

연구논문

장애아동 어머니의 자녀양육 스트레스, 사회적 지원 및 양육태도에 관한 연구

이영주 · 이귀옥
경성대학교 생활과학부

Effects of Handicapped children on their Mothers :
Maternal Stress, Social Support and Child-rearing attitudes

Lee, Young Ju, Lee, Kwee Ock
Division of Human, Ecology, Kyungsung University

ABSTRACT : The purpose of this study is to examine the levels of maternal stress, social supports and child-rearing attitudes of the mothers of handicapped children by comparing those mothers of normal children. The subjects were 100 mothers of mentally handicapped children from elementary schools for handicapped children as well as 100 mothers of normal children from elementary schools in Pusan.

The results are as follows; 1) The mothers of handicapped children showed significantly higher in maternal stress than the mothers of normal children. 2) For social support, the mothers of handicapped children recognized that they received significantly more insociable and emotional support than the mothers of normal children, but not in economic and service support. 3) For child-rearing attitudes, the mothers of handicapped children showed significantly lower in lax attitude but not significantly different in affective, strict, punitive attitude than those of normal children. 4) For the mothers of handicapped children, they tend to be more affective and lax in child-rearing attitude when they receive more social support, while they tend to be more punitive when they have less sociable support.

Key Words : Handicapped children , Maternal Stress, Social Support, Child-rearing attitudes.

I. 서론

오늘날의 급격한 산업발달로 인한 공해, 오염 등 다양한 요인에 의해 여러가지 장애를 가진 아동들의 출생률이 증가되어 사회적으로 심각한 문제로 대두되고 있다. 장애아동의 출생은 가족들에게 심리적 불안감과 더불어 사회경제적 문제를 가져다 주고, 장애아동을 매일 돌보고 양육하는 것 또한 부모의 많은 정력과 시간을 요구하고 사회문화

적 활동을 위축시키며, 장애아동을 일생 동안 책임져야 한다는 현실과 미래에 대한 불안으로 행동의 안정성을 잃어 가족들이 높은 스트레스를 경험하게 된다 (류정혁, 1990; 전순영, 1984; 정청자, 1989). 특히, 자녀 양육에 핵심적 역할을 하는 어머니에게 가장 큰 부담을 주어 장애아동 어머니는 양육시 좌절감, 긴장감, 걱정, 수치심, 정서적으로 지쳐있는 등의 스트레스를 느끼는 것으로 나타났다. 이러한 스트레스의 경험외에도 장애아동의 출현은 부모들의 양육태도에도 큰 영향을 미친다

(정청진, 1984; 김영미, 1990; 심연웅, 1994).

양육태도란 부모 또는 양육자가 실제생활에서 자녀를 대하는 구체적인 행동양식으로 아동의 성장발달에 중요한 영향을 주는 요인이다. 장애아동 어머니의 양육태도를 정상아동어머니와 비교해 볼 때 창조성이나 놀이를 장려하는데는 차이가 없으나 장애아동 어머니들은 자녀의 질문을 귀찮아하며 허용적인 태도를 가지지 못하고 자녀를 짐스러워하거나 냉정, 거리감 또는 거부적 태도나 과잉애착을 나타내며 통제적 태도가 심한 것으로 보고되고 있다(서미다수, 1988; 심숙희, 1984; Rees & Goldman, 1984). 이와같이 부모들의 양육스트레스는 자녀 양육시 큰 영향을 미치므로 장애아동 어머니의 양육태도의 내용과 질에 관한 여러 측면에서 연구가 시도되었으며 특히 부모들의 양육스트레스가 사회적 지원에 따라 완화될 수 있다고 보고되었다.

사회적 지원이란 인간이 사회적 환경 속에서 타인과 관계를 맺고 상호작용을 하면서 요구되는 욕구를 충족시키는 가운데 얻게되는 지원이다(김명숙, 1995). 사회적 지원은 인간의 기본적인 사회적 욕구를 충족시켜줌으로써 스트레스 발생을 예방할 뿐 아니라 스트레스 상황에서도 적응하도록 도움을 주며 좌절을 극복케하고 문제해결의 도전을 받아들이는 능력을 강화하는 측면에서 그 중요성이 강조되고있다(김은숙, 1990). 사회적 지원을 구성하는 하위영역은 학자마다 다르나 (House, 1981; Thoits, 1982; Schaefer, 1982) 장애아동 어머니의 역할의 특수성을 고려할 때 경제적 지원, 정서적 지원(애정, 이해, 수용, 자존심 고양), 서비스적 지원(정보 및 조언, 충고)과 사교적 지원(취미와 오락공유, 상호방문) 등으로 구분할 수 있다(안명자, 1994). 사회적 지원이 장애아동어머니의 양육태도와 양육스트레스에 미치는 영향은 정상아동 어머니와는 차이가 있는 것으로 나타났다. 장애아동 어머니 집단은 종교인, 아동보육센터, 부모모임, 의료기관, 부모 상담등에서 지원을 제공받고 있다고 생각하는 반면 정상아동 어머니 집단은 남편, 이웃, 유아원에서 더 많은 지원을 받고 있는 것으로 나타났다(김은숙, 1990). 또한 사회적

지원은 자녀양육스트레스를 경감시켜 양육태도에 영향을 미치는 것으로 나타났다. 예를 들면, 이웃과 친구들의 방문이나 정보 교환 등이 자녀에 대한 어머니의 부담감을 감소시켰으나 이웃과 친구들의 대리 자녀양육은 오히려 부담감을 증가시키며 사회적 지원정도가 낮으면 자녀에게 양육적인 태도를 가지지 못하고 처벌지향적이었다(Goldstein & Ross, 1989; Colleta, 1979). 즉 사회적 지원은 장애아동 부모의 부모역할 수행에 많은 영향을 줄 수 있으며 사회적 지원의 종류에 따라 그 영향력이 달라질 수 있으므로 사회적 지원에 관한 여러 측면의 연구가 필요하다.

지금까지의 장애아동을 대상으로 한 국내 연구들은 장애아동 어머니집단과 정상아동 어머니집단간의 스트레스와 양육태도, 사회적 지원간의 단순한 비교가 대부분이나(심연웅, 1994; 김은숙, 1990; 서미다수, 1988) 스트레스와 사회적 지원이 양육태도에 어떤 영향을 주며, 또한 사회적 지원이 스트레스에 영향을 미칠 수 있는가에 관한 연구가 필요하다. 따라서, 본 연구의 목적은 가족, 학교, 지역사회내의 일상생활에서 복잡하고 다양한 스트레스에 노출되어 있는 장애아동 어머니의 자녀 양육 스트레스, 사회적 지원 및 양육태도를 정상아동어머니집단과 비교하여 조사하고 장애아동어머니의 자녀양육 스트레스 및 사회적 지원 등이 부모와 자녀 관계에 어떤 영향을 미치는지를 조사하는 것이다.

이러한 연구목적하에 제기된 연구문제는 다음과 같다.

1) 장애아동 어머니와 정상아동 어머니가 자녀 양육시에 느끼는 스트레스는 어떤 차이가 있으며 스트레스에 영향을 주는 인구학적 제변인들의 영향력은 어떠한가?

2) 장애아동 어머니와 정상아동 어머니가 느끼는 사회적 지원에는 어떤 차이가 있으며 사회적 지원에 영향을 주는 인구학적 제변인들의 영향력은 어떠한가?

3) 장애아동 어머니와 정상아동 어머니간의 양육 태도에는 어떤 차이가 있으며 양육태도에 영향을

주는 인구학적 제변인들의 영향력은 어떠한가?

4) 장애아동 어머니와 정상아동 어머니의 양육 태도에 사회적지원 및 인구학적 제변인이 미치는 영향력은 어떤 차이가 있는가?

II. 연구방법

1. 연구대상

부산시내의 정신지체아를 위한 특수 초등학교와 이와 환경이 비슷한 일반초등 학교에 다니고 있

는 아동을 임의로 선정하여 그들의 어머니를 대상으로 설문조사를 하여 장애아동 어머니 100명, 정상아동 어머니 100명을 최종 분석자료 대상으로 사용하였다. 조사 대상 아동의 연령은 정상아동의 평균 연령은 9.97세이며 장애아동은 10.28세이고, 어머니의 평균연령도 정상아동 어머니 집단이 37.1세, 장애아동 어머니 집단이 37.4세로 두 집단간에 유의한 차이가 없었다 ($t = .74$). 인구학적 변인에 관한 두 집단간의 비교는 χ^2 - 검증을 실시하였으며 < 표-1 >에 제시된 바와 같이 두 집단이 장애의 유무를 제외하고는 서로 대등한 집단으로 나타났다.

< 표 - 1 > 연구 대상자의 인구학적 변인의 비교

인구학적 변인		빈 도		χ^2 -검증
		장애 아동 (N=100)	정상 아동 (N=100)	
아 버 지 직 업	전문직	1	3	$\chi^2=6.99$
	관리직	18	28	
	기술직	5	9	
	행정관리직	20	16	
	판매직	28	28	
	서비스직	20	14	
	노동및기타	1	1	
	무직및무응답	7	0	
수 입	80만원이하	·	2	$\chi^2=7.79$
	80~130만원이하	24	12	
	130~180만원이하	30	28	
	180~230만원이하	19	24	
	230이상	25	34	
아 버 지 교육수준	중졸	6	2	$\chi^2=2.14$
	고졸	46	46	
	대졸	38	46	
	대졸이상	8	6	
어 머 니 교육수준	중졸	16	8	$\chi^2=3.97$
	고졸	58	61	
	대졸	20	25	
	대졸이상	3	6	
	무 응 답	3	1	
자 녀 수	1	37	38	$\chi^2=3.16$
	2	48	54	
	3 명 이상	15	8	
가 족 수	3	36	35	$\chi^2=7.08$
	4	41	54	
	5	20	8	
	6명 이상	3	3	

2. 연구도구

1) 자녀양육 스트레스 척도

자녀양육 스트레스 정도는 아동양육의 직접경험에서 오는 어머니의 정서적 반응을 측정하기 위해 Peanlin 과 Scholler(1978)의 MSI (Maternal Stress Inventory)와 국내 연구에서 김은숙(1990)의 연구를 참고로 하였다. 자녀 양육시 불쾌감 정도에 관한 7문항으로 "전혀 그렇지 않다" (1점)에서 "매우 그렇다" (5점)의 각 문항별 점수를 합산하여 사용하였다. Cronbach's Alpha계수는 .72로 나타났다.

2) 사회적 지원 척도

사회적 지원척도는 사회적 관계망의 크기, 접촉 빈도, 사회적 관계망들로부터의 지원에 대한 하위 영역으로 경제적 지원, 사교적 지원, 정서적 지원, 서비스적 지원에 관한 것으로 안명자 (1994)가 사용한 척도를 장애아동 어머니에게 적합하게 사회적 관계망의 범위를 수정하여 사용하였다.

(1) 사회적 관계망의 크기

사회적 관계망의 크기를 알기 위한 문항으로 각 사회적 관계망들과 현재 접촉하고 있는 가짓수로 응답하도록 구성하였다.

(2) 사회적 관계망과의 접촉빈도

어머니들의 사회적 관계망과의 접촉빈도를 측정하기 위한 문항으로 전화나 직접방문을 통한 접촉방식에 응답자가 어느 정도 접촉하고 있는지에 관한 단일 문항으로 구성하였다. 응답범주는 "접

측이 전혀 없음”(7점)에서 “2-3년에 한번(6점)”, “1년에 1번(5점)”, “1년에 3-4번(4점)”, “1달에 1번(3점)”, “한달에 2-3번(2점)” “매일 혹은 이틀에 한 번”(1점)으로 점수가 낮을수록 접촉빈도가 높게 구성되어있다. Cronbach's Alpha계수는 .65로 나타났다.

(3) 사회적 관계망들로부터의 지원

사회적 관계망의 각 범주로부터 제공되는 지원을 파악하는 사회적 관계망 지원척도의 하위영역은 경제적 지원에 관한 5문항, 사교적 지원 5문항, 정서적 지원 5문항, 서비스적 지원 5문항으로 구성되어 있다. 사회적관계망지원정도는 1점(없음)~5점(아주 많음)으로 각 하위영역별로 최저 5점, 최고 25점이며 Cronbach's Alpha계수는 경제적 지원 .84, 사교적 지원 .80, 정서적 지원 .80, 서비스적 지원 .81로 나타났다. 총 사회적 지원은 모두 20개 문항으로 점수가 높을수록 어머니에게 제공되는 사회적관계망의 지원 수준이 높음을 의미한다.

3) 양육태도 척도

어머니 양육태도를 알아보기 위해서는 천희영(1993)의 양육태도 척도 검사도구를 사용하였다. 양육태도를 유형화 하기 위해 본 연구자가 요인분석을 실시하여 요인부하량이 낮거나 비슷한 문항을 제외시켜 애정적 양육태도, 허용적 양육태도, 거부적 양육태도, 처벌적 양육태도 4개 요인으로 유형화하였다. 문항에 대한 반응양식은 “매우 그렇다”의 5점부터 “전혀 그렇지 않다”의 1점으로 Cronbach's Alpha계수는 .65로 나타났다.

3. 자료수집 및 처리

1997년 4월 부산에 위치해 있는 장애자 복지관에서 특수 초등학교에 다니고 있는 장애아동 어머니와 일반 초등학교에 다니고 있는 정상아동 어머니를 대상으로 예비조사를 실시하였으며 본 조사는 1997년 5월 28일부터 7월 4일까지 실시되었다. 표집은 부산시내에 위치해있는 정신 지체아를 위한 특수학교 2개교에서 정신지체와 복합장애의 특성을 가지고 있는 장애아동과 정상학교 1개교의 아

동을 임의로 선정하여 그들의 어머니를 표집하였다. 총 430부의 질문지를 배부하여 226부가 회수되었으나 그 중에서 내용의 기재가 부실하거나 해당되지 않은 것을 제외시키고 정상아동 어머니 100명 장애아동 어머니 100명을 최종 분석자료로 사용하였다.

질문지조사에 의해 수집된 자료는 SPSS/PC+프로그램을 이용하여 사회 인구학적 특성을 살펴보기 위하여 빈도, 백분율, 평균, χ^2 - 검정 등을 하였고 어머니의 양육 스트레스와 사회적 관계망, 사회적 지원, 양육태도를 살펴보기 위해 평균, 표준편차를 구하고 그 유의성을 t 검정하였으며, 양육 스트레스와 사회적 지원에 영향을 미치는 제변인들의 차이를 살펴보기 위해 다중회귀 분석을 실시하였다. 스트레스 전체를 집단간 비교하기 위해 표준화점수 Z로 바꾸어 평균, 표준편차를 구한 후 다시 t검정하였다. 또한 양육 스트레스에 영향을 미치는 제변인들의 차이를 살펴보기 위해 다중회귀 분석(Multiple Regression Analysis)을 실시하였다. 또한, 양육태도를 구분하기 위해 채점요령에 따라 채점한 후 요인분석(Factor Analysis)을 실시하였다.

III. 결과 및 해석

1. 장애아동 어머니와 정상아동 어머니의 양육 스트레스 비교

장애아동 어머니집단과 정상아동 어머니집단이 자녀양육에서 느끼는 스트레스는 <표-2>에서 보는 것과 같이 장애아동 어머니집단이 정상아동 어머니집단보다 자녀를 양육하면서 좌절감이나 긴장감을 느끼며 더 많이 걱정을 하며 아이를 키우는 것이 괴롭거나 불행하다고 느끼며 자신감이 없고 정서적으로 지쳐있다고 더 많이 느끼고 있었다($p < .001$).

스트레스에 영향을 미치는 인구통계학적 변인들의 독립적 영향력을 살펴보기 위해 다중회귀 분석을 한 결과 <표-3>에서 나타난 것처럼 정상아동 어머니집단에서는 수입($\beta = .248$)과 자녀수($\beta = .243$)가 양육 스트레스에 영향을 미치는 것으로 나타났다

〈 표 - 2 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 양육스트레스 비교

양육 스트레스	정상아동 어머니	장애아동 어머니	t - 검증
	M ± SD	M ± SD	
1. 좌절감을 느낀다.	2.11 ± .86	2.84 ± .94	-5.72***
2. 긴장감을 느낀다.	2.93 ± 1.02	3.29 ± .83	-2.72**
3. 걱정이 된다.	3.12 ± .95	3.83 ± .72	-5.91***
4. 괴롭다.	2.09 ± .86	3.07 ± 1.00	-7.38***
5. 불행하다.	1.80 ± .85	2.64 ± 1.00	-6.39***
6. 정서적으로 지쳐있다.	2.32 ± .90	3.01 ± .91	-5.35***
7. 자신감이 없다.	2.14 ± .94	2.97 ± 1.02	-5.95***
전 체 Z	16.49 ± 4.76	22.00 ± 5.07	-7.92***

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

〈 표 - 3 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 양육 스트레스에 영향을 미치는 변인분석

	정상아동 어머니		장애아동 어머니	
	B	Beta	B	Beta
수 입	-1.083	-.248*		
자녀수	1.893	.243*		
사교적지원			-.071	-.356*
상수	25.904		27.478	
R ²	.559		.672	

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

며 장애아동 어머니집단에서는 사교적 지원($\beta = -.356$)이 영향을 미치는 것으로 나타났다.

2. 장애아동 어머니와 정상아동 어머니의 사회적 지원비교

사회적 지원은 사회적 관계망의 크기, 접촉빈도, 경제적 지원, 사교적 지원, 정서적 지원, 서비스적 지원으로 구성되어 있다.

1) 사회적 관계망의 크기

〈 표 - 4 〉는 어머니들이 현재 접촉하고 있는 사회적 관계망의 크기를 비교한 것으로 정상아동 어머니들이 장애아동 어머니들 보다 접촉하고 있는 사회적 관계망이 더욱 많았으며 제공인자별로 보면 장애아동 어머니집단은 종교기관에서 정상아동 어머니집단은 형제, 친구, 공공 및 사설기관, 모임 등에서 유의한 차이가 있었다.

〈 표 - 4 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 사회적 관계망의 크기 비교

지원제공자	정상아동 어머니	장애아동 어머니	t 검증
	M ± SD	M ± SD	
형 제	3.02 ± 2.16	2.25 ± 2.06	2.58*
친 구	2.03 ± 1.84	1.48 ± 1.84	2.11*
종교기관	.45 ± .50	.62 ± .50	-2.38*
공공 및 사설기관	.80 ± .71	.48 ± .55	3.54**
모임(같은학교 부모 모임, 계동)	1.09 ± 1.02	.77 ± .95	2.29*
전 체 Z	15.30 ± 7.27	13.10 ± 7.34	2.13*

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

2) 접촉빈도

〈표-5〉는 장애아동 어머니집단과 정상아동 어머니집단간에 사회적 지원 제공자들과의 전화나 방문을 통한 접촉빈도에서 어떤 차이가 있는가에 관한 비교로 점수가 낮을수록 전화나 방문을 통한 접촉빈도가 빈번한 것이다. 사회적 관계망들과의 전화나 방문을 통한 접촉빈도를 살펴보면 장애아동 어머니집단은 친구와 학교, 공공 및 사설기관, 모임등에서 접촉빈도가 더 높은 반면 정상아동 어머니집단은 친정 부모님과 접촉빈도가 더 높다는데 유의한 차이를 보였다.

3) 경제적 지원

경제적으로 곤란시 원조를 받거나 급할 때 돈을 빌리거나 물품을 빌리거나, 경조사나 명절에 도움이거나 축의금을 내어 경제적으로 어느 정도 도움을 주고 있다고 느끼는가에 관한 것을 알아보는 것으로 점수가 높을수록 경제적 지원을 많이 받고 있다

는 것을 나타낸다. 두 집단을 비교한 결과 경제적 지원에서 장애아동 어머니집단이 전체적으로 정상아동 어머니집단보다 경제적으로 지원을 약간 더 많이 받고 있다고 느끼지만 두 집단간에 유의한 차이는 없었다. 제공인자별로 보면, 사회적 관계망들로 부터 경제적 지원을 받고있다고 느끼는 정도는 두 집단 모두 비슷하지만 공공 및 사설기관이나 의료기관에서 장애아동 어머니집단이 정상아동 어머니집단보다 경제적으로 지원을 더 받고 있다고 느끼는데 유의한 차이가 있었다(표-6참조).

경제적 지원에 영향을 미치는 변인들의 독립적인 영향력을 알아보기 위해 다중회귀 분석을 실시한 결과 〈표-7〉에서 보는 것처럼 정상아동 어머니집단은 자녀수 ($\beta = -.606$)와 접촉빈도 ($\beta = .340$)와 양육 스트레스 ($\beta = .502$)가 경제적 지원에 영향을 주는 것으로 나타난 반면 장애아동 어머니집단에서는 경제적 지원에 유의한 영향을 미치는

〈 표 - 5 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 사회적 관계망과의 접촉빈도 비교

지지제공자	정상아동 어머니	장애아동 어머니	t 검증
	M ± SD	M ± SD	
친정부모	2.68 ± 1.92	3.29 ± 1.91	-2.25*
친 구	3.37 ± 2.01	2.79 ± 2.03	2.02*
학 교	4.29 ± 2.80	3.11 ± 2.19	3.32**
공공 및 사설기관	3.40 ± 3.18	1.76 ± 2.58	4.00***
모임 (같은학교 부모 모임, 계 등)	3.99 ± 2.26	2.77 ± 2.48	3.63***
전 체 Z	38.33 ± 13.72	33.18 ± 12.26	3.08**

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

〈 표 - 6 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 경제적 지원 비교

지원제공자	정상아동 어머니	장애아동 어머니	t 검증
	M ± SD	M ± SD	
공공 및 사설기관	5.21 ± 1.09	5.90 ± 2.86	-2.25*
의료기관	5.18 ± 1.14	5.91 ± 2.85	-2.38*
전 체 Z	96.12 ± 29.84	102.65 ± 33.62	-1.45

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

제변인들이 나타나지 않았다.

〈 표 - 7 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 경제적 지원에 영향을 미치는 변인 분석

	정상아동 어머니		장애아동 어머니	
	B	Beta	B	Beta
자녀수	-6.414	-.606*		
어머니 연령	-1.385	-.447**		
접촉빈도	.279	.340*		
스트레스	1.795	.502		
상수	111.226		154.453	
R ²	.949		.499	

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

4) 사교적 지원

사교적 지원은 서로 사사로이, 특별한 일 없이도 방문을 하며, 잔치나 행사때 방문을 하며, 같이 의식이나 쇼핑, 함께 놀러 나가는가에 관한 문항으로 〈 표 - 8 〉에서 제시된 것처럼 사교적 지원에 대해서 장애아동 어머니집단이 정상아동 어머니 집단보다 사교적 지원을 더 많이 받고 있다고 지각하는데 유의한 차이가 있었다. 제공인자별로 보면 장애아동 어머니집단은 학교와 공공 및 사설기관, 의료기관에서 정상아동 어머니집단보다 사교적 지원을 더 많이 받는다는 것에 유의한 차이가 있었다. 또한, 사교적 지원에 미치는 제변인들의 독립적인 영향력을 살펴보기 위해 다중회귀 분석을 실시한 결과 〈 표 - 9 〉, 정상아동 어머니집단에서는 접촉빈도 ($\beta=.580$)가 사회적 지원에 영향을 주는

〈 표 - 8 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 사교적 지원비교

지원제공자	정상아동 어머니	장애아동 어머니	t 검증
	M ± SD	M ± SD	
학 교 공공 및 사설기관 의료기관	5.93 ± 2.40	12.69 ± 6.27	-10.07***
	5.27 ± 1.23	6.02 ± 2.65	-2.57*
	5.28 ± 1.25	6.83 ± 5.86	-2.58*
전 체 Z	109.88 ± 28.09	121.81 ± 26.52	-3.09**

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

〈 표 - 9 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 사교적 지원에 영향을 미치는 변인 분석

	정상아동 어머니		장애아동 어머니	
	B	Beta	B	Beta
자녀수			-11.923	-.313**
접촉빈도	.652	.580*		
스트레스			-1.531	-.308**
상수	118.084		121.864	
R ²	.934		.740	

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

반면 장애아동 어머니집단은 자녀수 ($\beta=-.313$)와 스트레스 ($\beta=-.303$)가 사회적 지원에 영향을 주는 것으로 나타났다. 즉 정상아동 어머니집단에서는 사회적 관계망들과의 전화나 방문연락을 많이 할수록 사회적 지원을 많이 받으며 장애아동 어머니집단에서는 자녀수가 적을수록, 양육 스트레스가 적을수록 사회적 관계망들과의 사교적 지원을 더 많이 받는다고 나타났다.

5) 정서적 지원

정서적 지원은 상심에 빠져있을 때 위로해주거나 개인적 고민이나 가족간에 발생하는 문제에 대해 의논을 하거나 믿고 신뢰해주며 정신적 위안을 해주고 있다고 어머니들이 지각하는 정도에 관한

〈 표 - 10 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 정서적 지원 비교

지원제공자	정상아동 어머니	장애아동 어머니	t 검증
	M ± SD	M ± SD	
친척	11.56 ± 5.70	13.43 ± 5.37	-2.39*
학교	6.04 ± 2.61	10.86 ± 4.81	-8.80***
의료기관	5.72 ± 2.62	6.61 ± 3.51	-2.03*
전체 Z	119.18 ± 33.72	131.68 ± 30.14	-2.76**

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

문항으로 두 집단간의 지각에 대한 반응의 결과는 〈 표 - 10 〉으로 장애아동 어머니 집단은 정상아동 어머니 집단보다 정서적으로 지원을 더 많이 받고 있다고 지각하는데 유의한 차이가 있었다. 특히, 친척, 학교, 의료기관들에서 정서적 지원을 더 많이 받고있는데 유의한 차이를 보였다.

다음은 정서적 지원에 영향을 미치는 제변인들의 독립적 영향력을 살펴보기 위해 다중회귀 분석을 실시한 결과 〈 표 - 11 〉, 정상아동 어머니집단에서는 자녀양육 스트레스 ($\beta = -.620$)가 정서적 지원에 유의한 영향을 준 반면 장애아동 어머니집단에서는 어머니 교육수준 ($\beta = .300$)이 유의한 영향을 주는 것으로 나타났다.

〈 표 - 11 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 정서적 지원에 영향을 미치는 변인분석

	정상아동 어머니		장애아동 어머니	
	B	Beta	B	Beta
교육수준			12.801	.300*
스트레스	-2.423	-.620*		
상수	74.903		178.264	
R ²	.935		.557	

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

6) 서비스적 지원

서비스적 지원은 시장을 봐주거나 양육에 도움

을 주거나 병간호, 혹은 일손이 필요할 때 도와주거나 살림살이를 도와주거나 집안의 중요한 결정에 도움을 준다고 느끼는가에 관한 문항이다. 장애아동 어머니집단은 장애아동 양육시 더 많은 시간과 에너지가 드는 데도 불구하고 사회적 관계망들로부터 서비스적 지원을 받고 있다고 느끼는데 있어서 정상아동 어머니집단과 차이가 없는 것으로 나타났다.

서비스적 지원에 영향을 미치는 제변인들의 영향력을 살펴보기 위한 다중회귀 분석의 결과는 〈 표 - 12 〉로 정상아동 어머니집단에서는 서비스적 지원에 수입 ($\beta = -.640$) 과 자녀수 ($\beta = .768$)가 유의한 영향을 미쳤으나 장애아동 어머니집단의 경우에는 서비스적 지원에 영향을 미치는 제변인들이 나타나지 않았다.

〈 표 - 12 〉 정상아동어머니와 장애아동어머니의 서비스적 지원에 영향을 미치는 변인분석

	정상아동 어머니		장애아동 어머니	
	B	Beta	B	Beta
수입	-8.333	-.640**		
자녀수	10.855	.768*		
상수	179.172			
R ²	.955			

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

3. 장애아동 어머니와 정상아동 어머니의 양육태도 비교

장애아동 어머니집단과 정상아동 어머니집단의 양육태도를 알아보기 위해 요인분석을 통해 애정적, 허용적, 통제적, 처벌적 양육태도로 구분된 4개의 하위영역으로 나누어 t 검증을 사용하여 분석하였다. 애정적 문항은 전체 8문항, 40점으로 애정적 태도를 보일수록 점수가 높으며 허용적 문항은 4문항, 20점으로 점수가 높을수록 자녀에게 수용적이거나 허용적인 태도를 가지며 통제적 문항은 3문항으로 15점, 처벌적 문항은 4문항으로 20점으로 점수가 높을수록 자녀에 대한 태도나 행동 등

을 통제하며 잘못했을 때 야단을 치거나 때린다고 볼 수 있다.

장애아동 어머니와 정상아동 어머니의 하위영역별 점수비교는 < 표-13 >으로 장애아동 어머니집단과 정상아동 어머니집단의 양육태도를 살펴보면 허용적 양육태도에서 장애아동 어머니집단은 정상아동 어머니집단보다 수용적이거나 허용적이지 못하다는 것에 유의한 차이를 보였다($p < .001$). 그리고 다른 하위영역 즉 애정적, 통제적, 처벌적 영역에서는 두 집단간 유의한 차이가 없었다.

4. 양육태도에 영향을 미치는 변인분석

장애아동 어머니집단과 정상아동 어머니집단간에 양육 스트레스와 사회적 지원 및 제변인들이 양육태도에 어떤 영향을 미치는지를 살펴보기 위해 다중회귀 분석을 실시하였다.

1) 정상아동 어머니의 양육태도에 영향을 미치는 변인분석

정상아동 어머니의 양육태도에 관한 회귀분석의 결과는 < 표-14 >로 다음과 같다. 첫째, 애정적 양육태도에 유의한 영향을 미치는 변인으로 정서적 지원 ($\beta=.318$)이 나타났다. 둘째, 허용적 양육태도에 유의한 영향을 미치는 변인으로는 경제적 지원 ($\beta=-.931$)이 나타났다. 셋째, 통제적 양육태도와 처벌적 양육태도에서는 사회적 지원 및 제변인들이 양육태도에 유의한 영향을 미치는 변인들로 나타나지는 않았다.

< 표 - 13 > 정상아동어머니와 장애아동어머니의 양육태도 비교

하위 영역	정상아동 어머니	장애아동 어머니
	M±SD	M±SD
애정적	29.44±4.02	28.30±4.18
t = 1.96		
허용적	15.40±2.24	14.39±2.14
t = 3.26 ***		
통제적	8.15±2.21	8.18±2.05
t = -.10		
처벌적	13.84±2.54	13.56±2.20
t = .83		

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

< 표 - 14 > 정상아동 어머니의 양육태도에 영향을 미치는 변인분석

	애 정 적		허 용 적		통 제 적		처 벌 적	
	B	Beta	B	Beta	B	Beta	B	Beta
경제적지원	-.013	-.101	-.2161	-.931***	-.001	-.023	-.002	-.028
정서적지원	.038	.318*	-.035	-.157	-.005	-.090	-.004	-.058
상수	15.659		31.690		13.268		20.814	
R ²	.521		.905		.362		.283	

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

2) 장애아동 어머니의 양육태도에 영향을 미치는 변인분석

장애아동 어머니의 양육태도에 관한 회귀분석의 결과는 < 표 - 15 >로 다음과 같다. 첫째, 애정적 양육태도에 유의한 영향을 미치는 제변인들에서는 사교적 지원 ($\beta=.484$)이 영향을 미치는 것으로 나타났다. 둘째, 허용적 양육태도에 유의한 영향을 미치는 변인들에서는 사교적 지원 ($\beta=.465$)

이 영향을 미친다고 나타났다. 셋째, 통제적 양육태도에 영향을 미치는 제변인들로는 자녀수 ($\beta=-.252$)가 부적 영향을 미치는 것으로 나타났다. 넷째, 처벌적 양육태도에 유의한 영향을 미치는 제변인들로는 자녀수 ($\beta=-.242$)와 사교적 지원 ($\beta=-.452$)이 부적 영향을 미치며 서비스적 지원 ($\beta=.410$)이 정적 영향을 미치는 것으로 나타났다.

< 표 - 15 > 장애아동 어머니의 양육태도에 영향을 미치는 변인분석

	애 정 적		허 용 적		통 제 적		처 벌 적	
	B	Beta	B	Beta	B	Beta	B	Beta
자녀수	.391	.061	.342	.108	-.764	-.252*	-.781	-.242*
사교적지원	.808	.484**	.038	.465**	-.020	-.258	-.038	-.452**
서비스지원	-.003	-.202	-.019	-.255	.011	.161	.031	.410**
상수	8.468		6.345		9.281		19.532	
R ²	.556		.517		.507		.523	

* p < .05 ** p < .01 *** p < .001

IV. 결론 및 고찰

본 연구에서는 가족, 학교, 지역사회내의 일상 생활에서 복잡하고 다양한 스트레스에 노출되어 있는 장애아동 어머니의 자녀양육 스트레스, 사회적 지원 및 양육태도를 정상아동 어머니집단과 비교하고 장애아동 어머니의 자녀양육 스트레스 및 사회적 지원 등이 부모와 자녀 관계에 어떤 영향을 미치는지를 조사하였으며 결론은 다음과 같다.

첫째, 장애아동 어머니집단은 정상아동 어머니 집단보다 자녀를 키우는데 있어 더 많은 스트레스를 받고 있는 것으로 나타나 선행연구의 결과를 지지하고 있다(김은숙, 1990; 심연웅, 1994). 그러나, 스트레스에 영향을 미치는 변인으로 정상아동 어머니 집단에서는 수입이 적을수록, 자녀수가 많을수록 스트레스를 더 많이 받는 반면 장애아동 어머니는 사교적 지원이 적을수록 스트레스를 느끼는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 장애아동 어

머니 집단에서는 사회적 지원이 스트레스에 대한 완충 효과를 주지만 정상아동 어머니 집단에서는 그렇지 못한 것으로 나타나, 장애아동과 정상아동 어머니의 사회적 지원과 스트레스에 관한 다른 연구에서 나타난 결과와는 차이가 있었다(김은숙, 1990). 장애아동 어머니는 자녀를 양육할 때 경제적 혹은 육체적 부담보다도 사회 심리적 고립 상태가 더 많은 스트레스를 느끼게 할 수 있으므로 가족, 이웃, 친지 및 기관들로 부터의 적극적인 사회적 관계가 갈등적 감정에 대처하는데 도움이 될 것이다.

둘째, 정상아동 어머니집단이 장애아동 어머니 집단보다 전체적인 지원 제공자수가 더 많고 형제나 친구, 공공 및 사설기관, 모임에서 지원을 받는 반면, 장애아동어머니 집단은 종교기관, 의료기관의 조연이나 상담등의 사회적 지원을 더 많이 받고 있는 것으로 나타났다. 이는 장애아동 어머니는 의료기관이나 상담기관, 학교등 전문기관에서 같은 문제를 가진 사람을 만날 수 있고 공감적 이

해가 잘 되기 때문에 이들로부터 더 많은 사회적 지원을 제공 받고 있다고 느끼며 접촉빈도가 높기 때문인 것으로 볼 수 있다. 이러한 결과는 사회 문화적으로나 상황적으로 유사할 때의 사회적 지원은 쉽게 받아들여지지만, 생활경험이 다른 사람의 지원은 효과적이지 않다는 Thoits (1986)의 주장처럼, 장애아동어머니의 경우 복지관이나 상담기관 등 전문적인 지역사회의 협조와 정책이 필요함을 나타내주는 것이다(Norbeck, 1981; 김은숙, 1990; 재인용).

셋째, 사회적 지원에서는 선행연구(김은숙, 1990)와 달리 장애아동 어머니 집단은 특히 사교적 지원과 정서적 지원에서 정상아동 어머니 집단보다 높은 것으로 나타났다. 이는 최근의 장애아동 어머니들이 과거에 비해 전문기관이나 대중매체를 통해 장애아동에 관한 정보를 얻으며 전문기관이나 교육기관을 찾아다니며 그곳에서부터 유사성을 가진 어머니들과 전문인들을 통해 서로 공감대를 형성하고 도움을 주고 받고 있다는 것이다. 장애아동 어머니 집단은 장애아동의 양육, 치료, 교육 등으로 정상아동 어머니 집단보다 더 많은 시간과 에너지가 드는데도 불구하고 서비스적 지원에 차이가 없다는 결과는 장애아동 어머니 집단이 자녀 양육과 가사일에 부담이 클 것이라는 것을 나타내준다. 그러므로 장애아동 어머니의 스트레스를 완화시켜 양육태도를 향상시키기 위해서 자녀 양육과 치료, 정보 제공 등과 같은 장애아동 어머니들에게 실질적으로 도움을 주는 지원 활동의 활성화를 위한 정책적 지원이 마련되어야 할 것이다. 또한 사회적 지원에 영향을 미치는 변인으로서 정상아동 어머니들은 자녀수와 양육 스트레스가 많을수록, 접촉빈도가 낮을수록 경제적 지원에 영향을 주며, 접촉빈도가 높을수록 사교적 지원에 영향을 미치며 스트레스가 적을수록 정서적 지원에 영향을 주고 수입이 낮을수록, 자녀수가 많을수록 서비스적 지원을 제공받는 것으로 나타났으며 장애아동 어머니들은 자녀수가 적을수록, 양육 스트레스가 적을수록 사교적 지원에 영향을 주며 교육수준이 높을수록 정서적 지원에 유의한 영향

을 주는 것으로 나타났다.

넷째, 양육태도에서는 애정적, 통제적, 처벌적 양육태도에서는 두집단간 차이가 없었지만 장애아동 어머니들이 정상아동 어머니들보다 자녀의 행동이나 이야기에 더 거부적이며 허용적이지 못하다는데 있어서 유의한 차이가 있었다. 이러한 결과는 장애아동 어머니와 정상아동 어머니간의 양육태도에 유의한 차이를 보이지 않았다는 결과들과는 일치하지 않으나(이상명, 1984; 김은숙, 1990), 또다른 연구에서 장애아동어머니는 자녀를 짐스럽게 생각하거나 거부하는 태도를 보이며 감정적으로 화를 내거나 귀찮아한다고 보고한 결과와는 일치하는 것이다(서미다수, 1988). 자녀가 무엇을 하거나 이야기 할 때 허용적인 태도를 취하지 못하면 아동의 창조성 발달에 부정적 영향을 주므로 장애아동 부모가 자녀교육에 좀 더 개방적이고 새로운 태도를 가질 수 있도록 부모교육 프로그램에 대한 정책적 지원이 마련되어야 할 필요가 있다.

다섯째, 정상아동 어머니들은 정서적 지원을 많이 받을수록 자녀에게 애정적으로 대해주며 경제적 지원을 적게 받을수록 허용적 양육태도를 보이나, 통제적 양육태도와 처벌적 양육태도에서는 제변인들의 유의한 영향력이 나타나지 않았다. 장애아동 어머니들의 경우에는 사교적 지원을 많이 받을수록 자녀의 이야기나 행동 등에 애정적이며 허용적인 태도를 보이며 장애아동 외에 다른 자녀수가 적을수록, 사교적 지원을 적게 받고 서비스적 지원을 많이 받을수록 자녀에게 더 처벌적인 것으로 나타났다. 이러한 결과는 정서적 지원을 많이 받은 어머니는 자녀를 덜 야단치고 덜 위협하지만 정서적 지원을 적게 받은 어머니는 무관심이나 거부감을 나타내는 비율이 높으며 사교적 지원이 많을수록 아동의 학대가 적고 대리 자녀 양육은 부담감을 증가시키는 것(Colletta, 1979)으로 나타난 관련 연구 결과와 사교적 지원에서의 양상은 다르지만, 서비스적 지원을 많이 받을수록 처벌적으로 나타난것과 일치한다. 이를 종합해 보면 정상아동 어머니집단에서는 사교적 지원과 자녀수가 양육태도에 유의한 영향을 주지만 장애아동 어머니집

단에서는 다른 사람과의 접촉이나 방문, 취미나 오락의 공유 등 사교적 지원이 많을수록 부모 역할에 대해 자신감을 가지고 자녀에게 좀 더 애정적으로 대하며 자녀의 행동이나 말에 대해 수용적이고 허용적인 태도를 가지나 장애아동 외의 다른 자녀가 없을 경우에는 자녀에게 더욱 처벌적이고 통제적 양육태도를 보이는 것으로 나타났다. 그러므로 장애아동 어머니집단의 자녀양육태도의 질을 높이기 위해서는 사회적 관계망들로 부터의 지속적인 관심과 사교적 지원이 가장 필요하다고 판단되므로 장애인에 대한 왜곡된 인식을 바로잡고 사회적 지원과 공감을 가질 수 있도록 가족뿐 아니라 복지관, 상담기관등의 지역사회의 협조가 필요하다고 생각된다.

본 연구는 표집대상이 부산시내의 정신지체아를 위한 특수학교에 다니고 있는 초등학생의 어머니로 한정되어 있고 장애아동의 장애정도를 고려하지 않았으므로 후속연구에서는 장애정도가 스트레스와 사회적지원 및 양육태도에 얼마나 영향을 주는지를 살펴보는 것이 필요하다.

참 고 문 헌

- 김경숙, 1993, 유아의 행동문제와 어머니 양육태도. 부산대학교 석사학위논문.
- 김경희, 1992, 아동이 지각한 부모 권위와 부모양육행동과의 관계. 대한가정학회지, 30(1) : 339~348.
- 김동연·최원경·최외선, 1993, 정신지체아 어머니의 가족 스트레스 연구. 특수교육학회지, 14(1993, NO. 1) : 63~81.
- 김명숙, 1994, 아동의 사회적 지지 척도의 개발. 숙명여대 박사학위논문.
- 김영미, 1989, 아동의 사회적지지 척도의 개발, 숙명여대 박사학위 논문.
- 김영희, 1996, 빈곤층 편모의 스트레스, 사회적 지원 및 심리적 디스트레스가 부모역할 수행에 미치는 영향. 서울대학교 박사학위논문.
- 김은숙, 1990, 스트레스와 사회적 지지에 대한 일 연구 : 자폐아 어머니와 정상아 어머니를 중심으로. 이화여대 석사학위논문.
- 권유리, 1996, 반응성 애착 장애아동 어머니와 정상아동 어머니의 성격 특성, 결혼관계, 사회적 지지에 관한 비교 연구. 이화여대 석사학위 논문
- 류정혁, 1990, 뇌성마비 아동의 일상생활 활동 및 사회적 지지에 따른 어머니의 스트레스 대처 행동에 관한 연구. 이화여대 석사학위논문.
- 문정희, 1995, 정신지체아 어머니가 받는 사회적 지지와 스트레스에 관한 연구. 이화여대 석사학위 논문
- 박용자, 1993, 부모의 자녀 양육방식과 유아의 사회성 발달과의 관계. 원광대학교 석사학위 논문
- 박종숙, 1988, 정신박약아가 있는 가족의 가족기능과 가족지지에 관한 연구. 이화여대 석사학위 논문
- 서미다수, 1988, 정상아동 부모와 장애아동 부모의 양육태도 비교. 숙명여대 석사학위논문.
- 심숙희, 1984, 전반적 발달장애 아동 어머니의 성격특성연구. 숙명여대 석사학위논문.
- 심연웅, 1994, 뇌성마비 아동 어머니와 정상아동 어머니의 스트레스 비교 분석. 경성대학교 석사학위논문.
- 안명자, 1994, 친족지원과 사별한 편모의 심리적 복지감. 한국교원대학교 석사학위논문.
- 이상명, 1984, 병원 및 복지기관에 등록된 자폐아 어머니의 양육태도에 관한 연구. 서울대 석사학위 논문
- 한국 보건사회 연구원, 1989, 장애인구 대상별 특성과 정책문제.
- 전순영, 1984, 신체장애아동 어머니의 스트레스 수준과 아동의 일상생활 동작의존도와와의 관계. 숙명여대 석사학위 논문
- 정청자, 1989, 정신박약아동 어머니의 스트레스와 대처행동 연구. 이화여대 석사학위 논문
- 천희영, 1993, 한국 아동의 기질 유형화와 어머니 양육태도. 연세대학교 박사학위논문.

- Berkman, W. , 1979, Co-parenting an outgrowth of
brdading Home Program for Handicapped
Children, Children today, 10 - 12
- Colleta, N. D. , 1979, Support system after divorce;
Incidence and Impact. J. or Marriage and
the Family, 41 : 837 - 846
- Goldsteen, K. , & Ross, C. E. , 1989, The
Perceived burden of Children. J. of
Marriage and the Family, 44 : 63 - 72
- Holloway, S. & Machilda, S. , 1991, Child-
rearing Effectiveness of Divorced Mothers :
Relationship to Coping Strategies & Social
Support. J. of Divorce, 14 : 179 - 201.
- orbeck, J. S. , 1981, Social Support; A Model for
Clinical Research. Research and Application.
Advance in Nursing Science, 34 : 43 - 59
- Thoits, P. A. , 1986, Social Support as Coping
Assistance. J. of Counseling and Clinical
Psychology, 54 : 516 - 423