

## 근 위축 증후 학생 보호자의 의식 및 자아존중감에 관한 연구

남미자<sup>1</sup> · 조길호<sup>2</sup>

<sup>1</sup>대구대학교 특수교육학과 · <sup>2</sup>경북대학교 통계학과

접수 2010년 8월 28일, 수정 2010년 10월 15일, 게재확정 2010년 10월 20일

### 요약

본 논문의 목적은 근 위축 증후 학생을 가진 보호자의 자녀에 대한 의식과 자아존중감에 관한 연구를 통해서, 보호자 의식의 전체적 경향을 파악하고, 그와 같은 의식과 자아존중감이 보호자의 성별, 연령, 학력, 가계 월 소득, 자녀학년, 자녀의 신체능력, 근 위축 증후 인식경과 및 부모의 종교 유무에 따라 어떤 차이를 나타내는지 살펴보고, 보호자 의식 신장에 따른 정서적·인지적 측면의 성장과 발달을 꾀하여 보호자 교육의 기초 자료를 제공하고자 한다.

주요용어: 근 위축 증후, 보호자의 의식, 자아존중감.

### 1. 서론

자녀를 키운다는 것은 참 좋은 일이다. 누구를 사랑하고 사랑을 받는다는 것은 일생에 있어서 살아 가는 힘이자 원동력이다. 더욱이 부모는 자녀를 사랑하고 자녀는 부모를 공경하고 웃으면서 살아간다면 더욱 삶이 즐겁고 보람된다. 그러나 사람이 살아가는 데에는 기쁘고 즐거운 일만 계속되지 않는다. 때로 힘들고 슬플 때도 많다. 이런 괴로움과 슬픔이 기쁨과 즐거움을 더욱 아름답게 해주고 견뎌낼 힘과 용기를 북돋아 준다.

자녀의 장애는 자녀 본인뿐만 아니라 가족들의 삶에 큰 변화를 가져온다. 특히 부모에게는 말할 수 없는 정신적, 경제적, 사회적 충격을 가져다 줄 뿐만 아니라 자녀에 대한 기본인식과 가정에서의 장애 자녀 양육문제, 육아에 대한 마음가짐, 장애 자녀에 대한 미래관 등 전반적으로 부모의식 수준이 부정적이었으며 (주현숙, 1996), 장애 손자를 대리 양육하고 있는 조부모는 장애 손자의 장애를 수용하려고 노력은 하지만 완전하게 수용하기는 어려우며 조부모 개인의 건강과 고립감, 외로움의 극복과 함께 경제적 및 교육적 지원 등 장애 손자에 대한 사회적인 지원을 원하고 있다 (노선옥과 전현선, 2003).

장애아의 출생은 가족과 가정의 기능에 지대한 영향을 주어 가족구성원들은 과중한 스트레스를 경험하게 되고 (Beckman, 1983; Friedrich, 1981), 이 장애아의 부모는 자녀로 인해 결혼 초 부모 역할 전환의 어려움이 더욱 가중될 수 있다 (조길호 등, 2008; Korn 등, 1979).

본 연구에서는 근 위축 증후 증후 중에서 가장 발생빈도가 높고 병의 진행이 신속하며 악성적인 유형인 근 위축 증후 학생을 가진 보호자나 자녀의 근 위축 증후 및 근 위축 증후 자녀에 대한 의식과 자아존중감에 관한 연구를 통해서, 보호자 의식의 전체적 경향을 파악하고, 그와 같은 의식이 보호자의 성별, 연령, 학력, 가계 월 소득, 자녀학년, 자녀의 신체능력, 근 위축 증후 인식경과 및 부모의 종교 유무에 따라 어떤 차이를 나타내는지 살펴보고, 보호자 의식 신장에 따른 정서적·인지적 측면의 성장과 발달을 꾀하여 보호자 교육의 기초 자료를 제공하는데 목적을 두고자 한다.

<sup>1</sup> (712-714) 경북 경산시 진량읍 내리리, 대구대학교 특수교육대학원 특수교육학과, 석사과정.

<sup>2</sup> 교신저자: (702-701) 대구광역시 북구 산격동 1370번지, 경북대학교 통계학과, 교수.

E-mail: khcho@knu.ac.kr

## 2. 연구의 배경 및 방법

근 위축 증후 (muscular dystrophy)는 진행성 유전질환으로 일생동안 영구적인 장애의 원인이 되는 다른 질환과는 달리 신체 특정 부위의 근육의 진행성 근 위축, 혹은 가성비대와 그에 따르는 근력약화로 골격근이 대칭적으로 점차 약해지면서 운동부진과 기형을 보이는 질환이다.

한 가정에 장애아의 출생은 그 가정으로 하여금 전혀 예상하지 못했던 상황으로 비장애아 가정과는 다른 여러 가지 어려움을 겪게 된다.

장애는 성질 상 만성적이므로 단기간의 집중적 교육 개입으로 원만한 치료효과를 기대할 수 없는 현실적 상황을 볼 때 가정에서 이러한 제한된 능력을 가진 아동을 수용하고, 가족들이 이 상황에 어떻게 잘 적응할 것인가는 장애아 교육에 주력하는 이상으로 아동의 장래를 위해서 중요한 문제라고 볼 수 있다.

지금까지 장애문제를 다루는 과정에서 그 주된 관심은 장애인 개인에게 초점을 두는 접근방법을 택하여 왔다. 따라서 장애를 가진 개인에 대한 통합적 재활프로그램이 강조되었고, 특히 장애 아동에 관해 그들의 특수교육에만 노력을 집중하여 온 것이 사실이다. 그러나 장애는 만성적 장애가 대부분이므로 이들이 갖는 장애는 단기단의 집중적 교육개입만으로는 원만한 치료효과를 기대할 수 없다.

장애인 거주 실태를 보면 시설보다 가정에서 생활하는 장애인이 해마다 증가하고 있고, 장애 출현율 및 가구당 장애인이 증가하고 있는 현상을 볼 때 가정에서 생활 기능이 자유롭지 못한 장애인을 수용하고 가족들이 어떻게 적응할 것인가를 다루는 것은 장애인 개인과 그 가족뿐만 아니라 사회 전체를 위해서도 중요한 문제이다.

만성질환은 아동의 신체적 무기력과 무능력을 유발할 뿐만 아니라 아동에게 생리적, 사회적, 교육적 문제를 낳고 있다. 또한 장기적 성격을 띤 질병들은 만성질환이나 장애 아동에게 뿐만 아니라 가족 전체의 신체적, 정신적, 사회적 건강에도 많은 영향을 미칠 수 있다.

선행 연구 결과를 보면 근 위축 증후 학생 가족이 근 위축 증후로 인한 역경을 극복하여 가족의 정상화를 유지하기 위해서는 무엇보다 학생의 부모가 학생에 대해 긍정적인 태도를 갖고 학생과 부모 간에 개방적이고 솔직한 의사소통, 근 위축 증후 학생 가족을 위한 지지 체계 개발이 필수적임을 알 수 있다 (서미향과 안병준, 1994; 이순형, 1990; 오상은, 2005).

아동기의 발달에서 중심적 과제가 되는 자아존중감의 형성은 개인이 자신에 대해 갖는 가치관단으로서 인간의 행동과 사회적 적응 및 바람직한 성격 형성에 중요한 요소가 된다 (송인섭, 1989). 특히 초기의 자아존중감의 형성이 전 생애에 걸쳐 중요한 역할을 담당하는데 아동은 그가 속한 가정환경 안에서 끊임없는 상호작용을 통한 많은 경험의 결과로 자아존중감을 형성하게 되므로 부모의 양육태도는 자녀의 자아존중감의 발달에 중요한 영향을 미친다.

본 연구는 근 위축 증후 학생 보호자의 의식 및 자아존중감을 알아보기 위해서 근 위축 증후 학생 보호자 97명을 대상으로 설문조사를 하였다.

표 2.1 설문지의 문항 구성 및 내용

조사항목	질문 내용	문항수
보호자의의식 (A)	1) 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망	7
	2) 근 위축 증후 및 학생에 대한 기본인식	12
	3) 가정에서의 근 위축 증후 자녀양육	2
	4) 근 위축 증후 학생을 둘러싼 다른 사람과의 관계	12
	5) 육아에 대한 마음가짐	12
	6) 미래관	5
	소계	50
자아존중감 (B)	1) 자아존중감	11
	소계	11
	전체 문항수	61

설문지는 근 위축 증후 학생의 보호자의 성별, 연령별, 학력별, 가계 월 소득, 자녀학년, 자녀의 신체 능력, 자녀의 근 위축 증후 인식 경과, 보호자의 종교의 유무에 따른 근 위축 증후 학생 보호자의 의식에 대한 설문지 A의 50문항과 자아존중감에 대한 설문지 B의 11문항으로 총 61개 문항이며, 각 문항은 5점 리커트척도로 구성되었다.

설문지의 문항 구성 및 내용은 표 2.1과 같다.

### 3. 결론

설문지 A와 B에 대하여 설문응답자의 배경요인 (성별, 연령, 학력, 가계 월 소득, 자녀학년, 신체능력, 근 위축 증후 인식경과, 종교의 유무)에 따라 보호자의 의식과 자아존중감이 차이가 있는지를 알아보기 위해 *t*-검정 및 *F*-검정, 그리고 Tukey의 HSD 방법을 실시한 결과는 다음과 같다. 통계치에서 *p*값이  $p < 0.05$ 인 경우는 \*로  $p < 0.01$ 인 경우는 \*\*로 표시하였다. 신뢰도분석은 Cronbach의 신뢰도 계수를 이용하였다. 각 배경요인별 내적일치도는 모든 요인의 신뢰도 계수가 0.7 이상으로 나타나 설문도구의 내적일치도가 충분히 높음을 볼 수 있었다.

#### 3.1. 배경요인에 따른 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망

배경요인별 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망에 대한 결과는 표 3.2와 같다.

표 3.1 배경요인별 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망

구분	인원수	평균	표준편차	통계치 ( <i>t</i> , <i>F</i> )
성별	부	29	25.28	3.38
	모	68	23.78	3.35
연령	30대 이하	44	25.41	3.27
	40대 이상	53	23.25	3.24
학력	고졸 이하	66	24.52	3.13
	대졸 이상	31	23.61	3.94
가계 월 소득	140만 미만	10	22.30	2.67
	140만 이상~200만 미만	28	24.18	3.71
	200만 이상~430만 미만	28	24.18	2.21
	430만 이상	31	24.94	4.07
자녀학년	초등3학년 이하	29	25.93	3.81
	초등4~6학년	33	23.55	2.94
	중학생	24	23.67	3.19
	고등학생	11	23.00	2.83
신체능력	독립보행	19	24.84	3.70
	보조보행	13	24.31	3.12
	휠체어/침상생활	65	24.03	3.41
근 위축 증후 인식 경과	4년 미만	27	25.41	3.92
	4년 이상~6년 미만	20	24.90	3.21
	6년 이상	50	23.32	2.98
종교	유	69	23.99	3.35
	무	28	24.82	3.55

표 3.2 자녀학년에 대한 Tukey의 HSD 다중비교

구분	비교	통계치
자녀학년	초등3학년 이하 - 초등4~6학년	2.39*

표 3.3 장애인식경과에 대한 Tukey의 HSD 다중비교

구분	비교	통계치
근 위축 증후 인식경과	4년 미만 - 6년 이상	2.09*

부모의 성별 배경요인에 따른 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망도의 차이에 대한 *t*-검정 결과 유의수준 5%에서 유의한 차이를 보였으며, 아버지의 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망도가 어머니의 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망도보다 높은 경향을 보였다.

연령별 배경요인에 따른 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망도의 차이에 대한 *t*-검정 결과 유의수준 1%에서 유의한 차이를 보였으며, 30대의 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망도가 40대의 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망도보다 높은 경향을 보였다.

자녀 학년별 배경요인에 따른 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망도의 차이에 대한 *F*-검정 결과 유의수준 5%에서 유의한 차이를 보였다. 따라서 Tukey의 HSD 방법을 사용하여 다중비교를 한 결과 자녀의 학년이 초등3학년 이하의 집단과 초등4~6학년 집단의 상담 희망도가 유의수준 5%에서 유의한 차이가 있음을 알 수 있다.

근 위축 증후 인식 경과별 배경요인에 따른 상담의 필요성 및 주위에 바라는 희망도의 차이에 대한 *F*-검정 결과 유의수준 5%에서 유의한 차이를 보였다. 따라서 Tukey의 HSD 방법을 사용하여 다중비교를 한 결과 자녀의 근 위축 증후 인식 경과가 4년 미만의 집단과 6년 이상 집단의 상담 희망도가 유의수준 5%에서 유의한 차이가 있음을 알 수 있다.

그 밖의 배경요인에 따른 분류는 유의한 차이가 없음을 보였다.

### 3.2. 배경요인에 따른 근 위축 증후 및 학생에 대한 기본인식

배경요인별 근 위축 증후 및 학생에 대한 기본인식에 대한 결과는 표 3.5와 같다.

표 3.4 배경요인별 근 위축 증후 및 학생에 대한 기본인식

구분	인원수	평균	표준편차	통계치 ( <i>t</i> , <i>F</i> )
성별	부	29	44.97	5.52
	모	68	43.79	4.90
연령	30대 이하	44	44.50	4.31
	40대 이상	53	43.85	5.68
학력	고졸 이하	66	44.56	4.53
	대졸 이상	31	43.26	6.10
가계 월 소득	140만 미만	10	44.90	3.96
	140만 이상~200만 미만	28	43.18	5.79
	200만 이상~430만 미만	28	44.64	5.83
	430만 이상	31	44.32	4.02
자녀학년	초등 3학년 이하	29	44.79	5.66
	초등4~6학년	33	43.24	3.97
	중학생	24	45.00	4.31
	고등학생	11	43.27	7.70
신체능력	독립보행	19	40.95	6.13
	보조보행	13	45.46	4.18
	휠체어/침상생활	65	44.82	4.60
근 위축 증후 인식경과	4년 미만	27	44.63	5.29
	4년 이상~6년 미만	20	43.10	5.49
	6년 이상	50	44.30	4.86
종교	유	69	43.72	4.89
	무	28	45.18	5.51

표 3.5 신체능력에 대한 Tukey의 HSD 다중비교

구분	비교	통계치
신체능력	보조보행 - 독립보행	4.51*
	휠체어생활/침상 - 독립보행	3.87**

자녀의 신체능력별 배경요인에 따른 근 위축 증후 및 학생에 대한 기본인식의 차이에 대한 *F*-검정 결과 유의수준 5%에서 유의한 차이를 보였다. 따라서 Tukey의 HSD 방법을 사용하여 다중비교를 한 결과 자녀의 신체능력이 독립보행의 집단과 보조보행의 집단의 근 위축 증후 및 학생에 대한 기본인식의 차이가 유의수준 5%에서 유의한 차이가 있고, 독립보행의 집단과 휠체어/침상생활의 집단의 근 위축 증후 및 학생에 대한 기본인식의 차이가 유의수준 1%에서 유의한 차이가 있음을 알 수 있다.

그 밖의 배경요인에 따른 분류는 유의한 차이가 없음을 보였다.

### 3.3. 배경요인에 가정에서의 근 위축 증후 자녀 양육의식

배경요인별 가정에서의 근 위축 증후 자녀 양육의식에 대한 결과는 표 3.7과 같다.

표 3.6 배경요인별 가정에서의 근 위축 증후 자녀 양육의식

구분	인원수	평균	표준편차	통계치 ( <i>t</i> , <i>F</i> )
성별	부	29	8.28	0.17
	모	68	8.22	
연령	30대 이하	44	8.07	1.06
	40대 이상	53	8.38	
학력	고졸 이하	66	8.18	0.56
	대졸 이상	31	8.35	
가계 월 소득	140만 미만	10	8.50	1.59
	140만 이상~200만 미만	28	8.57	
	200만 이상~430만 미만	28	7.79	
	430만 이상	31	8.26	
자녀학년	초등3학년 이하	29	8.28	0.05
	초등4~6학년	33	8.27	
	중학생	24	8.21	
	고등학생	11	8.09	
신체능력	독립보행	19	7.74	1.59
	보조보행	13	8.54	
	휠체어/침상생활	65	8.32	
근 위축 증후 인식경과	4년 미만	27	8.33	0.70
	4년 이상~6년 미만	20	8.50	
	6년 이상	50	8.08	
종교	유	69	8.00	2.65**
	무	28	8.82	

종교의 유무별 배경요인에 따른 가정에서의 근 위축 증후 자녀 양육의식에 대한 *t*-검정 결과 유의수준 1%에서 유의한 차이를 보였다. 종교가 있는 집단이 종교가 없는 집단보다 근 위축 증후 자녀 양육의식에 높은 경향을 보였다.

그 밖의 배경요인에 따른 분류는 유의한 차이가 없음을 보였다.

### 3.4. 배경요인에 따른 근 위축 증후 학생을 둘러싼 다른 사람과의 관계

배경요인별 근 위축 증후 학생을 둘러싼 다른 사람과의 관계에 대한 결과는 표 3.8과 같다.

표 3.7 배경요인별 근 위축 증후 학생을 둘러싼 다른 사람과의 관계

구분	인원수	평균	표준편차	통계치 ( <i>t</i> , <i>F</i> )	
성별	부	29	41.72	3.51	2.16*
	모	68	40.06	3.45	
연령	30대 이하	44	39.43	3.70	2.97**
	40대 이상	53	41.49	3.13	
학력	고졸 이하	66	40.33	3.22	0.91
	대졸 이상	31	41.03	4.14	
가계 월 소득	140만 미만	10	42.10	2.28	1.85
	140만 이상~200만 미만	28	40.39	4.28	
	200만 이상~430만 미만	28	41.25	2.99	
	430만 이상	31	39.58	3.40	
자녀학년	초등3학년 이하	29	40.66	2.91	2.42
	초등4~6학년	33	39.36	4.27	
	중학생	24	41.46	3.19	
	고등학생	11	41.91	2.43	
신체능력	독립보행	19	40.26	4.08	0.82
	보조보행	13	39.54	3.04	
	휠체어/침상생활	65	40.85	3.47	
근 위축 증후 인식경과	4년 미만	27	40.37	2.71	0.25
	4년 이상~6년 미만	20	40.20	4.72	
	6년 이상	50	40.80	3.44	
종교	유	69	40.49	3.64	0.28
	무	28	40.71	3.33	

부모의 성별 배경요인에 따른 가정에서의 근 위축 증후 학생을 둘러싼 다른 사람과의 관계에 대한 *t*-검정 결과 유의수준 5%에서 유의한 차이를 보였다. 아버지가 어머니보다 근 위축 증후 학생을 둘러싼 다른 사람과의 관계에 대한 의식이 높은 경향을 보였다.

부모의 연령별 배경요인에 따른 가정에서의 근 위축 증후 학생을 둘러싼 다른 사람과의 관계에 대한 *t*-검정 결과 유의수준 1%에서 유의한 차이를 보였다. 40대의 부모가 30대의 부모보다 근 위축 증후 학생을 둘러싼 다른 사람과의 관계에 대한 의식이 높은 경향을 보였다.

그 밖의 배경요인에 따른 분류는 유의한 차이가 없음을 보였다.

### 3.5. 배경요인에 따른 육아에 대한 마음가짐

배경요인별 육아에 대한 마음가짐에 대한 결과는 표 3.9와 같다.

자녀의 신체능력별 배경요인에 따른 육아에 대한 마음가짐의 차이에 대한 *F*-검정 결과 유의수준 5%에서 유의한 차이를 보였다. 따라서 Tukey의 HSD 방법을 사용하여 다중비교를 한 결과 자녀의 신체능력이 독립보행의 집단과 보조보행의 집단의 육아에 대한 마음가짐의 차이가 유의수준 5%에서 유의한 차이가 있음을 알 수 있다.

그 밖의 배경요인에 따른 분류는 유의한 차이가 없음을 보였다.

### 3.6. 배경요인에 따른 미래관

배경요인별 미래관에 대한 결과는 표 3.11과 같다.

배경요인에 따른 미래관에서는 유의한 차이가 없음을 보였다.

표 3.8 배경요인별 육아에 대한 마음가짐

구분	인원수	평균	표준편차	통계치 (t, F)	
성별	부	29	46.44	5.74	0.71
	모	68	45.60	5.23	
연령	30대 이하	44	45.80	5.01	0.10
	40대 이상	53	45.91	5.71	
학력	고졸 이하	66	46.39	5.05	1.45
	대졸 이상	31	44.71	5.93	
가계 월 소득	140만 미만	10	45.50	3.17	0.99
	140만 이상~200만 이하	28	44.50	7.16	
	200만 이상~430만 미만	28	46.29	5.00	
	430만 이상	31	46.81	4.25	
자녀학년	초등3학년 이하	29	46.28	6.49	0.44
	초등4~6학년	33	45.09	4.67	
	중학생	24	46.58	5.03	
	고등학생	11	45.45	5.26	
신체능력	독립보행	19	43.47	6.09	3.61*
	보조보행	13	48.46	5.22	
	휠체어/침상생활	65	46.03	4.97	
근 위축 증후 인식경과	4년 미만	27	45.44	1.17	0.14
	4년 이상~6년 미만	20	45.75	1.54	
	6년 이상	50	46.12	0.61	
종교	유	69	45.46	5.12	1.13
	무	28	46.82	5.94	

표 3.9 신체능력에 대한 Tukey의 HSD 다중비교

구분	비교	통계치
신체능력	보조보행 - 독립보행	4.99*

### 3.7. 배경요인에 따른 보호자의 의식

배경요인별 보호자의 의식에 대한 결과는 표 3.12와 같다.

배경요인에 따른 전체적인 보호자의 의식에 대해서는 유의한 차이가 없음을 보였다.

### 3.8. 배경요인에 따른 자아존중감

배경요인별 자아존중감에 대한 결과는 표 3.13과 같다.

학력 간의 자아존중감 차이에 대한  $t$ -검정 결과 유의수준 1%에서 유의한 차이를 보였으며, 대졸이상 학력의 자아존중감이 고졸이하의 자아존중감 보다 높은 경향을 보였다.

가계 월 소득별 자아존중감에 대한  $F$ -검정 결과 유의수준 1%에서 유의한 차이가 있었다. 따라서 Tukey의 HSD 방법을 사용하여 다중비교를 한 결과 140만 이상~200만 미만의 집단과 200만 이상~430만 미만 집단의 자아존중감이 유의수준 1%에서 유의한 차이를 보였으며, 또한 200만 이상~430만 미만의 집단과 430만 이상 집단의 자아존중감이 유의수준 5%에서 유의한 차이가 있음을 알 수 있다.

그 밖의 배경요인에 따른 분류는 유의한 차이가 없음을 보였다.

따라서 근 위축 증후 학생 보호자의 의식이 일반적인 예상과 달리 장애에 대한 불안과 염려가 크게 나타나는 경향을 보이고 있으며 자아존중감 또한 낮게 나타났다. 이는 여러 가지 원인이 있을 수 있겠으나 근 위축 증후가 진행성이고 자녀의 생명과 직결되는 점이라는 데서 보호자의 의식이 자녀에 대한 걱정

표 3.10 배경요인별 미래관

구분	인원수	평균	표준편차	통계치 (t, F)	
성별	부	29	19.10	2.29	0.27
	모	68	19.25	2.48	
연령	30대이하	44	18.98	2.57	0.85
	40대이상	53	19.40	2.28	
학력	고졸미만	66	19.51	2.19	1.87
	대졸이상	31	18.55	2.74	
가계 월 소득	140만원미만	10	19.80	1.23	1.77
	140만 이상~200만 이하	28	18.36	3.03	
	200만 이상~430만 미만	28	19.64	2.21	
	430만원 이상	31	19.39	2.11	
자녀학년	초등 3학년이하	29	19.07	2.39	1.19
	초등4-6학년	33	18.91	2.75	
	중학생	24	19.20	1.91	
	고등학생	11	20.45	2.25	
신체능력	독립보행	19	18.53	2.87	1.13
	보조보행	13	19.00	2.16	
	휠체어생활/침상	65	19.45	2.31	
근 위축 증후 인식경과	4년미만	27	18.89	2.06	1.00
	4-6년	20	18.80	2.91	
	6년이상	50	19.54	2.37	
종교	유	69	18.91	2.44	1.91
	무	28	19.93	2.23	

표 3.11 배경요인별 보호자의 의식

구분	인원수	평균	표준편차	통계치 (t, F)	
성별	부	29	185.79	15.76	1.64
	모	68	180.71	13.18	
연령	30대 이하	44	182.18	13.27	0.03
	40대 이상	53	182.26	14.90	
학력	고졸 이하	66	183.50	13.37	1.30
	대졸 이상	31	179.52	15.45	
가계 월 소득	140만 미만	10	183.10	8.28	0.61
	140만 이상-200만 미만	28	179.18	18.41	
	200만 이상-430만 미만	28	183.79	12.83	
	430만 이상	31	183.29	12.29	
자녀학년	초등3학년 이하	29	185.00	17.24	1.33
	초등4-6학년	33	178.42	12.69	
	중학생	24	184.13	11.04	
	고등학생	11	182.18	14.31	
신체능력	독립보행	19	175.79	17.75	2.64
	보조보행	13	185.31	13.34	
	휠체어/침상생활	65	183.49	12.69	
근 위축 증후 인식경과	4년 미만	27	183.07	15.45	0.10
	4년 이상-6년 미만	20	181.25	18.86	
	6년 이상	50	182.16	11.17	
종교	유	69	180.58	13.07	1.83
	무	28	186.29	15.92	

과 더욱 노력해야겠다는 의지가 크게 나타남을 짐작할 수 있다. 따라서 보호자는 의식을 더욱 긍정적이고 미래지향적인 보호자 의식으로 전환하려는 의지와 노력을 가지고 생활하는 것이 바람직하다고 생각되며, 이와 같은 보호자의 의식을 개선하기 위하여 부모 교육프로그램과 구체적인 상담프로그램 등의 실



표 3.12 배경요인별 자아존중감

구분	인원수	평균	표준편차	통계치 (t, F)	
성별	부	29	34.72	5.23	0.16
	모	68	34.93	6.06	
연령	30대 이하	44	34.05	5.28	1.27
	40대 이상	53	35.55	6.16	
학력	고졸 이하	66	33.70	5.46	3.02**
	대졸 이상	31	37.35	5.80	
가계 월 소득	140만 미만	10	37.30	3.59	5.48**
	140만 이상-200만 미만	28	37.75	6.20	
	200만 이상-430만 미만	28	32.75	6.14	
	430만 이상	31	33.39	4.36	
자녀학년	초등3학년 이하	29	33.97	4.40	0.66
	초등4-6학년	33	35.76	6.74	
	중학생	24	34.29	5.71	
	고등학생	11	35.82	6.48	
신체능력	독립보행	19	36.26	5.90	0.88
	보조보행	13	33.62	7.77	
	휠체어/침상생활	65	34.71	5.33	
근 위축 증후 인식경과	4년 미만	27	34.70	4.23	0.40
	4년 이상-6년 미만	20	35.90	7.95	
	6년 이상	50	34.54	5.60	
종교	유	69	35.25	5.79	1.01
	무	28	33.93	5.81	

표 3.13 가계 월 소득에 대한 Tukey의 HSD 다중비교

구분	비교	통계치
가계 월 소득	140만 이상~200만 미만 - 200만 이상~430만 미만	5.00**
	200만 이상~430만 미만 - 430만 이상	4.36*

천이 필요하다고 하겠다.

### 참고문헌

노선옥, 전현선 (2003). 중도 장애 아동 양육 조부모 지원 요구. <한국지체부자유아교육학회지>, 중복지체부자유아교육, **45**, 159-177.

서미향, 안병준 (1994). 병 허약 아동의 실태 및 교육적 요구에 관한 조사연구. <재활과학연구>, **12**, 112-121.

송인섭 (1989). <인간심리와 자아개념>, 서울, 양서원.

오상은 (2005). 근이영양증 (근육병) 환자 부모의 돌봄 경험. <한국가족치료학회지>, **13**, 171-194.

이순형 (1990). <특수아동의 발달과 지도>, 중앙적성출판사, 서울.

조길호, 조장식, 남미경 (2008). 장애아동의 통합 교육에 대한 효과. <한국데이터정보과학회지>, **19**, 531-537.

조길호, 조장식, 남미자 (2008). 전통놀이를 활용한 수학적 탐구활동이 유아의 공간능력에 미치는 효과. <한국데이터정보과학회지>, **19**, 505-510.

주현숙 (1996). 뇌성마비 부모의식에 관한 연구. <대구대학교 대학원 석사학위논문>, 경산.

Beckman, P. (1983). Influence of selected child characteristics on stress in families of handicapped infants. *American Journal of Mental Deficiency*, **88**, 150-156.

Friedrich, W. (1981). Psychosocial assets of parents of handicapped and non-handicapped children. *American Journal of Mental Deficiency*, **47**, 1140-1141.

Korn, S., Chess S. and Fernandez, P. (1979). *The impact of children's physical handicaps on marital quality and family interaction*, Academic Press, New York.

## A study on the guardian's mental attitudes and self-esteem toward their children with muscular dystrophy

Mi Ja Nam<sup>1</sup>· Kil Ho Cho<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Special Education, Daegu Universtity

<sup>2</sup>Department of Statistics, Kyungpook National Universtity

Received 28 August 2010, revised 15 October 2010, accepted 20 October 2010

### Abstract

The purpose of this study is to investigate by questionnaire method the guardian's mental attitudes and self-esteem toward their children with muscular dystrophy according to the sex, the age, the academic background, the family budget monthly income, the children's grade, the body ability, the muscular dystrophy recognition lapse, and religion. The guardian's mental attitudes toward their children with muscular dystrophy regarding the consultation hope, the basic recognition, the child custody, the personnel relationship and the childcare, the view of the future are very closely connected with each category and they are various from the whole categories.

*Keywords:* Guardian's attitudes, muscular dystrophy, self-esteem.

---

<sup>1</sup> Graduate student, Department of Special Education, Daegu Universtity, Gyeongsan 712-714, Korea.

<sup>2</sup> Corresponding author: Professor, Department of Statistics, Kyungpook National Universtity, Daegu 702-701, Korea. E-mail: khcho@knu.ac.kr