별에서는 모두 어머니가 더 많은 비율로 성교육을 실시하고 있으나 여자 자녀를 둔 경우 남자 자녀를 둔 경우보다 더 높은 비율로 어머니가 성교육을 실시하는 것으로 나타났다( $\chi^2 = 9.943$ ,  $p < .01$ ). 자녀의 학교급별 측면에서는 특수학교와 일반학교 모두 어머니가 성교육을 실시한다고 응답한 비율이 높았으나 일반학교의 경우 그 비율이 더 높은 것으로 나타났다( $\chi^2 = 12.897$ ,  $p < .05$ ).

## 3) 가정 내 성교육 시기

가정 내 성교육이 언제 주로 이루어지는지에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 5>와 같다.



<표 5> 가정 내 성교육 시기 n=155

변 인	아동이 성적 호기심을 보일 때	아동이 부적절한 성적 행동을 보일 때	별도의 시간을 배정해서	부모가 생각날 때마다 임의대로	기타	x <sup>2</sup>	
자녀 성별	남	38(45.2)	27(32.1)	4(4.8)	13(15.5)	2(2.4)	18.832**
	여	18(25.4)	16(22.5)	4(5.6)	26(36.6)	7(9.9)	
자녀 배치 유형	특수학교	34(35.1)	29(29.9)	6(6.2)	25(25.8)	3(3.1)	6.506
	일반학교	22(37.9)	14(24.1)	2(3.4)	14(24.1)	6(10.3)	
자녀 학교급	초등학교	17(26.2)	24(36.9)	3(4.6)	18(27.7)	3(4.6)	9.934
	중학교	18(42.9)	10(23.8)	2(4.8)	9(21.4)	3(7.1)	
	고등학교	21(43.8)	9(18.8)	3(6.3)	12(25.0)	3(6.3)	
계		56(36.1)	43(27.7)	8(5.2)	39(25.2)	9(5.8)	

\*\*p<.01

<표 5>의 분석 결과를 살펴보면, 가정에서 성교육은 아동이 성적 호기심을 보일 때가 56명(36.1%)로 가장 많았으며, 아동이 부적절한 성적 행동을 보일 때 43명(27.7%), 부모가 생각날 때마다 임의대로 39명(25.2%), 기타 9명(5.8%), 별도의 시간을 배정해서 8명(5.2%)의 순으로 나타났다.

자녀의 배경변인과 가정에서 장애 자녀의 성교육 실시 시기를 교차분석 한 결과, 자녀의 배치 유형과 학교급에서는 유의미한 차이가 나타나지 않았으나, 자녀의 성별에 따라서 분석한 결과 유의미한 차이를 보였다(x<sup>2</sup> = 18.832, p<.01). 특히 자녀가 남자일 경우 성적 호기심을 보이거나 부적절한 성적 행동을 보일 때 성교육을 실시 한다는 답변이 많은 것으로 나타났다.

#### 4) 가정 내 성교육 목표

가정 내 성교육을 지도하는 주된 목표는 무엇인가에 대하여 부모들의 응답을 분석한 결과는 <표 6>과 같다.

<표 6> 가정 내 성교육 목표 n=155

변인	부적절한 성적 행동들을 줄이기 위해	성지식 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관 확립을 위해	성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하기 위해	이성과의 인간관계 형성	성장 후 가정생활을 위해	$\chi^2$
자녀 성별	남 37(44.0) 여 14(19.7)	26(31.0) 11(15.5)	13(15.5) 42(59.2)	4(4.8) 2(2.8)	4(4.8) 2(2.8)	32.214***
자녀 배치 유형	특수학교 39(40.2) 일반학교 12(20.7)	19(19.6) 18(31.0)	31(32.0) 24(41.4)	3(3.1) 3(5.2)	5(5.2) 1(1.7)	8.611
자녀 학교급	초등학교 23(35.4) 중학교 12(28.6) 고등학교 16(33.3)	14(21.5) 16(38.1) 7(14.6)	26(40.0) 11(26.2) 18(37.5)	1(1.5) 1(2.4) 4(8.3)	1(1.5) 2(4.8) 3(6.3)	12.582
계	51(32.9)	37(23.9)	55(35.5)	6(3.9)	6(3.9)	

\*\*\*  $p < .001$

<표 6>의 결과를 살펴보면, 가정에서 장애 자녀에서 성교육을 교육하는 주된 목표는 성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하기 위함이 55명(35.%)로 가장 높게 나타났다. 다음으로 부적절한 성적 행동을 줄이기 위함이 51명(32.9%), 성지식을 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관을 확립하기 위함이 37명(23.9%), 이성과의 인간관계 형성과 성장 후 가정생활을 위함이 각각 6명(3.9%)의 순으로 나타났다.

자녀 변인과 성교육 교육 목표를 교차분석한 결과, 자녀 성별에 따라서는 유의미한 차이가 있었지만( $\chi^2 = 31.214, p < .001$ ) 자녀의 배치유형이나 학교급에서는 유의미한 차이를 보이지 않았다. 자녀의 성별 측면에서 자세히 살펴보면, 남자 자녀를 둔 경우에 부적절한 성적 행동을 줄이기 위함에 37명(44%), 여자 자녀를 둔 경우는 성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하기 위함에 42명(59.2%)에 각각 가장 많은 응답을 한 것으로 나타났다.

### 5) 신체 구조와 변화에 대한 중점 지도 내용

가정에서 신체 구조와 변화에서 중점을 두고 지도하는 내용에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 7>과 같다.

<표 7> 신체 구조와 변화에 대한 중점 지도 내용 n=155

변인	남녀의 신체 구조	2차 성징과 같은 신체 변화	생명의 탄생	성적 관심과 충동	성욕구와 자위 행위	생식기나 생리대 사용과 같은 보건위생 교육	지도한 적 없음	기타	x <sup>2</sup>
자녀 성별	남 (22.6)	20 (23.8)	2 (2.4)	17 (20.2)	18 (21.4)	2 (2.4)	5 (6.0)	1 (1.2)	30.043***
	여 (14.1)	17 (23.9)	3 (4.2)	5 (7.0)	9 (12.7)	23 (32.4)	3 (4.2)	1 (1.4)	
자녀 배치 유형	특수 학교 (15.5)	20 (20.6)	3 (3.1)	13 (13.4)	20 (20.6)	22 (22.7)	4 (4.1)	0(0.0)	15.044*
	일반 학교 (24.1)	17 (29.3)	2 (3.4)	9 (15.5)	7 (12.1)	3 (5.2)	4 (6.9)	2 (3.4)	
자녀 학교 급	초등학교 (29.2)	17 (26.2)	2 (3.1)	6 (9.2)	11 (16.9)	4 (6.2)	5 (7.7)	1 (1.5)	34.943**
	중학교 (9.5)	17 (40.5)	1 (2.4)	7 (16.7)	4 (9.5)	7 (16.7)	1 (2.4)	1 (2.4)	
	고등학교 (12.5)	3 (6.3)	2 (4.2)	9 (18.8)	12 (25.0)	14 (29.2)	2 (4.2)	0 (0.0)	
계	29 (18.7)	37 (23.9)	5 (3.2)	22 (14.2)	27 (17.4)	25 (16.1)	8 (5.2)	2 (1.3)	

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

<표 7>의 결과를 살펴보면, 가정에서 이루어지는 신체 구조와 변화에 대한 지도에서 중점을 두고 지도하는 내용으로 2차 성징과 같은 신체 변화가 37명(23.9%)으로 가장 높게 나타났으며, 다음으로 남녀의 신체 구조 29명(18.7%), 성욕구와 자위 행위 27명(17.4%), 생식기나 생리대 사용과 같은 보건 위생 교육 25명(16.1%), 성적 관심과 충동 22명(14.2%), 지도한 적 없음 8명(5.2%), 생명의 탄생 5명(3.2%), 기타 2명(1.3%)으로 나타났다.

자녀 변인과 가정에서 신체 구조와 변화에 대한 지도를 할 때 중점을 주고 지도하는 내용에 대해 교차분석한 결과 자녀의 성별, 배치 유형, 학교급 모두에서 유의미한 차이가 있는 것으로 나타났다. 자세히 살펴보면 자녀의 성별에 따라 남자 자녀의 경우 2차 성징과 신체 변화 20명(23.8%)에 응답이 가장 높았으나 여자 자녀의 경우 생식기나 생리대 사용과 같은 보건 위생 교육에 23명(32.4%)이 응답하여 차이를 보였다(x<sup>2</sup> = 30.043, p<.001).

자녀의 배치 유형에서 살펴보면 특수학교에 다니는 자녀를 둔 부모는 생식기나 생리대 사용과 같은 보건 위생 교육에 일반학교에서 다니는 자녀를 둔 부모는 2차 성징과 같은 신체 변화에 가장 중점을 두고 지도하는 것을 알 수 있다(x<sup>2</sup> = 15.044, p<.05).

자녀의 학교급에서 살펴보면 초등학교에서는 남녀의 신체 구조, 중학교에서는 2차 성장과 같은 신체 변화, 고등학교에서는 생식기나 생리대 사용과 같은 보건 위생 교육에 가장 중점을 두고 지도하는 것으로 나타났다( $x^2 = 34.943, p < .01$ ).

6) 성교육 시 사용 용어

가정에서 장애 자녀에서 성교육을 실시할 때 사용하는 용어에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 8>과 같다.

<표 8> 성교육 시 사용 용어 n=155

변 인	처음부터 정확한 언어를 사용한다	어린이에게 사용하는 용어를 사용한다	처음에는 쉬운 용어를 사용하다 점차 정확한 단어를 사용한다	기타	$x^2$
자녀 성별	남 16(19.0)	28(33.3)	39(46.4)	1(1.2)	3.913
여	15(21.1)	15(21.1)	38(53.5)	3(4.2)	
자녀 배치 유형	특수학교 21(21.6)	27(27.8)	45(46.4)	4(4.1)	3.309
일반학교	10(17.2)	16(27.6)	32(55.2)	0(0.0)	
자녀 학교 급	초등학교 8(12.3)	27(41.5)	28(43.1)	2(3.1)	14.809*
중학교	10(23.8)	10(23.8)	22(52.4)	0(0.0)	
고등학교	13(27.1)	6(12.5)	27(56.3)	2(4.2)	
계	31(20.0)	43(27.7)	77(49.7)	4(2.6)	

\* $p < .05$

<표 8>의 결과를 살펴보면, 가정에서 장애 자녀에서 성교육을 실시할 때 사용하는 용어로는 ‘처음에는 쉬운 용어를 사용하다 점차 정확한 단어를 사용한다’는 응답이 77명(49.7%)로 가장 많았다. 그 다음으로 ‘어린이에게 사용하는 용어를 사용한다’가 43명(27.7%), ‘처음부터 정확한 언어를 사용한다’ 31명(20.0%), ‘기타’4명(2.6%)으로 나타났다.

자녀 변인과 성교육 시 사용하는 용어를 교차분석한 결과 자녀의 성별과 배치 유형에서는 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다. 그러나 자녀의 학교급에 따라서는 유의미한 차이를 보였다( $x^2 = 14.809, p < .05$ ). 초·중·고등학교 모두 ‘처음에는 쉬운 용어를 사용하다 점차 정확한 단어를 사용한다’에 가장 많은 응답을 한 것은 동일하나 초등학교에서 고등학교로 학년이 높아짐에 따라 비율이 높아지는

것을 알 수 있다. 또한 초등학교 자녀를 둔 경우 ‘어린아이에게 사용하는 용어를 사용한다’에 응답한 비율이 다른 학교급에 비해 높으며 ‘처음부터 정확한 언어를 사용한다’는 답변이 중·고등학교에 비해 낮은 것으로 나타났다.

### 7) 관련 기관의 도움 유무

가정에서 장애 자녀의 성교육을 위해 어떤 기관의 도움을 받은 경우가 있는지에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 9>와 같다.

변 인		있다	없다	$\chi^2$
자녀 성별	남	32(38.1)	52(61.9)	1.111
	여	33(46.5)	38(53.5)	
자녀 배치 유형	특수학교	40(41.7)	56(58.3)	0.007
	일반학교	25(42.4)	34(57.6)	
자녀 학교급	초등학교	25(37.9)	41(62.1)	2.583
	중학교	22(52.4)	20(47.6)	
	고등학교	18(38.3)	29(61.7)	
계		65(41.9)	90(58.1)	

<표 9>의 결과를 살펴보면, 가정에서 장애 자녀의 성교육을 위해 어떤 기관의 도움을 받은 적이 없기에 응답한 수가 90명(58.1%), 도움을 받은 적이 ‘있다’라고 응답한 수가 65명(41.9%)으로 도움을 받은 적이 ‘없다’라고 답한 비율이 더 높게 나타났다.

자녀의 변인과 관련 기관의 도움 유무에 대한 응답을 교차분석한 결과 자녀의 성별, 배치 유형, 학교급에서는 통계적으로 유의미한 차이가 나타나지 않았다.

### 8) 도움을 받은 기관

앞선 문항에서 관련기관의 ‘도움을 받은 적이 있다’라고 답한 응답자들을 대상으로 장애 자녀의 가정에서의 성교육을 위해 도움을 받은 기관이 어떤 기관인가에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 10>과 같다.

〈표 10〉 도움을 받은 기관 n=65

변인	학교	교육청	보건소	복지기관	시청이나 주민센터	성교육 기관	기타	$\chi^2$
자녀 성별	남 (53.1)	1 (3.1)	0 (0.0)	11 (34.4)	0 (0.0)	2 (6.3)	1 (3.1)	1.562
	여 (60.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	11 (33.3)	0 (0.0)	1 (3.0)	1 (3.0)	
자녀 배치 유형	특수 학교 (55.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	15 (37.5)	0 (0.0)	2 (5.0)	1 (2.5)	2.224
	일반 학교 (60.0)	1 (4.0)	0 (0.0)	7 (28.0)	0 (0.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	
자녀 학교 급	초등 학교 (68.0)	1 (4.0)	0 (0.0)	6 (24.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (4.0)	7.256
	중학 교 (54.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	8 (36.4)	0 (0.0)	2 (9.1)	0 (0.0)	
	고등 학교 (44.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	8 (44.4)	0 (0.0)	1 (5.6)	1 (5.6)	
계	37 (56.9)	1 (1.5)	0 (0.0)	22 (33.8)	0 (0.0)	3 (4.6)	2 (3.1)	

〈표 10〉의 결과를 살펴보면, 가정에서 장애 자녀의 성교육을 위해 도움을 받은 기관으로 학교에 응답한 수가 37명(56.9%)으로 가장 높게 나타났으며 그 다음으로 복지기관 22명(33.8%), 성교육 기관 3명(4.6%), 기타 2명(3.1%), 교육청 1명(1.5%)의 순으로 나타났다.

자녀의 변인과 도움을 받은 기관에 대한 응답을 교차분석한 결과 자녀의 성별, 배치 유형, 학교급에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타나지 않았다.

## 2. 가정 내 장애학생의 성교육에 대한 부모의 인식

### 1) 성교육 필요성

가정에서 장애 자녀를 대상으로 성교육이 필요한가에 대한 응답을 분석한 결과는 〈표 11〉과 같다.

<표 11> 성교육 필요성 n=212

변인	반드시 필요하다	필요하다	하면 좋지만 안해도 상관없다	안해도 된다	x <sup>2</sup>
자녀 성별	남 60(50.8)	51(43.2)	6(5.1)	1(0.8)	2.926
여	53(56.4)	39(41.5)	1(1.1)	1(1.1)	
자녀 배치 유형	특수학교 65(48.5)	62(46.3)	5(3.7)	2(1.5)	4.187
일반학교	48(61.5)	28(35.9)	2(2.6)	0(0.0)	
자녀 학교급	초등학교 58(56.3)	42(40.8)	2(1.9)	1(1.0)	6.237
중학교	30(58.8)	20(39.2)	1(2.0)	0(0.0)	
고등학교	25(43.1)	28(48.3)	4(6.9)	1(1.7)	
계	113(53.3)	90(42.5)	7(3.3)	2(0.9)	

가정에서 장애 자녀를 대상으로 성교육이 필요한지에 대한 응답으로 ‘반드시 필요하다’라고 응답한 수가 113명(53.3%)으로 가장 많았다. 그 다음으로 ‘필요하다’90명(42.5%), ‘하면 좋지만 안해도 상관없다’7명(3.3%), ‘안해도 된다’2명(0.9%)의 순으로 나타났다.

자녀의 변인과 가정에서의 성교육이 필요한지에 대한 응답의 결과를 교차분석한 결과 자녀의 성별, 배치유형, 학교급과는 통계적으로 유의미한 차이가 나타나지 않았다.

2) 성교육이 필요한 이유

가정에서 장애 자녀에게 성교육이 필요한 이유에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 12>와 같다.

<표 12> 성교육이 필요한 이유 n=210

변인	부적절한 성적 행동들을 감소시키기 위해	올바른 성지식 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관 확립을 위해	성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하기 위해	이성과의 올바른 인간관계 형성을 위해	성장 후 올바른 가정생활을 위해	x <sup>2</sup>
자녀 성별	남 44(37.9)	45(38.8)	12(10.3)	9(7.8)	6(5.2)	43.28***
여	14(14.9)	24(25.5)	48(51.1)	5(5.3)	3(3.2)	
자녀 배치 유형	특수학교 42(31.6)	37(27.8)	39(29.3)	8(6.0)	7(5.3)	5.97
일반학교	16(20.8)	32(41.6)	21(27.3)	6(7.8)	2(2.6)	

<표 12> 성교육이 필요한 이유(계속) n=210

변인	부적절한 성적 행동들을 감소시키기 위해	올바른 성지식 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관 확립을 위해	성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하기 위해	이성과의 올바른 인간관계 형성을 위해	성장 후 올바른 가정생활을 위해	x <sup>2</sup>
초등학교	31(30.4)	37(36.3)	26(25.5)	4(3.9)	4(3.9)	10.718
중학교	13(25.5)	20(39.2)	12(23.5)	5(9.8)	1(2.0)	
고등학교	14(24.6)	12(21.1)	22(38.6)	5(8.8)	4(7.0)	
계	58(27.6)	69(32.9)	60(28.6)	14(6.7)	9(4.3)	

\*\*\*p<.001

<표 12>의 결과를 살펴보면, 가정에서 장애를 가진 자녀에게 성교육을 실시해야 하는 이유로 ‘올바른 성지식을 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관을 확립하기 위해’를 응답한 수가 69명(32.9%)으로 가장 많았고, 그 다음으로 ‘성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하기 위해’60명(28.6%), ‘부적절한 성적행동들을 감소시키기 위해’ 58명(27.5%), ‘이성과의 올바른 인간관계 형성을 위해’14명(6.7%), ‘성장 후 올바른 가정생활을 위해’9명(4.3%)의 순으로 나타났다.

자녀의 변인과 가정에서 장애 자녀의 성교육이 필요한 이유에 대한 응답을 교차 분석한 결과 자녀의 배치 유형과 학교급에서는 통계적으로 유의미한 차이가 나타나지 않았다. 그러나 자녀의 성별에서는 유의미한 차이가 나타났다(x<sup>2</sup> = 44.28, p<.001). 남자 자녀를 둔 부모의 경우 올바른 성지식을 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관 확립을 위해 응답한 수가 45명(38.8%)으로 가장 많았고 그 뒤를 부적절한 성적 행동들을 감소시키기 위해 44명(37.9%), 성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하기 위해 12명(10.3%), 이성과의 올바른 인간관계 형성을 위해 9(7.8%), 성장 후 올바른 가정생활을 위해 6명(5.2%)의 순으로 나타났다. 반면 여자 자녀를 둔 부모의 경우 성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하기 위해에 응답한 수가 48명(51.1%)으로 가장 많았으며 그 뒤를 올바른 성지식을 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관 확립을 위해 24명(25.5%), 부적절한 성적 행동들을 감소시키기 위해 5명(5.3%), 이성과의 올바른 인간관계 형성을 위해 9(7.8%), 성장 후 올바른 가정생활을 위해 3명(3.2%)의 순으로 나타났다.



3) 성교육 방법

가정에서 장애 자녀를 대상으로 성교육을 실시할 때 어떤 방법이 가장 적절하다고 생각하는가에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 13>과 같다.

<표 13> 성교육 방법 n=210

변 인	이야기 나누기	사진이나 그림, 동영상 등의 시청각 자료 보여주기	성교육 동화 들려주기	시범보이기	기타	x <sup>2</sup>	
자녀 성별	남 여	46(39.0) 45(48.9)	43(36.4) 24(26.1)	19(16.1) 12(13.0)	8(6.8) 11(12.0)	2(1.6) 0(0.0)	6.331
자녀 배치 유형	특수 학교 일반 학교	52(39.4) 39(50.0)	45(34.1) 22(28.2)	22(16.7) 9(11.5)	12(9.1) 7(9.0)	1(0.8) 1(1.3)	4.962
자녀 학교급	초등 학교 중학교 고등 학교	44(43.1) 21(41.2) 26(45.6)	33(32.4) 18(35.3) 16(28.1)	21(20.6) 2(3.9) 8(14.0)	4(3.9) 8(15.7) 7(12.3)	0(0.0) 2(4.0) 0(0.0)	19.343*
계		91(43.3)	67(31.9)	31(14.8)	19(9.0)	2(1.0)	

\*p < .05

<표 13>의 결과를 살펴보면, 가정에서 장애 자녀에게 성교육을 실시할 때 부모들은 ‘이야기 나누기’에 91명(43.3%)이 응답함으로써 가장 적절하다고 인식하는 것으로 나타났다. 다음으로 ‘사진이나 그림 동영상 등의 시청각 자료 보여주기’ 67명(31.9%), ‘성교육 동화 들려주기’ 31명(14.8%), ‘시범보이기’ 19명(9.0%), ‘기타’ 2명(1.0%)의 순으로 나타났다.

자녀의 변인과 가정에서 장애 자녀에게 성교육을 실시 할 때 어떤 방법이 적절한가의 인식을 알아보는 응답을 교차분석한 결과, 자녀의 성별, 배치 유형에서는 통계적으로 유의미한 차이가 나타나지 않았다. 그러나 자녀의 학교급별로는 통계적으로 유의미한 차이가 있는 것으로 나타났다(x<sup>2</sup> = 19.343, p < .05).

4) 가정 내 성교육 시 필요한 자료

가정 내에서 성교육을 할 때 가장 필요한 자료는 무엇인가에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 14>와 같다.

<표 14> 가정 내 성교육 시 필요한 자료 n=210

변인		비디오나 동영상	그림이나 사진자료	인형이나 모형	동화책	실물자료 (생리대, 피임기구 등)	기타	$\chi^2$
자녀 성별	남	33(28.0)	43(36.4)	7(5.9)	17(14.4)	12(10.2)	6(5.1)	10.936
	여	27(29.3)	19(20.7)	8(8.7)	16(17.4)	20(21.7)	2(2.2)	
자녀 배치 유형	특수 학교	37(28.0)	41(31.1)	12(9.1)	18(13.6)	20(15.2)	4(3.0)	3.753
	일반 학교	23(29.5)	21(26.9)	3(3.8)	15(19.2)	12(15.4)	4(5.1)	
자녀 학교급	초등 학교	26(25.5)	29(28.4)	9(8.8)	25(24.5)	9(8.8)	4(3.9)	18.849*
	중학교	18(35.3)	13(25.5)	4(7.8)	3(5.9)	11(21.6)	2(3.9)	
	고등 학교	16(28.1)	20(35.1)	2(3.5)	5(8.8)	12(21.1)	2(3.5)	
계		60(28.6)	62(29.5)	15(7.1)	33(15.7)	32(15.2)	8(3.8)	

\* $p < .05$

가정 내에서 성교육을 할 때 가장 필요한 자료는 무엇인가에 대한 인식을 분석한 결과, ‘그림이나 사진자료’에 응답한 수가 62명(29.5%)로 가장 많았고, 그 다음으로 ‘비디오나 동영상’ 60명(28.6%), ‘동화책’ 25명(24.5%), ‘실물자료’ 32명(15.2%), ‘인형이나 모형’ 15명(7.1%), ‘기타’ 8명(3.8%)의 순으로 나타났다.

자녀의 변인과 가정 내에서 성교육을 할 때 가장 필요한 자료는 무엇인가에 대한 응답을 교차분석한 결과 자녀의 성별과 배치 유형에서는 통계적으로 유의미한 차이가 나타나지 않았다. 한편, 자녀의 학교급에서는 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다 ( $\chi^2 = 18.849, p < .05$ ). 초등학교 자녀를 둔 경우 ‘그림이나 사진자료’에 대한 응답이 29명(28.4%)로 가장 많았으며, 그 다음으로 ‘비디오나 동영상’ 26명(28.0%), ‘동화책’ 25명(24.5%), ‘인형이나 모형과 실물자료(생리대, 피임기구 등)’에 각각 9명(8.8%), ‘기타’ 4명(4.9%)의 순으로 나타났다. 중학교 자녀를 둔 부모들은 ‘비디오나 동영상’ 18명(35.3%), ‘그림이나 사진자료’ 13명(25.5%), ‘실물자료(생리대, 피임기구 등)’ 11명(21.6%), ‘인형이나 모형’ 4명(7.8%), ‘동화책’ 3명(5.9%), ‘기타’ 2명(3.9%)의 순으로 나타났다. 고등학교 자녀를 둔 부모들은 ‘그림이나 사진자료’ 20명(35.1%)으로 가장 많이 응답률을 보였고, 그 다음으로 ‘비디오나 동영상’ 16명(28.1%), ‘실물자료(생리대, 피임기구 등)’ 12명(21.1%), ‘동화책’ 5명(8.8%), ‘인형이나 모형’과 ‘기타’에

각각 2명(3.5%)으로 나타났다. 초·중·고등학교 모두 ‘비디오나 동영상’, ‘그림이나 사진자료’ 위주로 중요하다고 생각한 것은 비슷하나 초등학교 자녀를 둔 경우 ‘동화책’, 중·고등학교 자녀를 둔 경우는 ‘실물자료’가 더 필요하다고 응답한 것에서 차이가 나타난 것을 확인할 수 있다.

5) 부모교육 참여 여부

장애 자녀의 성교육을 위해 부모 교육을 받을 생각이 있는가에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 15>와 같다.

변 인		참여하겠다	참여하지 않겠다	x <sup>2</sup>
자녀 성별	남	105(89.0)	13(11.0)	0.177
	여	81(87.1)	12(12.9)	
자녀 배치 유형	특수학교	114(85.7)	19(14.3)	2.046
	일반학교	72(92.3)	6(7.7)	
자녀 학교급	초등학교	89(87.3)	13(12.7)	0.829
	중학교	44(86.3)	7(13.7)	
	고등학교	53(91.4)	5(8.6)	
계		186(88.2)	25(11.8)	

<표 15>의 결과를 살펴보면, 자녀의 성교육을 위해 부모교육에 ‘참여하겠다’고 응답한 수가 186명(88.2%), ‘참여하지 않겠다’고 응답한 수가 25명(11.8%)으로 나타났다.

자녀의 변인과 성교육을 위한 부모교육 참여 여부에 대한 응답을 교차분석한 결과, 자녀의 성별, 배치 유형, 학교급에 따라 통계적으로 유의미한 차이가 나타나지 않았다.

6) 부모교육의 효과적인 형태

가정에서 자녀의 성교육을 위하여 부모교육은 어떻게 해주면 좋은가에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 16>과 같다.

<표 16> 부모교육의 효과적인 형태 n=212

변인		학교의 가정통신문	자녀 성교육프로그램을 교사에게 전달 받기	시청이나 보건소, 장애인복지관 등에서 이루어지는 성교육 연수 및 강연회	동영상 강의	기타	$\chi^2$
자녀 성별	남	21(17.8)	33(28.0)	53(44.9)	11(9.3)	0(0.0)	5.570
	여	11(11.7)	29(30.9)	38(40.4)	14(14.9)	2(2.1)	
자녀 배치 유형	특수 학교	27(20.1)	34(25.4)	52(38.8)	19(14.2)	2(1.5)	12.395*
	일반 학교	5(6.4)	28(35.9)	39(50.0)	6(7.7)	0(0.0)	
자녀 학교급	초등학교	15(14.6)	31(30.1)	46(44.7)	10(9.7)	1(1.0)	11.241
	중학교	12(23.5)	16(31.4)	20(39.2)	3(5.9)	0(0.0)	
	고등학교	5(8.6)	15(25.9)	25(43.1)	12(20.7)	1(1.7)	
계		32(15.1)	62(29.2)	91(42.9)	25(11.8)	2(0.9)	

\* $p < .05$

<표 16>의 결과를 살펴보면, ‘시청이나 보건소, 장애인복지관 등에서 이루어지는 성교육 연수 및 강연회’에 응답한 수가 91명(42.9%)으로 가장 많았고, 그 다음으로 ‘자녀 성교육프로그램을 교사에게 전달 받기’ 62명(29.2%), ‘학교의 가정통신문’ 32명(15.1%), ‘동영상 강의’ 25명(11.8%), ‘기타’ 2명(0.9%)의 순으로 나타났다.

자녀의 변인과 자녀 성교육을 위한 부모 교육의 형태에 대한 응답을 교차분석한 결과 자녀의 성별과 학교급에서는 통계적으로 유의미한 차이가 나타나지 않았으나, 자녀의 배치 유형에 따라서는 유의미한 차이가 있는 것으로 나타났다( $\chi^2 = 12.395$ ,  $p < .05$ ). 이에 대하여 구체적으로 살펴보면, 특수학교에 자녀가 재학 중인 부모들은 ‘시청이나 보건소, 장애인복지관 등에서 이루어지는 성교육 연수 및 강연회’에 응답한 수가 52명(38.8%)로 가장 많이 응답하였으며, ‘자녀 성교육프로그램을 교사에게 전달 받기’ 34명(25.4%), ‘학교의 가정통신문’ 27명(20.1%), ‘동영상 강의’ 19명(14.2%), ‘기타’ 2명(1.5%)의 순으로 나타났다. 일반학교에 배치되어 있는 자녀를 둔 부모들은 ‘시청이나 보건소, 장애인복지관 등에서 이루어지는 성교육 연수 및 강연회’에 응답한 수가 39명(50.0%)로 가장 많이 응답하였으며, ‘자녀 성교육프로그램을 교사에게 전달 받기’ 28명(35.9%), ‘동영상 강의’ 6명(7.7%), ‘학교의 가정통신문’ 5명(6.4%)의 순으로 나타났다.

7) 가정 내에서 성공적인 성교육을 위한 지원 조건

가정 내에서 성공적인 성교육을 위해 우선적으로 지원되어야 하는 것에 대한 응답을 분석한 결과는 <표 17>과 같다.

<표 17> 가정 내에서 성공적인 성교육을 위한 지원 조건 n=210

변인	체계적인 가족 성교육프로그램 제공	가족구성원 전체의 도움	학교와의 소통	부모의 자녀 성문제에 대한 인식 변화	부모를 대상으로 한 지역사회 프로그램	x <sup>2</sup>
자녀 성별	남	19(16.1)	15(12.7)	15(12.7)	13(11.0)	2.289
	여	14(15.2)	7(7.6)	15(16.3)	8(8.7)	
자녀 배치 유형	특수 학교	20(15.2)	19(14.4)	18(13.6)	11(8.3)	6.448
	일반 학교	13(16.7)	3(3.8)	12(15.4)	10(12.8)	
자녀 학교급	초등학교	12(11.7)	10(9.7)	17(16.5)	9(8.7)	14.826
	중학교	13(25.5)	3(5.9)	9(17.6)	8(15.7)	
	고등학교	8(14.3)	9(16.1)	4(7.1)	4(7.1)	
계	104(49.5)	33(15.7)	22(10.5)	30(14.3)	21(10.0)	

<표 17>의 결과를 살펴보면, 가정 내에서 성공적인 성교육을 위해 우선적으로 지원되어야 하는 것으로 체계적인 ‘가족 성교육프로그램 제공’이 104명(49.5%)으로 가장 많이 응답하였고, 그 다음으로 ‘가족구성원 전체의 도움’ 33명(15.7%), ‘부모의 자녀 성문제에 대한 인식 변화’ 30명(14.3%), ‘학교와의 소통’ 22명(10.5%), ‘부모를 대상으로 한 지역사회 프로그램’ 21명(10.0%)의 순으로 나타났다.

자녀의 변인과 가정 내에서 성공적인 성교육을 위한 지원 조건에 대한 응답을 교차분석한 결과 자녀의 성별, 배치 유형, 학교급에 따라서는 통계적으로 유의미한 차이가 없었다.

## IV. 논의 및 제언

### 1. 논의

본 연구는 장애학생 가정에서의 성교육 실태 및 부모의 인식을 알아봄으로써 바람직한 성교육을 위한 기초 자료 및 학교 성교육과 연계된 프로그램을 개발하기 위한 방향을 제시함으로써 장애학생의 효과적인 성교육에 도움을 제공하고자 한다. 본 연구에서 도출된 결과를 바탕으로 의미와 시사점을 논의하면 다음과 같다.

본 연구에서는 장애학생 가정의 약 71.6%가 성교육을 실시하는 것으로 나타났다. 이러한 연구 결과는 차혜경(2014)의 연구에서 65.0%가 가정에서 성교육을 실시한다는 것과 비슷하였지만, 김혜원 외(2003)의 34.54%와는 다소 차이가 있었다. 이는 김혜원 외(2003)의 연구가 10년 전에 이루어진 것으로, 최근들어 성교육의 관심이나 실시율이 긍정적으로 변화되었음을 알 수 있다. 최근 이러한 긍정적인 변화에 영향을 주는 시대적 분위기로는 장애인 인권이 강조되어 2011년 「장애학생 인권보호 지원 방안」을 통하여 장애학생의 성교육을 강조하게 되었고, 제 4차 특수교육 발전 5개년 계획( `13~ `17)에서도 이러한 내용을 다루고 있다. 뿐만 아니라 2011년 도가니 사건과 2013년 부산 맹학교 사건 등과 같이 장애학생을 대상으로 한 성관련 문제들이 사회적으로 이슈가 된 이후로 장애학생의 성에 대한 관심이 더욱 높아지게 되어 가정에서도 성교육에 대한 관심과 교육을 점차 활발하게 실시하고 있는 것을 알 수 있다.

둘째, 성교육 실시 시기는 주로 자녀가 성적 행동을 보이거나 사회적으로 성범죄가 일어났을 때와 같이 교육적 필요성이 부각될 때에 따라 주로 언어적 지도를 이용하여 이루어졌다. 이는 가정이라는 장면이 학교와 달리 중요한 문제가 일어났을 때 언제든지 교육을 제공될 수 있는 이점이 있어 특정한 시간이나 시기를 염두에 두고 계획적으로 이 교육을 제공하기보다, 상황이나 때에 따라 필요에 의해 부모가 자녀에게 성교육을 실시하는 것을 반영한 것이라 볼 수 있다. 한편, 부모들은 자녀의 성교육에 대한 주담당자를 교사로 생각하여 자녀의 성교육에 대한 책임감이 상대적으로 낮았다. 뿐만 아니라 장애학생의 성에 대해서도 부정적인 인식을 가지는 경우가 많아 교육적 필요에 따라 중재를 제공하는 면에서 다소 소극적인 성교육이 이루어지기도 하였다(김혜원, 이해경, 구분권, 2003; 박효경, 2002; 유서정, 2008; 이해경, 김혜원, 2009a; 정진옥, 2006; 차혜경, 2014).

셋째, 장애학생의 성별에 따른 가정에서 성교육은 서로 다른 양상으로 차이가 있었다. 여자보다 남자의 경우 더 빠르고 많은 성적 관심과 행동을 보이며(이예진, 2015; 이해경, 2011), 여자 장애인의 경우 성폭력 등과 같은 성범죄에 더 많이 노출되어 있다(이예진, 2015; 이해경, 2011; 전용호, 1995). 이러한 사실에 비추어 볼 때,

본 연구에서도 자녀의 성별을 고려하여 남자 자녀의 경우 부적절한 성적 행동을 줄이기 위해 성욕구와 자위행위, 성적 관심과 충동 조절에 중점을 두고 지도하고 있으며, 음란물에 대한 지도도 비교적 많이 이루어졌다. 반면 여자 자녀의 경우 성폭력에 노출에 우려로 성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하기 위한 대처방법이나 위협 상황에 대해 중점적으로 지도하고 있었다. 뿐만 아니라 여성의 경우 사춘기 이후 월경을 경험하게 됨에 따라 이에 대한 보건위생교육이 이루어지는 것을 알 수 있다. 이처럼 자녀의 성별에 따라 필요한 교육적 요구가 달라지는데, 부모들이 이에 적절하게 교육한다는 측면에서 긍정적으로 볼 수 있으며, 추후 가정에서 활용할 수 있는 성교육 프로그램 개발 시 이를 고려하여 성별에 따른 교육 내용을 선정하고 적용할 수 있는 프로그램으로 내용을 세분화 하는 것을 고려해 볼 필요가 있다. 하지만 성교육이 생물학적 측면에서 나아가 사회적 가치와 역할을 충분히 수행하고 지역사회와 올바른 관계를 가지는 것을 지향한다고 볼 때, 자녀가 가진 성문제를 신체적인 부분과 문제중심적인 부분에 중점을 두고 지도함으로써 심리적·사회적 측면의 성교육은 소홀히 하고 있음을 보여준다(김혜원, 이해경, 구분권, 2003; 차해경, 2014). 따라서 부모들이 성교육을 생물학적인 측면뿐만 아니라 사회·문화적이고 전인적인 측면에서까지 접근할 수 있도록 인식 변화를 확대할 수 있는 지원이 필요하다.

넷째, 장애학생의 발달 연령이 증가함에 따라 가정에서 성교육이 변화하는 모습을 나타냈다. 교육 내용의 측면에서 살펴보면 초등학교 시기에는 단순한 신체 구조를 중심으로 지도가 이루어지다가 중학교에서는 2차 성장과 같은 신체 변화, 고등학교 시기에서는 보건 위생 교육이나 성욕구나 자위 행동 등에 중점을 둔다. 이는 발달 연령이 증가함에 따라 장애학생도 일반 학생과 비슷한 성적 발달을 경험하게 되어, 학교급별로 교육적 요구가 변화하고 부모들은 이를 반영하여 장애학생을 지도하고 있음을 보여준다(박용숙, 2004; 박점희, 2011; 신현기, 1999; 이해경, 김혜원, 2009b). 뿐만 아니라 자녀에게 사용하는 용어에 있어서도 차이를 보이는데 초등학교 시기에는 어린아이에게 쓰는 쉬운 용어를 많이 사용한 반면 중학교, 고등학교로 올라갈수록 정확한 용어를 사용한다. 이처럼 연령이 증가함에 따라 장애학생의 인지 발달 및 성지식 등이 변화하기 때문에 학교급에 따라 차별화된 성교육이 필요한데(이해경, 김혜원, 2009b). 본 연구 결과를 통해 부모들은 자녀의 발달 수준을 고려하여 교육을 실시하고 있음을 알 수 있다. 다만 성교육 방법에 있어서 초·중·고등학교 급별로 유의미한 차이가 나타나지 않고 대부분 언어적 지도를 통해 이루어진 것으로 유추해 볼 때, 학교에서는 발달연령에 따른 다양한 지도법과 자료를 개발하여 제공해줄 필요가 있다.

다섯째, 장애학생 가정에서 성교육을 위해 부모들은 관련 기관으로부터 충분한 도움을 받지 못한 것으로 나타났다. 많은 선행연구들에서 학교에서 성교육이 보다 효과적이기 위해서는 가정과의 중요한 요소로 들고 있다(김문섭, 전보성, 2013;

김유리, 2011; 김혜원, 이해경, 구본권, 2003; 오연, 방명애, 2013; 최혜진, 2005). 그러나 본 연구 결과, 부모들은 절반 이상이 관련 기관의 도움을 받은 적이 없다고 답변하였다. 이러한 응답은 선행연구와 대조적으로 나타났는데, 특수교사의 80% 이상이 가정과의 성교육을 연계하고 있다고 답하였으며, 대다수가 부모 상담을 통해 성문제를 원만하게 해결하였다고 답했다(강혜숙, 2004; 신영선, 2007; 이승학, 2014; 천여진, 2012). 이렇게 부모와 교사가 성교육 연계에 대해 다르게 인식하는 것은 실제 가정에서 필요로 하는 적절한 교육 방법이나 자료와 같은 정보를 교사가 충분히 제공해주지 못하고 있다는 것을 보여준다. 따라서 부모를 대상으로 한 전문적이고 실질적인 성교육의 연수 기회를 확대하고, 학교에서 자녀에게 이루어지는 성교육과 가정과 연계할 수 있는 다양한 교재 및 성교육 프로그램을 개발하여 지원해 줄 수 있을 것이다.

한편 장애학생 가정에서 성교육에 대한 부모의 인식을 조사한 결과를 바탕으로 논의하면 먼저, 장애학생 부모의 95% 이상이 자녀들에게 가정에서 성교육이 필요하다고 하였다. 선행 연구에서도 교사 및 학부모 모두 장애학생에게 성교육은 반드시 필요하다고 하였으며, 가정에서 성교육의 필요성에 대해서도 교사들은 같은 입장을 보이고 있다(박점희, 2011; 이승학, 2014; 차해경, 2014). 부모들은 가정에서의 성교육이 필요한 이유를 묻는 설문에 대해서는 올바른 성지식을 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관을 확립하기 위해서라고 하였다. 따라서 장애학생이 바람직한 성문화 및 가치관을 확립하기 위해 부모가 가정에서 성교육을 지원할 수 있도록 부모용 성교육 지도 자료를 개발하고 제공하는 방안이 필요하다.

둘째, 실제 가정에서의 성교육의 실태와 부모가 생각하는 이상적인 성교육은 다른 양상으로 나타났다. 예를 들어, 부모들은 가정에서의 성교육을 올바른 성지식을 습득하여 바람직한 성문화 및 가치관을 형성하기 위함이라고 하였지만 실제로는 부적절한 성적 행동을 보이거나, 성폭력 및 성적으로 이용당하는 것을 방지하는데 더 초점이 맞추어져 있었다. 즉, 부모들은 성교육을 사회·문화적 의미로 파악하고 있지만 실제로 연결 짓는 것이 쉽지 않음을 보여준다. 이와 비슷한 경우로 부모들은 가정에서 성교육 할 때 시청각 자료를 활용하는 것이 성교육에 효과적이라고 생각하지만, 실제로는 자료를 사용하기 보다는 설명을 하거나 상담을 하는 등의 언어에 의존한 방식으로 성교육이 이루어졌다. 박효경(2002)은 부모들이 성교육의 필요정도에 비해 실천정도가 낮는데 이는 성교육 내용의 필요성은 인식하지만 이를 적절히 지도할 방법이나 자료의 부족으로 성교육이 어렵기 때문이라고 한다. 이와 같이 부모들은 성교육에 대한 전문성이 부족하며, 성교육이 필요에 따라 비형식적으로 이루어지는 경우가 많아 자료를 직접 찾기 위한 적극성이 부족하다. 따라서 부모들이 자료를 쉽게 접근할 수 있는 방안을 마련하거나 학교, 지역사회 유관기관 등에서 성교육 자료를 대여하는 등의 방법으로 지원이 이루어진다면 가정에서의 성교육이 보다 성공적으로 이루어질



수 있을 것이다.

셋째, 장애 자녀를 둔 부모들의 88.2%가 자녀의 성교육을 위해 부모 교육을 받을 의향이 있으며, 이는 기존에 이루어지던 학교나 교사로부터의 지원에서 나아가 시청이나 보건소, 장애인 복지관 등을 통한 성교육 연수나 강연회 등과 같은 적극적인 형태로 지원받기를 희망하였다. 선행연구에 따르면 교사들은 가정통신문을 정기적으로 발송하여 성교육을 실시하거나, 특정 성문제에 대해 부모와 상담을 하는 방식으로 부모교육을 더 많이 하였다(강혜숙, 2004; 김성애, 2011; 이승학, 2014; 천여진, 2012). 하지만 성교육에 대해 점차 적극적으로 변해가고 있는 부모들은 성교육 지도 방법 등에 대한 전문적인 정보를 얻기를 바라며, 좀 더 능동적으로 성교육에 대처할 수 있도록 자녀의 성교육과 관련된 부모의 역량을 강화하기를 원한다. 정진옥(2006)에 따르면 부모역량강화란 자녀의 성적발달을 도와주기 위해 부모에게 능력을 길러주고 힘을 실어주는 것으로 보았다. 따라서 부모교육에 있어서 부모 스스로가 장애 자녀를 지원해 줄 수 있도록 프로그램을 구성하고 더불어 부모뿐만 아니라 가족과 연계된 프로그램 등을 구안함으로써 보다 효과적인 부모교육이 실시되도록 해야 할 것이다.

## 2. 제언

본 연구의 결과를 토대로 후속 연구를 위한 몇 가지 제언을 하면 다음과 같다.

첫째, 본 연구는 장애학생 가정에서 성교육 실태 및 부모의 인식을 알아보기 위하여 부산광역시와 경상남도를 중심으로 조사되었다. 따라서 추후 연구에서는 전국의 장애학생을 둔 부모를 대상으로 분석할 필요가 있다.

둘째, 본 연구는 장애학생의 성별, 배치유형, 학교급별에 따른 가정 내 성교육 실태 및 부모의 인식을 비교·분석하였다. 추후 장애학생의 장애유형 및 그 정도에 따라 성교육이 어떻게 달라지는지에 대한 실태 및 인식 연구가 필요할 것이다.

셋째, 후속연구에서는 가정에서 이루어지는 성교육에 대해 더욱 관심을 가지고, 이를 바탕으로 한 성교육 프로그램을 개발하고 적용하여 프로그램 실시 전과 후의 비교 연구를 통해 성교육의 효과성 및 프로그램이 장애학생에게 미치는 영향을 알아 보는 등의 다양한 연구가 필요할 것이다.

넷째, 본 연구결과를 통해서 가정 내 어머니의 역할이 매우 큰 것으로 나타났다. 따라서 추후 부모의 역할 균형 및 어머니의 성교육 지원 방안과 가정 내 성교육 개선을 위한 방안을 모색하는 연구가 필요할 것이다.

## 참고문헌

- 강혜숙 (2004). 특수학교 성교육 실태 및 개선방안. 창원대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 교육과학기술부 (2012). **장애인 등에 대한 특수교육법 해설자료**.
- 교육과학기술부 (2015). **특수교육연차보고서**.
- 김경신, 김미경 (2014). 경도지적장애학생들의 성지식과 성태도 인식 및 개선방안. **지적장애연구**, 16(1), 307-328.
- 김문섭, 전보성 (2013). 지적장애학생의 성교육에 대한 교사의 인식. **청소년학연구**, 20(2), 397-419.
- 김성애 (2011). 정신지체 특수학교의 성교육 실태 및 교사 인식. 대구대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 김유리 (2011). 장애아동 성교육 관련 연구의 동향 분석: 국내 학술지를 중심으로. **지체·중복·건강장애연구**, 54(2), 143-158.
- 김윤숙 (2008). 초등학교 고학년 자녀를 위한 부모 성교육 프로그램 효과. 고려대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 김혜원, 이해경, 구본권 (2003). 정신지체 학생들의 성교육 현황 및 성행동 : 교사와 부모간의 인식 비교. **특수교육학연구**, 38(3), 427-452.
- 박근필 (2012). 지적장애 특수학교 교사의 성인식 및 성교육 실태와 개선방안. 우석대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 박선례 (2009). 사춘기 청소년 자녀를 위한 부모 성교육 프로그램 효과분석. 동의대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 박점희 (2011). 정신지체 특수학교의 성교육 실태 및 교사 인식. 대구대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 박용숙 (2004). 장애학생의 성교육. **국립특수교육원**, 2(1), 41-53
- 박효경 (2002). 정신지체아 성교육의 필요성 및 실천정도에 대한 교사와 학부모의 인식도에 관한 연구. 조선대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 신영선 (2007). 통합학급교사·특수학급교사·보건교사의 장애학생 성교육에 관한 인식 및 실천. 충남대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 신현기 (1999). 정신지체인의 하위 성문화 관련 특성에 대한 개관. **특수교육학연구**, 34(2), 205-226.
- 양주현 (2012). 수도권 초등 특수학급 장애아동의 성교육에 관한 특수교사의 인식. 세종대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 오연, 방명애 (2013). 장애학생 성교육 실태 관련 국내 선행연구 분석(2002-2012년). **지적장애연구**, 15(2), 265-284.
- 유서정 (2008). 정신지체 학생의 성교육에 대한 교사와 부모의 인식. 대구대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 이승학 (2014). 중등부 특수학급의 성교육 프로그램 운영실태 분석. 대구대학교 교육대학원 석사학위논문.

- 이예진 (2015). 장애학생 성행동에 관한 교사의 경험분석. 창원대학교 교육대학원 석사학위 논문.
- 이해경, 김혜원 (2009a). 교사들이 지각한 지적장애 청소년들의 성교육 요구와 성행동 경험 : 초, 중, 고 비교를 중심으로. **청소년복지연구**, 22(4), 25-50.
- \_\_\_\_\_ (2009b). 초·중·고 정신지체 학생들의 성지식 수준 비교. **한국심리학회지**, 6(2), 189-212.
- 이해경 (2011). 지적장애 청소년들의 문제 성행동 사례 연구. **글로벌청소년학연구**, 1(1), 71-106.
- 주자인 (2008). 초등학교 통합학급 장애 아동의 성교육 실태. 청주교육대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 전용호 (1995). 정신지체인의 성행동과 그 지도대안. **특수교육학회**, 16(1), 119-146.
- 정진옥 (2006). 발달장애인들의 성적발달 지원하기: 부모역량강화를 위한 프로그램 개발. **한국장애인복지학**, 5(1), 5-42.
- 차해경 (2014). 고등학교 특수학급 정신지체학생에 대한 교사와 학부모의 성심리, 성윤리 및 성교육 인식. 창원대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 천여진 (2012). 장애초등학생의 성교육 실태 및 특수교사의 성교육에 대한 인식. 부산대학교 교육대학원 석사학위논문.
- 최혜진 (2005). 특수학교 중등부 성교육 담당교사의 성교육 인식 실태. 대구대학교 교육대학원 석사학위논문.
- Gougeon, N. A. (2009). Sexuality education for students with intellectual disabilities, a critical pedagogy: Outing ignored curriculum. *Sex Education*, 9(3), 277-291.
- Yacoub, E., & Hall, I. (2009). The sexual lives of men with learning disability: A qualitative study. *British Journal of Learning Disabilities*, 27(1), 5-11.

## Current States of Sexuality Education and Awareness of Parents in Families of Students with Disability

Hwang, Soon-Young · Jeong, Su-Yeong · Lee, Hoo-Hee

Pusan National University · Younghan Elementary School · Pusan National University

### <Abstract>

This study set research problems as the current states of sexuality education in families of students with disability and awareness of parents on sexuality education in families of students with disability. To research these problems, a survey was conducted 350 parents of students with disability who are enrolled in elementary, middle, and high school and special school located in Busan and Gyeongnam area, and used total 218 copies on the analysis. For data processing, gender, arrangement type, and grade level of children were established for variables, and conducted frequency analysis and cross analysis.

Conclusion based on the research result and discussion on the current states of sexuality education and awareness of parents in families of students with disability is as follows. First, for current states of sexuality education in families of students with disability, it was identified that they were conducting sexuality education in general but they were mainly passive sexuality education centered around intervention for problem behaviors.

Secondly, for awareness of parents on sexuality education at home of students with disability, they considered that sexuality education is necessary for them to establish healthy sex culture and value by acquiring correct knowledge of sexual matters.

**Key Words :** Families, Sexuality Education, Students with Disability,  
Parents Awareness

---

논문 접수: 2016. 09. 05 심사 시작: 2016. 09. 10 게재 확정: 2016. 10. 19